

LA COSMOVISIÓN ANDINA Y EL PROCESO SALUD ENFERMEDAD EN LA COMUNIDAD DE GONZÁLEZ SUÁREZ, OTAVALO, IMBABURA PERIODO 2015

Castro Rivera María José ¹; Visarrea Terán Katherine Janeth ¹

¹ Carrera de Enfermería, Universidad Técnica del Norte

majo_12-11@hotmail.com; b-eautifulcat@hotmail.com

RESUMEN

La presente investigación se formuló como problema científico: ¿Cuál es la relación existente entre los procesos y elementos comunicativos y el sistema de salud propio de la Medicina Ancestral Tradicional Andina, utilizado por los pobladores de la comunidad de Gonzales Suarez del Cantón Otavalo?, buscando como objetivo principal determinar la incidencia que tiene la cosmovisión andina en el proceso salud enfermedad de los habitantes que residen en González Suarez, Otavalo, provincia de Imbabura. El tipo de estudio es observacional, con enfoque (cuali – cuantitativo), con diseño no experimental de corte transversal. La población la constituyeron las mujeres de este sector, pero como muestra se escogieron a individuos previamente preseleccionados quienes conforman un grupo representativo, pero el cálculo de la muestra no se realizó de manera numérica; pues se consideró otros elementos como el conocimiento y experiencia que posee la persona en el tema de la Medicina Tradicional, a más del consentimiento para la participación del estudio, por lo que se seleccionó 95 mujeres. Como resultados principales se obtuvo que la mayoría de mujeres entrevistadas producen y se encuentran en edad activa desempeñan múltiples roles son madres y realizan diferentes actividades, entre las prácticas de la Medicina Tradicional que más emplean para no enfermarse mencionan una alimentación adecuada y actividad física, el cuidado especial del enfermo, la atención de un profesional médico y el de sentirse influenciado por sus costumbres y tradiciones. Se afirman la importancia de una buena alimentación a su familia y al ambiente saludable, mantienen algunas prácticas y curan sus dolencias, la mayoría de entrevistadas considera a la enfermedad como sensación de malestar, frecuentemente utilizan manzanilla, orégano, llantén y el anís para combatir los síntomas de enfermedad. Entre los cuadros más comunes de enfermedades en la parroquia están insuficiencia respiratoria aguda, las EDAS transmitidas por la mala alimentación y las crónicas, la mayoría de opiniones dice que el clima, cambios bruscos de temperatura, malos hábitos de higiene y la manipulación incorrecta de alimentos, problemas emocionales y males del cuerpo constituyen en causas comunes para que la gente enferme. Las entrevistadas en el tratamiento para su enfermedad consumen más aguas medicinales y medicina natural, entre las prácticas tradicionales que más se emplea están plantas para curar el mal aire o acuden a los agentes tradicionales de salud, varias mantienen su propia creencia y fe, para la mayoría de entrevistadas el curandero invoca a Dios y opinan que los curanderos utilizan con frecuencia elementos propios de la naturaleza. Un grupo reducido de entrevistadas no acude a médicos y no utiliza la medicina occidental, por ende, las mujeres de mayor edad debido a los valores culturales que mantienen dan preferencia a los saberes de la medicina tradicional y una mayoría de entrevistadas en cambio considera que ha perdido el espacio la medicina tradicional andina frente a la medicina occidental.

Palabras claves: cosmovisión andina, mujeres, medicina tradicional.

ABSTRACT

This research was made as a scientific problem: What is the relationship between processes and communicative elements and the health system of the traditional Andean Ancestral Medicine that has been by community people from Otavalo Canton Gonzales Suarez parish?, First of all, looking for as main objective to determine the impact that the Andean world has in the health of the inhabitants living in Gonzalez Suarez, Otavalo, Imbabura province disease process. The study is observational (qualitative - quantitative) approach no experimental cross-sectional design. People were constituted by women from this sector, but who had been chosen for instance shown previously shortlisted individuals who constitute a representative sample, but the sample calculation was not performed numerically; since other elements like knowledge and background that the person has the theme of Traditional Medicine which has considered more of consent for study participation, so 95 women had been chosen. The main gotten results got that most women interviewed occur and are of working age such as mothers who play multiple roles and perform different activities, including traditional medicine practices more used to getting sick mention proper nutrition and physical activity, Special care of the patient, the care of a medical professional and feel influenced by their customs and traditions. As a matter of fact, the good nutrition to their family and healthy environment are important, maintaining some practices they cure their food, most respondents had considered a disease as feeling sick, frequently used chamomile, oregano, plantain and anise which combat disease symptoms. Among the most common diseases charts in the parish are acute respiratory failure, EDAS borne by poor diet and chronic, the majority opinion says the weather, suddenly changes in temperature, poor hygiene and improper food handling, emotional problems and body sicknesses which are in common causes to people sick. Furthermore, interviewed women said for their consume more medicinal waters and natural medicine, including traditional practices are most widely used plants to cure the bad air or go to traditional health workers, many people keep their beliefs and faith, most interviewed the healer invoke to God and believe that healers often use elements of nature. A small number of respondents does not go to doctors and does not use Western medicine, old women got the cultural values which remain to give preference to the traditional medicine knowledge however a majority of respondents, and however you have lost space traditional Andean medicine versus Western medicine.

Keywords: Andean worldview, women, traditional medicine.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad siguen siendo reconocidas por sus pueblos y por sus culturas la Medicina Ancestral o Autóctona originaria de los pueblos, prácticas que, en lugar de extinguirse, sobreviven desde hace siglos no obstante los vertiginosos cambios observados tanto en la sociedad como en las presentes generaciones. El futuro de la medicina ancestral y tradicional es incierto no obstante a que aún en la actualidad continúan siendo reconocidas por varios pueblos y sus culturas.

Los países latinoamericanos y en especial el Ecuador, se consideran en geografías únicas en donde se asientan poblaciones con múltiples culturas en donde es significativo el uso y la difusión que tienen las Medicinas Ancestrales, también denominadas Medicinas Tradicionales, en la actualidad estas prácticas de medicina ancestral y originaria de estos pueblos han logrado mantener un espacio importante no obstante se le ha desvalorizado o se le da poca o ningún valor o reconocimiento tendencia que manifiesta la cultura mestiza dominante.

De las estadísticas se desprende que el 43% de los ecuatorianos presenta algún problema de salud, sin embargo, únicamente el 37% señala que acude generalmente a un servicio de salud, mientras un 48% dice que se auto médica.

La investigación intenta mantener viva la práctica y usos de la Medicina Tradicional o Medicina Natural llamada Medicina Alternativa, por ende, se ha vuelto un imperativo en nuestra práctica cotidiana el utilizar un tipo de tecnología que permita dar respuestas con el propósito de que con estos conocimientos originarios de nuestro pueblo se fortalezcan los sistemas de salud existentes en los diferentes sectores de nuestro país. Por otro lado, por cuanto su aplicación e investigación permanente evidenciada en nuestros agentes de la salud la medicina tradicional o medicina alternativa ha logrado retomar y dar vida a replicar esas prácticas y saberes por caminos en los cuales se ha encontrado una nueva forma de entender y comprender la sinergia entre la armonía existente de la tierra, la naturaleza y el ser humano. En dicho escenario es posible encontrar el equilibrio natural del cosmos, la Pacha Mama y el ser humano, que hacen que la vida y el mundo sea repensado desde el reconocimiento de la propia identidad.

MATERIALES Y MÉTODOS

Objetivo: Establecer la influencia que tiene la cosmovisión andina en el proceso salud enfermedad, de los habitantes que residen en González Suarez, Otavalo, provincia de Imbabura.

Tipo de estudio y diseño: El proyecto de investigación es de tipo observacional, bajo el supuesto de la misma metodología se parte de que quien investiga tiene que desarrollar esa capacidad de percibir visualmente los acontecimientos desatados alrededor del sujeto de estudio. El enfoque del estudio es cuali-cuantitativo porque se utilizaron variables de tipo cualitativa y cuantitativa haciendo uso de la estadística.

Población: La población de estudio está conformada por la comunidad González Suárez del Cantón Otavalo, que en conjunto la integran 4.040 habitantes, de acuerdo al último censo poblacional del año 2010 (INEC). Pero únicamente se buscó a las mujeres de la comunidad que son 2567 mujeres.

Muestra y muestreo: Para el estudio se escogió el tipo de muestreo no probabilístico, la muestra está representada por mujeres previamente preseleccionadas quienes conforman un grupo representativo, pero el cálculo de la muestra no se realizó de manera numérica; pues se consideró otros elementos como el conocimiento y experiencia que posee la persona en el tema de la Medicina Tradicional, a más del consentimiento para participar en el estudio. **Se eligió a 95 mujeres** que cumplieran con la edad de 20 a 80 años o más con el único requisito de querer brindar sus experiencias y conocimientos. Por lo que el muestreo realizado fue no probabilístico de conveniencia, donde las investigadoras decidieron entrevistar a 95 mujeres que cumplan los criterios de inclusión. Se utilizó el muestreo denominado bola de nieve.

Criterios de inclusión:

1. Género femenino
2. Mayor de edad
3. Ser madre
4. Tener el deseo de colaboración con la investigación.

El grupo focal, fue realizado con las 18 madres añosas mayores de 60 años, con el fin de enriquecer la investigación mediante la obtención del bagaje de conocimientos que poseen estas mujeres con respecto a la medicina ancestral.

Variables

Variable independiente: Cosmovisión andina

Variable dependiente: Proceso de salud enfermedad

RESULTADOS

Gráfico 1 Edad de las mujeres en estudio

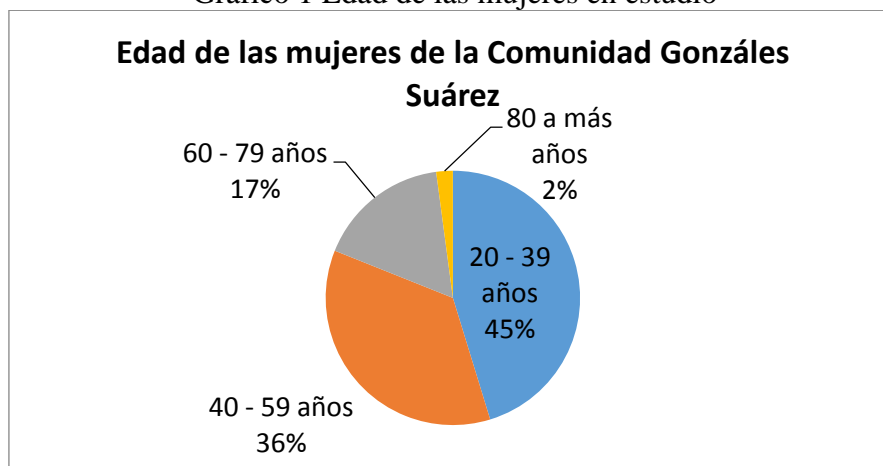


Gráfico 2 Instrucción de las mujeres de la Comunidad de González Suárez

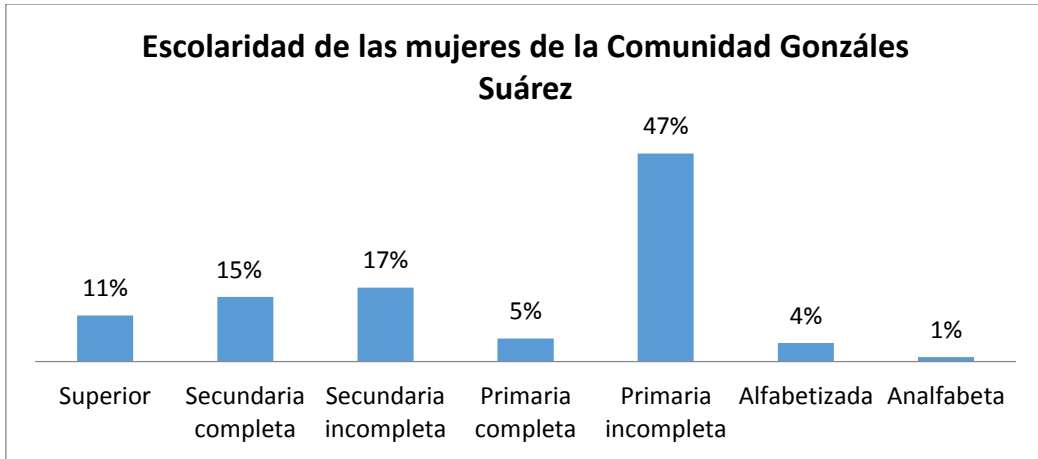


Gráfico 3 Prácticas que realizan las mujeres de Gonzáles Suárez para no enfermarse

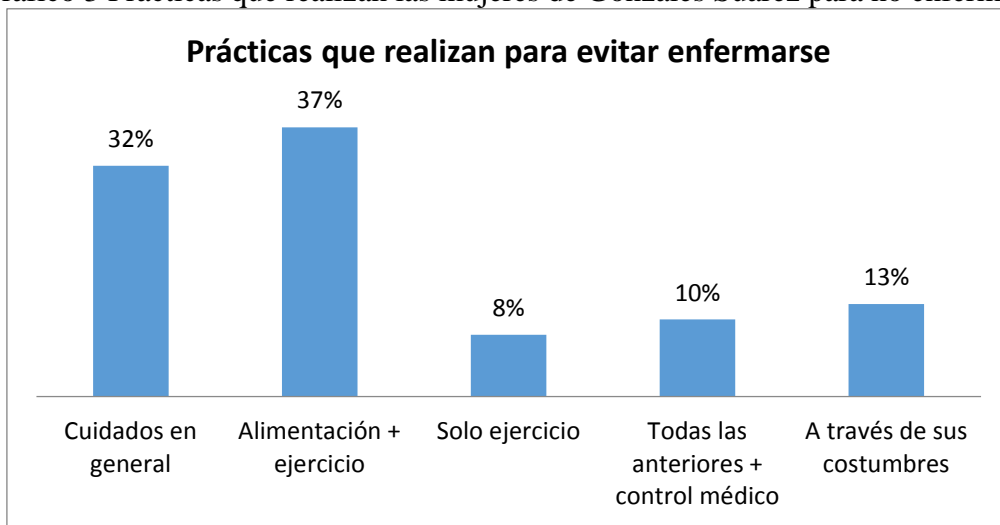


Gráfico 4 Prácticas ancestrales que realizan

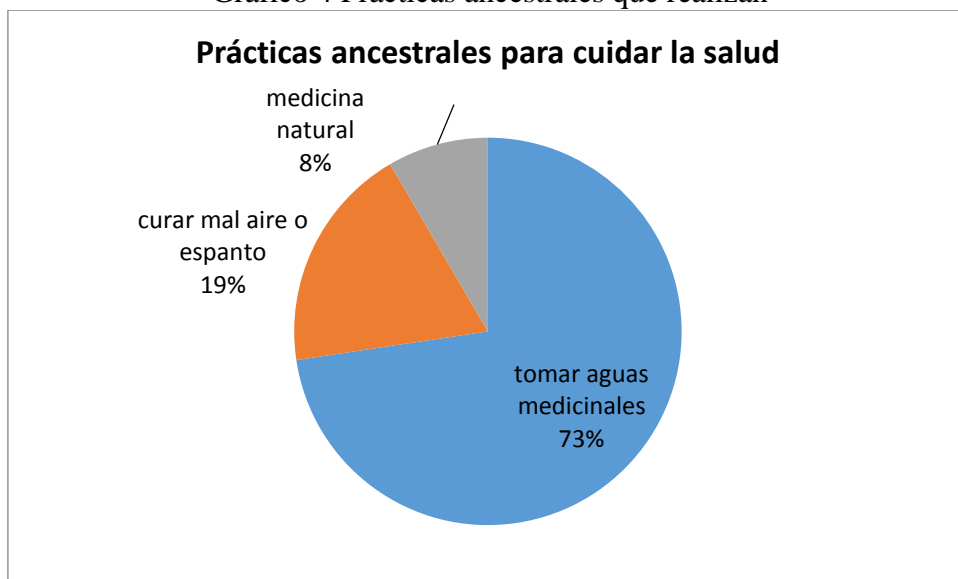


Gráfico 5 Prevalencia de Enfermedades

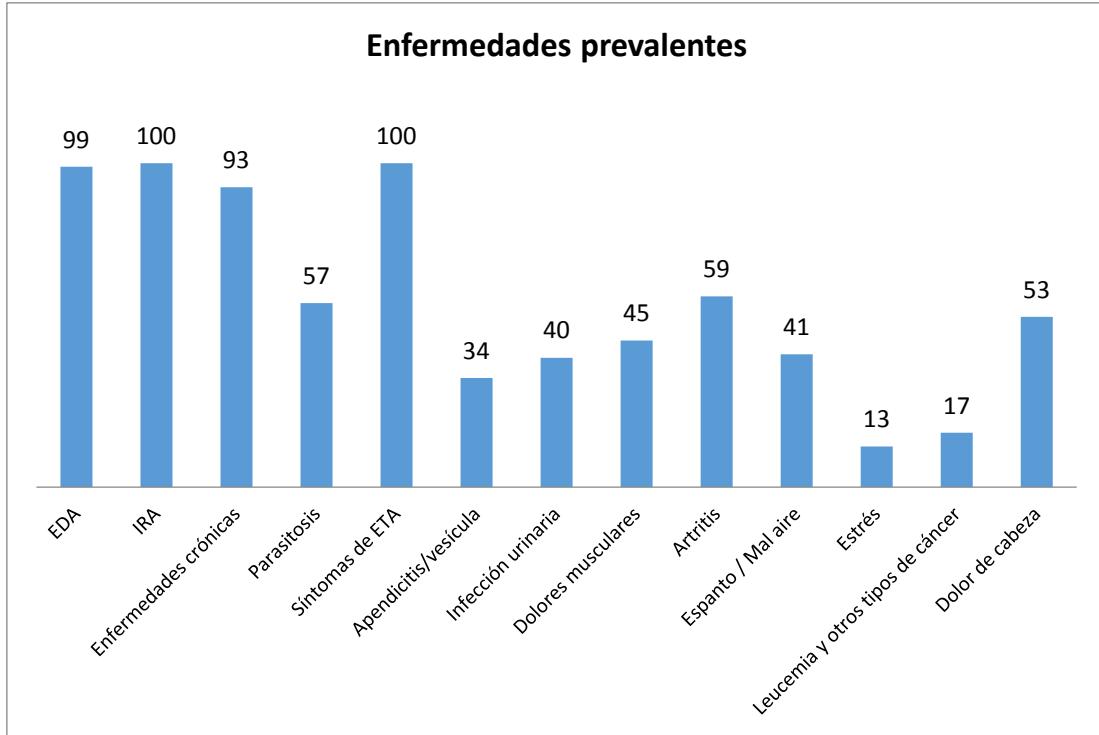


Gráfico 6 Causas de las enfermedades más comunes

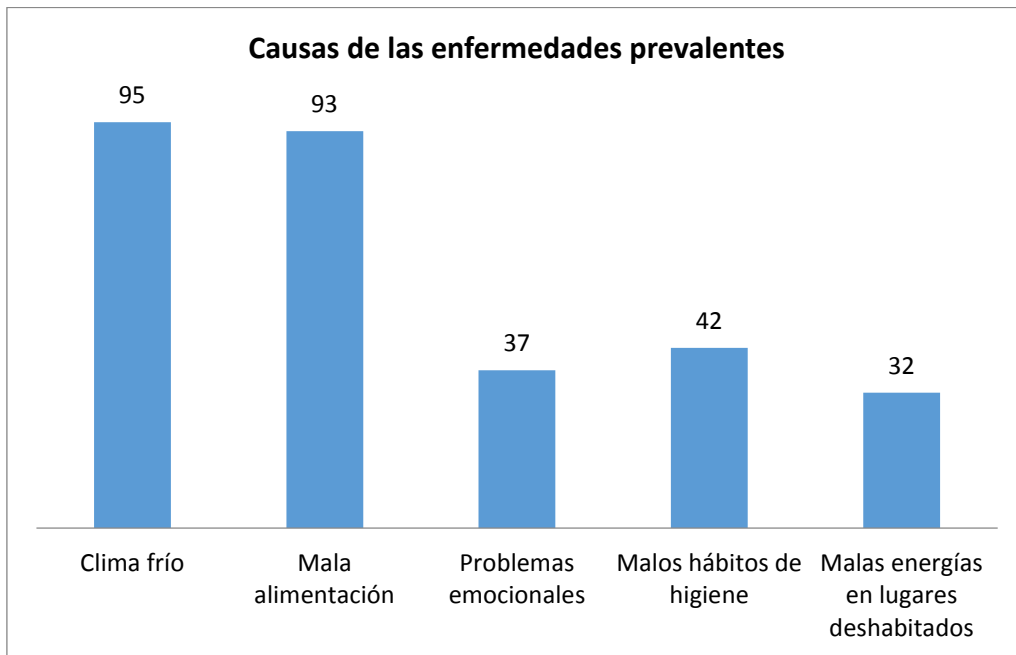


Gráfico 7 Uso de plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades

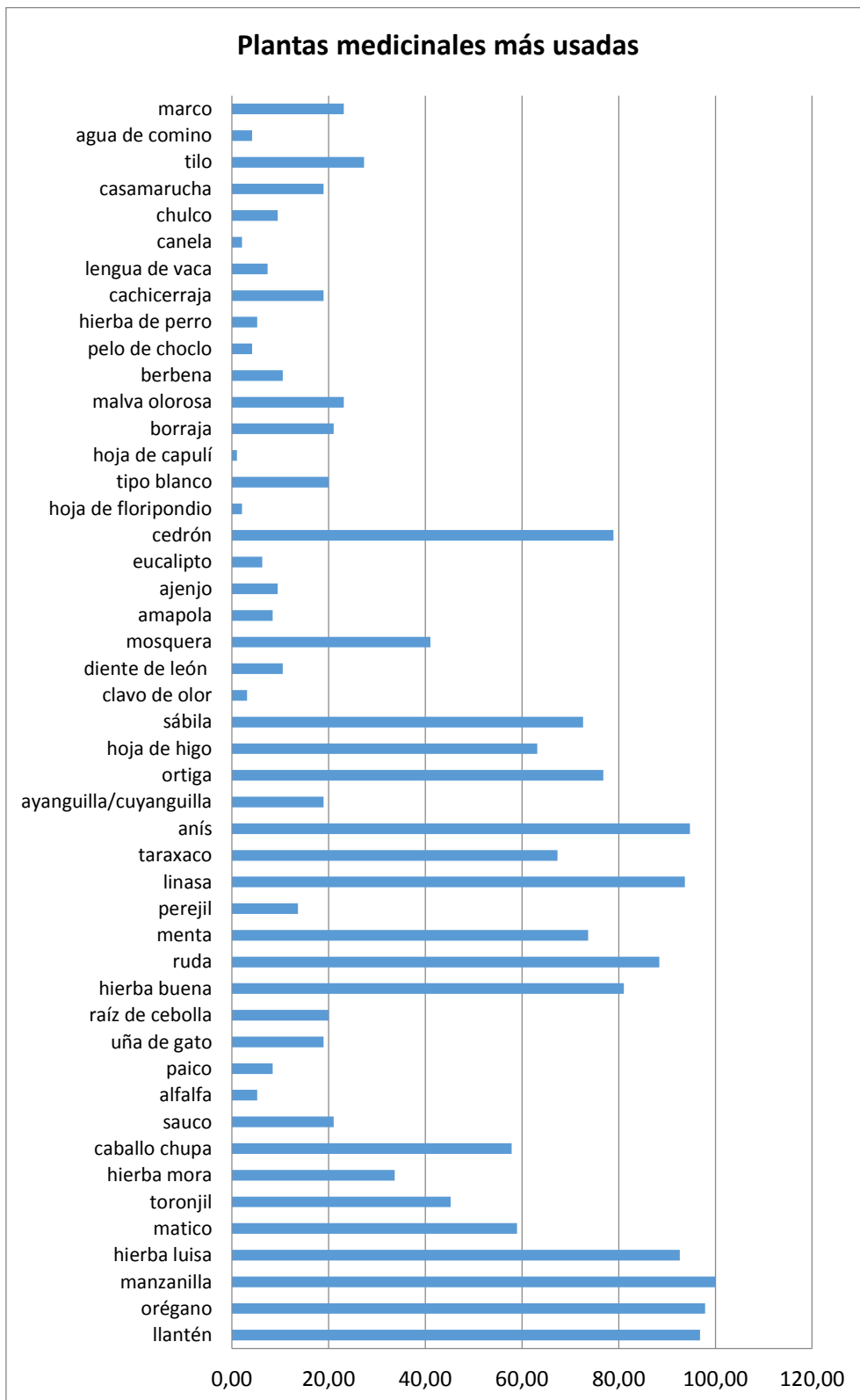


Gráfico 8 Tratamiento más comunes utilizados

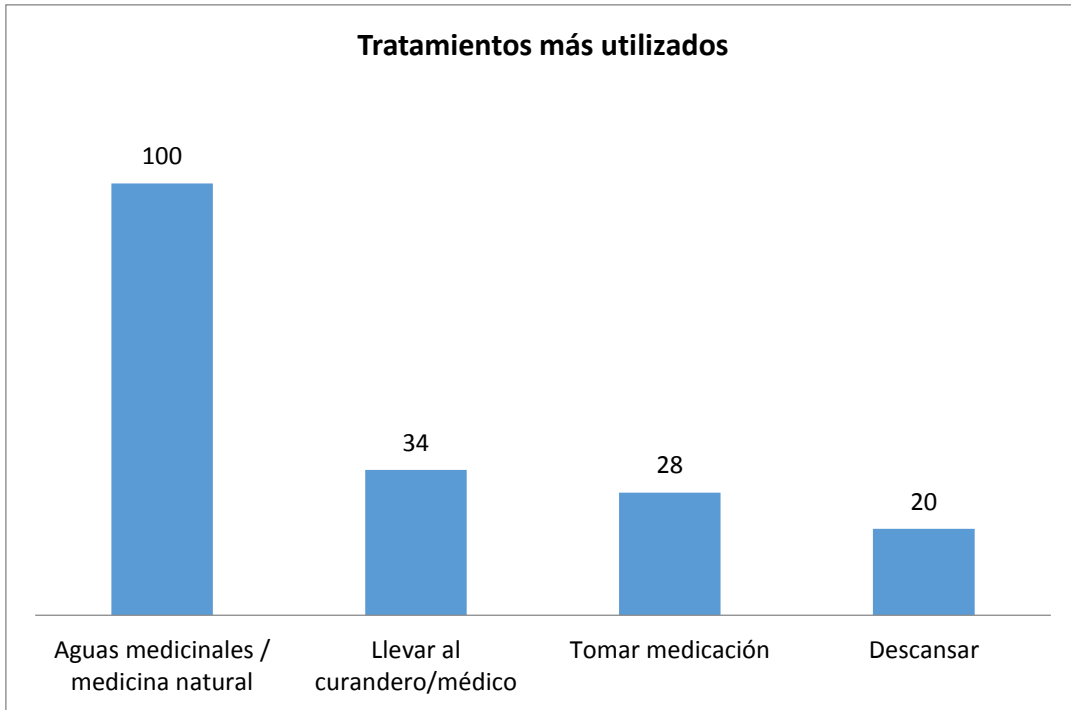


Gráfico 9 Prácticas ancestrales de salud

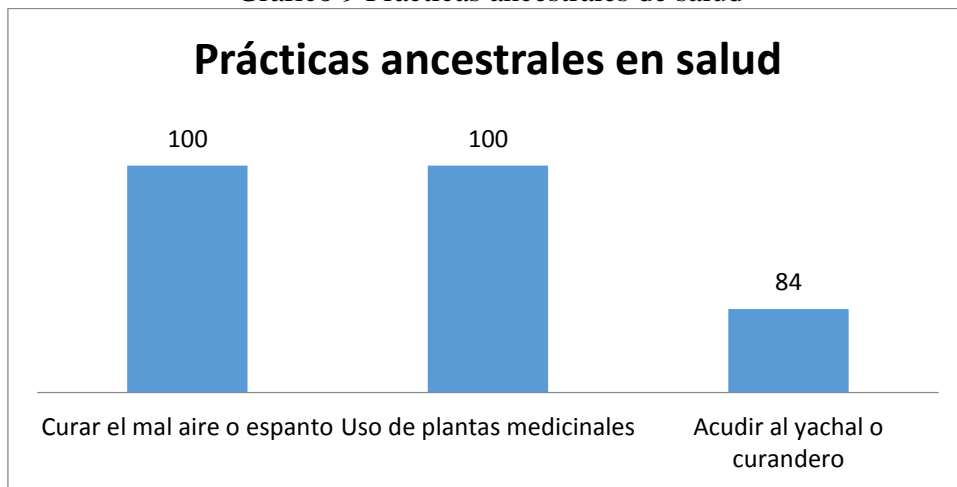


Gráfico 10 Percepción sobre la forma de curar del agente tradicional de salud

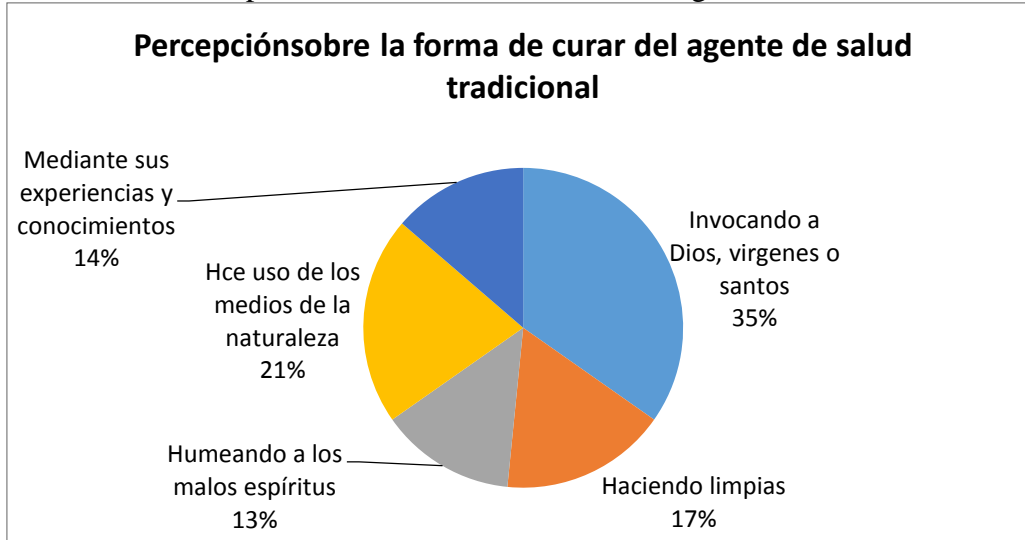
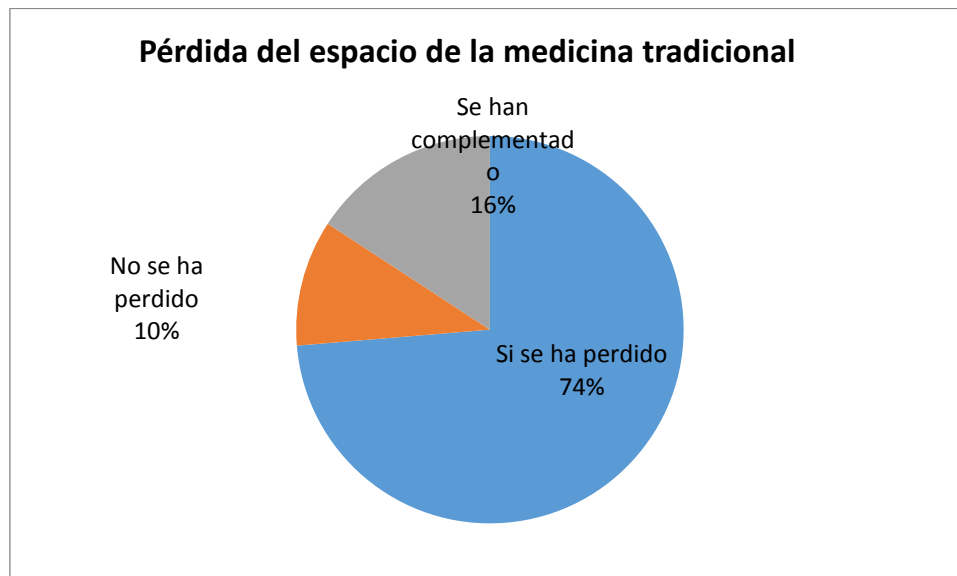


Gráfico 11 Percepción de la pérdida del espacio de la medicina tradicional



Discusión de resultados

La mayoría de mujeres entrevistadas producen y se encuentran en edad activa desempeñan múltiples roles son madres y realizan diferentes actividades, entre las prácticas de la Medicina Tradicional que más emplean para no enfermarse mencionan una alimentación adecuada y actividad física, el cuidado especial del enfermo, la atención de un profesional médico y el de sentirse influenciado por sus costumbres y tradiciones.

Las entrevistadas afirman la importancia de una buena alimentación a su familia y al ambiente saludable, mantienen algunas prácticas y curan sus dolencias, la mayoría de entrevistadas considera a la enfermedad como sensación de malestar, frecuentemente utilizan manzanilla, orégano, llantén y el anís para combatir los síntomas de enfermedad.

Entre los cuadros más comunes de enfermedades en la parroquia están insuficiencia respiratoria aguda, las EDAS transmitidas por la mala alimentación y las crónicas, la mayoría de opiniones dice que el clima, cambios bruscos de temperatura, malos hábitos de higiene y la manipulación incorrecta de alimentos, problemas emocionales y males del cuerpo constituyen en causas comunes para que la gente enferme.

Las entrevistadas en el tratamiento para su enfermedad consumen más aguas medicinales y medicina natural, entre las prácticas tradicionales que más se emplea están plantas para curar el mal aire o acuden a los agentes tradicionales de salud, varias mantienen su propia creencia y fe, para la mayoría de entrevistadas el curandero invoca a Dios y opinan que los curanderos utilizan con frecuencia elementos propios de la naturaleza.

Un grupo reducido de entrevistadas no acude a médicos y no utiliza la medicina occidental, por ende las mujeres de mayor edad debido a los valores culturales que mantienen dan preferencia a los saberes de la medicina tradicional y una mayoría de entrevistadas en cambio considera que ha perdido el espacio la medicina tradicional andina frente a la medicina occidental.

Conclusiones.

1. Las características sociodemográficas de las mujeres en estudio indican que la mayoría del grupo son jóvenes de 20 a 39 años. Las mujeres más añosas representan el 19%. El impacto del aspecto cultural del mundo andino y el proceso salud enfermedad entre los habitantes de González Suárez es mínimo en especial en la población más joven, no así las personas con menos escolaridad y de mayor edad que mantienen sea por transmisión oral el uso de plantas y de terapias de sanación tradicional.
2. No ha sido posible establecer diferencias en la relación que existe entre los procesos y elementos comunicativos del sistema de medicina occidental y el sistema de salud propio de la Medicina Tradicional que es utilizado por un segmento importante de la población residente en la parroquia. La transmisión de conocimientos ha permitido replicar el uso de terapias y propiedades de las plantas, sin embargo no ha sido adecuadamente combinada o alternada con otras prácticas médicas, por ende la población más joven diferencia poco entre medicina occidental o tradicional.
3. En el ámbito preventivo la población utiliza plantas y terapias naturales andinas por tradición, las de mayor edad acuden a un sanador o yachak en tanto que en la fase curativa cuando alguien enferma utilizan con mayor frecuencia la medicina occidental. Los valores culturales que intervienen en los sistemas de salud y los procesos de socialización sobre formas de sanación si bien utilizan plantas y esencias tradicionales no ha logrado evitar que la población especialmente de menores ingresos incurra en muchos gastos en su curación.
4. La guía que se presenta como estrategia educativa para el correcto uso de plantas medicinales como la llantén, orégano, manzanilla, hierba luisa, matico, toronjil, hierba mora, caballo chupa, sauco, alfalfa, paico, uña de gato, raíz de cebolla, hierba buena, ruda, menta, perejil, linasa, taraxaco, anís, ayanguilla/cuyanguilla, ortiga, hoja de higo, sábila, clavo de olor, diente de león, mosquera, amapola, ajeno, eucalipto,

cedrón, hoja de floripondio, tipo blanco, hoja de capulí, borraja, malva olorosa, verbena, pelo de choclo, hierba de perro, cachicerraja, lengua de vaca, canela, chulco, casamarucha, tilo, agua de comino, y marco permitirá disminuir las prevalencias de morbilidad de las principales patologías como EDA, IRA, enfermedades crónicas, parasitosis, etc.

5. La percepción de las mujeres sobre el proceso de atención que se dan en la aplicación de la medicina tradicional y los elementos que intervienen y que adquieren significación para ellas, se visualiza a través de estas prácticas fundamentales: el uso de plantas como medicina natural y las practicas realizadas por los agentes nativos de salud enfocadas a lo físico, emocional, espiritual y lo social logrando el equilibrio entre estos componentes del ser humano.

BIBLIOGRAFÍA

1. Instituto Nacional de Estadística y Censos. Distribución de la Población por Etnias Quito; 2010.
2. Puglla M, Riofrio S. Cosmovisión y concepciones del sistema de salud ancestral en el periodo aborigen tardio, en la región sur del Ecuador, provincia de Loja Loja: Universidad Nacional de Loja; 2009.
3. Ríos M, Escola J. Conocimientos tradicionales y plantas útiles del Ecuador. Saberes y prácticas Ecuador: Abya Yala; 2008.
4. Organización Mundial de la Salud. Plantas medicinales, plaguicidas y tóxicas de la región sur del Ecuador: Estudio fitoquímico y de toxicidad en Zamora Chinchipe Ecuador: http://unl.edu.ec/sites/default/files/investigacion/revistas/2014-9-5/6_articulo_revisi%C3%B3n_46_-_53.pdf; 2014.
5. Ansolini R, Wilches I, León F, Orellana A, Peñaherrera E, Tobar E, et al. Estudio preliminar sobre plantas medicinales utilizadas en algunas comunidades de las provincias del Azuay, Cañar y Loja, para afecciones del aparato gastrointestinal Quito: Revista Tecnología ESPOL; 2010.
6. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005. [Online].; 2002 [cited 2016 01 08. Available from: <http://www.ops.org.bo/textocompleto/pi31676.pdf>.
7. Singüenza L. Laboratorio de enseñanza - aprendizaje y promoción de medicina ancestral multicultural del Ecuador Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2014.
8. Paradigmas. Revista científica. Los nuevos retos de la medicina tradicional y la alopática; 2013.
9. Organización Mundial de la Salud. Estrategias de la OMS sobre medicina tradicional 2002 - 2005 Ginebra; 2002.
10. López A, Escudero J, Carmona L. DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD DESDE LA PERSPECTIVA CULTURAL. [Online].; 2012 [cited 2016 01 12. Available from: <http://pobrezayexclusio.blogspot.com/2012/06/determinantessociales-de-la-salud-desde.html>.
11. SciELO. Prácticas de salud en las comunidades del Salar de Atacama. [Online].; 2005 [cited 2016 01 13. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-10432005000200007.
12. Ortega F. Etnomedicina en Ecuador Ecuador; 2010.
13. Robaggio L. Medicina Andina. Situaciones y respuestas: CAAP; 1992.

14. Serrano V, Rodríguez J. Medicina Andino - Amazónica. Ecuador: Abya Yala; 2009.
15. CODENPE. Rasgos de nuestros pueblos: http://www.codenpe.gov.ec/index.php?option=com_content&view=article&id=293&Itemid=651&lang=es; 2014.
16. Fernández G. Salud e interculturalidad en América Latina: perspectivas antropológicas Quito: Abya Yala; 2004.
17. Malagón O. Estudio etnobotánico en Loja y Zamora Chinchipe Loja; 2012.
18. Félix Mamani Muñoz. Centro de ecología y pueblos natinos Oruro Bolivia ; 2001.
19. Zolla C, Zolla E. Los pueblos indígenas de México: 100 preguntas México: UNAM; 2004.
20. Organización Panamericana de Salud. Campaña educativa sobre derechos humanos y derechos indígenas San José de Costa Rica; 2006.
21. ONU. Declaracion de las Naciones Unidas sobre los Dderechos de los Pueblos Indigenas. [Online].; 2007 [cited 2015 DICIEMBRE 28. Available from: http://www.un.org/esa/socdev/unpfii/documents/DRIPS_es.pdf.
22. OIT. Convenio No 169 sobre pueblos indigenas y tiberales en paises independientes. [Online].; 2007 [cited 2016 enero 7. Available from: http://www.oit.org.pe/WDMS/bib/publ/libros/convenio_169_07.pdf.
23. Salvador M. Muchas vidas y un solo camino; 2009.
24. Sánchez A Á. Salus,enfermedad y cultura: Google eBook; 2014.
25. Calcagno D D. Las medicinas naturales de la abuela Barcelona: Parkstone International; 2012.
26. Lineamientos teórico prácticos para determinar la metrica de la “adopcion del Vivir Bien” Bolivia; 2014.
27. Eco agricultor. Tipos de plantas medicinales según sus propiedades. [Online].; 2013. Available from: <http://www.ecoagricultor.com/plantas-medicinales-tipos/>.
28. Siguenza L. LABORATORIO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE Y PROMOCIÓN DE MEDICINA ANCESTRAL MULTICULTURAL DEL ECUADOR. [Online].; 2014. Available from: <http://repositorio.puce.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/22000/6707/1.2.000654.pdf?sequence=4>.
29. Jorand B. Formas de transformación del conocimiento de la medicina tradicional en los pueblos nahuas del municipio de Hueyapan, Sierra Norte de Puebla. [Online].; 2008. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-16592008000300009.
30. Delgado H. Apuntes de medicina tradicional N° 10. [Online].; 1984.
31. Corral F, Cueva P, Yépez J, Montes E. La baja escolaridad como factor de riesgo en el cáncer de cuello uterino. [Online].; 1996. Available from: <http://hist.library.paho.org/Spanish/BOL/v121n6p511.pdf>.
32. salud180.com. Definición de la enfermedad. [Online].; s/f. Available from: <http://www.salud180.com/salud-z/enfermedad>.
33. Berenzon S, Hernández J, Saavedra N. Percepciones y creencias en torno a la salud-enfermedad mental, narradas por curanderos urbanos de la ciudad de México. [Online].; 2001. Available from: <http://www.gazeta-antropologia.es/?p=3279>.
34. Morales P, Arimuya N. ECUADOR NACIÓN INTERCULTURAL E INTERCIENTÍFICA:SISTEMAS DE SALUD Y MEDICINAS ANCESTRALES. [Online].; 2010 [cited 2016 01 12. Available from: <http://es.scribd.com/doc/53490817/Medicina-Ancestral-y-Sistemas-de-Salud#scribd>.
35. Valdés A. Perspectivas para la sociología de la salud. [Online].; 2011 [cited 2016 01 12. Available from:

[http://www.eumed.net/librosgratis/2011f/1142/perspectivas para la sociologia de la salud en mexico.html](http://www.eumed.net/librosgratis/2011f/1142/perspectivas_para_la_sociologia_de_la_salud_en_mexico.html).

36. ONU. Declaracion de las Naciones Unidas sobre los Derechos de los Pueblos Indigenas. [Online].; 2007 [cited 2015 DICIEMBRE 28. Available from: http://www.un.org/esa/socdev/unpfi/documents/DRIPS_es.pdf.