



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

ENFERMEDADES CULTURALES SEGÚN LA COSMOVISIÓN DE
SANADORES Y POBLADORES DE YAHUARCOCHA, IMBABURA-2018

Trabajo de Grado previo a la obtención del título de Licenciatura
en Enfermería

AUTORA: MISHELLE KATHERINE RUEDA JURADO

DIRECTORA: MSc. AMPARO PAOLA TITO PINEDA

IBARRA - ECUADOR

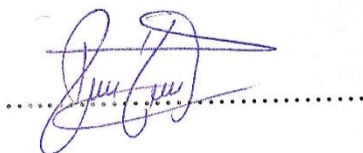
2019

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TESIS

En calidad de Directora de la tesis de grado titulada **“ENFERMEDADES CULTURALES SEGÚN LA COSMOVISIÓN DE SANADORES Y POBLADORES DE YAHUARCOCHA, IMBABURA-2018”**, de autoría de Mishelle Katherine Rueda Jurado, para la obtener el Título de Licenciada en Enfermería, doy fe que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a presentación y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de Ibarra, a los 15 días del mes de julio de 2019.

Lo certifico



MSc. Amparo Paola Tito Pineda

C.C: 1002609533

DIRECTORA DE TESIS



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1716451289		
APELLIDOS Y NOMBRES:	Rueda Jurado Mishelle Katherine		
DIRECCIÓN:	La Victoria C/Manuel Zambrano 4-15 y Hugo Guzmán Lara		
EMAIL:	misel4@hotmail.com		
TELÉFONO FIJO:	062615938	TELÉFONO MÓVIL:	0980498340
DATOS DE LA OBRA			
TÍTULO:	“Enfermedades culturales según la cosmovisión de sanadores y pobladores de Yahuarcocha, Imbabura-2018”		
AUTOR (ES):	Rueda Jurado Mishelle Katherine		
FECHA:	15/7/2019		
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO			
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO		
TÍTULO POR EL QUE OPTA:	Licenciatura en Enfermería		
ASESOR /DIRECTOR:	MSc. Amparo Paola Tito Pineda		

2. CONSTANCIAS

La autora manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es la titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

En la ciudad de Ibarra, a los 15 días del mes de julio de 2019

LA AUTORA



.....
Michelle Katherine Rueda Jurado

C.I.: 1716451289

REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

Guía: FCS-UTN

Fecha: Ibarra, a los 15 días del mes de julio de 2019

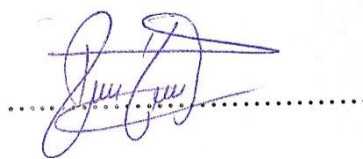
MISHELLE KATHERINE RUEDA JURADO “Enfermedades culturales según la cosmovisión de sanadores y pobladores de Yahuarcocha, Imbabura-2018” / TRABAJO DE GRADO. Licenciada en Enfermería Universidad Técnica del Norte, Ibarra.

DIRECTORA: MSc. Amparo Paola Tito Pineda

El principal objetivo de la presente investigación fue, determinar las enfermedades culturales según la cosmovisión de sanadores y pobladores de Yahuarcocha.

Entre los objetivos específicos se encuentran: caracterizar socio demográficamente al grupo de estudio, identificar las enfermedades culturales desde la percepción de sanadores y pobladores, caracterizar los medios diagnósticos de las enfermedades utilizados por sanadores y categorizar las técnicas e instrumentos de curación de las enfermedades culturales usados por sanadores y pobladores.

Ibarra, a los 15 días del mes de julio de 2019



MSc. Amparo Paola Tito Pineda

Directora



Mishelle Katherine Rueda Jurado

Autora

DEDICATORIA

El trabajo de investigación, resultado de la dedicación y esfuerzo, le dedico a mi madre, quien ha estado siempre a mi lado, y ha sabido guiarme y educarme para llegar hasta este momento; quien ha sido mi motor y motivo para seguir adelante siempre y nunca rendirme. A mi padre y mis hermanos por su apoyo incondicional y su confianza en mí, incluso cuando ni yo misma lo hacía. A mi pareja, quien me ha ayudado en todo momento y también ha sido parte de esta investigación. Gracias a todos por su amor, los amo.

Mishelle Katherine Rueda Jurado

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios por darme la vida y la fuerza para seguir día a día escalando la montaña hasta alcanzar esta meta.

A la Universidad Técnica del Norte, en especial a la Facultad Ciencias de la Salud, por ofrecernos todos los conocimientos necesarios para ser unos profesionales de excelencia y tener un pensamiento crítico.

A los docentes y en especial a mi tutora, por la enseñanza, la dedicación y la paciencia durante todo este proceso de aprendizaje.

A la población de Yahuarcocha, quienes formaron parte de la investigación y gracias a su apoyo y su entrega en la recolección de información se llevó a cabo la tesis.

A mi madre y mi familia, por el apoyo brindado y la confianza depositada en mí desde que era pequeña.

Mishelle Katherine Rueda Jurado

ÍNDICE GENERAL

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TESIS	ii
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE	iii
REGISTRO BIBLIOGRÁFICO	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xi
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT	xiii
CAPÍTULO I.....	1
1. Planteamiento del Problema	1
1.1. Delimitación del Problema	1
1.2. Formulación del Problema.....	2
1.3. Justificación	3
1.4. Objetivos.....	5
1.4.1. Objetivo General	5
1.4.2. Objetivos Específicos.....	5
1.5. Preguntas de Investigación	6
CAPÍTULO II	7
2. Marco Teórico.....	7
2.1. Marco Referencial.....	7
2.1.1. Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales, México 2014.....	7
2.1.2. Estudio epidemiológico y síndromes folklóricos en cinco ciudades de la selva peruana, Perú 2010.....	7
2.1.3. Estudio sobre la medicina folklórica en el municipio de San Nicolás, Santa Bárbara, Honduras 2000.....	8
2.1.4. Enfermedades y padeceres por los que se recurre a terapeutas tradicionales de la ciudad de México, México 2006.....	8

2.1.5. Síndromes culturales de la provincia de Churcampa-Huancavelica, Perú 2013.....	9
2.2. Marco Contextual	9
2.2.1. Localización Geográfica	9
2.2.2. Antecedentes	10
2.2.3. Características sociodemográficas	10
2.3. Marco Conceptual.....	11
2.3.1. Teoría de diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales. Madeleine Leininger	11
2.3.1.1. Modelo del Sol Naciente.....	12
2.3.2. Definiciones	13
2.3.3. Nacionalidades y Pueblos de Ecuador	15
2.3.4. Medicina Tradicional	16
2.3.5. Medicina Tradicional en el Mundo.....	17
2.3.6. Medicina Tradicional, complementaria o alternativa en Ecuador	17
2.3.7. Cosmovisión Andina.....	19
2.3.8. Agentes de Medicina Tradicional	20
2.3.9. Síndromes Culturales o Enfermedades de Origen Andino	23
2.3.10. Métodos Diagnósticos y Técnicas de Tratamiento de Enfermedades Culturales	25
2.4. Marco Legal.....	28
2.4.1. Constitución de la Republica del Ecuador	28
2.4.2. Plan Toda Una Vida.....	29
2.4.3. Ley Orgánica de Salud.....	30
2.5. Marco Ético.....	30
2.5.1. Derechos de los Pacientes	30
2.5.2. Ética en Salud Pública.....	31
2.5.3. Código Deontológico del Consejo Internacional de Enfermeras	31
2.5.4. Declaración de Helsinki	32
CAPÍTULO III.....	33
3. Metodología de Investigación.....	33
3.1. Diseño de la Investigación.....	33

3.2. Tipo de Investigación.....	33
3.3. Localización y Ubicación del Estudio	34
3.4. Población	34
3.4.1. Universo	34
3.4.2. Muestra.....	34
3.4.3. Criterios de Inclusión	35
3.4.4. Criterios de Exclusión	35
3.5. Operacionalización de Variables	36
3.6. Métodos de Recolección de Información	40
3.7. Análisis de Datos	40
CAPÍTULO IV	41
4. Resultados de la Investigación.....	41
CAPÍTULO V	57
5. Conclusiones y Recomendaciones.....	57
5.1. Conclusiones.....	57
5.2. Recomendaciones	58
BIBLIOGRAFÍA.....	59
ANEXOS.....	68
Anexo 1. Entrevista estructurada a pobladores y sanadores de Yahuarcocha.....	68
Anexo 2. Galería fotográfica	71
Anexo 3. Modelo del Sol Naciente.....	72

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Principales características sociodemográficas	41
Tabla 2. Tipo de enfermedades que conocen	42
Tabla 3. Enfermedades de campo conocidas	43
Tabla 4. Espanto. Causas, signos y síntomas	44
Tabla 5. Espanto. Diagnóstico y actividades de tratamiento.....	45
Tabla 6. Mal viento. Causas, signos y síntomas	46
Tabla 7. Mal viento. Diagnóstico y actividades de tratamiento	47
Tabla 8. Mal ojo. Causas, signos y síntomas	49
Tabla 9. Mal ojo. Diagnóstico y actividades de tratamiento.....	50
Tabla 10. Mal del arco iris. Causas, signos y síntomas.....	51
Tabla 11. Mal del arco iris. Diagnóstico y actividades de tratamiento	52
Tabla 12. Mal por envidia. Causas, signos y síntomas	53
Tabla 13. Mal por envidia. Diagnóstico y actividades de tratamiento.....	54
Tabla 14. Mal hecho o brujería. Causas, signos y síntomas.....	55
Tabla 15. Mal hecho o brujería. Diagnóstico y actividades de tratamiento	56

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Yahuarcocha.....	10
Gráfico 2. Nacionalidades y pueblos de Ecuador	15
Gráfico 3. Limpia con huevo.....	26
Gráfico 4. Lectura de vela	26

RESUMEN

Enfermedades culturales según la cosmovisión de sanadores y pobladores de Yahuarcocha, Imbabura 2018

Autora: Mishelle Katherine Rueda Jurado

Correo: misel4@hotmail.com

Las enfermedades culturales o síndromes de filiación cultural, se definen como enfermedades propias de un grupo cultural o de una comunidad, caracterizado por un patrón común de signos y síntomas, con una causa específica y principalmente atribuidos al contexto cultural. El objetivo de la investigación fue determinar las enfermedades culturales según la cosmovisión de sanadores y pobladores de Yahuarcocha. Tiene un diseño mixto, no experimental, transversal y como técnica se aplicó una entrevista estructurada a 168 pobladores de Yahuarcocha. Los resultados obtenidos fueron predominio del género femenino, edad promedio de 48 años, autoidentificación mestiza, estado civil casado, nivel de instrucción entre primaria, dedicados principalmente a los quehaceres domésticos y al comercio. Las principales enfermedades culturales conocidas son espanto, mal viento y mal de ojo. Dentro de las causas se encuentran caídas, sustos, lugares pesados, malas energías y envidia. Los síntomas más recurrentes eran malestar general, vómito, diarrea, problemas oculares, mala suerte, entre otros. Para el diagnóstico el principal método fue a través de los signos y síntomas, uso del cuy, cartas o velas. El tratamiento principal fue las limpiezas mediante el uso de plantas medicinales, huevo y cuy. Para el mal por envidia y mal hecho quienes realizan el diagnóstico y tratamiento son exclusivamente los sanadores. Por lo tanto, es necesario conocer cuáles son las enfermedades de cada región, ya que cada una de ellas tiene diferentes tradiciones y de esta manera enriquecer el conocimiento de los profesionales de salud y de las personas en general.

Palabras clave: enfermedades culturales, espanto, mal ojo, mal viento, rituales

ABSTRACT

Cultural diseases according to the worldview of Yahuarcocha shamans and settlers, Imbabura 2018

Author: Mishelle Katherine Rueda Jurado

Email: misel4@hotmail.com

Cultural diseases or syndromes of cultural affiliation, are defined as diseases specific to a cultural group or community, characterized by a common pattern of signs and symptoms, with a specific cause and mainly attributed to the cultural context. The objective of the research was to determine cultural diseases according to the cosmovision of shamans and settlers of Yahuarcocha. It has a mixed, non-experimental, transversal design and as a tool a structured interview applied to 168 inhabitants of Yahuarcocha. The results were showed a population predominantly female, with an average age of 48 years, mestizo, married, primary level of education, mainly dedicated to domestic chores and trade. The main known cultural diseases are 'espanto', 'mal aire' and mean eye. Among the causes are falls, scares, strong spiritual places, bad energies and envy. The recurrent symptoms were general malaise, vomiting, diarrhea, eye problems, bad luck, among others. For the diagnosis, the main method was through signs and symptoms, using guinea pigs, cards or candles. The main treatment was the 'limpia' through the use of medicinal plants, eggs and guinea pigs. Though the diagnosis and treatment are exclusively performed by healers. Therefore, it is necessary to know what the diseases of each region are, since each one of them has different traditions and in this way enrich the knowledge of health professionals and people.

Keywords: cultural diseases, rituals, fright, bad wind, bad eye

TEMA

Enfermedades culturales según la cosmovisión de sanadores y pobladores de Yahuarcocha, Imbabura 2018

CAPÍTULO I

1. Planteamiento del Problema

1.1. Delimitación del Problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la medicina tradicional como el conjunto de conocimientos, aptitudes y creencias basadas en teorías y experiencias pertenecientes a diferentes culturas, sean o no explicables; en otros países también es denominado medicina alternativa o complementaria (1). En cuanto a las enfermedades culturales, o también conocidas como síndromes de filiación cultural, se las puede definir como enfermedades propias de un grupo cultural o de una comunidad, caracterizado por un patrón común de signos y síntomas, con una causalidad específica y principalmente atribuidos al contexto cultural (2).

Desde la Edad Antigua, la medicina tradicional tiene su importancia ya que se usaban los conocimientos sobre las propiedades de las plantas para la curación de ciertas enfermedades. Actualmente, la medicina tradicional, con el uso de plantas medicinales o terapias alternativas, ha tomado relevancia no solo en América Latina, sino también en Europa, en donde se ha abierto las puertas debido a que las personas no quieren tener efectos de la medicina convencional o no se encuentran satisfechos. Estudios demuestran que dicha medicina tradicional cuenta con aproximadamente 100 millones de clientes y la cifra va en aumento (3), (4).

En América Latina las enfermedades culturales se entienden por aquellas que afectan al bienestar de un pueblo específico y depende de cómo dicho pueblo lo perciba y experimente; muchas de estas enfermedades tienen su causa en la naturaleza, en otras personas o agentes externos a uno mismo. Estas enfermedades son diagnosticadas de forma diferente a la medicina convencional, se realiza mediante el uso de animales y plantas, y van acompañados de rituales y ofrendas de curación (5).

Estudios realizados en países como Bolivia, Perú y México, demuestran que en la actualidad las personas siguen acudiendo a curanderos para tratar sus enfermedades de acuerdo con una cosmovisión del mundo propia de cada uno. Los resultados de los estudios muestran que las principales enfermedades por las que las personas acuden son el mal de ojo, el empacho, caída de mollera, susto, embrujo, entre otras; dando a conocer que la elección de un curandero sigue siendo preferente; mostrando de esta manera la necesidad de conocer acerca de ambos tipos de medicina (2), (6).

En el Ecuador, país multicultural y en el que la medicina tradicional tiene un papel importante, no se han realizado investigaciones acerca de las enfermedades culturales por las que las personas acuden a los curanderos, sin embargo, si existe investigaciones en las que se evalúa el sistema de salud y llegan a la conclusión de la necesidad de conocer cómo se realiza este tipo de medicina tradicional; debido a que existen políticas para difundir y conocer la medicina tradicional y la participación interdisciplinaria con la medicina convencional (7), (8).

Yahuarcocha, se encuentra ubicado al norte de la ciudad de Ibarra, Imbabura. Su población se caracteriza principalmente por el turismo, el comercio y la gastronomía, principalmente en la pesca; sin embargo, también es reconocida por sus curanderos y shamanes, y la participación tanto de los moradores de Yahuarcocha como de otros lugares de la ciudad (9).

1.2. Formulación del Problema

¿Qué enfermedades culturales existen según la cosmovisión de sanadores y pobladores de Yahuarcocha, Imbabura 2018?

1.3. Justificación

La medicina tradicional basa su cosmovisión en la armonía entre la persona y la naturaleza; con otras personas y su entorno espiritual. El constante aumento de la demanda de curanderos o sanadores obliga la necesidad de conocer cuáles son las enfermedades culturales existentes y cómo se realiza el diagnóstico y tratamiento de las mismas; ya que, dependiendo de la cosmovisión dichos aspectos pueden variar entre culturas.

Al igual que otros países latinoamericanos, Ecuador cuenta con una gran riqueza étnica y cultural, sin embargo, a nivel social existe un desconocimiento en la población de las prácticas propias de cada cultura e incluso creencias erróneas. El estudio permitirá que la población en general conozca la medicina tradicional con conceptos estandarizados de las enfermedades más conocidas e incentivará el respeto por las mismas.

Ecuador es un país en el que siguen llevándose a cabo prácticas de medicina ancestral y no existen investigaciones que detallen este tipo de saberes. La investigación permitirá conocer cuáles son las enfermedades culturales en Imbabura, será una forma de llevar a cabo la inclusión de la medicina tradicional y servirá como base de referencia para futuras investigaciones.

Los beneficiarios directos de la investigación son los pobladores de Yahuarcocha, ya que les permitirá conocer las prácticas propias de medicina tradicional de su barrio, manteniendo la cultura. Como beneficiarios indirectos están la Universidad Técnica del Norte como fuente de investigación para otros estudios, la investigadora para conseguir el título de tercer nivel y formar parte activa de las necesidades investigativas del país.

La investigación es viable ya que se realizará en el barrio de Yahuarcocha en donde la medicina tradicional se practica diariamente y tiene fácil acceso a las diferentes plantas medicinales y objetos usados para el diagnóstico y tratamiento. Para llevar a cabo la

investigación, se reunirá con los actores principales de Yahuarcocha, a los cuales se les explicarán los objetivos de la investigación, y con ayuda de ellos llegar a la población para obtener una mayor apertura y confianza para el cumplimiento de los objetivos y así contribuir al conocimiento tanto de la población como del investigador.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Determinar las enfermedades culturales según la cosmovisión de sanadores y pobladores de Yahuarcocha, Imbabura 2018

1.4.2. Objetivos Específicos

- Establecer características sociodemográficas de la población en estudio
- Identificar las enfermedades culturales desde la percepción de sanadores y pobladores de Yahuarcocha.
- Identificar causas, signos y síntomas de enfermedades culturales según la percepción de sanadores y pobladores de Yahuarcocha.
- Describir diagnóstico y tratamiento de las enfermedades culturales utilizados por los sanadores y pobladores de Yahuarcocha.

1.5. Preguntas de Investigación

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de sanadores y pobladores de Yahuarcocha?
- ¿Cuáles son las enfermedades culturales desde la percepción de sanadores y pobladores de Yahuarcocha?
- ¿Cuáles son las causas, signos y síntomas de las enfermedades utilizados por sanadores y pobladores de Yahuarcocha?
- ¿Cuál es el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades culturales son utilizados por los sanadores y pobladores de Yahuarcocha?

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

2.1. Marco Referencial

2.1.1. Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales, México 2014.

Esta investigación realizada en México explica las principales enfermedades culturales existentes en la ciudad de Taxco (México), entre las que se destacan: mal de ojo, empacho, aire, caída de mollera, susto, embrujo, etc. Abarca la definición del síndrome, la causa que lo produce, el tratamiento de cada uno de ellos, de acuerdo con la visión del sanador. La investigación recalca la importancia del estudio ya que actualmente se siguen llevando a cabo este tipo de actividades en la ciudad y se explica la relación salud-enfermedad desde otro punto de vista. De la misma forma se define el tratamiento, prevención y consecuencias de las enfermedades (10).

2.1.2. Estudio epidemiológico y síndromes folklóricos en cinco ciudades de la selva peruana, Perú 2010.

Investigación realizada en Perú en el que se pretende conocer el tipo de atención a la que los habitantes acuden para estas enfermedades y hace una relación de los síndromes folklóricos con tres trastornos psiquiátricos como son trastorno de ansiedad, episodio depresivo y síntomas paranoides. Entre los principales síndromes folklóricos se encuentran el daño, mal de ojo, aire y chucaque siendo estos conocidos por los pobladores. Dicha investigación concluye en que los pobladores eligen 3 tipos de atención en momento de su enfermedad: sistema médico, sanador folklórico o popular, o acudir simultáneamente. En relación con los síndromes estudiados, resaltan el hecho que los síntomas que presentan los síndromes son inespecíficos. Además, evidencian

que las personas que alguna vez acudieron por un síndrome folklórico presentaron algún síndrome psiquiátrico (11).

2.1.3. Estudio sobre la medicina folklórica en el municipio de San Nicolás, Santa Bárbara, Honduras 2000.

La investigación basa su objetivo en dar a conocer la causa, tratamiento, prevención y el diagnóstico científico de enfermedades culturales como son: fuego de San Antonio, persona ojeada, mal de ojo, mal del aire, etc. El estudio recalca la importancia del conocimiento por parte de los profesionales de salud de estas enfermedades ya que en el estudio las personas encuestadas aluden a no acudir a un médico ya que éste les crítica y no respeta las creencias que tiene cada persona. De la misma forma da una explicación detallada de las causas, signos y síntomas, tratamiento, prevención y el diagnóstico científico de cada enfermedad cultural (12).

2.1.4. Enfermedades y padeceres por los que se recurre a terapeutas tradicionales de la ciudad de México, México 2006.

Estudio realizado en México, en el cual se detalla las principales causas por las que la población acude a la medicina tradicional. Para la mejor comprensión de las enfermedades encontradas el autor las divide en: problemas asociados con el cotidiano vivir; estrés, tensión y nervios; padecimiento musculoesquelético; enfermedades de sistemas del organismo; problemas espirituales, enfermedades provocadas; y problemas relacionados con la identidad cultural de las personas. La investigación describe algunas razones por las que la medicina tradicional continúa vigente, entre las cuales se encuentran: la comprensión por parte de los médicos tradicionales de la relación existente entre mente y cuerpo, haciendo hincapié en sus preocupaciones y conflictos interiores, brindándoles una mayor comprensión e individualización de la atención; otro aspecto es la no necesidad de cambios de estilos de vida en el tratamiento de la persona y el hecho de no ser culpable de su dolencia sino que ésta provenga de terceras personas en el caso de la brujería. En resumen, los médicos tradicionales

responden a problemas aislados de las personas y se enfocan en el complemento mente y cuerpo lo que hace que continúe en vigencia sus procedimientos (13).

2.1.5. Síndromes culturales de la provincia de Churcampa-Huancavelica, Perú 2013.

La investigación describe las características generales, causas, síntomas, personas a las que afecta principalmente, tratamiento y las consecuencias de enfermedades culturales como la muna, mal de ojo, mal aire, costado, melancolía, etc., hace referencia en que el padecimiento de cualquier enfermedad no depende del sexo; excepto algunas enfermedades propias del embarazo, como madre susto; tampoco depende del número de miembros de familia, de la religión o cultura. De la misma forma hace referencia a la causa de los síndromes siendo entre ellas la más representante el sobre esfuerzo y cansancio físico y las otras como efecto de “fuerzas sobrenaturales” (14).

2.2. Marco Contextual

2.2.1. Localización Geográfica

Al norte del Ecuador se encuentra ubicada la Provincia de Imbabura, fundada por el Congreso Grancolombiano el 25 de junio de 1824, con su capital Ibarra, y los cantones Ibarra, Otavalo, Cotacachi y Cayambe; cuenta con una superficie de 4353 km² y una población total de 345.781 (15). Ibarra fue fundada el 28 de septiembre de 1606 por Cristóbal de Troya, cuenta con una población de 181.175 habitantes. En la parroquia de San Francisco, a 5km del norte de la ciudad de Ibarra, se localiza el barrio San Miguel de Yahuarcocha, cuyo principal atractivo turístico es su laguna con una antigüedad mínima de 12.000 años, cuenta con un perímetro navegable de 7.970 metros y una profundidad máxima de 8 metros (16), (17).

Gráfico 1. Yahuarcocha



Fuente: La Geografía

2.2.2. Antecedentes

La laguna de Yahuarcocha significa “Lago de Sangre”, de raíces quichuas “*Yaguar*”=sangre y “*Cocha*”=lago. Conocida así, porque en 1487 se produjo la batalla iniciada por Caranqui contra los Incas en la que salieron victoriosos los Incas. Como consecuencia de ello, Huayna-Capac ordenó matar a todos los hombres y arrojar sus cuerpos a la laguna tiñéndole de sangre (18).

2.2.3. Características sociodemográficas

De acuerdo con el INEC, Yahuarcocha cuenta con una población aproximada de 2.345 habitantes, de los cuales un 52% son mujeres y 48 % son hombres (19). Presenta una gran actividad turística, caracterizada por la gastronomía con sus tilapias al horno o fritas; los deportes de riesgo como el parapente; paseos en canoa por la laguna y la

pesca deportiva (20). Cuenta con varios lugares de hospedaje como el Hotel El Conquistador, Hotel Imperio del Sol o la Hostería Totoral.

Dentro del barrio San Miguel de Yahuarcocha se encuentra la Quinta San Miguel, ubicado cerca de la iglesia principal del barrio. También dispone de un centro infantil Creciendo con Nuestros Hijos (CNH) localizado en la casa comunal del barrio y un polideportivo. Se encuentra estructurado bajo una directiva, representado por el señor Jorge Casanova, morador del barrio. Como acceso de salud, el barrio pertenece al distrito 10D01, cuyo centro de salud de referencia es el Centro de Salud de Priorato, localizado en el barrio del mismo nombre, a pocos kilómetros de Yahuarcocha.

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Teoría de diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales. Madeleine Leininger

Madeleine Leininger nació en Nebraska, estudió enfermería en Denver, y se especializó en Psiquiatría. Mientras trabajaba en el área de psiquiatría pediátrica, se dio cuenta que los profesionales no conocían los factores culturales que inciden en la atención; por lo que considera la necesidad de crear un modelo que considere una visión transcultural del cuidado para el individuo. Las principales definiciones de Leininger fueron (21), (22):

- Persona: *“ser humano, que cuida, ser cultural, familia, grupo, comunidad, institución social, cultura y subcultura”*
- Cultura: *“las creencias, valores y modos de vida de un grupo particular que son aprendidas y compartidas, y por lo general transmitidas de forma intergeneracional influenciando las formas de pensamiento y acción”*

- Cuidado: *"lo que permite asistir, sostener, habilitar y facilitar las formas de ayudar a las personas, basadas en la cultura, de un modo compasivo, respetuoso y apropiado para mejorar su modo de vida o ayudarles a afrontar la enfermedad, la muerte o la discapacidad"*.

Leininger define la enfermera transcultural como “el área formal de estudio y trabajo centrado el cuidado basado en la cultura, creencias de salud o enfermedad valores y prácticas de las personas, para ayudarlas a mantener o recuperar su salud hacer frente a sus discapacidades o a su muerte” (23). Para Leininger las principales consecuencias de no tener presente la cultura son (24):

- El conflicto cultural e insatisfacción en aquellos pacientes que vean que no son tratados de acuerdo con sus ideologías.
- Resultados inadecuados en los diagnósticos tanto médicos como enfermeros.

2.3.1.1. Modelo del Sol Naciente

En 1970, Leininger elaboró el modelo del sol naciente para sustentar su teoría de los cuidados. Este modelo representa al ser humano como inseparable de su cultura, ideas, estudios, contexto; y se divide en cuatro niveles. El primer nivel representa la visión del mundo y la sociedad; el segundo nivel representa el individuo, la familia, las instituciones en diferentes sistemas de salud. El tercer nivel hace referencia a los sistemas de enfermería que actúan dentro de la cultura; y el cuarto nivel determina las acciones y decisiones del cuidado enfermero que debe ser culturalmente coherentes, aquí se diferencian tres modos de actuación: preservación de los cuidados culturales, acciones y decisiones que ayudan en una cultura específica a mantener o preservar la salud; acomodación de los cuidados culturales que ayudan a los usuarios a adaptarse o negociar un estado de salud beneficioso; y remodelación de los cuidados culturales que ayudan a realizar cambios en los estilos de vida (21), (22).

2.3.2. Definiciones

Cultura: Taylor la define como “todo complejo que incluye el conocimiento, las creencias, el arte, la moral, el derecho, las costumbres y cualesquiera otros hábitos y capacidades adquiridos por el hombre en cuanto miembro de una sociedad” (25).

Curandero: Cura todas enfermedades del "campo" y buena parte de las enfermedades de Dios o del cuerpo. Nunca hace brujería, ni daño (26).

Multicultural: Se refiere a todas las potenciales manifestaciones externas e internas. Permite una construcción de las identidades y soberanías que se recrean en el pacto social mediante sus expresiones humanas, cósmico-simbólicas, materiales y comunitarias, conforme lo estipula el Artículo 1 de la Constitución de la República (26).

Multiétnico: Se define como el entorno país donde se reconoce una diversidad de identidades cuyas características propias son funcionales a cada pueblo y nacionalidad. Su señalamiento se halla consagrado en el Artículo 1 de la Constitución Política de la República (26).

Nacionalidad: Condición particular de los habitantes de una nación. El concepto incluye nociones vinculadas a factores sociales, espaciales, culturales y políticos. La nacionalidad puede analizarse desde un punto de vista sociológico, pero también a partir de un orden jurídico-político (27).

Partera: Agente de salud encargada de atender el parto y las enfermedades de las mujeres, las amenazas de aborto, "arregla" malas posiciones fetales, "compone la barriga", cura los "sobrepartos" y la esterilidad, usa remedios para no quedar embarazada o para hacer "arrojar" (26).

Pueblo: La palabra pueblo proviene del término latino *populus* y permite hacer referencia a tres conceptos distintos: a los habitantes de una cierta región, a la entidad de población de menor tamaño que una ciudad y a la clase baja de una sociedad (27).

Pueblos indígenas: Es el conjunto de colectividades humanas que mantienen una continuidad histórica con las sociedades anteriores a la colonia y que comparten y están determinadas a preservar, desarrollar y transmitir a las generaciones futuras, sus territorios tradicionales, sus propios valores culturales, organizaciones sociales y sistemas legales (28).

Raza: en biología, término que se usa para describir a un grupo de personas que comparten características físicas o rasgos genéticos similares. Estas pueden ser el color de la piel, el cabello y los ojos, las características faciales y los tipos constitucionales (29).

Salud intercultural: según la Organización Mundial de la Salud (OMS), América Latina y el Caribe conforman las regiones más diversas del mundo en cuanto a etnia, cultura y aspecto social. El enfoque intercultural, implica la salud como un derecho fundamental y la necesidad de que los profesionales de salud integren los conocimientos, creencias y las prácticas tradicionales en el momento de afrontar una enfermedad (30).

Síndrome cultural: la Asociación Psiquiátrica de América Latina (APAL) lo define como “Conjuntos coherentes de síntomas en una población dada, cuyos miembros responden mediante patrones similares” (31).

Sobador: Agente de salud especializado en componer luxaciones y fracturas. Arreglan "saltados de vena", "dislocaciones", "quebraduras", "postemas", "cortaduras", dolores de espalda, ciática. Friega, reduce, inmoviliza miembros, "enyesa" (26).

Yachak: Recurso humano especializado de la medicina tradicional indígena de la nacionalidad kichwa. Significa hombre (o Mujer) de sabiduría, sabio, conocedor. Es un mediador de la divinidad, Dios, o el Gran Espíritu en el tratamiento de las enfermedades de origen físico, mental o espiritual. La responsabilidad de los Hombres y Mujeres de Sabiduría no es sólo de carácter curativo, sino de liderazgo social, político y espiritual. Su denominación es diferente según la nacionalidad a la que pertenece: Ponelas (Tsáchila); Yagé Jujuquë e Inti Paiki (secoya); Uwishines (shuar y achuar); Iroi (huaorani); Shímano (zápara); Mirukos (chachi), etc. Especialistas en curar el "mal del campo" (26).

2.3.3. Nacionalidades y Pueblos de Ecuador

En Ecuador existen 13 nacionalidades indígenas en cada una de las zonas, estas nacionalidades son (32):

Gráfico 2. Nacionalidades y pueblos de Ecuador

Región	Nacionalidades y Pueblos	Provincia
Costa	Awá	Carchi, Esmeraldas, Imbabura
	Chachi	Esmeraldas
	Epera	Esmeraldas
	Tsa'chila	Pichincha
Amazonía	A'1 cofán	Sucumbios
	Secoya	Sucumbios
	Siona	Sucumbios
	Huaorani	Orellana, Pastaza, Napo
	Shiwiar	Pastaza
	Zápara	Pastaza
	Achuar	Pastaza, Morona
Sierra	Karanki	Imbabura
	Natabuela	Imbabura
	Otavalo	Imbabura
	Kayambi	Pichincha, Imbabura, Napo
	Kitukara	Pichincha
	Panzaleo	Cotopaxi
	Chibuleo	Tungurahua
	Salasaca	Tungurahua
	Kichwa Tungurahua	Tungurahua

Fuente: Sistema de indicadores de las nacionalidades y pueblos del Ecuador

2.3.4. Medicina Tradicional

Según la OMS, se define medicina tradicional como (1):

“Conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas, sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales”.

Para la Biblioteca Agrícola Nacional de Estados Unidos, la medicina tradicional es (33):

“Sistemas de medicina basados en creencias y prácticas culturales heredadas de generación en generación. El concepto incluye rituales místicos y mágicos, terapia de yerbas y otros tratamientos que pueden o no ser explicados por la medicina moderna”

La Biblioteca Virtual de Pueblos Indígenas define medicina tradicional como (34):

“La suma total de conocimientos, técnicas y procedimientos basados en las teorías, las creencias y las experiencias indígenas de diferentes culturas, sean o no explicables, utilizados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas y mentales. En algunos países se utilizan indistintamente los términos medicina complementaria, alternativa, no convencional y medicina tradicional”.

En Ecuador, la institución Jambí-Huasi, Área de Salud de la Federación Indígena y Campesina de Imbabura definen la medicina tradicional como (35):

“Conjunto de prácticas preventivas, diagnósticas, terapéuticas y valorativas en las que confluyen y se expresan los conocimientos, saberes y valores que reconocen en las tradiciones y en el proceso cultural de los pueblos no occidentales sus referentes racionales y simbólicos. Estas prácticas están diversamente articuladas con los saberes procedentes de la medicina occidental y constituyen respuestas que buscan el equilibrio del ser como totalidad”.

2.3.5. Medicina Tradicional en el Mundo

El inicio de la medicina tradicional se remonta a África, mediante el uso de plantas medicinales para las curaciones. Actualmente, la medicina tradicional ha ganado terreno a nivel mundial, por ejemplo, en Europa, se estima que al año cerca de 100 millones de personas acuden a este tipo de atención. Nand De Hert, presidente de la Coalición Europea en Productos de Medicina Homeopática, refiere que el motivo de ello es que las personas no aceptan el hecho de “tener que vivir con el dolor” y otras personas no quieren tener los efectos colaterales de los fármacos (36).

2.3.6. Medicina Tradicional, complementaria o alternativa en Ecuador

En inicio de la medicina tradicional en Ecuador se remonta a millones de años y se mantiene en auge debido a las necesidades de los pueblos que radican en ella, así como a la accesibilidad en cuanto a costos (37). La Dirección Nacional de Salud Intercultural en 2016 clasificó las terapias alternativas y complementarias en tres grupos. Terapia integral o completa, en el que se incluye la terapia natural, la medicina andina, el Reiki y la naturopatía; el segundo grupo es la terapia de manipulación basada en el cuerpo, en el que están la quiropraxia, la ostopatía y la digitopresión; y el tercer grupo es las

prácticas de bienestar de salud en el que están el biomagnetismo, terapia de masaje, reflexología, yoga, Tai chi, etc. (38).

- **Importancia de la Medicina Tradicional**

América se caracteriza por ser una región multicultural y determinados pueblos se ven expuestos a discriminaciones en cuanto a salud. La Organización Panamericana de Salud (OPS) en su “Política sobre etnicidad y salud”, reconoce la multiculturalidad de las regiones y la necesidad de un enfoque cultural para mejorar la salud. Recalca que el conocimiento de los saberes ancestrales es fundamental para contribuir al acceso universal de salud y contribuir con un abordaje intercultural; para ello fomenta la elaboración de políticas y estrategias en el que se incorporen los saberes ancestrales y la cultura de los pueblos (39).

- **Principios de Bioética relacionados con la Medicina Tradicional**

Todas las definiciones de bioética la definen como *“un estudio interdisciplinar de los problemas suscitados por el conocimiento científico y por el poder tecnológico que tenemos sobre la vida”*. Los principios de la bioética son (40):

- a) Beneficencia: no hacer daño, de hacer siempre el bien.
- b) No maleficencia: evitar hacer daño, la negligencia.
- c) Autonomía: capacidad de las personas en tomar decisiones. Se encuentra expresado en el consentimiento informado.
- d) Justicia: igualdad, equidad

- **Relación de la medicina tradicional y la medicina occidental**

Se denomina medicina occidental al (41):

“Sistema por el cual los médicos y otros profesionales de la atención de la salud (por ejemplo, enfermeros, farmacéuticos y terapeutas) tratan los

síntomas y las enfermedades por medio de medicamentos, radiación o cirugía. También se llama biomedicina, medicina alopática, medicina convencional, medicina corriente, y medicina ortodoxa”.

A pesar de que la medicina basada en la evidencia científica ha llegado a un nivel de eficacia alto, la medicina tradicional sigue creciendo entre la población (42). Ambas disciplinas presentan similitudes como (43):

- Se fundamentan en un objetivo común, tratar la enfermedad y curarla.
- Ambos hacen referencia a sistemas médicos, cada uno con su diferente forma de percibir la salud-enfermedad.
- Ambos se desarrollan en un contexto comunitario, teniendo en cuenta el aspecto sociodemográfico
- Son reconocidas y aceptadas por su población.
- Se encuentran en conjunto dentro de las leyes, relacionándose entre si
- Son falibles y limitadas.

2.3.7. Cosmovisión Andina

Cosmovisión proviene de dos vocablos griegos *cosmos*=mundo y *visión*= ver. La Real Academia Española la define como “*la visión o concepción global del universo*”. Cada cultura tiene su concepto de la realidad y vive de acuerdo a ella; los pueblos más antiguos se desarrollan en los Andes, Centroamérica, China, India, Medio Oriente; cada una de ellas tiene sus propias maneras de vivir y de interactuar con el medio ambiente (44).

Los Andes es una de las cordilleras más extensa y su influencia ha sido fundamental para los habitantes del continente americano. La cosmovisión andina considera al hombre, la naturaleza y la madre tierra “*Pachamama*” como un todo relacionado entre sí; y todos los habitantes de la comunidad son considerados como familia o “*ayllu*”. En el mundo andino todo lo que existe es algo “vivo”, los cerros, una piedra, el río, y acuden cuando se les llama para aconsejar o curar; todo se cría, ya que todo merece cariño y respeto. La cultura andina se rige a través de los ciclos cósmicos y telúricos, no es lineal e irreversible como el tiempo de occidente; las ceremonias del calendario andino son momentos de conversación con los ciclos; para la cultura andina el presente conlleva en sí el pasado y el futuro (45), (46).

Para el pueblo andino el mundo está dividido en tres planos (47):

- *Jananpacha*. Hace referencia al sol (*Inti*), el cielo, las estrellas. El cóndor es el animal emblemático. Es el mundo superior en donde habitan dioses como (48): Viracocha: el gran dios, creador de lo existente. Se encuentra representado coronado por el sol, con un rayo en la mano y lágrimas en sus ojos. Inti: hijo del Viracocha y Mama cocha. Relacionado con la agricultura. Pachacamac: dios del fuego y controlador del equilibrio de la tierra, provoca los terremotos. Mama Quilla: protectora de las mujeres y enseñaba los periodos de cosecha.
- *Kaypacha*. Mundo terrenal, donde habitan los humanos y viven sus vidas. El puma es el animal que lo representa.
- *Ukupacha*. Inframundo, mundo de los muertos. Se encuentra el agua en todas sus formas (mar, río, laguna). El animal que lo representa es la serpiente.

2.3.8. Agentes de Medicina Tradicional

El pensamiento y conocimiento que un pueblo tiene sobre el cuerpo humano y los peligros del mismo constituye una enciclopedia representada por los diferentes agentes

de salud. Quienes la llevan a cabo son considerados personas con virtudes para curar con la ayuda de Dios (49).

- **Curanderos o Sanadores**

Según Villavicencio, los curanderos son aquellas personas que tienen mayor conocimiento en enfermedades del campo y de Dios, como por ejemplo el espanto, el mal aire o el ojo; saben cómo curarlas y los síntomas que presentan cada una. De la misma forma, conocen acerca del uso de las plantas medicinales y en determinadas ocasiones también son sobadores y parteras. Son las primeras personas a las que se acude y tienen la mayor confianza de la población.

Dentro de los curanderos, existe una variedad denominada “huachumeros” encargados de curar enfermedades relacionadas con “malos hechizos” procedentes de otras personas, brujos, que pretenden hacer daño. Para su curación utilizan un ritual denominado “parada de mesa” en el que se usa diferentes amuletos; otra diferencia radica en estos rituales de curación se realizan durante la noche. A diferencia de los otros curanderos, debido a la práctica que realizan, no son siempre tan bien vistos por la sociedad debido al catolicismo (49).

- **Shamanes, Yachacs**

Son los médicos sacerdotes, que se han encomendado al espíritu de un lugar sagrado; son capaces de curar y producir enfermedades. El yachac es un exorcista mayor que cura las enfermedades graves del campo, es capaz de limpiar la mala fortuna bendiciendo al espíritu de objetos, animales, etc. (50). Las curaciones las realizan a través de rituales denominados “mesadas”, mediante el uso de plantas se comunican con los muertos o viajan espiritualmente por el tiempo y espacio (51).

- **El Sobador o Huesero**

Son aquellas personas conocedoras de los huesos, tendones, músculos del cuerpo que conocen también su funcionamiento, su tamaño, etc. Son capaces de valorar una fractura mediante la palpación e iniciar el tratamiento a través de la reposición del hueso con las manos. De igual forma tienen conocimiento de medicamentos o procedimientos para el tratamiento posterior, usan pomadas a base de hierbas para entablillar. Pasados unos días valoran si el hueso ya está curado (49).

- **Sobador de Cuy**

Son hombres y mujeres, que tratan y diagnostican frotando un cuy sobre el cuerpo de la persona. Pueden ser, a su vez, rezadores, pero no yachacs (50).

- **Parteras**

Son aquellas personas dedicadas al cuidado de la mujer embarazada antes, durante y después del parto; y de igual forma del cuidado del recién nacido. Se acude a ellas a partir del cuarto mes de embarazo, sobre todo para la “cernida” y colocación del bebé; así como fajara la madre después del parto. Es conocedora de plantas, dietas que ayudan a la madre (49).

- **Yuyeras, Limpiadoras**

Vendedoras de hierbas medicinales, muchas de ellas conocen sobre curaciones caseras, curan las “enfermedades de Dios”, es decir, problemas respiratorios, digestivos, etc; también saben curar algunas enfermedades espirituales (51)

2.3.9. Síndromes Culturales o Enfermedades de Origen Andino

- **Espanto o Susto**

También denominado "chucaco". Se produce cuando una persona tiene una emoción muy fuerte, incluso cuando una persona se asusta. De acuerdo a la causa que lo provoque tiene denominaciones diferentes, por ejemplo, si se produce por soñar con un muerto o un espíritu se denomina "susto de muerto". También puede producirse en mujeres embarazadas, y se dice que el bebé puede nacer ya con susto. Entre los síntomas se encuentran: vómito, diarrea, dolor de estómago, de cabeza, hinchazón, etc. Para su tratamiento, denominado "limpia" se utilizan diferentes elementos, entre ellos, el uso de plantas medicinales, las cuales se debe tomar la persona y el curandero las "escupe" en el cuerpo; otros objetos son espadas, cuchillos o chonta las cuales se pasan a través de la espalda de la persona. Según relatos de una curandera de Chilla, el tratamiento y curación se realiza pasando un huevo a través de todo el cuerpo (49).

- **Mal Aire o Mal Viento**

Se produce debido a la acción de los espíritus del mundo sobrenatural, que mediante una emanación de aire dañan a la persona. Se puede producir en diferentes situaciones o acciones indebidas, como por ejemplo cuando se va a un entierro; en este caso, según una curandera de Balas, la persona ya no vive, por más que se le cure. El diagnóstico de esta enfermedad se la realiza mediante el huevo, que al ser vaciado presenta una forma distinta. Esta enfermedad provoca vómito, dolor de cabeza y mareo y el tratamiento debe ser exclusivo del curandero, el cual incluye la "limpia" con el huevo, o la infusión de plantas medicinales como la ruda (49).

- **El Ojo o Mal de Ojo**

Se produce cuando una persona mira con mucha “electricidad” a otras personas, no es algo malo ni premeditado, ya que se produce cuando una persona mira a otra con mucho cariño, o admiración; por esta razón esta enfermedad se presenta más en niños. Sin embargo, también existe el “shucado”, que no es causada debido al cariño o admiración, sino a alguien que le “cayó mal”. En este caso provoca vómito y dolor en el ombligo, fiebre y decaimiento; el cual si no es diagnosticado y tratado puede causar la muerte. Según una moradora de Zaruma, el tener “electricidad” en la mirada no depende de la persona, sino viene dada por Dios. Para ello estas personas deben evitar alagar a otras y en caso de haber estado con un niño es preferible darle un chirlozo o soplarle con agua. El tratamiento conlleva santiguar al paciente, “soplarlo” con remedios o “espíritus” (aguas que se compran como timolina, agua florida, etc.) (49).

- **Mal Lecho o Mal Sucio**

Pertenece al ámbito de la brujería, causado por envidias, rencores, etc. Muchas veces es terminal para quien la recibe. La forma de contagio es a través del contacto directo, a través de alimentos. Otras formas son poniendo sal o tierra de cementerio en lugares específicos. En cuanto a los síntomas, estos pueden ser inespecíficos. El diagnóstico lo realiza el curandero a través de su subjetividad y pasando el huevo; suele diagnosticarse cuando las otras enfermedades han sido descartadas e incluso, después de haber acudido a la medicina occidental, ya que esta no puede curarla. Para el tratamiento se realiza la limpia con plantas medicinales. Según una curandera, existe una manera de evitar esta enfermedad, pero requiere de fuerza espiritual ya que se debe tragar la sangre de la persona que pretende hacerle daño (49).

- **Enfermedades de Dios**

Son enfermedades que no tienen relación con lo mágico, ni son de inspiración humana, sino que tienen una explicación directa e identificable. Entre ellas podemos encontrar

la gripe, el dolor de estómago, etc. En su tratamiento se emplea medicamentos ya que se mezcla con la medicina occidental (49).

2.3.10. Métodos Diagnósticos y Técnicas de Tratamiento de Enfermedades Culturales

- **Ritual Mesada**

Ritual en el que el yachac hace un altar con símbolos para invocar el poder curativo y realiza canticos; lo realizan usando cigarrillos, plantas, huevos, velas, etc. Siempre es la persona quien debe traer los materiales. Generalmente el ritual se realiza durante la noche ya que consideran que intervienen las fuerzas sobrenaturales; y el éxito de las curaciones depende también de la hora o lugar (50).

- **Limpias**

Según los yachac, el cuerpo se ha ensuciado, por lo que necesita ser limpiado para curar la enfermedad (50).

- a) Limpias con humo: se cree que el humo aleja los malos espíritus y purifica; por lo que durante el ritual el yachac bota humo al cuerpo de la persona y purifica plantas y otros objetos.
- b) Limpias con trago: al igual que el humo, el trago o puro es purificante. El yachac sostiene el trago en la boca y lo suelta con fuerza en el cuerpo. Si lo suelta solo desde la boca es un soplo “frío”; si utiliza una vela es un soplo “caliente”.
- c) Limpieza con la boca: se trata de succionar o chupar una parte del cuerpo para quitar el mal con la boca. Para que no se transmita a si mismo vomitan y usan una fruta.

- d) Limpieza con yerbas: son una fuente importante para sacar fuerza y realizar las curaciones.
- e) Limpieza con huevo: en primer lugar, se debe centrar la enfermedad en un solo lugar para posteriormente frotar con el huevo de la cabeza a los pies hasta que se cambie de color y se endurezca. Una vez concluida la limpia se abre el huevo y se coloca dentro de un vaso con agua. Las interpretaciones pueden ser (51):

Gráfico 3. Limpia con huevo

Daño espiritual	Lectura de huevo
Brujeo	Clara: manchas oscuras, pelos Yema: hilos rojos
Maleo o estar salado	Yema: burbuja blanquecina
Ojeo	Yema: burbujas cristalinas como ojos
Espanto	Clara: blanca, se ve como agua estancada
Mal aire	Clara: acumulaciones de sangre

Fuente: Las curaciones populares en Ecuador

- f) Limpieza con el cuy: la limpia se realiza los días martes y viernes; para las mujeres se necesita un cuy macho y para los hombres una cuya hembra y es necesario un cuy negro para poder quitar las enfermedades.

- **Lectura de Vela**

Gráfico 4. Lectura de vela

Destino del paciente	Color de la llama	Ramas de la mecha
En el amor	Rojo	Más larga
En la salud	Verde-azul	Mediana
En el dinero	Amarillo	Más corta

Fuente: Etnomedicina

Es realizado por los yachacs durante las “mesadas”, la persona debe frotar la vela sobre el cuerpo y el yachac invoca a espíritus por ayuda. Una vez prendida la vela, se debe descifrar los movimientos de las llamas, el brillo, la sombra que produce. El brillo e intensidad de la aureola representa el estado de ánimo; el color rojo significa derrame de sangre y amor; el verde azul corresponde a la hidratación del cuerpo; El amarillo dependiendo de la intensidad significa buena suerte, fortuna, etc. Si aparecen chispas representa embrujo; y la sombra significan los sentimientos de las personas que rodean. El pronóstico de la enfermedad se conoce cuando la vela se apaga, si el humo es alargado y hacia arriba representa total mejoría; si es corto y hacia la mitad, significa mejoría lenta; si es liviano y hacia abajo significa que el paciente no quiere o no pone de parte (50), (51).

- **Lectura del Huevo**

Se debe fregar el cuerpo desde la cabeza hasta los pies con el huevo del lado redondeado, el cual no debe de estar recién puesto ni ser incubado. El curandero debe coger el huevo con su mano derecha y por el “lado puntiagudo” para que no absorber el mal. Después de realizar la limpia el curandero parte el huevo por la mitad en un vaso de agua. Si en la yema se forman hilos rojos significa problemas circulatorios y respiratorios; si se forman como “pelos” significa resentimientos; si se forma una burbuja blanquecina (cacho o sal) significa que la persona esta con mala suerte (50).

- **Lectura del Cuy**

Dependiendo de la zona se usa un cuy macho para los hombres, cuya para las mujeres, cuy negro cuando la persona tiene fiebre, rojo cuando hay desnutrición o blanco cuando no hay presencia de fiebre. Es importante que, para un buen diagnóstico y posterior tratamiento, que el cuy este sano. Primero se realiza un ritual purificador, al realizar la soba, todas las enfermedades se pasan al cuy en cada uno de los órganos. Para la examinación es necesario primero despellejarlo, para ver enfermedades de la superficie; luego explora las entrañas (50).

2.4. Marco Legal

2.4.1. Constitución de la Republica del Ecuador

En la Constitución Del Ecuador, se mencionan los siguientes artículos (52):

Art. 32 de la constitución del Ecuador se refiere a que la salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Art. 51.- 12. Mantener, proteger y desarrollar los conocimientos colectivos; sus ciencias, tecnologías y saberes ancestrales; los recursos genéticos que contienen la diversidad biológica y la agrobiodiversidad; sus medicinas y prácticas de medicina tradicional, con inclusión del derecho a recuperar, promover y proteger los lugares rituales y sagrados, así como plantas, animales, minerales y ecosistemas dentro de sus territorios; y el conocimiento de los recursos y propiedades de la fauna y la flora.

Art. 359.- El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará

todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social.

Art. 360.- El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud; articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas.

2.4.2. Plan Toda Una Vida

Dentro del Plan Toda Una Vida se encuentran los siguientes objetivos y políticas (53):

Objetivo 1. Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas. Política 1.6 Garantizar el derecho a la salud, la educación y al cuidado integral durante el ciclo de vida, bajo criterios de accesibilidad, calidad y pertinencia territorial y cultura.

Objetivo 2. Afirmar la interculturalidad y plurinacionalidad, revalorizando las identidades diversas. Política 2.3 Promover el rescate, reconocimiento y protección del patrimonio cultural tangible e intangible, saberes ancestrales, cosmovisiones y dinámicas culturales. Política 2.7 Promover la valoración e inclusión de los conocimientos ancestrales en relación a la gestión del sistema educativo, servicios de salud, manejo del entorno ambiental, la gestión del hábitat y los sistemas de producción y consumo.

2.4.3. Ley Orgánica de Salud

La Ley Orgánica de Salud hace referencia a la medicina tradicional en los siguientes artículos (54):

Art. 7. Toda persona, sin discriminación por motivo alguno, tiene en relación a la salud los siguientes derechos: d) Respeto a su dignidad, autonomía, privacidad e intimidad; a su cultura, sus prácticas y usos culturales; así como a sus derechos sexuales y reproductivos.

Art. 190. La autoridad sanitaria nacional promoverá e impulsará el intercambio de conocimientos entre los distintos agentes de las medicinas tradicionales, fomentará procesos de investigación de sus recursos diagnósticos y terapéuticos en el marco de los principios establecidos en esta Ley, protegiendo los derechos colectivos de los pueblos indígenas y negros o afroecuatorianos.

2.5. Marco Ético

2.5.1. Derechos de los Pacientes

En los Derechos de los Pacientes se mencionan (55):

Art. 2.- Derecho a una atención digna. Todo paciente tiene derecho a ser atendido oportunamente en el servicio de salud de acuerdo a la dignidad que merece todo ser humano y tratado con respeto, esmero y cortesía.

Art. 3- Derecho a no ser discriminado. Todo paciente tiene derecho a no ser discriminado por razones de sexo, raza, edad, religión o condición social y económica.

2.5.2. Ética en Salud Pública

El artículo 4 del Código de Ética de la corte constitucional propone los compromisos a cumplir en el mejoramiento de las condiciones de salud de toda la población, entendiendo que la salud es un derecho humano inalienable, indivisible e irrenunciable, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado. Además en la sección f se indica como compromiso *“Brindar un servicio de alta calidad técnica y humana, con entrega incondicional en la tarea encomendada”*, en la sección h *“Garantizar atención con calidad y calidez en todo el portafolio de servicios del Ministerio de Salud Pública”* (56).

2.5.3. Código Deontológico del Consejo Internacional de Enfermeras

Las enfermeras tienen cuatro deberes fundamentales: promover la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento. La necesidad de la enfermería es universal. Son inherentes a la enfermería el respeto de los derechos humanos, incluidos los derechos culturales, el derecho a la vida y a la libre elección, a la dignidad y a ser tratado con respeto. Los cuidados de enfermería respetan y no discriminan. Las enfermeras prestan servicios de salud a la persona, la familia y la comunidad y coordinan sus servicios con los de otros grupos relacionados (57).

Este código tiene cuatro elementos resaltantes que son la responsabilidad profesional primordial de la enfermera será para con las personas que necesiten cuidados de enfermería en el ámbito enfermera y personas, a además de que La enfermera será personalmente responsable y deberá rendir cuentas de la práctica de enfermería y del mantenimiento de su competencia mediante la formación continua. En el ámbito enfermera y practica; asimismo la enfermera incumbirá la función principal al establecer y aplicar normas aceptables de práctica clínica, gestión, investigación y formación de enfermería en el ámbito de enfermera y profesión y por ultimo La enfermera mantendrá una relación respetuosa de cooperación con las personas con las

que trabaje en la enfermería y en otros sectores en el ámbito enfermera y sus compañeros (57).

2.5.4. Declaración de Helsinki

La Declaración de Helsinki hace referencia a que todo sujeto de estudio tiene derecho a ser informado de los beneficios y riesgos de la investigación y decidir si desea formar parte de la misma, la decisión debe ser de forma libre sin presiones ni extorciones. También hace referencia a anteponer el bienestar e integridad de las personas de estudio antes que el beneficio de la investigación (58), (59):

La Asociación Médica Mundial (AMM) ha promulgado la Declaración de Helsinki como una propuesta de principios éticos para investigación médica en seres humanos, incluida la investigación del material humano y de información identificables.

CAPÍTULO III

3. Metodología de Investigación

3.1. Diseño de la Investigación

La investigación es de diseño mixto cuali-cuantitativo, no experimental (60).

- Cuantitativo: a través de la validación de la encuesta por expertos en el tema; además, se obtuvo un resultado numérico para el análisis de los datos
- Cualitativo: mediante una encuesta con preguntas abiertas en las que se obtiene respuestas propias de las personas sobre el conocimiento de diferentes poblaciones sobre las enfermedades culturales.
- No-experimental: no hay manipulación de variables ni se expuso a ningún estímulo a los sujetos de estudio, es decir, se basó en la observación de fenómenos tal y como se presenta.

3.2. Tipo de Investigación

La investigación fue de tipo observacional, de campo, descriptivo y transversal (60).

- Observacional: ya que mediante la observación se describieron las diferentes actividades para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades.
- De campo: ya que los investigadores se desplazaron hacia la población en estudio para conocer sus características
- Descriptivo: puesto que se detalló los resultados tales y como son.

- Transversal: debido a que se realizó en un periodo determinado y en una sola ocasión.

3.3. Localización y Ubicación del Estudio

El barrio de San Miguel de Yahuarcocha se encuentra ubicado en la región sierra, en el cantón de Ibarra, parroquia San Francisco, de la provincia de Imbabura. El barrio se encuentra ubicado al sur de la laguna a 3.5 km.

3.4. Población

La población de la investigación fueron 2345 habitantes, entre sanadores y pobladores, de la comunidad de Yahuarcocha.

3.4.1. Universo

Habitantes de la comunidad de Yahuarcocha.

3.4.2. Muestra

La muestra del presente estudio se la obtendrá a través de la aplicación de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z^2 S^2}{d^2 * (N-1) + Z^2 S^2}$$

$$n = \frac{2345 * (3,8)^2 * 0,05 * 0,95}{(0,01) * (2345-1) + 3,8^2 * 0,05 * 0,95}$$

$$n = 168$$

Donde:

N= Total de la población

$Z_{\alpha}^2 = 1.86$ al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada) en este caso 5% = 0.05)

q= 1-p (en este caso 1-0.05 = 0.95

d=precisión (en su investigación use el 5%)

n= total de la muestra

Tras la aplicación de la fórmula, se obtuvo una muestra de 168 personas.

3.4.3. Criterios de Inclusión

Los criterios que se tomaron en cuenta son:

- Personas que quieran colaborar con la investigación
- Moradores de la zona de Yahuarcocha
- Personas que han sido o no tratadas con un sanador
- Sanadores que realicen las curaciones

3.4.4. Criterios de Exclusión

Los criterios que se tomaron en cuenta son:

- Personas que no quisieron colaborar con la investigación.
- Personas que en el momento de la entrevista no se encuentren
- Personas que no crean en las enfermedades culturales.

3.5. Operacionalización de Variables

Objetivo: Describir las características sociodemográficas de sanadores y pobladores de Yahuarcocha, Imbabura					
Variable	Concepto	Dimensión	Indicador	Escala	Tipo de variable
Características sociales y demográficas	Corresponden al perfil de la población que habita un contexto particular; comprende estructura, aspectos culturales y sociales. Asociado a otros rasgos relativos a la educación, salud, actividad económica y equidad. Los indicadores propuestos se relacionan con el tamaño, ritmo de crecimiento, estructura por edad y sexo, distribución espacial, migración y auto identificación étnica.	Características sociodemográficas	Genero	Masculino Femenino	Cualitativa Nominal
			Edad	Especifique	Cuantitativa
			Etnia	Indígena Afrodescendiente Montubio Mestizo Blanco	Cualitativa Nominal
			Instrucción	Ninguna Primaria Secundaria Incompleta Secundaria completa Superior	Cualitativa Nominal
			Estado civil	Unión libre Soltero Casado Divorciado Viudo	Cualitativa Nominal
Ocupación	Especifique	Cualitativa			

Objetivo: Identificar las enfermedades culturales desde la percepción de sanadores y habitantes de Yahuarcocha, Imbabura

Variable	Concepto	Dimensión	Indicador	Escala	Tipo de variable
Tipos de enfermedades reconocidas	Las enfermedades son consideradas o se las define a cualquier estado donde haya deterioro de la salud del organismo, siendo algunas referentes de una terminología antropológica, como las enfermedades culturales, a su vez existiendo estas suelen ser conocidas por muchos individuos ya que son comunes en muchos lugares y se presentan de la misma manera, siendo estas unas enfermedades reconocidas (61).	Las enfermedades o males del campo.	¿Qué tipo de enfermedades conoce?	a) Las que curan los médicos b) Las enfermedades o males de campo	Independiente Cualitativa
			Entre las enfermedades o males del campo cuales conoce usted:	a. Espanto o susto b. Espanto de agua c. Mal viento d. Mal ojo e. Mal blanco, f. Mal del arco iris g. Mal por envidia h. Mal hecho, mal puesto o brujería i. Otros especifiquen:	Dependiente Nominal

Objetivo: Identificar causas, signos y síntomas de enfermedades culturales según la percepción de sanadores y pobladores de Yahuarcocha., Imbabura					
Variable	Concepto	Dimensión	Indicador	Escala	Tipo de variable
Causas	Se entiende por causas a los fundamentos o el comienzo de una situación determinada (62).	Causas	Relación de las causas, signos y síntomas del mal.	Indique las causas de la enfermedad.	Cualitativa Dependiente
Signos y síntomas	Los síntomas son manifestaciones subjetivas que el paciente experimenta y que el médico no percibe y le es difícil comprobar y a cuyo conocimiento se llega sobre todo con el interrogatorio. Los signos son manifestaciones objetivas que se reconocen al examinar un enfermo investigadas a través de la palpación, inspección, percusión y auscultación (63).	Signos y síntomas		Detalle cuales fueron los signos y los síntomas de la enfermedad.	Cualitativa Dependiente

Objetivo: Describir diagnóstico y tratamiento de las enfermedades culturales utilizados por los sanadores y pobladores de Yahuarcocha., Imbabura

Variable	Concepto	Dimensión	Indicador	Escala	Tipo de variable
Diagnóstico	El método clínico o "proceso del diagnóstico" son los pasos ordenados que todo médico aplica en la búsqueda del diagnóstico en sus enfermos individuales (64).	diagnósticos subjetivos	Actividades realizadas para establecer un diagnóstico.	¿Qué objetos usa para diagnosticar una enfermedad? Seres vivos Objetos Sustancias Especifique cada una de ellas.	Dependiente Nominal
Técnica de tratamiento	La técnica es un conjunto de saberes prácticos o procedimientos para obtener el resultado deseado. Una técnica puede ser aplicada en cualquier ámbito de la ciencia. Mientras que el instrumento es un conjunto de medios tangibles que permite registrar, conservar y plasmar todo lo investigado a través de las técnicas utilizada que permite la recolección de información.	Técnicas de tratamiento	Actividades de tratamiento	a) Rituales. Especifique b) Ceremonias. Especifique c) Otros. Especifique	Dependiente Cualitativa
			Método de curas	a) Limpias b) Baños c) Plantas medicinales d) Dietas e) Ayunos f) Otros	Cualitativa Nominal
			Materiales	Detalle los materiales	Dependiente nominal

3.6. Métodos de Recolección de Información

Para la recolección de la información se utilizó una entrevista ya que se formularon preguntas específicas y permite al entrevistador dirigir la entrevista y adecuarla al entrevistado; dicha entrevista tuvo que ser previamente validada por los expertos: Sra. María Rosa Colta Churuchumbi, partera ancestral del Ministerio de Salud Pública y el licenciado Ignacio Muenala, del Centro de Sabiduría Ancestral “Achillsami”.

3.7. Análisis de Datos

Para el análisis de datos se elaboró una matriz en el programa Excel, en el cual se subieron los datos y permitió realizar la tabulación obteniendo resultados eficaces, de esta forma se presentó los resultados mediante tablas estadísticas.

CAPÍTULO IV

4. Resultados de la Investigación

Los datos obtenidos se registraron en la matriz realizada en el programa de Excel. Los resultados obtenidos se detallan a continuación:

Tabla 1. Principales características sociodemográficas

Variable	Porcentaje
Mestiza	96%
Femenino	67%
Adulto	39%
Casado	46%
Analfabeto	9%
Primaria	38%
Ama de casa	33%
Curanderos	2%

La población en estudio corresponde a la etnia mestiza, en su mayoría al género femenino, de estado civil casado, entre el rango de edad de 40-64 años, con estudios primarios, un porcentaje de analfabetismo importante y ocupación amas de casa; tan solo el 2% de la población se consideran curanderos o sanadores. Datos que concuerdan con el INEC 2010 Ibarra, donde predomina el género femenino, mestizos y escolaridad primaria (65). El nivel de instrucción de la población demuestra que a pesar de los diferentes programas de educación, aún persiste un porcentaje significativo de analfabetismo y de igual forma no todos tienen una educación básica completa como para que les permita acceder a un nivel de vida mejor.

Tabla 2. Tipo de enfermedades que conocen

Tipos de Enfermedades	Porcentaje
Enfermedades que curan los médicos	0%
Enfermedades de campo	0%
Los dos tipos de enfermedades	100%

La población en estudio tiene conocimiento tanto de las enfermedades que curan los médicos, como las enfermedades de campo. Un estudio realizado en México indica que hay una pérdida de conocimiento sobre la medicina tradicional, debido a que la creencia en las plantas y los recursos naturales es disminuida y al aumento de instituciones en salud (66). Las prácticas de la medicina tradicional tiene mayor influencia en zonas rurales debido al aislamiento geográfico, los escasos recursos económicos y las propias condiciones de vida de sus habitantes; sin embargo, se pudo evidenciar que a pesar de ser una zona urbana, Yahuarcocha sigue manteniendo las practicas ancestrales y entre sus habitantes son conocidos los lugares donde se practica este tipo de medicina; es así, que vienen de otros lugares de la ciudad a hacerse atender.

Tabla 3. Enfermedades de campo conocidas

Enfermedades o Males de Campo Conocidas	
Espanto	65%
Mal viento	42%
Mal ojo	32%
Mal de arco iris	7%
Mal por envidia	9%
Mal hecho o brujería	4%

Las enfermedades más conocidas son el espanto, el mal viento y el mal de ojo. Y las menos conocidas el mal del arco iris, envidia y brujería. Dato que concuerda con un estudio realizado en México donde se reconocen las mismas enfermedades culturales, pero con distinta prioridad como es el mal de ojo, mal aire, caída de mollera y por último el susto o espanto (10). El conocimiento que se evidencia acerca de las enfermedades ha sido transmitido entre generaciones y de experiencias propias en ellos o en alguno de sus familiares. Tal es el caso que México mantiene su identidad cultural gracias a la cosmovisión de cada pueblo, cuyas tradiciones se han mantenido con el pasar del tiempo, a pesar de los avances científicos.

Tabla 4. Espanto. Causas, signos y síntomas

Causas	Porcentaje	Signos y Síntomas	Porcentaje
Caídas	69%	Malestar general	49%
Sustos por personas	46%	Llanto fuerte	36%
Ataque de animales	20%	Insomnio	31%
Ahogamiento	18%	Vómito	31%
Golpes	17%	Inquietud	29%
Impresiones fuertes	12%	Falta de apetito	29%
Lugar pesado	10%	Diarrea	24%
Ver espíritus	7%	Fiebre	21%
		Miedo	19%
		Sobresaltos nocturnos	17%
		Escalofrío	16%
		Dolor de cabeza	7%
		Sed excesiva	7%
		Náuseas	6%
		Dolor de estómago	6%

Las principales causas del espanto son caídas, sustos por ataque de animales o de una persona, ahogamiento, impresiones fuertes seguidos de lugares pesados y ver espíritus. En cuanto a los signos y síntomas, el principal es malestar general, llanto fuerte, insomnio, vómito, inquietud seguido de falta de apetito, diarrea, fiebre, miedo excesivo y sobresaltos nocturnos. Datos que coinciden con un estudio realizado en México en el que indica como causa las impresiones fuertes y cuyos signos y síntomas son irritabilidad, insomnio y malestar general (67). Se evidencia que en la población persiste la creencia sobre esta enfermedad cultural, ocasionada principalmente en niños, ya que son personas vulnerables propensos a caídas y a ser asustados; donde sus habitantes llevan a curar a sus hijos a los curanderos o mantienen una forma de curación propia.

Tabla 5. Espanto. Diagnóstico y actividades de tratamiento

Diagnóstico	Porcentaje	Actividades y materiales para tratamiento y curación		
Seres vivos	11%	Rituales y ceremonias	92%	
Cuy	100%	Materiales	Porcentaje	
Objetos	5,5%	Huevo	60%	
Velas	66%	Ruda	30%	
Huevo	66%	Cuy	25%	
Cartas	16%	Limpia s 97%	Marco	17%
Según signos y síntomas	85%	Trago	10%	
		Tabaco	6%	
		Vela de cebo	5%	
		Baños	Rosas	75%
		3,6%	Agua bendita	50%
			Trago	25%
		Dietas	Comerse el huevo usado en la cura	100%
		2,3%		
		Otros	Sacudir-Shungo	87%
		3,7%	Fregar	33%
			Rezar	27%
			Llamar sombra	20%
			Llevar amuleto	7%

El diagnóstico se realiza mediante observación de los signos y síntomas; el uso de seres vivos como el cuy o con objetos como vela, huevo o cartas. El principal ritual de tratamiento son las limpias con huevo y plantas como la ruda y marco; los baños con rosas, realizar el shungo y en ocasiones comerse el huevo usado en la cura. El estudio en México indica como principal tratamiento la llamada del espíritu, uso de sahumeros y las limpias (67). En Yahuarcocha existe similitud con la cultura de otros países ya que para los pobladores cuando una persona sufre de susto o espanto el alma abandona el cuerpo. Mencionan que el ritual se debe realizar en donde la persona se espantó y se llama a la persona por el nombre para que el alma retorne al cuerpo.

Tabla 6. Mal viento. Causas, signos y síntomas

Causas	Porcentaje	Signos y síntomas	Porcentaje
Lugar pesado	58%	Malestar general	78%
Vientos malos	36%	Vómito	39%
Andar a mala hora	30%	Diarrea	32%
Mala energía	22%	Dolor de estómago	28%
Salir al monte	9%	Fiebre	26%
Personas débiles	6%	Dolor de cabeza	25%
		Sed excesiva	23%
		Escalofrío	17%
		Pérdida de apetito	16%
		Desmayo	12%
		Insomnio	10%
		Náuseas	9%
		Lloran mucho	7%

Las causas principales del mal viento son lugares pesados, vientos malos, andar a mala hora y malas energías de las personas. Los principales signos y síntomas son malestar general, vómito, diarrea, dolor de estómago, fiebre, dolor de cabeza y sed excesiva. Como contraste, en un estudio realizado en Perú las causas en adulto fueron la exposición al aire muy frío y tener las defensas bajas, mientras que en los bebés el cambio de temperatura brusco; y establece como signos y síntomas, dolor de cabeza y mareos, molestias en los ojos y debilidad (14). Yahuarcocha es una zona urbana y turística, sin embargo, a unos pocos metros se encuentran montes en donde las personas trabajan y han experimentado el mal aire, sobre todo, cuando van al atardecer, es decir en mala hora. Cabe mencionar que los signos y síntomas ocurren de forma repentina y el dolor es de gran intensidad, tipo punzante y se localiza en la zona en que le haya afectado el mal aire a la persona, principalmente en la cabeza, estómago y hombro.

Tabla 7. Mal viento. Diagnóstico y actividades de tratamiento

Diagnóstico	Porcentaje	Actividades y materiales para tratamiento y curación	
Seres vivos	7,2%	Rituales y ceremonias	98%
	Cuy	100%	
Objetos	5,8%	Materiales	Porcentaje
	Velas	50%	Ruda
	Ají	50%	Trago
Según signos y síntomas	87%	Marco	26%
		Cuy	25%
		Tabaco	22%
		Ají	18%
		Huevo	15%
		Rosario	13%
		Chilca	10%
		Timolina	9%
		Piedras	6%
		Baños	Marco
		5,8%	Colonias
			Sal Andrews
			100%
		Dietas	Güitig con
		5,8%	limón
			Alkazelser
			25%
		Otros	Fregar
		11,5%	Ajo macho en el bolsillo
			50%

El diagnóstico lo realizan cuando la persona ya presenta los signos y síntomas y confirman con el uso del cuy, velas y ají. Las limpias con ruda, trago, marco, cuy, tabaco y ají son la principal actividad de tratamiento; los baños se realizan con marco y colonias. En caso de que el mal aire esté localizado en el estómago se ayudan de medicamentos antiácidos de fácil acceso como alkazelser o sal Andrews para disminuir los síntomas; como prevención de la enfermedad se debe llevar un ajo macho en el bolsillo. En Perú, el diagnóstico lo realizan de igual forma por los signos y síntomas y para el tratamiento el uso de timolina y la ruda, añadiendo el uso de sahumeros (14). Los curanderos indican que si una persona sabe que va a pasar por un lugar pesado como un cementerio o ir a un velorio deben acudir donde ellos para

que les realicen una limpia como forma de prevención, también indican que pueden rezar o incluso fumar un tabaco antes de pasar por esos lugares, de esta forma evitan que el mal aire entre al cuerpo.

Tabla 8. Mal ojo. Causas, signos y síntomas

Causas	Porcentaje	Signos y síntomas	Porcentaje
Persona con malas energías	60%	Lagañas en los ojos	62%
Mirar con celos	38%	Malestar general	51%
Personas con mirada penetrante	21%	Ojos lagrimosos	43%
Ver con odio	13%	Ojo izquierdo pequeño	40%
Andar por mal lugar	11%	Ojos irritados	19%
Torcer la mirada	9%	Prurito en los ojos	19%
Envidia	8%	Dolor de ojo	19%
		Dolor de cabeza	15%
		Párpado caído	8%
		Falta de apetito	6%
		Fiebre	6%
		Hinchazón en los párpados	6%

La principal causa es malas energías de las personas, mirar con celos, personas con mirada penetrante y ver con odio. Los signos y síntomas aparecen principalmente en los ojos y son: lagañas, ojos lagrimosos, ojo izquierdo pequeño, irritación, dolor, párpado caído. Un estudio realizado por Idoyaga y Gancedo se obtuvieron resultados similares, mencionando como causa el aspecto humoral de las personas, es decir, personas de carácter fuerte y que tienen vista fuerte. En cuanto a los síntomas refieren los dolores de cabeza, vómito, problemas oculares y falta de energía (68). La población considera que una persona puede provocar mal de ojo sin que sea consciente de ello, como por ejemplo, las mujeres embarazadas o personas que estén enojadas debido a que su corazón sufre un calentamiento. En el caso que el mal de ojo se produzca en niños por una persona que conoce que provoca esta enfermedad cultural, mencionan que deben pellizcarle al niño para evitar ser “ojeado”.

Tabla 9. Mal ojo. Diagnóstico y actividades de tratamiento

Diagnóstico	Porcentaje	Actividades y materiales para tratamiento y curación	
Seres vivos	9%	Rituales y ceremonias	92%
Cuy	100%	Materiales	Porcentaje
Objetos	6%	Huevo	45%
Huevo	100%	Tabaco	41%
		Cruz	25%
		Manzanilla	18%
Según signos y síntomas	87%	Limpias	83%
		Trago	14%
		Agua bendita	9%
		Pepa de zambo	9%
		Colonia	7%
		Ruda	7%
		Baños	17%
		Manzanilla	100%
		Otros	36%
		Llevar hilo rojo	63%
		Colirio	42%
		Llevar amuletos	11%

El diagnóstico principal es a través de los signos y síntomas y mediante el uso de cuy y huevo. Dentro de los rituales, se realizan limpieas con materiales como huevo, tabaco, cruz de madera, entre otros. Como medida de prevención llevan un hilo o una manilla rojos u otro tipo de amuletos. En comparación con la investigación de Idoyaga y Gancedo, en ella hacen referencia al uso de aceite y agua para el diagnóstico del mal de ojo; y como tratamiento la toma de remedios caseros a base de ruda, romero, alcanfor, agua de naranja, vinagre. De manera similar entre las investigaciones es el uso de amuletos de color rojo para evitar ser ojeado, y se añade el uso de tijeras u objetos metálicos (68). La población en estudio realiza la limpia con huevo dentro de su casa, sobre todo en personas adultas, debe ser realizada por personas de carácter fuerte para impedir que la enfermedad se “traspase” a quien cura. En el caso de los bebés, debido a su vulnerabilidad prefieren llevarlos donde curanderos, quienes tras la cura indican poner una manilla de color rojo en la mano izquierda ya que a través de ella se recibe las energías externas, evitando así que las malas energías entren.

Tabla 10. Mal del arco iris. Causas, signos y síntomas

Causas	Porcentaje	Signos y síntomas	Porcentaje
Ser alcanzado por el resplandor del arco iris	33%	Sarnas	80%
Sol con lluvia	30%	Ronchas	70%
Pasar sobre charcos de agua que se refleja el arco iris	30%	Quemaduras	50%
Lugares pesados	20%	Escalofrío	20%
Arco iris entra en una casa	10%	Malestar general Prurito Descamación	10%

Es considerada la causa principal del mal del arcoíris cuando la persona es alcanzada por el resplandor del arco iris, el sol con lluvia y pasar sobre charcos de agua donde se refleja el arcoíris. Los principales síntomas son la aparición de sarna, ronchas y quemaduras. Resultado similar en Perú donde relaciona las causas al reflejo del arcoíris y añaden el tomar agua de la sequia, presentando síntomas se encuentran la aparición de granitos en la piel y creen internamente la sangre se torna negra (14). El mal del arcoíris o cueche hace referencia a un demonio, existen dos tipos: cueche negro producido en quebradas, y el cueche blanco localizado en ríos. El cueche blanco es el más dañino, provoca las erupciones en la piel. El cueche es más peligroso en mujeres en edad fértil ya que pueden quedar embarazadas (69). Esta enfermedad cultural es únicamente reconocida entre la población adulta mayor, quien indica que es debido al aumento de la población, al desarrollo de las tecnologías y al desinterés de las nuevas generaciones sobre las enfermedades culturales hace que esta enfermedad no sea transmitida de madres a hijos.

Tabla 12. Mal por envidia. Causas, signos y síntomas

Causas	Porcentaje	Signos y síntomas	Porcentaje
Envidia	80%	Pérdida de peso	73%
Rencor	53%	Malestar general	67%
Venganza	33%	Falta de apetito	
		Mala suerte	53%
		Muerte de animales	47%
		Escalofrío	27%
		Dolor de estómago	7%
		Dolor de cabeza	

Las principales causas son envidia, rencor y venganza. Los signos y síntomas que se presentan son pérdida inexplicable de peso, malestar general, falta de apetito, mala suerte, muerte de sus animales, escalofrío, dolor de estómago y cabeza. En concordancia con un estudio realizado en Argentina en el que la causa fue la envidia, y los síntomas fueron dolor de cabeza, cambios de humor, adelgazamiento, sequía de las plantas, animales que no crecen, etc. (70). Según los curanderos, todas las personas pueden ser susceptibles de padecer esta enfermedad cultural, ya que siempre va a haber alguna persona que sienta deseos de poseer lo ajeno. El mal por envidia también puede provocar mal de ojo, debido a que su causalidad es común.

Tabla 13. Mal por envidia. Diagnóstico y actividades de tratamiento

Diagnóstico	Porcentaje	Actividades y materiales para tratamiento y curación	
Objetos	66%	Rituales y ceremonias	100%
Cartas	100%		
Velas	20%		
Foto	10%		
Según signos y síntomas	33%	Limpias 53%	
		Baños 53%	
		Otros 27%	
		Materiales	Porcentaje
		Ruda	63%
		Tabaco	
		Colonia	38%
		Eucalipto	
		Trago	25%
		Flores	25%
		Marco	13%
		Agua florida	63%
		Colonia	38%
		Claveles rojos	
		Agua bendita	13%
		Llevar ajo en bolsillo	100%

El diagnóstico se realiza principalmente por un sanador a través de cartas, velas y fotos. Las limpias con ruda, tabaco, colonia y eucalipto; y los baños con agua florida y colonias son las principales actividades de tratamiento. El ajo en el bolsillo es utilizado como amuleto para prevenir la enfermedad. El estudio de Argentina detalla tres formas de diagnóstico: mediante el uso de un plato hondo con agua al que se le añade sal o huevo, y la imposición de manos sobre la cabeza de la persona enferma. El tratamiento es el mismo que el diagnóstico y se debe realizar tres veces por semana por un periodo largo de tiempo. Como amuletos indican llevar siete semillas de ruda macho y realizarse baños de rosas (70). Esta enfermedad cultural también es reconocida en otros países como Argentina, y de la misma forma, el diagnóstico y tratamiento es exclusivamente realizado por los sanadores, quienes indican que a través de los objetos pueden inducir a la persona a reconocer quien le provocó el daño y qué es lo que le está causando el daño.

Tabla 14. Mal hecho o brujería. Causas, signos y síntomas.

Causas	Porcentaje	Signos y síntomas	Porcentaje
Envidia	60%	Malestar general	60%
Rencor		Mala suerte	
Odio	40%	Enfermedades recurrentes	40%
Venganza		Pérdida de peso	
		Fiebre	
		Falta de apetito	

Las principales causas son envidia y rencor, odio y venganza y los principales signos y síntomas son malestar general, mala suerte, enfermedades, también presentan pérdida de peso, fiebre y falta de apetito. En concordancia con otro estudio, identifica la causa en querer afectar a la otra persona tanto física como emocionalmente; los signos y síntomas son las enfermedades repentinas y hechos negativos que rodean a la persona afectada (14). Para determinados curanderos si una persona conoce cómo cuál es el procedimiento para realizar las brujerías y lo pone en práctica sin tener seguridad de cómo realizarla o lo realiza mal, puede poner en riesgo su vida y la de otras personas; por ello indican siempre acudir a un sanador o curandero.

Tabla 15. Mal hecho o brujería. Diagnóstico y actividades de tratamiento

Diagnóstico	Porcentaje	Actividades y materiales para tratamiento y curación	
Objetos	100%	Rituales y ceremonias	100%
Cartas	80%	Limpias 60%	Materiales
Velas	20%		Velas
Huevo	20%		Rosario
			Marco
		Baños 80%	Palo santo
			Huevo
			Colonia
			Jabones especiales
		Otros 20%	Agua de ortiga
			Llevar ajo en el bolsillo

El diagnóstico se realiza mediante cartas, velas y huevos. El tratamiento principal son los baños con colonias, jabones especiales y agua de ortiga. En las limpias se usa velas, rosario, marco, palo santo y huevo. En Perú, el diagnóstico se realiza a través del uso de las cartas, indica que el tratamiento es el pago y contrapago y una culebra o un sapo que se pasa por el cuerpo de la persona afectada junto con ruda, marco y agua bendita, mientras se realiza el ritual, hay que rezar (14). Existen sanadores especializados en un material, como por ejemplo el tabaco. Con él pueden curar, diagnosticar, predecir el futuro y también envenenar. Para realizar la “contra”, es decir, revertir la brujería, el tabaco se fuma al revés y se debe rezar oraciones al Diablo (71). Los pobladores diferencia esta enfermedad con el mal por envidia por las enfermedades recurrentes que no tienen cura con la medicina occidental, sienten temor y relacionan con la muerte el mal hecho o brujería, por lo que recurren específicamente a sanadores reconocidos por su experiencia y saberes ancestrales para el diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad cultura.

CAPÍTULO V

5. Conclusiones y Recomendaciones

5.1. Conclusiones

- Las características sociodemográficas predominantes en el grupo de estudio son: género femenino, edad promedio de 48 años, mestizos, estado civil casado, con un nivel de instrucción primaria, dedicados principalmente a los quehaceres domésticos y al comercio, en un mínimo porcentaje se consideran curanderos o sanadores.
- Las principales enfermedades de campo más conocidas entre los sujetos de estudio son el espanto o susto, mal viento o aire y mal de ojo; el mal del arco iris y el mal por envidia o brujería son menos reconocidas por los pobladores por el temor y prejuicio de esta enfermedad. Los sanadores del grupo de estudio refieren que la principal enfermedad cultural en niños es el espanto y el mal ojo y en adultos es el mal por envidia o mal hecho o brujería.
- Las causas predominantes fueron caídas y sustos, lugares pesados, malas energías, forma de mirar de las personas, aparición del arcoíris y querer hacer daño a otra persona por envidia. En cuanto a los signos y síntomas principales son el malestar general, llanto fuerte, vómito y diarrea, dolor, problemas oculares, problemas de la piel, pérdida de peso y mala suerte.
- Para las enfermedades más conocidas el principal diagnóstico fue la observación de signos y síntomas. El mal por envidia y mal hecho el principal método de diagnóstico es las cartas. Para su tratamiento se realizan las limpiezas con materiales como huevo, plantas medicinales (ruda y marco). Para el mal por envidia y el mal hecho o brujería quienes realizan el diagnóstico y tratamiento son exclusivamente los sanadores.

5.2. Recomendaciones

- A la Coordinación Zonal de Salud 10D01 en conjunto con el Centro de Salud Priorato, asegurarse que se lleven a cabo las políticas de inclusión en cuanto a medicina tradicional y fomentar la investigación de las enfermedades culturales para un mayor conocimiento por parte de los profesionales.
- A la Facultad Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería, continuar con la enseñanza de medicina tradicional dentro de su malla curricular, para que los futuros profesionales tengan un conocimiento de las diferentes alternativas de salud a la que pueden acudir las personas.
- A los profesionales de enfermería, estudiar los diferentes modelos de enfermería, enmarcados en el modelo de Madeleine Leininger, para brindar un trato individualizado a cada paciente respetando en todo momento sus creencias y tradiciones.
- A los agentes de medicina ancestral, formar parte de investigaciones sobre sus saberes para de esta forma poder intercambiar conocimientos con la medicina occidental y trabajar de manera conjunta.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. Medicina tradicional. [Online]; 2017. [cited 2018 10 25. Available from: http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/.
2. Roldán M, Fernández J, Hueso C, García M, Rodríguez J, Flores M. Síndromes culturales definidos en los procesos migratorios: el caso de los inmigrantes bolivianos. *Revista Latinoamericana Enfermagem*. 2017; 25(e2915).
3. Rodríguez I, Oramas J. La información científica y la medicina natural y tradicional. [Online].; 2010 [cited 2018 10 26. Available from: <http://www.sld.cu/sitios/mednat/temas.php?idv=2289>.
4. Bugarin I. La medicina alternativa gana terreno en Europa. [Online]; 2010 cited 2018 10 26. Available from: https://www.bbc.com/mundo/ciencia_tecnologia/2010/02/100219_0024_medicina_alternativa_europa_jgmedicina_alternativa.
5. Médicos del mundo. "Enfermedades populares" o "Enfermedades culturales". [Online].; 2017 [cited 2018 10 26. Available from: http://medicosdelmundoenbolivia.org/index.php?option=com_content&view=article&id=847:htpmedicosdelmundoenboliviaorgadministratorindexphpoptioncomcontentataskadd&catid=37:historial-de-articulos&Itemid=57.
6. Uriostegui A. Síndromes de filiación cultural. [Online]; 2010 [cited 2018 10 26. Available from: http://www.tlahui.com/medic/medic30/sindromes_culturales.htm.
7. Bautista E, Vangeuchthen L, Duque V. La atención sanitaria intercultural en Ecuador: un proyecto de investigación para las carreras de medicina y enfermería. [Online].; 2017 [cited 2018 10 26. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017001000017.
8. Lucio R, Villacrés N, Henríquez R. Sistema de salud en Ecuador. [Online].; 2011 [cited 2018 10 26. Available from:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342011000800013.

9. Gobierno Autónomo Descentralizado de San Miguel de Ibarra. Más de 300.000 dólares invierte el Municipio en San Miguel de Yahuarcocha. [Online].; s/f [cited 2018 10 26. Available from: <http://www.ibarra.gob.ec/web/index.php/component/content/article?id=1976:mas-de-300-000-dolares-invierte-el-municipio-en-san-miguel-de-yahuarcocha>.
10. Urióstegui A. Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. *Revista Salud Pública*. 2014 Nov; 17(2).
11. Bernal García E. Estudio epidemiológico y síndromes folklóricos en cinco ciudades de la selva peruana. *Anales de Salud Mental*. 2010; 26(1).
12. Nazar N. Estudio sobre la medicina folklórica en el municipio de San Nicolás, Sta. Bárbara. *Medicina popular en Honduras*. 2000; 20(1).
13. Berenzon S, Ito E, Vargas L. Enfermedades y padeceres por los que se recurre a terapeutas tradicionales de la Ciudad de México. *Salud Pública México*. 2006 enero-febrero; 48(1).
14. Portocarrero J, Palma H. Síndromes culturales de la provincia de Churcampa-Huancavelica. *Medicus Mundi*. 2013 Mar; 18(2).
15. Prefectura de Imbabura. GAD Provincial de Imbabura. [Online].; 2017 [cited 2019 7 2. Available from: <http://www.imbabura.gob.ec/imbabura/datos-generales.html>.
16. Geoguía. Laguna de Yahuarcocha. [Online].; s/f [cited 2019 7 2. Available from: <http://www.lageoguia.org/laguna-de-yahuarcocha-ibarra-ecuador/#16/0.3691/-78.1023>.
17. Guerrero W. Incidencia socio-económica de la implementación de la fase III del proyecto de Manejo Integral de laguna de Yahuarcocha, en el barrio San Miguel de Yahuarcocha, cantón Ibarra, provincia Imbabura, año 2013. [Online].; 2013 [cited 2018 10 8. Available from: http://dspace.utpl.edu.ec/bitstream/123456789/10991/1/Guerrero_Villegas_Wilma_Matilde.pdf.

18. Ecuador Turístico. Turismo y aventura en la laguna de Yahuarcocha. [Online].; s/f [cited 2018 12 8. Available from: <https://www.ecuador-turistico.com/2012/07/Turismo-aventura-laguna-de-Yahuarcocha.html>.
19. Morales A, Puma C. Estudio de factibilidad para la creación de una microempresa panificadora para la producción y comercialización de pan en el barrio San Miguel de Yahuarcocha, ciudad de Ibarra, provincia de Imbabura. [Online].; 2013 [cited 2018 10 8. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1581/1/02%20ICO%20196%20DESARROLLO%20DEL%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>.
20. Viajandox. Laguna de Yahuarcocha. [Online].; s/f [cited 2019 7 2. Available from: <https://ec.viajandox.com/ibarra/laguna-de-yahuarcocha-A213>.
21. Aguilar O, Carrasco M, García M, Saldivar A. Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos. Revista Enfermería Universitaria. 2007 Mayo-Agosto; 4(2).
22. Olcese C. Modelo transcultural de los cuidados enfermeros: hacia el cuidado integral, individualizado y universal. [Online].; 2015 [cited 2019 1 7. Available from: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/11869/1/TFG-H248.pdf>.
23. Leininger M. Cuidar a los que son de culturas diferentes requiere el conocimiento y las aptitudes de la enfermería transcultural. [Online].; 1999 [cited 2019 1 6. Available from: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5126/1/CC_06_01.pdf.
24. Castillo J. Revista habanera de ciencias médicas. El cuidado cultural de enfermería. Necesidad y relevancia. [Online].; 2008 [cited 2019 1 7. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2008000300003.
25. Universidad de Cantabria. Definiciones de cultura. [Online].; 2017 [cited 2019 1 13. Available from: <https://ocw.unican.es/mod/page/view.php?id=800>.
26. Sistema de Indicadores Sociales del Ecuador. Conceptos básicos. [Online].; s/f [cited 2019 1 15. Available from: http://www.siise.gob.ec/siiseweb/PageWebs/Marco%20Conceptual/macsdp_cobas.htm#Pluralidad%20e%20interculturalidad.

27. Definición de. Nacionalidad. [Online].; s/f [cited 2019 1 15. Available from: <https://definicion.de/nacionalidad/>.
28. Asamblea Nacional de Nicaragua. Ley de medicina tradicional ancestral. [Online].; 2011 [cited 2019 1 15. Available from: <https://www.ilo.org/dyn/natlex/docs/ELECTRONIC/92483/107761/F-269157595/NIC92483.pdf>.
29. Instituto Nacional de Cáncer. Diccionario de cáncer. [Online].; s/f [cited 2019 1 13. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/raza>.
30. Organización Mundial de la Salud. Diversidad cultural y salud. [Online].; s/f [cited 2018 12 8. Available from: <https://www.paho.org/hq/index.php?Itemid=4016&lang=es>.
31. Asociación Psiquiátrica de América Latina. Guía Latinoamericana de Diagnóstico Psiquiátrico. [Online].; 2004 [cited 2019 1 13. Available from: https://www.wpanet.org/uploads/Sections/Classification_Diagnostic/gladp.pdf.
32. Sistema de Indicadores de las Nacionalidades y Pueblos del Ecuador. Listado de nacionalidades y pueblos indígenas del Ecuador. [Online].; 2001 [cited 2019 1 15. Available from: http://www.siise.gob.ec/siiseweb/PageWebs/glosario/figglo_napuin.htm.
33. Boletín Agrario. Medicina tradicional. [Online].; 2013 [cited 2019 1 15. Available from: <https://boletinagrario.com/ap-6,medicina+tradicional,3236.html>.
34. Biblioteca Virtual de Pueblos Indígenas. Medicina tradicional. [Online].; s/f [cited 2019 1 15. Available from: <http://pueblosindigenas.bvsp.org.bo/php/level.php?lang=es&component=50&item=3>.
35. Sistemas de salud tradicionales en América Latina y el Caribe: información de base. [Online].; 2009 [cited 2019 1 15. Available from: <http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2009/31-Esp%20IND13.pdf>.

36. BBC Mundo. La medicina alternativa gana terreno en Europa. [Online].; 2010 [cited 2019 1 6. Available from: <https://www.latercera.com/noticia/la-medicina-alternativa-gana-terreno-en-europa/>.
37. Palabra en pie. Medicina tradicional ecuatoriana. [Online].; s/f [cited 2019 1 7. Available from: <http://www.palabraenpie.org/diccion-desnuda/138-medicina-tradicional-ecuatoriana.html>.
38. Ministerio de Salud Pública. Actualización de las terapias alternativas. [Online].; 2016 [cited 2019 1 7. Available from: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2014/05/anexo_1_actualizaci%C3%B3n_2017-2018_aprobada.pdf.
39. Organización Panamericana de la Salud. Políticas sobre etnicidad y salud. [Online].; 2017 [cited 2019 1 7. Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=mandatos-estrategias-ops-oms-6634&alias=47097-politica-sobre-etnicidad-y-salud&Itemid=270&lang=es.
40. Ministerio de Salud Pública. ¿Qué es la bioética? [Online].; 2014 [cited 2019 1 7. Available from: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/12/3.-Qu%C3%A9-es-la-bio%C3%A9tica.pdf>.
41. Instituto Nacional del Cáncer. Diccionario de cáncer. [Online].; s/f [cited 2019 1 15. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/medicina-occidental>.
42. Valtueña J. Medicinas tradicionales y alternativas. [Online].; 2003 [cited 2019 1 6. Available from: <http://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-medicinas-tradicionales-alternativas-13055919>.
43. Pereyra R, Fuentes D. Medicina Tradicional versus Medicina Científica ¿En verdad somos tan diferentes en lo esencial? [Online].; 2012 [cited 2019 1 15. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172012000200002.

44. Wanamey. Cosmovisión andina. [Online].; s/f [cited 2019 1 7. Available from: <https://wanamey.org/cultura/la-cosmovision-andina.htm>.
45. Durán M. Sumak Kawsai o buen vivir; desde la cosmovisión andina hacia la ética de la sustentabilidad. [Online].; 2011 [cited 2019 1 7. Available from: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/pensamiento-actual/article/download/3746/3622>.
46. Valladolid J. Cosmovisión andina criadora de la diversidad que conviene al fluir de la vida. [Online].; s/f [cited 2019 1 7. Available from: <http://www.pratecnet.org/pdfs/Cosmovision%20Andina%20Criadora-jvr.pdf>.
47. Takiruna. Pachamama y cosmovisión andina. [Online].; 2013 [cited 2019 1 7. Available from: <https://takiruna.com/2013/12/21/pachamama-y-cosmovision-andina-2/>.
48. Arias G. ¿Qué es el Hanan Pacha? Características principales. [Online].; 2013 [cited 2019 1 7. Available from: <https://www.lifeder.com/hanan-pacha/>.
49. Naranjo Villavicencio M. La cultura popular en el Ecuador. Primera ed. Cuenca: Centro Interamericano de Artesanías y Artes Ppulares; 2009.
50. Ruiz E. Etnomedicina. Un nuevo camino para un vivir integral Quito: UNESCO; 2006.
51. Ruiz E. Las curaciones populares en el Ecuador. In. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar ; 2006. p. 23, 24.
52. Constitución de la República del Ecuador. Elementos Constitutivos del Estado Ecuador: Lexis; 2008.
53. Consejo Nacional de Planificación República del Ecuador. Plan toda una vida. [Online]. Quito: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, Senplades; 2017 [cited 2018 julio 15. Available from: https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL_0K.compressed1.pdf.

54. Congreso Nacional. Ley orgánica de salud. [Online].; 2015 [cited 2019 6 17. Available from: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>.
55. Ministerio de Salud Pública. Ley de derechos y amparos del paciente. [Online]. Ecuador: Copyright; 2016 [cited 2019 6 17. Available from: http://instituciones.msp.gob.ec/dps/morona_santiago/images/stories/PDF/LOTA_IP/2%20Informacion%20Legal/Normas%20de%20Regulaci%C3%B3n/LEYD_EDERECHOSYAMPAROALPACIENTE.pdf.
56. Ministerio de Salud Pública. Código de ética Vance Mafla C, editor. Quito; 2013.
57. Consejo internacional de enfermeras. Código deontológico del CIE para la profesión de enfermería. 3rd ed. Suiza: Copyright; 2012.
58. JA AF. Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. [Online].; 2013 [cited 2018 Octubre Viernes. Available from: <http://www.innsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/helsinki.html>.
59. Asociación médica mundial. ISCIII. [Online].; 2011 [cited 2018 Octubre Viernes. Available from: <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-investigacion/fd-evaluacion/fd-evaluacion-etica-investigacion/Declaracion-Helsinki-2013-Esp.pdf>.
60. Hernández Sampieri R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. [Online].; 2014 [cited 2019 7 4. Available from: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>.
61. Peretti L. Las "enfermedades culturales", la etnosiquiatría y los terapeutas tradicionales de Guatemala. Redalyc. 2016 Abril;(XXXII).
62. Definición ABC. Definición de causa. [Online].; 2009 [cited 2019 6 29. Available from: <https://www.definicionabc.com/general/causas.php>.

63. Costa J. Semiología. [Online].; 2010 [cited 2019 6 20. Available from: <https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/Carrera-Medicina/MEDICINA-I/semio/semiolo1.pdf>.
64. Ecu Red. Ecu Red. [Online].; 2018 [cited 2018 Julio 20. Available from: https://www.ecured.cu/M%C3%A9todo_cl%C3%ADnico.
65. Instituto Nacional de Estadística y Censo. Ecuador en cifras. [Online].; 2010 [cited 2019 6 16. Available from: <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Manu-lateral/Resultados-provinciales/imbabura.pdf>.
66. Can G, Willian A, Ruenes R. Médicos tradicionales mayas y el uso de plantas medicinales, un conocimiento cultural que continúa vigente en el municipio de Tzucacab, Yucatán, México. [Online].; 2016 [cited 2019 7 2. Available from: <http://risisbi.uqroo.mx/bitstream/handle/20.500.12249/1287/Can-et-al-4.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
67. Remorini C, Crivos M, Martinez M, Aguilar A. El "susto": "síndrome culturalmente específico" en contexto pluriculturales. Algunas consideraciones sobre su etiología y terapéutica en México y Argentina. [Online].; 2010 [cited 2019 6 22. Available from: http://naturalis.fcnym.unlp.edu.ar/repositorio/_documentos/sipcyt/bfa002642.pdf.
68. Idoyaga A, Gancedo M. El mal de ojo como enfermedad: elitelore y folklore en Iberoamérica. [Online].; 2014 [cited 2019 6 16. Available from: <http://dra.revistas.csic.es/index.php/dra/article/viewFile/314/317>.
69. Portilla S, Madroño O, Getial P. Sistema médico tradicional-ancestral en el territorio de los Pastos Resguardo Indígena de Túquerres Narino, Colombia. [Online].; 2016 [cited 2019 6 22. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6462024>.
70. Krause M. La envidia y su tratamiento. Reflexiones sobre el poder, la cura de la palabra y otras terapias rituales en San Juan (Argentina). [Online].; 2015 [cited 2019 6 16. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=14617733003>.

71. Carvajal M. La bruja y la embrujada un caso de brujería en Bogotá. [Online].; 2011 [cited 2019 6 24. Available from: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/maguare/article/view/29896/39537>.

ANEXOS

Anexo 1. Entrevista estructurada a pobladores y sanadores de Yahuarcocha



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROYECTOS: ENFERMEDADES CULTURALES DESDE LA PERCEPCIÓN DE NACIONALIDADES
Y PUEBLOS DE LA ZONA 1 DEL ECUADOR

Fecha: _____

Provincia		Parroquia:	
Cantón:		Comunidad	
Edad		Género	Masculino
Ocupación			Femenino
Es usted sanador	SI	Estado Civil	Soltero
	NO		Casado
Domicilio	Provincia		Unión Libre
	Ciudad		Divorciado
	Parroquia		Viudo
	Barrio/Sector		
Instrucción	Ninguna	Etnia	Mestiza
	Primaria		Indígena
	Secundaria Incompleta		Afroecuatoriano
	Secundaria Completa		Montubio
	Superior		Blanco
¿Qué tipo de enfermedades conoce?	Las curan los médicos		
	Las enfermedades o males del campo		
Entre las enfermedades o males del campo cuales conoce usted:	Espanto o susto		
	Mal viento		
	Mal ojo		
	Mal del arco iris		
	Mal por envidia		
	Mal hecho o brujería		
	Otros especifiquen:		



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROYECTOS: ENFERMEDADES CULTURALES DESDE LA PERCEPCIÓN DE NACIONALIDADES
Y PUEBLOS DE LA ZONA 1 DEL ECUADOR**

Detalle	Establece causas	Detalla signos y síntomas	Diagnóstico con seres vivos Cuales especifique?	Diagnóstico con objetos Cuales especifique?	Diagnóstico con sustancias Cuales especifique?
Espanto o susto					
Mal viento					
Mal ojo					
Mal del arco iris					
Mal por envidia					
Mal hecho o brujería					
Otros especifiquen:					



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROYECTOS: ENFERMEDADES CULTURALES DESDE LA PERCEPCIÓN DE NACIONALIDADES
Y PUEBLOS DE LA ZONA 1 DEL ECUADOR**

Detalle	Actividades de tratamiento		Métodos de curas						Materiales
	Rituales Cual especifi que	Otros especifi quen Cual especifi que	Limpias	Baños	Tomas de plantas medic inales	Dietas	Ayunos	Otros especifi que	Detalle los materiales u sados:
Espanto o susto									
Mal viento									
Mal ojo									
Mal del arco iris									
Mal por envidia									
Mal hecho o bruj ería									
Otros especifique :									

Anexo 2. Galería fotográfica



Consultorio de curanderos



Consultorio de curanderos



Encuesta pobladores de Yahuarcocha



Encuesta pobladores de Yahuarcocha



Encuesta pobladores de Yahuarcocha



Encuesta pobladores de Yahuarcocha

Anexo 3. Modelo del Sol Naciente



Fuente: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/11869/1/TFG-H248.pdf>

ABSTRACT

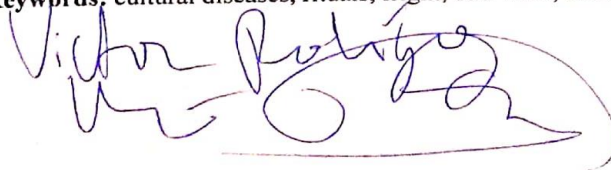
“Cultural diseases according to the worldview of Yahuarcocha shamans and settlers, Imbabura 2018”.

Author: Mishelle Katherine Rueda Jurado

Email: misel4@hotmail.com

Cultural diseases or syndromes of cultural affiliation, are defined as diseases specific to a cultural group or community, characterized by a common pattern of signs and symptoms, with a specific cause and mainly attributed to the cultural context. The objective of the research was to determine cultural diseases according to the cosmovision of shamans and settlers of Yahuarcocha. It has a mixed, non-experimental, transversal design and as a tool a structured interview applied to 168 inhabitants of Yahuarcocha. The results were showed a population predominantly female, with an average age of 48 years, mestizo, married, primary level of education, mainly dedicated to domestic chores and trade. The main known cultural diseases are ‘espanto’, ‘mal aire’ and mean eye. Among the causes are falls, scares, strong spiritual places, bad energies and envy. The recurrent symptoms were general malaise, vomiting, diarrhea, eye problems, bad luck, among others. For the diagnosis, the main method was through signs and symptoms, using guinea pigs, cards or candles. The main treatment was the ‘limpia’ through the use of medicinal plants, eggs and guinea pigs. Though the diagnosis and treatment are exclusively performed by healers. Therefore, it is necessary to know what the diseases of each region are, since each one of them has different traditions and in this way enrich the knowledge of health professionals and people.

Keywords: cultural diseases, rituals, fright, bad wind, bad eye



Urkund Analysis Result

Analysed Document: YAHUARCOCHA.docx (D54378985)
Submitted: 7/10/2019 5:08:00 PM
Submitted By: misel4@hotmail.com
Significance: 8 %

Sources included in the report:

estudio nuevo imprimir.docx (D50373245)
https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/
<http://www.lageoquia.org/laguna-de-yahuarcocha-ibarra-ecuador/#16/0.3691/-78.1023>
<https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/11869/1/TFG-H248.pdf>
<https://ocw.unican.es/mod/page/view.php?id=800>
http://www.sii.se/gob.ec/siiseweb/PageWebs/Marco%20Conceptual/macsdp_conbas.htm#Pluralidad%20e%20interculturalidad
<https://definicion.de/nacionalidad/>
<https://www.ilo.org/dyn/natlex/docs/ELECTRONIC/92483/107761/F-269157595/NIC92483.pdf>
<https://boletinagrario.com/ap-6,medicina+tradicional,3236.html>
<http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2009/31-Esp%20IND13.pdf>
<https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/12/3.-Qu%C3%A9-es-la-bio%C3%A9tica.pdf>
<https://www.lifeder.com/hanan-pacha/>
https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL_OK.compressed1.pdf
<https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
<https://www.definicionabc.com/general/causas.php>
<http://risisbi.uqroo.mx/bitstream/handle/20.500.12249/1287/Can-et-al-4.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=14617733003>

Instances where selected sources appear:

38

En la ciudad de Ibarra, a los 15 días del mes de julio de 2019.

Lo certifico



MSc. Amparo Paola Tito Pineda

C.C: 1002609533

DIRECTORA DE TESIS