

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD.  
CARRERA DE NUTRICIÓN Y SALUD COMUNITARIA.**



**Tesis previa a la obtención del título de Licenciatura en Nutrición y  
Salud Comunitaria.**

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO DE LA  
FITOTERAPIA PARA EL CONTROL DE LA DIABETES EN  
PACIENTES DEL CLUB DE DIABÉTICOS DE LOS  
HOSPITALES SAN VICENTE DE PAÚL Y  
SAN LUIS DE OTAVALO.PROVINCIA  
DE IMBABURA 2011.**

**Autoras: Estefany Andrade.  
Susan Vaca**

**Directora: Dra. P. Susana Castillo L. Msc.**

**IBARRA- ECUADOR  
Junio - 2012**

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) del uso de la fitoterapia para el tratamiento de los diabéticos de los clubes de los Hospitales públicos San Vicente de Paúl de la ciudad de Ibarra y San Luis de Otavalo.

El estudio fue de tipo descriptivo y transversal, se realizó en una población total de 285 diabéticos, utilizando para ello la entrevista estructurada. El estudio mostró que la población se caracteriza porque el 95 % fueron mestizos, el 82% mujeres, el 79% se dedican a los quehaceres domésticos, el 72% tuvieron un nivel de escolaridad primario, el 10% fueron analfabetos. El 60% de los diabéticos utilizan para el tratamiento de la diabetes las plantas, además se observó que no tienen conocimientos básicos sobre su enfermedad. El tratamiento que utilizan los diabéticos es farmacológico, dietético y complementan con la actividad física sin embargo llevan mal controlada su enfermedad ya que los valores de hemoglobina glicosilada no son los adecuados. El 53% de diabéticos creen haber tenido beneficios con el uso de las plantas. El tratamiento de la diabetes con plantas debe ser considerado como otra alternativa de control de la diabetes, sin embargo es necesario profundizar este tema para evaluar los efectos que puedan tener las plantas en combinación con el tratamiento farmacológico y dietético.

**Palabras Clave:** Conocimientos, actitudes y prácticas, Fitoterapia, Diabetes.

## Introducción

La Diabetes mellitus tipo 2, es un problema de salud pública a nivel mundial. Se estima que para el año 2025 cerca de trescientos millones de personas padecerán ésta enfermedad; asociando esto a un incremento de las complicaciones vasculares, oftalmológicas y neurológicas responsables de muerte prematura cada vez mayor, en respuesta a una menor calidad de vida (1)

Esta patología es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en la población adulta de nuestra sociedad. Se estima que la diabetes afecta al 7% de la población, mientras que la intolerancia a la glucosa alcanza el 11% de la población. (2)

Pese a que la diabetes mellitus es una enfermedad incurable, existen diferentes métodos para el tratamiento y control, entre los que se encuentra la fitoterapia. Si bien se sabe que la diabetes es una enfermedad crónica, ésta puede controlarse de mejor manera con el consumo de algunas hierbas y plantas específicas. (3)

La fitoterapia pertenece al ámbito de la medicina alternativa, después de varios estudios se comprobó que las plantas poseen compuestos con acciones farmacológicas denominados principios bioactivos, que constituyen muchas veces los ingredientes primarios utilizados por laboratorios farmacéuticos como punto de partida en el desarrollo de formas comerciales que son planteadas para uso en la medicina.(4)

Los tratamientos a base de plantas medicinales presentan una inmensa ventaja con respecto a los tratamientos químicos. En las plantas los principios activos se hallan siempre biológicamente equilibrados por la presencia de sustancias complementarias, y sus efectos indeseables están limitados, siempre que no sean utilizadas en dosis excesivas existen las investigaciones científicas sobre las plantas medicinales, aún no se conocen totalmente los principios activos a los que deben las plantas sus extraordinarias cualidades (5).

En nuestro entorno no se ha rescatado la utilización de este tipo de tratamientos alternativos, tomando en cuenta que el Ecuador posee una gran biodiversidad de plantas, raíces, verduras, frutas, que se utilizan para el control de diversas patologías incluida la Diabetes Mellitus. (6)

Las personas que sufren de diabetes, deben tener un conocimiento integral de su enfermedad, por la tanto la educación nutricional y la prevención (7)

El club de diabéticos es parte de una Institución de Salud y tiene como ventaja la constante educación de estos pacientes, razón por la cual se pretende determinar los conocimientos, actitudes y prácticas acerca del uso de la fitoterapia para el tratamiento de la diabetes.

### **Objetivos:**

**General:** Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de fitoterapia para el control de la diabetes en los pacientes del club de diabéticos de los Hospitales San Vicente de Paúl y San Luis de Otavalo.

### **Específicos:**

- Describir las características socio demográficas de los pacientes del club de diabéticos del Hospital San Vicente de Paúl y San Luis de Otavalo.
- Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los diabéticos sobre el uso de la fitoterapia para el control de la diabetes.
- Evaluar el estado nutricional de los pacientes diabéticos del Club del Hospital San Vicente de Paúl y San Luis de Otavalo.
- Evaluar el control de la Diabetes mediante la Hemoglobina Glicosilada a los diabéticos en estudio.

## Material y métodos:

El presente estudio es de tipo descriptivo debido a que no se experimentó; sino que se analizó y describió los conocimientos, actitudes y prácticas del uso de fitoterapia en los pacientes del club de diabéticos; y transversal porque se realizó una sola vez

Esta investigación se realizó en los Hospitales públicos San Vicente de Paúl de la ciudad de Ibarra y hospital San Luis de Otavalo de la ciudad de Otavalo, específicamente en los clubes de Diabéticos.

La población de estudio fue de 285 diabéticos: 138 Pacientes del Club de diabéticos del Hospital San Vicente de Paúl y 147 del Hospital del San Luis de Otavalo.

### Variables:

- Características sociodemográficas
- Conocimientos, actitudes y prácticas sobre uso de la fitoterapia
- Hemoglobina Glicosilada
- Estado Nutricional.

### Materiales y equipos:

- Registros.
- Balanza con capacidad de 140 kg y precisión de 100 gramos
- Tallímetros con precisión de 1mm
- Encuestas.
- Computador.
- Laboratorio para determinar la hemoglobina glicosilada.
- Muestras de sangre

## Resultados

### **CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS PACIENTES DEL CLUB DE DIABÉTICOS DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL Y SAN LUIS OTAVALO.**

<b>n=285 GÉNERO</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>HOSPITAL</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
Femenino	234	82.1	Hosp. San Luis Otavalo	147	51.5
Masculino	51	17.8	Hosp. San Vicente de Paúl	138	48.4

---

<b>ESTADO CIVIL</b>			<b>GRUPOS DE EDAD</b>		
Casados	192	67.3	18 a 30 años	2	0.7
Divorciados	25	8.7	31 a 50 años	36	12.6
Soltera	19	6.6	51 a 64 años	117	41.0
Viudos	49	17.1	> 65 años	130	45.6

---

<b>OCUPACIÓN</b>			<b>INSTRUCCIÓN</b>		
Agricultor	4	1.4	Alfabetizados	10	3.5

Albañil	6	2.1	Analfabetos	29	10.1
Artesanos	13	4.5	Prim. Completa	93	32.6
Comerciante	25	8.7	Prim. Incompleta	110	38.6
Jubilados	13	4.5	Sec. Completa	16	5.6
QQ.Domésticos	224	78.6	Sec. Incompleta	25	8.7
			Superior	2	0.7

---

<b>ETNIA</b>		
Indígena	12	4.2
Mestiza	270	94.7
Negra	3	1.0

---

**Fuente:** Encuestas realizadas en el club de diabéticos.

Se estudió a 285 diabéticos de los dos establecimientos de salud, el 82% son sexo femenino y el 18% de sexo masculino; el 67% casadas, 17% viudas, 9% divorciadas y el 6% solteras.

El 46% de diabéticos son mayores de 65 años, el 41% entre 51 a 64 años, el 12,6% entre 31 y 50 años y el 2% entre los 18 y 30 años, es decir que la prevalencia de diabetes aumenta a medida que se incrementa la edad.

El 79% de diabéticos se dedican a los quehaceres domésticos, esta enfermedad les ha ocasionado algunos problemas como es el caso de visión borrosa lo que dificulta realizar diferentes trabajos, el 8,8% de diabéticos son comerciantes, el 5% jubilados el 4,5% artesanos, el 2.1% albañiles y el 1,4% agricultores,

El nivel de escolaridad de los diabéticos es bajo, el 10% son analfabetos, el 72% alcanzan el nivel de primaria incompleta y completa, el 14,4% estuvieron en el colegio y apenas el 1% el nivel superior, esta variable es muy importante ya que el bajo nivel de escolaridad de las personas influyen en la mala práctica de los hábitos alimentarios causa muy importante para que se presente la diabetes.

En cuanto a la etnia de los sujetos en estudio el 4% son indígenas, 95% mestizas y el 1% negra.

### **CONOCIMIENTOS BÁSICOS SOBRE DIABETES DE LOS PACIENTES DEL CLUB DE DIABÉTICOS DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL Y SAN LUIS OTAVALO**

<b>Conoce la diabetes</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>Causas de diabetes</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
Algo conoce	68	23,8	Algo conoce	191	67,0
No conoce	184	64,5	No conoce	74	25,9
Si conoce	33	11,5	Si conoce	20	7,0
<b>Total</b>	<b>285</b>	<b>100</b>	<b>Total</b>	<b>285</b>	<b>100</b>

<b>Tipos de diabetes</b>			<b>Signos y síntomas de diabetes</b>		
Algo conoce	79	27,7	Algo conoce	173	60,7
No conoce	185	64,9	No conoce	52	18,2
Si conoce	21	7,3	Si conoce	60	21,0
<b>Total</b>	<b>285</b>	<b>100</b>	<b>Total</b>	<b>285</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas en el club de diabéticos.

Los conocimientos de las personas investigadas fueron evaluados de acuerdo con puntajes que se establecieron a las tres escalas estas son las siguientes: Si conoce de **8 a 10 puntos**, Algo conoce de **5 a 7 puntos**, No conoce de **1 a 4 puntos**.

En lo referente a conocimientos acerca de definición y tipos de diabetes el 65% de las personas no conocen, lo que significa que la mayoría de las personas que conforman los clubes de requieren más educación sobre esta enfermedad, apenas el 12% de ellas si conocen la definición las mismas que refieren que la diabetes es una enfermedad crónica la cual se presenta con la elevación de la glucosa, debido a la falta de una hormona llamada insulina , y el 24% conocen algo, las mismas que refieren que es una enfermedad donde se eleva los niveles de azúcar.

Apenas el 7% de ellos si conocen acerca de los tipos de diabetes los mismos que refieren conocer diabetes tipo 1, diabetes tipo 2 y diabetes gestacional; el 28% conocen algo los que refieren conocer su tipo de diabetes es decir el tipo 2. El 64 % no conoce del tipo de diabetes.

En lo referente a las causas del por qué se da la diabetes apenas el 7% de la población en estudio conoce las causas reales de la diabetes ellos refieren que las causas son los malos hábitos alimentarios, sedentarismo, obesidad y por herencia, seguido encontramos el 26% los cuales no conocen nada del tema y el 67% conoce algo al respecto los cuales describen que las causas son por malos hábitos alimentarios y por sedentarismo.

En cuanto a signos y síntomas de esta enfermedad el 21% de la población en estudio si conoce, ellas refieren como síntomas mucha sed, hambre, fatiga, visión borrosa y muchas ganas de orinar; el 18% no conoce y el 61% algo sabe ellos describen como signos y síntomas mucha hambre y fatiga.

**CONOCIMIENTOS BÁSICOS SOBRE FITOTERAPIA EN DIABETES,  
DE LOS PACIENTES DEL CLUB DE DIABÉTICOS DEL HOSPITAL  
SAN VICENTE DE PAÚL Y SAN LUIS OTAVALO**

<b>Fitoterapia en Diabetes</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>Beneficios de plantas</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
Algo conoce	43	15,0	No conoce	172	60,3
No conoce	226	79,3	Si conoce	113	39,6
Si conoce	16	5,6	<b>Total</b>	<b>285</b>	<b>100</b>
<b>Total</b>	<b>285</b>	<b>100</b>			
<b>Cuáles Beneficios de plantas</b>			<b>Plantas para control de diabetes</b>		
Controla niveles de glucosa	111	98,2	No conoce	74	25,9
Mejora el estado de ánimo	2	1,7	Si conoce	211	74,0
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100</b>	<b>Total</b>	<b>285</b>	<b>100</b>
<b>Cuáles plantas conoce</b>			<b>Tratamiento y control de diabetes</b>		
Ajenjo	5	2,3	Algo conoce	162	56,8
Dulcamara	31	14,6	No conoce	77	27,0
Estebia	22	10,4	Si conoce	46	16,1
Insulina	112	53,0	<b>Total</b>	<b>285</b>	<b>100</b>
Sábila	6	2,8			
Uvilla	8	3,7			
Otras	27	12,8			
<b>Total</b>	<b>211</b>	<b>100</b>			

**Fuente:** Encuestas realizadas en el club de diabéticos.

En cuanto a los conocimientos sobre la definición de la fitoterapia observamos que apenas el 6% de la población en estudio si conoce, las mismas que refieren que la fitoterapia es el tratamiento a base de plantas, raíces, tallos y frutos, las cuales son utilizadas para aliviar las dolencias en diferentes enfermedades; seguido tenemos el 79% de las personas que no conocen nada acerca de este tema y el 15% de ellas que conocen algo quienes describen a la fitoterapia básicamente como medicina natural.

En cuanto a los conocimientos acerca de cuáles son los beneficios del uso de las plantas y productos para el control de la diabetes el 60% no conoce; seguido se observa el 40% de la población que si conocen ellos refieren beneficios tales como los de controlar los niveles de glucosa y mejorar el estado anímico.

Referente a los conocimientos de las plantas o productos que se utilizan para el control de la diabetes el 26 % de la población no conocen de estas

y el 74% si conocen, entre las de mayor prevalencia se encuentran las siguientes: la planta de Insulina con el 53% que es la de más novedad entre estos pacientes ya que refieren tener muy buenos resultados, seguida por la Dulcamara con el 15%, y la Estebia con el 10%; vale recalcar que existe un 12% de diferentes plantas utilizadas como son: uña de gato, flor de Jamaica, tuna, mano de dios, berenjena, tamarindo, cáscara de tomate de árbol, verbena, calaguala entre otras.

Con respecto a los conocimientos que tienen los pacientes sobre el adecuado control y tratamiento en esta enfermedad podemos observar que el 16% si conoce, ellos refieren que para no tener complicaciones y poder sobrellevar su enfermedad son importantes 3 cosas: medicamento, dieta adecuada y actividad física; el 27% no conoce y el 57% conoce algo los mismos que dicen que para tener un adecuado control es importante el medicamento y una dieta adecuada.

**ACTITUDES SOBRE BENEFICIOS, COMPLEMENTOS EN EL CONTROL Y TRATAMIENTO DE DIABETES EN BASE A LA FITOTERAPIA DE LOS PACIENTES DEL CLUB DE DIABÉTICOS DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL Y SAN LUIS OTAVALO.**

<b>Si algún momento hizo uso de las plantas medicinales, cree haber obtenido beneficios?</b>			<b>Fitoterapia como complemento del tratamiento y control de la diabetes</b>		
	<b>No.</b>	<b>%</b>		<b>No.</b>	<b>%</b>
No	133	46.6	No	66	23.1
Si	152	53.3	Si	219	76.8
<b>Total</b>	<b>285</b>	<b>100</b>	<b>Total</b>	<b>285</b>	<b>100</b>
<b>Beneficios obtenidos del uso de plantas.</b>			<b>Único método de control y tratamiento para diabetes</b>		
Alivia los síntomas	17	11.1	No	128	44.9
Controla nivel de glucosa	98	64.4	Si	157	55.0
Disminuye la sed	9	5.9	<b>Total</b>	<b>285</b>	<b>100</b>
Mejora el estado de ánimo	28	18.4			
<b>Total</b>	<b>152</b>	<b>100</b>			

**Fuente:** Encuestas realizadas en el club de diabéticos.

En cuanto a las actitudes el 53% de la población en estudio que en algún momento utilizó plantas y productos, creen que sí obtuvieron beneficios; ellos refieren beneficios tales como los de: aliviar los síntomas de la enfermedad, controlar los niveles de glucosa, disminuye la sed y mejora el estado de ánimo; y el 47% de ellos quienes creen que no obtuvieron ningún beneficio. En lo referente a si consideran o no necesario el uso de medicina natural como complemento del tratamiento a su enfermedad el 77% de la población considera que es necesario ya que les alivia en parte las molestias que tienen; a la vez se encuentra un 23% que no lo considera necesario porque no conoce del tema.

Con respecto a si cree que la fitoterapia debe utilizarse como único método de control y tratamiento para la diabetes, el 55% dicen que sí ya que de esta forma dejarían de utilizar las medicinas que de una u otra forma al pasar de los años les va afectar a su organismo y que se debería utilizar y el 45% dicen que no, pues lo que nos hace pensar que no tienen una adecuada información sobre el tema ya que la fitoterapia es un complemento para el tratamiento médico más no un método completo para tratar la diabetes.

### **PRÁCTICAS SOBRE EL TRATAMIENTO ACTUAL DE LOS PACIENTES DEL CLUB DE DIABÉTICOS DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL Y SAN LUIS OTAVALO**

<b>Actualmente que tratamiento tiene</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
Farmacológico, Dietético, Natural	69	24.2
Farmacológico, Actividad física	77	27.0
Farmacológico, Dietético, Actividad física, Natural	117	41.0
Farmacológico, Dietético, Actividad física	22	7.7
<b>Total</b>	<b>285</b>	<b>100</b>

  

<b>Uso de plantas medicinales</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
No	114	40.0
Si	171	60.0
<b>Total</b>	<b>285</b>	<b>100</b>

  

<b>Por quién fue recetada la fitoterapia.</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
Amigos	48	28.0
Club de Diabéticos	51	29.8
Enfermera	8	4.6
Médico	52	30.4
Nutricionista	8	4.6
Otros	4	2.3
<b>Total</b>	<b>171</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuestas realizadas en el club de diabéticos.

En este cuadro se observa que actualmente el mayor porcentaje de personas tiene un tratamiento el cual consta de lo farmacológico + dieta + actividad física, y lo natural; seguido se observa el 27% quienes siguen su tratamiento con los medicamentos y la actividad física, lo cual no es tan recomendable ya que una persona diabética además de consumir la medicina siempre tiene que alimentarse de una forma correcta y en cantidades permitidas; también se encuentra el 24% quienes llevan un tratamiento farmacológico+ dietético y natural; y apenas el 8% de la población que tienen como tratamiento lo farmacológico + dietético y la actividad física

El 60% de la población si hace uso de las plantas o productos; mientras que el 40% de ellos no hace uso de las plantas o productos.

Las plantas o productos que ellos utilizan fueron recetados en gran porcentaje por los médicos, ya que los mismos conocen algo acerca de la medicina natural; seguido se tiene el 30% que fue recetado por el club de diabéticos; 28% por amigos; y el 5% por enfermeras y por el nutricionista.

**PLANTAS Y FRECUENCIA DE CONSUMO UTILIZADOS POR LOS PACIENTES DEL CLUB DE DIABÉTICOS DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL Y SAN LUIS OTAVALO PARA EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES.**

<b>PRODUCTO</b>	<b>DOSIS</b>	<b>FRECUENCIA</b>
Estebia	4 hojas en 1 lt de agua	3 veces al día
Insulina	3 - 6 hojas en 1 lt de agua	3 veces al día
Dulcamara	1/2 hoja (se comen)	2 veces al día
Linaza	1 cda por taza en 2lt agua	2 - 3 vasos al día
Alcachofa	3 - 5 hojas en 1 lt de agua	3 veces al día
Tuna	fruta al natural o en jugo	3 unidades al día
Uña de gato	30 gr de corteza en 1 lt de agua	3 veces al día separado de comidas
Uvilla	8 - 10 unidades	Diarias
Frutipan	5 -8 ramitas en 1/2 lt agua	2 veces al día
Mosquera	5 - 7 hojas en 1 lt de agua	4 veces al día
Verbena	zummo de 3 - 5 ramitas	2 veces al día
Toronjil extranjero	3 - 5 hojas en 2 lt de agua	8 veces al día
Nogal	3 - 5 hojas en 1 lt de agua	durante todo el día
Calaguala	1 cda en 1/4 de agua x 5 min.	se toma en ayunas constantemente
Sábila	3 hojas en 1 lt de agua	tomar todo el día
Ajenjo	1 cda de hojas en 1/4 de lt	tomar 2 veces al día (caliente)
Cascara de mandarina	3 cascara en 3 tz de agua	tomar 3 veces al día

Berenjena	1 berenjena peq en 1 lt agua hervir, reposar, poner gotas de limón	tomar por 1 mes en ayunas
Flor Jamaica	1 flor en 1 lt de agua	Tomar 4 veces al día
Tamarindo	diez semillas e 1 litro reposar y hervir	tomar cuatro veces al día
Alcachofa	3 - 5 hojas en 1 lt de agua	2 veces por semana
Apio	1 apio en 2 lt de agua, reducir a un litro	tomar todo el día
Ortiga negra	1 rama en 1 lt de agua	3 veces al día
Hoja de mango	2 hojas en 2 lt de agua	8 vasos al día

**Fuente:** Encuestas realizadas en el club de diabéticos.

En este cuadro se puede observar un listado de todas las plantas que son utilizadas por los pacientes del Club de diabéticos de las dos unidades de salud, las plantas más usadas fueron ajeno, dulcamara, estebia, Insulina, Sábila, Uvilla, pero aparte de estas plantas se tiene un sin número de ellas que también son utilizadas, como se puede mirar cada una de ellas tiene su forma de preparación y dosis para consumirla, la misma que tiene un promedio de toma de 2 – 4 veces al día y es preparada en infusión, los pacientes informaron que la mayoría de estos productos son utilizados por 9 días seguidos posteriormente un reposo de 15 días y volvían a tomar el producto.

La planta de la insulina es la más consumida por esta población (53%) y es la de más fácil acceso para todos, ya que la tienen sembrada en sus hogares y comparten con las personas que hacen uso de ésta y no tienen fácil acceso a la misma, de esta manera también se pudo observar como entre ellos cooperan en lo referente a la adquisición de estas plantas y cualquier información sobre algún nuevo producto que obtienen, lo hacen saber a todo el grupo.

## Discusión

Los diabéticos atendidos en los dos hospitales utilizan la fitoterapia en combinación con el tratamiento farmacológico y dieta, sin embargo, se observó que la diabetes está mal controlada en el 53%. Varios estudios relacionados con el uso de las plantas han demostrado su acción hipoglicemiante, sin embargo, en esta investigación no se pudo demostrar su efectividad en el tratamiento de la diabetes.

Entre las principales plantas medicinales que usan los diabéticos se encontró a la insulina, dulcamara, estebia, ajeno, sábila y uvilla.

En el mundo hace más de treinta años que se ha vuelto a considerar el tratamiento fitoterapéutico en enfermedades como la diabetes, el cáncer, entre otras. El surgimiento de gran diversidad de estudios científicos ha

venido a sostener firmemente que este tipo de enfermedades como la diabetes o los síntomas que ellas producen, pueden ser tratados con la Fitoterapia.

En la actualidad según estudios realizados en Nicolás Flores, México, la población posee algún grado de conocimiento sobre el uso medicinal de las plantas para tratamientos de la diabetes pero los ancianos son los más cultos porque en décadas pasadas dependían por completo de la flora para remediar las enfermedades

La medicina natural constituye una gama amplia de conocimientos, tradiciones, conjeturas sobrenaturales y creencias religiosas.. Como en otros grupos étnicos, el pensamiento mágico–religioso forma parte de la cosmovisión de esta población, ellos consideran que la pérdida de la salud se relaciona directamente con la parte emocional de los individuos, lo cual implica una visión más integral de tratar a sus pacientes mediante la fitoterapia.

Nuestro estudio tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas del uso de la fitoterapia para el tratamiento de los pacientes del club de diabéticos de los Hospitales públicos San Vicente de Paúl de la ciudad de Ibarra y hospital San Luis de Otavalo.

Los conocimientos, actitudes y prácticas evaluados en este estudio, demuestran que de los 285 diabéticos, el 60% de ellos consumen algún tipo de planta como coadyuvante de su tratamiento y el 53% de diabéticos creen haber tenido beneficios con el uso de las plantas.

Percibiendo la gran aceptación en este tipo de pacientes con lo referente a la Fitoterapia vemos la importancia de brindar conocimientos claros a este grupo vulnerable e investigar más sobre el tema.

### **Conclusiones:**

- Es importante resaltar que los diabéticos que participaron en el presente estudio se caracteriza porque la mayoría fueron mestizos, fueron mujeres, y la mayoría se dedican a los quehaceres domésticos, además la mayoría tuvieron un nivel de escolaridad primario y el 10% fueron analfabetos.
- En lo referente a conocimientos acerca de definición y tipos de diabetes el 65% de las personas no conocen, lo que significa que la mayoría de las personas que conforman los clubes de diabéticos requieren más educación sobre esta enfermedad, apenas el 12% de ellas si conocen la definición las mismas que refieren que la diabetes es una enfermedad crónica la cual se presenta con la elevación de la glucosa, debido a la falta de una hormona llamada insulina , y el

24% conocen algo las mismas que refieren que es una enfermedad donde se eleva los niveles de azúcar.

- El 21% de la población en estudio si conoce los signos y síntomas de esta enfermedad, ellas refieren como síntomas mucha sed, hambre, fatiga, visión borrosa y muchas ganas de orinar; el 18% no conoce y el 61% conoce algo.
- Con respecto a los conocimientos que tienen los pacientes sobre el adecuado control y tratamiento en esta enfermedad el 16% si conoce, el 27% no conoce y el 57% conoce algo.
- En cuanto a las actitudes el 53% de la población en estudio que en algún momento utilizó plantas y productos, creen que si obtuvieron beneficios.
- El 55% cree que la fitoterapia debe utilizarse como único método de control y tratamiento para la diabetes ellos refieren que de esta forma dejarían de utilizar las medicinas que de una u otra forma al pasar de los años les va afectar a su organismo; y el 45% dice que no, pues lo que hace pensar que no tienen una adecuada información sobre el tema ya que la fitoterapia es un complemento para el tratamiento médico mas no un método completo para tratar la diabetes.
- El mayor porcentaje de personas tiene un tratamiento que consta de lo farmacológico + dieta + actividad física y lo natural, seguido tenemos el 27% quienes siguen su tratamiento con los medicamentos y la actividad física, lo cual no es tan recomendable ya que una persona diabética además de consumir la medicina siempre tiene que alimentarse de una forma correcta y en cantidades permitidas.
- El 60% de la población si hace uso de las plantas o productos; mientras que el 40% de ellos no hace uso de las plantas o productos.
- El mayor porcentaje de la población en estudio se encuentra con Sobrepeso y Obesidad; apenas el 17% de personas presentan un estado Nutricional Normal.

### **Referencias bibliográficas:**

1. Nutrition recommendations and principals for people with diabetes mellitus. AMERICAN DIABETES ASSOCIATION. Diabetes Care 1998:<http://saludparadiabeticos.com/2010/08/06/fitoterapia-para-prevenir-la-diabetes/>.
2. Guía de diagnóstico, control y tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. Revista de la Asociación Latinoamericana de Diabetes. Segunda edición. ALAD, Cuba 2000. Capitulo1 [http://www.diabeticosdelmundo.org/pdf/Blanca/BSA\\_Suplementos\\_nutricionales\\_fitoterapia\\_y\\_diabetes\\_230410.pdf](http://www.diabeticosdelmundo.org/pdf/Blanca/BSA_Suplementos_nutricionales_fitoterapia_y_diabetes_230410.pdf)
3. UK PROSPECTIVE DIABETES STUDY GROUP: Intensive blood-glucose control with sulphonilureas or insulin compared with

conventional treatment and risk of complications in patients with type 2 diabetes (UKPDS 33). Third edition. Canadá 1998. Chapter 3; 952 pp: 837-853.

4. ARAUZ – PACHECO, C, Treatment of hypertension in adult patients with patients with diabetes mellitus. Diabetes care; Segunda edición. Canadá 2002. Tercer capítulo 225. Pág. 114 – 134.
5. ARAYA I. HECTOR, ATALAHS EDUARDO, BENAVIDES M. XENIA. Prioridades de Intervención en Alimentación y Nutrición. Chile rev. Chil. Nutr, dic 2006. (visitado 12 Marzo2008)p.458-468. ISSN07177518www.imss.gob.mx/salud/diabetes/cuidado\_corazon.
6. ARTEAGA A, MAIZ A Y VELASCO N. Manual de Nutrición Clínica del Adulto. Diabetes y Metabolismo. Escuela de Medicina. P. Universidad Católica de Chile. 1994.www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/007429.htm
7. Dr. BLANCO ANESTO, Jorge, Manejo nutricional del síndrome diabético.Disponibleen:www.inha.sld.cu/.../Dietoterapia%20del%20Sin drome%20diabetico.doc.
8. CASANUEVA, Esther. Nutriología médica, 2º edición, México. 2001.www.inha.sld.cu/.../Dietoterapia%20del%20Sindrome%20diabetic o.doc
9. CERVERA PILAR, Alimentación y Dietoterapia, Edición 4. Editorial MC GRAW-HILL Interamericana de España. 2004. SALUD-UE. EL PORTAL DE SALUD PÚBLICA DE LA UNIÓN EUROPEA. Enfermedades Cardiovasculares. web: [http://ec.europa.eu/health-eu/health\\_problems/index\\_es.htm](http://ec.europa.eu/health-eu/health_problems/index_es.htm)
10. CORDERO VALDIVIA, Dilberth y BARRERA, Susana. Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud y la madre (o cuidador del niño), frente a los casos de infecciones respiratorias agudas en La Paz, Cochabamba y Santa Cruz, 1995. Rev. chil.. [online]. 2001, vol.72, n.4 [citado 2011-04-25], pp. 384-395. Disponibleen:<[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid).
11. GAGLIARDINO JJ, OLIVERA EM. Diabetes mellitus e hipertensión arterial: aspectos clínicos y epidemiológicos en la población de La Plata. Medicina. Editorial B Aires. Primera edición. Buenos Aires-Argentina 1995; capítulo3: 555 pp. 421-430. <http://www.dietecon.es/articulos/enfermedades/tratamiento diabetes.php>
12. GAGLIARDINO, JJ, DE LA HERA, Marcelo, SIRI, Fernando y grupo de Investigación de la Red QUALIDIAB2, Evaluación de la calidad de la asistencia al paciente diabético en América Latina. 2001. [www.binasss.sa.cr/libros/diabéticas07.pdf.com](http://www.binasss.sa.cr/libros/diabéticas07.pdf.com)
13. GOMEZ, Mercedes, Taller de Educación diabetológica, enfermería del hospital Comarcal del Noroeste. Murcia. 2001. [www.trabajosdemedicina.iespana.es/dm.pdf.com](http://www.trabajosdemedicina.iespana.es/dm.pdf.com)
14. GONZALES BARRANCO J, Epidemiología de la diabetes. México 1998. Primera edición, capítulo I. 300 pp. 7 – 17. Universidad de Virginia Temas de Salud Las Enfermedades Cardiovasculares web:

[http://www.healthsystem.virginia.edu/uvahealth/adult\\_cardiac\\_sp/lifechange.cfm](http://www.healthsystem.virginia.edu/uvahealth/adult_cardiac_sp/lifechange.cfm)

15. INCAP, Manual de Instrumentos de Evaluación Dietética, Publicación N° 165. Guatemala. 2006.
16. KRAUSSE, Nutrición y dietoterapia de Krause, (1996) (9° Reimpresión. México Df, editorial MC Graw Hill, Interamericana Editores S.A de C.V [http://www.vibracionalterapias.net/dolencias/fitoterapia\\_en\\_la\\_diabetes](http://www.vibracionalterapias.net/dolencias/fitoterapia_en_la_diabetes)
17. MATAIX VERDÚ, José, Nutrición y Alimentación Humana, Vol. I, Editorial. Océano, España. 2002. [www.endocrinologist.com/español/diabetes/.htm](http://www.endocrinologist.com/español/diabetes/.htm)
18. MATAIX VERDÚ, José, HERRERA Pombo, "Diabetes mellitus" en Alimentación y Nutrición Humanas, Ergón 2002. [www.cun.es/areadesalud/enfermedades/endocrinologicas/diabetesmellitus-tipo-2.com](http://www.cun.es/areadesalud/enfermedades/endocrinologicas/diabetesmellitus-tipo-2.com)
19. MAHAMKATHLEEN, Nutrición y Dietoterapia de Krause, Edición 9. Editorial MC GRAW-HILL Interamericana Editores S.A México. 1998. <http://naturasaludcomplementaria.blogspot.com/2010/07/fitoterapia-para-la-diabetes.html>
20. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OPS), Programa de Salud Cardiovascular, Manejo del paciente con sobrepeso y obesidad, programa de Salud del Adulto. 2002. <http://personal.us.es/victoriatoro/temas/tema-9.pdf>.
21. DANA IVEY: Vida Sana, Más Salud con las Frutas, pp: 95 -98. <http://www.cuidadodelasalud.com/medicina-natural/hierbas-curativas-y-plantas-medicinales-para-la-diabetes/>
22. PÉREZ PÉREZ, A, Y CAIXÁS PEDRAGÓS A, *dieta en la Diabetes*, 1999. [http://www.tufarmacia.com/index.php?option=com\\_content&view=article&id=758&catid=45:fitoterapia&Itemid=124](http://www.tufarmacia.com/index.php?option=com_content&view=article&id=758&catid=45:fitoterapia&Itemid=124)
23. QUEVEDO, María Cristina, GUARÍN, Diego Fernando, Manual de referencia del Módulo CAP –EPIINFO –PFMC. Bogotá. 2005. Fitoterapia, dirección: URL: [www.inha.sld.cu/.../Dietoterapia%20del%20Sindrome%20diabetico.doc](http://www.inha.sld.cu/.../Dietoterapia%20del%20Sindrome%20diabetico.doc)
24. RANCINCH, Ana María; FERRARINILL, Stella Ofelia, HORNERO Néstor, Experiencia de enseñanza-aprendizaje: cambio de creencias y conductas en el manejo del agua de consumo, Rev. Saúde Pública v.23 n.3 São Paulo jun. 1989. ISSN 0034-8910 versión impresa.
25. RODRÍGUEZ Alcocer VM. Etnofitofarmacología de las plantas medicinales. En: Reunión de REPRONAMED. Estado actual del estudio de plantas medicinales en México. México:1996.p.77-86. <http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S102847962004000100013&script>.
26. TRÁNSITO LÓPEZ Luengo M. FITOTERAPIA. Tratamiento fitoterapéutico de la obesidad. Offarm [Revista electrónica] 2001; [Citado 16 de octubre de 2003]; 20(5):132-9. Disponible en URL: <http://db.doyma.es/cgi-bin/wdbcgi.exe/doyma/mrevista.fulltext?pid=ent=13013728>.
27. MAHABIR D, Gulliford M. C. Use of medicinal plants for diabetes in Trinidad and Tobago. Rev Panam Salud Pública [Revista electrónica]

1997. [Citado 16 de octubre 2003];1(.3):174-9. Disponible en URL: [http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S10204989199700030002&lng=es&nrm=iso&tlng](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S10204989199700030002&lng=es&nrm=iso&tlng)
28. CUERDA COMPÉS, GARCÍA PERIS P: Tratamiento Natural para los diabéticos, Colombia 1997, Primera Edición, capítulo 6, 997 pp: 836-840.
  29. REPULLO PICASSO. DIETÉTICA, 2 Edición 2007, España, Marbán, pp: 321-334.
  30. ORCE, RAQUEL y ESCOBAR, RAÚL: Salud por Frutas, Verduras y Yervas, Editora de la Misión, Primera Edición, 1995. <http://diabetesemfamilia.blogspot.com/2009/01/insulina-vegetal.html>
  31. VILLAR, L; PALACÍN, JM; CALVO, C; plantas medicinales del Pirineo Aragonés y demás tierras oscenses. 2da. Huesca: Diputación provincial, 1992. <http://www.medicinanaturalperuana.com/salud/usos-de-la-una-de-gato.html>
  32. MEJIA LA, Hodges RE, Mohanram M, et al. The relationship between Diabetes. ClinRes 1976;24:133. <http://www.plantasparacurar.com/propiedades-medicinales-de-la-berenjena>.
  33. KOSEL, CARLOS: Por la Senda de la Salud, Editora de la Misión, Primera Edición, 1988. [http://www.peruecologico.com.pe/med\\_verbena](http://www.peruecologico.com.pe/med_verbena).
  34. JIMÉNEZ, M.YM (1996) Factores socio-culturales v la decisión para el uso de Fitoterapia por el paciente diabético. Tesis de Maestría no publicada Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, México. <http://www.plantasparacurar.com/propiedades-medicinales-de-la-toronjil/>
  35. RODAS M. Taxonomía, histología, ecogeografía y usos medicinales de *Physalis peruviana* L. "tomatillo silvestre" (Solanaceae). Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo. 1996. <http://www.plantasparacurar.com/flor-de-jamaica-para-la-diabetes/>
  36. SOLÍS J, CASTILLO O, RODRÍGUEZ G, CORNEJO P, GARCÍA F, et al. Programa de prevención de diabetes mellitus en el Perú. Premio Starlix, Novartis, Lima, 2001. <http://www.alimentacion-sana.com.ar/informaciones/alimentoscuran/cebolla.htm>
  37. JØRGENSEN, P. M. & S. LEÓN-YÁNEZ. (eds.) 1999. Catalogue of the vascular plants of Ecuador. Monogr. Syst. Bot. Missouri Bot. Gard. 75: i–viii, 1–1181. <http://www.plantasparacurar.com/propiedades-de-la-quinoa/#more-18949>
  38. HOKCHE, O, P. & O. HUBER. 2008. Nuev. Cat. Fl. Vas. Venezuela 1–860. Fundación Instituto Botánico de Venezuela, Caracas, Venezuela. [http://www.iqb.es/d\\_mellitus/medicinas/plantas03.htm](http://www.iqb.es/d_mellitus/medicinas/plantas03.htm)
  39. KILLEEN, T. J. & T. S. SCHULENBERG. 1998. A biological assessment of Parque Nacional Noel Kempff Mercado, Bolivia. [http://www.pichinchaldia.gob.ec/index.php?option=com\\_content&view=article&id=144](http://www.pichinchaldia.gob.ec/index.php?option=com_content&view=article&id=144)
  40. PEREZ R, ZABALA M, PEREZ C. Antidiabetic effect of compound isolated from plants. Phytomedicine 1998. <http://consultorios.universia.edu.pe/2010/10/08/linaza-y-alpiste-buenos-para-la-diabetes/>

41. RUEDA-Williamson, M.D. (1974). "Uso de medicina natural en la diabetes". Bol.Of.SanitPanam77:486494.<http://diabetesstop.wordpress.com/2007/01/04/bebida-de-tuna-contr-la-diabetes/>
42. SHEELA C, KUMUD K, AUGUSTI KT. Antidiabetic effects of onion and garlic sulfoxide aminoacids.Planta Med 1995;61(4):356-7.<http://yerbasana.cl/?a=1598>
43. SILAGE CA, NEIL HA. A meta-analysis of the effect of garlic on blood pressure. J hyperten 1994; 12:463-8.<http://hierbamedicinal.es/efectos-medicinales>.
44. BROWN DJ. Herbal prescriptions for better health. Prima publishing,1996,97-109.<http://www.alimentacion-sana.com.ar/informaciones/alimentoscuran/tamarindo.htm>
45. PERIS, JB; STUBING, G. Fitoterapia Aplicada. Valencia: M.I. Colegio Oficial de farmacéuticos, 1995, pp.1678.<http://www.plantasparacurar.com/alpiste-para-la-diabetes/>
46. EDITORA-MÉDICA-DIGITAL, julio-agosto de 2005.<http://www.psicocardiologia.com.ar/articulos-comunidad/133-diabetes-y-corazon-los-10mitos-mas-comunes-sobre-la-diabetes.html>