

SALUD INTERCULTURAL

USO DE PLANTAS MEDICINALES EN COMUNIDADES NATIVAS DEL DISTRITO DE RÍO SANTIAGO, AMAZONAS

Mayca J¹ Medina A², Niño de Guzmán A³, Silva J², Salas C².

¹ Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica. Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú.

² Centro Nacional de Salud Intercultural. Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú.

³ Centro Nacional de Control de Calidad. Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú.

Introducción: En el marco del “Programa Sostenible de Promoción de la Salud en Comunidades Amazónicas”, en el distrito de Río Santiago (Condorcanqui, Amazonas), se desarrollaron actividades de intercambio de conocimientos en prácticas tradicionales y empoderamiento en temas de salud, que permitió reconocer las principales plantas medicinales utilizadas y las principales enfermedades que afectan a los pobladores de las comunidades nativas del distrito de Río Santiago.

Materiales y métodos: Entre otras actividades, se desarrolló un curso taller teórico-práctico, sobre plantas medicinales, que contó con la participación de promotores y técnicos de cada establecimiento de salud (en la zona existen 17 puestos y un centro de salud), 36 en total. Además se pudo invitar a algunas parteras y pobladores de la zona interesados en plantas medicinales, asistiendo un total de 42 personas.

Resultados: Luego de efectuado el taller, se encontró que las enfermedades más prevalentes de la zona y las plantas medicinales más utilizadas para ellas fueron: *Parasitosis*: resina de ojé, semillas de papaya; *Enfermedad diarreica*: ajengibre, guayaba, sangre de grado; *Malaria*: tangarana colorada, sachamango, verbena; *Enfermedades de transmisión sexual*: matico, achiote; *Infecciones respiratorias*: sachaaajo, limón, mucura; *Infecciones urinarias*: hoja de algodón, chanca piedra.

Conclusiones: El taller nos permitió reconocer las enfermedades prevalentes de la zona y las plantas medicinales a utilizar en el tratamiento de ellas. Se pudo considerar aspectos de interrelación con los participantes nativos, observando la importancia y validez del rescate de “lo propio”, es decir, el saber ancestral, además de la necesidad del compartir para aprender el fortalecimiento de su cultura y tradición.

Palabras clave: Plantas medicinales; Comunidades; Nativos; Medicina tradicional; Perú (*fuentes: BIREME*)

INTERCULTURALIDAD EN SALUD: UNA EXPERIENCIA EN COMUNIDADES HUAMBISA

Medina A¹, Silva J¹, Mayca J²

¹ Centro Nacional de Salud Intercultural. Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú.

² Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica. Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú.

Objetivos: Articular la medicina tradicional con la medicina académica desde una perspectiva intercultural en comunidades Huambisa del distrito de Río Santiago, departamento de Amazonas, contribuyendo a mejorar la situación de la salud en la población.

Materiales y métodos: Se aplicó la metodología investigación-acción-participación, desarrollo de talleres, planeamiento, ejecución de la acción de adaptación de los servicios de salud a las prácticas y creencias culturales de los usuarios, retroalimentación y evaluación.

Resultados: Se ha logrado fortalecer el mejor uso de plantas medicinales mediante la implementación de dos jardines de plantas medicinales en comunidades Huambisa de Puerto Galilea y Chapiza, investigaciones etnomédicas y etnobotánicas, fortalecimiento de la socioestima de los miembros de la comunidad y sensibilización de la población. Se capacitó a 40 agentes comunitarios y personal de salud de las 18 comunidades Huambisa de la cuenca del río Santiago. El personal de salud capacitado viene aplicando los conocimientos tradicionales articulándolos con la medicina académica en el tratamiento de las principales enfermedades contando con la participación activa de la población, lo que garantiza el compromiso y el empoderamiento del conocimiento.

Conclusiones: Se encuentran en proceso de adaptación los 18 servicios de atención de salud del distrito de Río Santiago a las prácticas y creencias culturales de las comunidades Huambisa. Se ha capacitado al personal de 18 servicios de atención de salud del distrito de Río Santiago en el uso de plantas medicinales. Se han implementado 2 jardines botánicos de plantas medicinales, para la atención primaria de la salud.

Palabras clave: Salud; comunidades; cultura; Plantas medicinales; Perú (*fuentes: BIREME*)

EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO EN COMUNIDADES NATIVAS AGUARUNAS Y HUAMBISAS

Medina A¹, Silva J¹, Mayca J².

¹Centro Nacional de Salud Intercultural. Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú.

²Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica. Instituto Nacional de Salud. Lima, Perú.

Objetivo: Conocer los aspectos socio - antropológicos relacionados con el embarazo, parto y puerperio en comunidades nativas.

Materiales y métodos: Se desarrollaron talleres de intercambio de conocimientos, grupos focales, entrevistas con detalle, entrevistas estructuradas, la observación participante y el método etnográfico; que nos acercó a la comprensión de su cosmovisión.

Resultados: El embarazo, el parto y el puerperio en las comunidades aguarunas y huambisas se desarrollan dentro de un contexto cultural que refleja un respeto por la naturaleza; durante este proceso la mujer se somete a una serie de condicionamientos a fin de llegar con éxito al parto; infringir las normas culturalmente establecidas, conlleva a la enfermedad y a la muerte. En las comunidades nativas encontramos especialistas tradicionales: los vegetalistas y las parteras que han desarrollado un profundo conocimiento de la naturaleza que les rodea y las inmensas posibilidades terapéuticas que ésta ofrece. Para la cosmovisión Aguaruna y Huambisa, la concepción del mundo tiene características vivas y vivificantes, todo lo que existe tiene vida propia, y emiten señales, que sólo ellos pueden comprender, porque manejan un código de símbolos cargados de mensajes, que orientan su diario vivir.

Conclusiones: El embarazo parto y puerperio se desarrolla dentro de un contexto cultural diferente al occidental. La cultura moldea la conducta humana de los pueblos Aguarunas y Huambisas. Las leyendas, mitos y tabúes se establecen como normas que regulan el embarazo, parto y puerperio. La población hace uso de una gran variedad de plantas medicinales y relaciona su efectividad terapéutica a contextos rituales.

Palabras clave: Embarazo; Parto; Puerperio; Comunidades; Nativos; Perú (fuente: BIREME).

FACTORES CONDICIONANTES DEL PARTO DOMICILIARIO EN HUACHOCOLPA, TAYACAJA. HUANCVELICA, PERÚ.

Salas W¹, Matos D¹.

¹Puesto de Salud MINSA Huachocolpa, Tayacaja. Huancavelica, Perú.

Objetivos: Determinar los factores condicionantes del parto domiciliario.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio descriptivo, transversal; utilizando como instrumento de estudio una entrevista dirigida por el investigador, a mujeres con antecedentes de por lo menos un parto domiciliario en el distrito de Huachocolpa, Tayacaja, Huancavelica. En dicha encuesta se diferenciaron tres grupos de factores condicionantes: influencias culturales, factores socioeconómicos y percepción de la calidad de servicio del puesto de salud. La entrevista fue realizada durante los meses de abril y mayo de 2003.

Resultados: Se entrevistó a 100 mujeres cuya edad promedio fue 31,5 años. De ellas 66% con instrucción primaria y 14% analfabetas. La influencia cultural más frecuentemente reportada fue "Temor a desnudarse en presencia de hombres" con 82%. Entre los factores socioeconómicos, el más frecuente fue la "falta de recursos económicos" en 76% de los casos. Y en relación con la opinión sobre la calidad de servicios, el 74% refirió "miedo a la posta y al personal de salud".

Conclusiones: El grado de instrucción de las entrevistadas fue de bajo nivel. La mayoría refieren desconfianza y temor al personal de salud. Además, dentro de los factores socioeconómicos, la falta de recursos favorece la decisión del parto domiciliario.

Palabras clave: Parto domiciliario; Factores; Huancavelica; Perú (fuente: BIREME)

MORDEDURA POR ANIMALES DOMÉSTICOS EN EL DISTRITO DE PAMPAS, TAYACAJA. HUANCVELICA, PERÚ, 2000-2003

Salas W¹, Matos D¹, Gago C¹.

¹Centro de Salud MINSA de Pampas, Tayacaja. Huancavelica, Perú.

Objetivo: Determinar las características de las personas que sufrieron mordedura por animales domésticos, las circunstancias en que sucedieron éstas y que animales estuvieron involucrados.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio retrospectivo, donde se revisó las fichas de atención de personas mordidas en el distrito de Pampas entre los años 2000 – 2003.

Resultados: Se reportaron 117 casos de personas mordidas. La edad promedio fue 27,5 años, correspondiendo 54,7% al sexo masculino. Del total, 17,1% fueron mordidas en el domicilio y 82,9%

fueron mordidas en la vía pública; 98,3% fueron mordidos de manera sorpresiva; 70,9% de las mordeduras fueron en miembros inferiores, seguida en cara con 13,7%. Sólo se reportó 2 casos de mordedura por gato, el resto fueron producidas por canes. La edad promedio de los canes fue 2,7 años y 84,6% fueron machos; 17,1% de los perros tenían antecedente de haber mordido otras personas.

Conclusiones La mordedura por animales domésticos sucede con frecuencia y se produce principalmente en la vía pública, de manera sorpresiva. Las víctimas suelen ser adultos jóvenes, los cuales son mordidos principalmente en miembros inferiores. Los perros agresores son con frecuencia machos y en una proporción considerable con antecedentes de haber mordido a otras personas.

Palabras clave: Mordedura; Animales domésticos; Huancaavelica; Perú (*fuentes:* BIREME)