



Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud

ISSN: 0121-0807

ISSN: 2145-8464

Universidad Industrial de Santander

Stephens Corpus, Susseth Sabrina; Ruiz Lurduy, Rodrigo Andrés
Prácticas y creencias con el uso de plantas medicinales en lactantes de San Andrés Isla
Revista de la Universidad Industrial de Santander.
Salud, vol. 55, 2023, Enero-Diciembre, pp. 1-17
Universidad Industrial de Santander

DOI: <https://doi.org/10.18273/saluduis.55.e:23067>

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=343876253015>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

UNEN
redalyc.org

Sistema de Información Científica Redalyc
Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso
abierto

Prácticas y creencias con el uso de plantas medicinales en lactantes de San Andrés Isla

Practices and beliefs with the use of medicinal plants in infants from San Andrés island

Susseth Sabrina Stephens Corpus¹ ; Rodrigo Andrés Ruiz Lurduy^{1*} 

*rruiz13@areandina.edu.co

Forma de citar: Stephens Corpus SS, Ruiz Lurduy RA. Prácticas y creencias con el uso de plantas medicinales en lactantes de San Andrés Isla. Prácticas y creencias con el uso de plantas medicinales en lactantes de San Andrés Isla. Salud UIS. 2023; 55: e23067. doi: <https://doi.org/10.18273/saluduis.55.e:23067> 

Resumen

Introducción: el uso de plantas medicinales es parte de la cultura tradicional de muchas poblaciones alrededor del mundo, se utilizan para prevenir enfermedades y preservar la salud de los individuos, siendo un conocimiento que conservan las madres y abuelas para el cuidado de la primera infancia. Sin embargo, existen muchos vacíos en la investigación con respecto al uso y propiedades de plantas medicinales en lactantes y población general. **Objetivo:** analizar y describir las prácticas y creencias con el uso ancestral de plantas medicinales en lactantes de la comunidad raizal en San Andrés Isla. **Materiales y métodos:** estudio cualitativo descriptivo etnográfico aplicado a una muestra por conveniencia de ocho abuelas de la comunidad Raizal de San Andrés Isla. Se realizó la descripción y el análisis de las ideas, prácticas sociales, comportamientos, creencias, significados y conocimientos en torno al uso de plantas medicinales en lactantes. **Resultados:** aún se conservan los conocimientos ancestrales con el uso de plantas medicinales liderado por las abuelas. El uso de plantas medicinales en lactantes se rige únicamente por la necesidad de manejo de situaciones de salud. En esta investigación se encontraron 23 ejemplares de plantas medicinales de uso en lactantes, de estas son pocas las que se encuentran registradas en el vademécum colombiano de plantas medicinales. **Discusión:** los hallazgos concuerdan con los resultados de otros estudios que evidencian la importancia de la tradición cultural en el cuidado de los lactantes, el protagonismo de la experiencia acumulada de las abuelas en estos saberes y prácticas; además de corroborar que el uso de plantas medicinales en lactantes se rige únicamente por la necesidad de cuidado ante situaciones de salud que lo ameritan. Solo dos ejemplares de las plantas medicinales clasificadas por las mujeres raizales de este estudio se encuentran referenciadas en el vademécum colombiano de plantas medicinales. **Conclusiones:** las plantas medicinales abordan un amplio espectro de usos y propiedades que necesitan un extenso estudio para su registro y divulgación.

Palabras clave: Sistema de cuidado; Medicina tradicional; Plantas medicinales; Etnobotánica; Lactante; Neonato; Cuidado del lactante; Cuidado infantil; Raizal; Investigación cualitativa.

¹ Fundación Universitaria Área Andina. Bogotá. Colombia.

Abstract

Introduction: The use of medicinal plants is part of the traditional culture of many populations around the world. Used to prevent diseases and preserve the health of individuals, it is a knowledge that mothers and grandmothers keep for early childhood care. However, there are many gaps in research regarding the use and properties of medicinal plants in infants and the general population. **Objective:** Analyze and describe the practices and beliefs with the ancestral use of medicinal plants in infants by the Raizal community in San Andrés Island. **Materials and methods:** It's a qualitative study with a descriptive ethnographic design applied to a convenience sample of 8 grandmothers from the Raizal community of San Andrés Island. We made out a description and analysis of the ideas, social practices, behaviors, beliefs, meanings, and knowledge about the uses of medicinal plants on infants. **Results:** The ancestral knowledge of medicinal plants use led by the grandmothers still persevered. The use of medicinal plants on infants administers only to the need of health situations. The investigation found 23 specimens of medicinal plants used in infant breastmilk, just a few plants found in this study are registered in the Colombian Vademecum of medicinal plants. **Discussion:** The findings agree with the results of other studies that show the importance of cultural traditions in the care of infants, the role of the accumulated experience of grandmothers in this knowledge and practices. In addition to corroborating that the use of medicinal plants in infants is governed solely by the need for care in health situations that warrant it. Only two specimens of the medicinal plants classified by the Raizal women in this study are referenced in the Colombian Vademecum of medicinal plants. **Conclusion:** Medicinal plants address a wide spectrum of uses and properties that need extensive study for their registration and dissemination.

Keywords: Care system; Traditional medicine; Medicinal plants; Ethnobotany; Neonate; Infants; Infant Care; Child Care; Raizal; Qualitative Research.

Introducción

El sistema de cuidados a la salud/enfermedad es un colectivo constituido por la totalidad de las prácticas, actitudes y del conocimiento de los varios profesionales que dan sustentación a la dinámica del cuidado. La medicina tradicional es solo una parte de ese gran conjunto de atención de la salud/enfermedad en una comunidad y se define como el conjunto de todos los conocimientos teóricos y prácticos, explicables o no, utilizados para el diagnóstico, prevención y supresión de trastornos físicos, mentales o sociales, basados exclusivamente en la experiencia y la observación, transmitidos verbalmente o por escrito de una generación a otra. Puede considerarse también como una firme amalgama de la práctica médica activa y la experiencia ancestral, lo cual forma parte de la identidad de una comunidad en particular, de sus formas de interacción social y sus expresiones culturales. Así, es posible asumirla como constituyente del patrimonio anónimo de una comunidad y de un escenario potencial para los procesos de antagonismo y oposición en escenarios de resistencia cultural¹⁻⁴.

Dentro de ese acumulado de conocimientos que forman parte del concepto de medicina tradicional, este artículo se concentra en el estudio de la etnobotánica de la población de San Andrés Isla, específicamente en las prácticas y creencias en torno a la población lactante que hace referencia a recién nacidos que están siendo alimentados fundamentalmente con leche materna⁵.

Los primeros meses constituyen la etapa más sensible de la vida del ser humano, dado que la adaptación del recién nacido a la vida extrauterina constituye un complejo proceso fisiológico, psicológico y espiritual, en el que el grupo familiar, los padres, en especial la madre lo cuidan teniendo en cuenta la alimentación, higiene, abrigo, sueño, protección entre otros⁶⁻⁸.

Existen factores maternos relacionados con el cuidado del menor, estos se asocian estrechamente al grado de instrucción de la madre, que se considera el agente cuidador de mayor nivel por el conocimiento sobre su hijo, el tiempo y amor que le dedica, sin embargo, al igual que todos, está inmersa en una cultura, por tanto, las creencias y costumbres maternas ejercerán influencia en el cuidado del recién nacido o lactante. Es relevante la evidencia que resalta la importancia de los sistemas de cuidado y de la herbolaría en particular, como forma de prevención, promoción y tratamiento de salud⁹⁻¹¹.

Algunas de las prácticas y creencias en el uso de las plantas proceden de los antecesores o abuelas que transmiten esos conocimientos a sus hijas, quienes muchas veces hacen uso de estas debido a diferentes problemáticas con el acceso a los servicios de salud¹²⁻¹⁴. Las abuelas representan un valioso apoyo para las madres, desempeñan el rol, básicamente, de la compañía en quien pueden confiar. Están allí en caso de ser necesitadas como cuidadora ante una emergencia familiar, educadora de los cuidados culturales al

neonato y como aquella que persevera y conserva la memoria histórica de la familia, utilizando las plantas medicinales como medios para fortalecer y atender los quebrantos de salud de sus hijas/os¹⁵⁻¹⁸. El manejo de enfermedades suele ser variado, desde patologías respiratorias, cólicos gastrointestinales, o inclusive eventos de interés en salud pública como sarampión, varicela y fiebre amarilla; el modo de empleo varía de acuerdo con las culturas o fines del tratamiento¹⁸⁻²².

Los estudios que se han llevado a cabo en el Departamento de San Andrés Isla con la utilización de plantas medicinales han permitido identificar las diferentes especies y su impacto en el tratamiento primario de las principales enfermedades que padece la población como lo son la hipertensión y la diabetes en los adultos, además de la evaluación de su potencial uso agroindustrial^{23,24}. No se encuentran registros de algún estudio específico en lactantes, por lo que esta investigación tuvo como objetivo analizar y describir las prácticas y creencias con el uso ancestral de plantas medicinales en lactantes por la comunidad raizal en San Andrés Isla.

Metodología

El estudio fue de tipo cualitativo descriptivo etnográfico y permitió el registro y análisis de las ideas, prácticas sociales, comportamientos, creencias, significados y conocimientos en torno al uso de plantas medicinales en lactantes en la Isla. Se aplicó a la población raizal del departamento de San Andrés Isla, teniendo en cuenta la concentración de esta en los sectores San Luis y Loma^{25,26}.

En el estudio participaron 8 abuelas y cuidadoras de lactantes por conveniencia, nativas raizales, criadas en la isla²⁷. Se consideró que llevaran habitando la mayor parte de su vida en la comunidad y su conocimiento ancestral a través de la experiencia, que tuvieran múltiples nietos y se excluyeron del estudio abuelas que no pertenecían a la comunidad raizal y las que no tenían experiencia en el uso de plantas medicinales en lactantes.

Para la recolección de la información se empleó una entrevista semiestructurada propia de los investigadores, ajustada al objetivo de la investigación, con una duración de 30 minutos en promedio. Las preguntas en el formato funcionaron como una guía para conducir la investigación al objetivo, mas no como un formato estricto de obligatorio seguimiento. En el momento de su ejecución fue necesario traducir las preguntas

al idioma *criol* para mejor comprensión de estas. Las entrevistas fueron grabadas con previa autorización y firma de consentimiento informado de los entrevistados y realizada en la comodidad de sus hogares. Esta investigación se consideró de riesgo mínimo, según la resolución 8430 de 1933 del Ministerio de Salud y Protección Social. Durante la recolección y transcripción de datos, fue necesario acudir nuevamente a los informantes para la confirmación y aprobación de la información recolectada.

La información obtenida fue transcrita y ordenada conforme a cada uno de los participantes en una matriz de Excel, en esta se extrajeron oraciones con una alta significación e importancia siguiendo el objetivo del estudio y de acuerdo con la información emitida por las participantes. Una vez organizada la información, en temáticas, se procedió a la codificación de datos que consistió en relacionar cada una de las oraciones tomadas con categorías y colores, lo cual permitió reducir estos datos a un conjunto de significados constitutivos para el estudio. Para finalizar, se revisó y contrastó la clasificación de contenidos en categorías y subcategorías, preestablecidas y emergentes, de acuerdo con sus similitudes y diferencias, así se logró la interpretación final de la realidad del fenómeno que se estudió en esta investigación^{28,29}. Una vez terminado el manuscrito se entregó una copia de los hallazgos de la investigación a las mujeres raizales participantes de esta investigación para su revisión.

Una limitación dentro de la ejecución de la metodología del estudio fue la voluntad de cooperación o participación de las madres/abuelas de lactantes, lo cual redujo la muestra no solo en números si no también la zona geográfica en específicos barrios de la comunidad raizal de San Andrés isla. Este estudio se centra exclusivamente en el uso ancestral de plantas medicinales en lactantes por la comunidad raizal en San Andrés Isla, y no aborda otro tipo de usos o de plantas.

Resultados

Se recolectaron las entrevistas de mujeres con edades entre 60 y 80 años, abuelas de lactantes con experiencia en el uso de plantas medicinales y que participaron en el estudio de forma voluntaria. La información obtenida se abordó según las siguientes categorías:

Los cuestionarios y la información recolectada de las entrevistas, permitió la organización de las subcategorías del estudio tal y como se ejemplifica en la [Tabla 1](#).

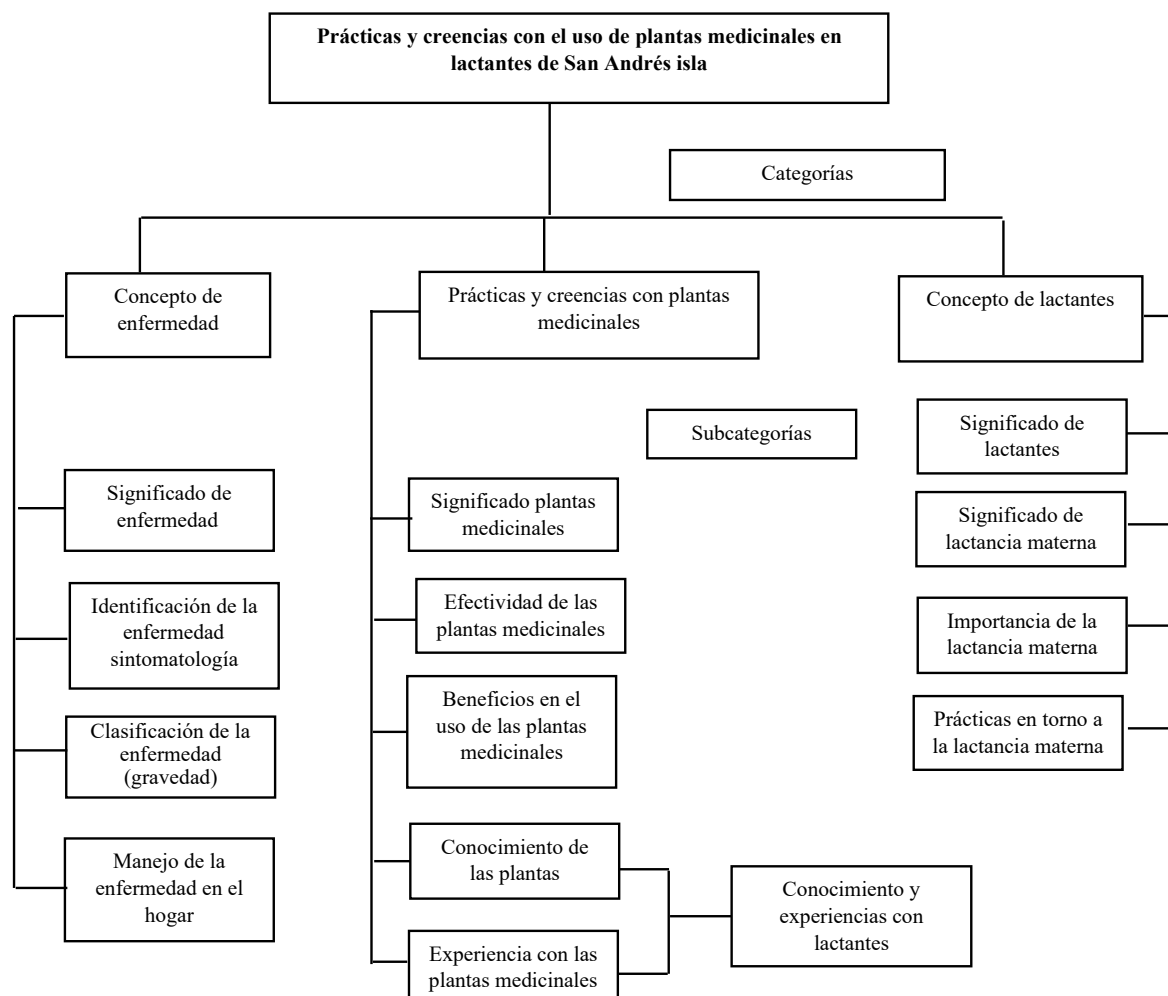


Figura 1. Árbol de Codificación.

Tabla 1. Codificación de Entrevistas.

preguntas	Significados formulados	Subcategorías
¿Para usted qué significa la enfermedad?	E7: “Es como algo que te afecta, algo que afecta todo tu cuerpo”. E2: “ la enfermedad es un virus en el cuerpo”.	Significado de enfermedad
¿Cuándo considera que una persona está enferma?	E3: “como cuando uno ve que no es la misma persona, no se ve brillante”. E7: “ lo notas porque te das cuenta de que cambian, los ves como desganados, débil, no quieren jugar”.	Identificación de la enfermedad
¿Cómo reconoce cuando una enfermedad es grave?	E1: “A veces tal cual como los ves sabes que están mal”. E3: “cuando uno ve a la persona así, bueno digo, pues sé que no están bien”.	Clasificación de la enfermedad
¿Cuándo considera que una enfermedad se puede manejar en casa?	E2: “un dolor de cabeza, una pequeña cortada, dolor de barriga, cosas básicas”. E3: “cuando es solo una fiebre, y ya”.	Manejo de la enfermedad en el hogar
¿Para usted qué son las plantas medicinales?	E3: “mis ancestros hablaban de que esta planta sirve para esto o para lo otro”. E8: una planta que puede ayudarte”.	Significado de plantas medicinales

Continuación **Tabla 1.**

preguntas	Significados formulados	Subcategorías
¿Por qué las plantas medicinales curan?	E3: “por mis ancestros, porque ellos siempre lo usaban, siempre lo usaban”. E4: “mi abuela nos preparaba y nos daba jarabe”.”.	
¿Cree usted que las plantas medicinales son más efectivas que los medicamentos patentes? Si su respuesta es sí, ¿Por qué?	E3: “porque es algo que tú misma prepararas y que no tiene químicos”. E8: “hierves tus hierbas y funciona inmediatamente”.	Efectividad de las plantas medicinales
¿Cuándo considera que las plantas medicinales no son efectivas y por qué?	E4: “si no está funcionando es porque no lo estamos tomando de la mejor manera”. E5: “Cuando lo estas usando y no ves resultados”	
Para usted, ¿Qué beneficios tiene el uso de plantas medicinales?	E1: “estas cosas no hay que comprarlas”. E1: “ puedes trabajar con ellas y mejorar.”. E3: “veo muchos beneficios, como salud”. E4: “podemos hacer nuestra propia medicina en casa.”. E6: “ los cura”.	Beneficios en el uso de plantas medicinales
¿Quién le enseñó a identificar y usar las plantas medicinales para curar?	E1: “encontramos a nuestros padres usándolos”. E3: “mi mamá”. E5: “yo aprendí eso de los ancianos y de mi madre”.	Conocimiento de las plantas medicinales
¿Qué tiempo le llevó aprender sobre las plantas medicinales? ¿Por qué le llevó ese tiempo?	E1: “ tu aprendes rápido, porque tú quieres que mejore y prestas mucha atención”. E4: “ veíamos casi todos los días, así que aprendemos muy rápido”.	
¿Le ha tocado curar a alguien con plantas medicinales? Si su respuesta es sí, ¿Por qué?	E4: “me he curado yo misma y a los niños de dolor de barriga”. E5: “yo me curo a mí misma, mis hijos, mis nietos, si tiene fiebre”.	
¿Le enseña a otras generaciones sobre el uso de las plantas medicinales para curar? Si su respuesta es sí, ¿por qué?	E2: “Sí, tal vez la situación no está bien para comprar medicamentos”. E4: “no, porque la juventud de ahora no creen mucho en nuestras tradiciones”. E7: “no, porque ellos son estilosos”. E8: “mi madre nos enseñó, así que yo tengo que enseñarles a ellos”.	Experiencia con las plantas medicinales
Para usted, ¿Qué es un lactante?	E1: “es que tienes que cuidar muy bien de ellos”. E5: “es una bendición de Dios”.	Significado de lactante
Para usted ¿Qué es lactancia materna?	E6: “darle seno al bebé, alimentarlo con la leche de los senos”.	Significado de lactancia materna
¿Cree usted que la leche materna es suficiente para fortalecer las defensas de los lactantes? ¿Por qué?	E1: “creo que hay que ayudarlos también, algunas personas, cuando tienen los hijos no tienen nada con que alimentarse”. E2: “Sí, el bebé coge los nutrientes y vitaminas que necesita”.	Importancia de la lactancia materna
¿Alguna vez ha estimulado la producción de leche materna a través de plantas medicinales? Si su respuesta es sí ¿Por qué y cómo?	E2: “Sé sobre la cocoa (chocolate) Se usaba para que la leche bajara”. E7: “me han dicho que el Brand, con que se alimenta a los caballos”.	Prácticas en torno a la lactancia materna
¿Cómo sabe cuándo las plantas medicinales están siendo efectivas para combatir la enfermedad del lactante?	E1: “El bebe se desenvuelve muy bien”. E2: “El lactante presenta mejoras”. E3: “Cuando empiezas a ver mejoría”. E3: “están creciendo bien”	

Concepto de enfermedad

El concepto de enfermedad que comparten estas mujeres-abuelas entrevistadas hace referencia a “malestar”, que de acuerdo con ellas se manifiesta en diferentes presentaciones, desde “no estar bien” hasta ese “algo que te afecta”, otras mencionan la presencia de un virus en el cuerpo.

La forma más habitual con la que ellas identifican cuando una persona está enferma es por medio de las expresiones físicas que emiten a través de su cuerpo o imagen, como también los signos y síntomas que se emanan de ellos, esto también permite que ellas puedan clasificar la seriedad de la enfermedad.

De acuerdo con sus narraciones existen muchas enfermedades que se pueden manejar en casa. Sin embargo, este manejo depende de la identificación de la enfermedad, seguido de la experiencia de las madres-abuelas para tratar ese padecimiento y finalmente del resultado que han obtenido de su manejo con base en la experiencia.

Prácticas y creencias con plantas medicinales

Estas madres y abuelas le atribuyen varios significados a las plantas medicinales, las interpretan como “plantas curativas” o “remedios caseros” que tienen el poder de sanar e incluso las consideran “medicina natural”. Más que esas características innatas de las hierbas, esa fiabilidad depositada por estas mujeres en las propiedades curativas de las plantas medicinales proviene de los reiterados resultados positivos, a través de los años, de sus ancestros.

Gran parte de las madres – abuelas entrevistadas creen que las plantas medicinales son más efectivas que los medicamentos patentados, justifican su afirmación con los resultados efectivos y la naturalidad de las plantas. Sin embargo, pueden existir algunos casos donde no se obtiene buenos resultados con el tratamiento con plantas medicinales, esto es detectado cuando no observan mejoría alguna o de acuerdo con los signos y síntomas, no obstante algunas exculpan las hierbas porque aseguran que siempre son efectivas y casos como esos, ocurren por una mala preparación de las hierbas.

Los conocimientos o experticias con el uso de las plantas medicinales derivan de sus ancestros o padres, un saber que se ha perpetuado dentro de la familia, una cognición que no requiere de mucho tiempo para aprenderla. Cuando relatan sus experiencias, cuentan que fue “de aprendizaje rápido”, todo debido a que han sido experiencias de un

diario vivir, por medio de la observación, el interés que le han puesto y hoy en día lo practican con ellas mismas o sus familiares.

Las bonificaciones que les atribuyen a las plantas medicinales son muchas, aparte de curar, son alternativas que se encuentran a la mano, de fácil acceso y preparación, por ello muchas siguen expandiendo el conocimiento y cuidado en la familia. Otras por lo contrario no continúan con la transmisión y lo justifican con la falta de credibilidad e interés por parte de la juventud.

A pesar de todo, muchas madres-abuelas aún conservan los conocimientos ancestrales con el uso de plantas medicinales en lactantes para lidiar con muchas condiciones de salud o enfermedades, como se describe a continuación en la [Tabla 2](#).

La mejor manera para que ellas verifiquen la rehabilitación del lactante posterior al tratamiento con plantas medicinales es por medio de la observación, identificando un buen desarrollo o desenvolvimiento y mejoría del menor mediante o ulterior a su terapia de plantas medicinales, así de esta manera comprueban la efectividad de las plantas.

A pesar de que la mayoría refiere que el tratamiento con plantas medicinales no presenta algún riesgo en salud frente al tema de toxicidad, una minoría expresa que para ellos es necesario evitar mezclar las plantas, verificar que las plantas no tengan enfermedad alguna y lavarlas muy bien previa antes de su preparación.

Concepto de lactantes

Con respecto al concepto de lactante, para ellas, es un recién nacido, un bebé que requiere de muchos cuidados o uno que se alimenta de seno. La lactancia significa la primera alimentación, alimentar al recién nacido o dar seno, hecho que se encuentra en controversia cuando se habla del acto de lactar, porque algunas están de acuerdo con que la lactancia materna es el alimento idóneo o autosuficiente para fortalecer las defensas del bebé, debido a los nutrientes que posee, otras expresan que debe ser complementario, teniendo en cuenta que las madres no se alimentan bien, al parecer estos juicios o criterios dependen de la nutrición de la madre.

No se obtuvo información alguna sobre experiencias con el uso de plantas medicinales con el fin de estimular la producción de leche materna, para ello utilizaban otros métodos como panela, malta, cocoa o “Brand”, está última hace referencia al concentrado con la cual alimenta a los caballos, también conocido como purina para caballo.

Tabla 2. Clasificación de las plantas medicinales por mujeres raizales

	Nombre tradicional Congolala Nombre científico <i>Eclipta alba</i> Uso tradicional Alivia los cólicos, estreñimiento y gripa Indicaciones Se realiza una infusión con las hojas en agua, Se sirve como té o tetero. Dosis Se hierva de 3 a 4 hojas y se administra 2 veces al día. Toxicidad/ contraindicaciones Ninguna
	Nombre tradicional Man to man Nombre científico <i>Peperonia pellucida</i> Uso tradicional Mitiga los cólicos, estreñimiento, gripa, fiebre, pujo o estreñimiento Indicaciones Se sirve como té o tetero. Dosis Se hace infusión con una ramita de 5 a 6 hojas en agua y se administra en cada tetero que se prepara para el lactante. Toxicidad/ contraindicaciones Ninguna
	Nombre tradicional Vorvain Nombre científico <i>Stachytarpheta jamaicensis</i> Uso tradicional Para cólico, estreñimiento, gripa, fiebre y con fines de purgar Indicaciones En lactantes menores de 1 semana se hierva una sola hoja en agua y para lactantes mayores de 4 o 5 meses se hierven 3 hojas en agua. Dosis Se hierva una rama de aproximadamente 10 hojas. Para lactantes menores de 1 semana se administra 1 onza y a los lactantes mayores de 4 o 5 meses se les administra entre 3 y 4 onzas 2 a 3 veces al día. Toxicidad/ contraindicaciones Preparar una infusión muy fuerte puede causar diarrea y debilitamiento.



Nombre tradicional

Hoja de aguacate

Nombre científico

Stachoja de Persea americana

Uso tradicional

Mejora la anemia

Indicaciones

Se sirve como té o tetero.

Dosis

Se hace Infusiones de 1 a 4 hojas en agua y se administra las veces que sea necesaria.

Toxicidad/ contraindicaciones

Ninguna



Nombre tradicional

Planta de mango

Nombre científico

Planta de Magnifera Indica

Uso tradicional

Ictericia

Indicaciones

Hervir la planta con tallo en agua, se emplea en modo de baños, las veces que considere necesarias.

Dosis

Se hierve 4 a 5 hojas en agua. Se administra como tetero.

Toxicidad/ contraindicaciones

Ninguna



Nombre Tradicional

Matarratón

Nombre científico

Gliricidia Sepium

Uso tradicional

Rasquiña, picaduras y abscesos en la piel; fiebre y tos

Indicaciones

Para enfermedades de la piel, sus propiedades se obtienen al exprimir las hojas y el jugo o líquido que sale de ella se aplica directamente sobre la piel. Se realizan 3 baños al día, también se exprimen las hojas y se mezclan con agua para la fiebre, se prepara como infusión o se ponen las hojas debajo de la almohada del lactante.

Dosis

Para los baños se hace uso de 4 a 5 ramas, en el caso de té, para la fiebre se hace infusiones con 5 a 6 hojas en agua.

Toxicidad/ contraindicaciones

Ninguna



Nombre tradicional

Red scalas

Nombre científico

Hamelia patens

Uso tradicional

Rasquiña en la piel.

Indicaciones

Se exprime el jugo de las hojas para su aplicación en la zona de la piel afectada o se exprime y se mezcla con agua para baños.

Dosis

Se exprime la cantidad de hojas necesarias para exprimir el jugo suficiente para cubrir la piel afectada.

Toxicidad/ contraindicaciones

Ninguna



Nombre tradicional

Broom weed

Nombre científico

Malvastrum coromandelianum

Uso tradicional

Rasquiña en la piel

Indicaciones

Se colocan las hojas directamente sobre la zona de la piel afectada.

Dosis

La cantidad que considere necesaria.

Toxicidad/ contraindicaciones

Ninguna



Nombre tradicional

Hojas de guanábana

Nombre científico

Hojas de Annona muricata

Uso tradicional

Para combatir la fiebre

Indicaciones

Se administra como infusión de té o tetero.

Dosis

Se hace infusión con 4 a 5 hojas en cada tetero que se prepare para el lactante.

Toxicidad/ contraindicaciones

Ninguna



Nombre tradicional

Tree of life

Nombre científico

Kalanchoe pinnata

Uso tradicional

Fiebre y tos

Indicaciones

Se administra como té o tetero.

Dosis

Se hierve 1 sola hoja , dos veces al día.

Toxicidad/ contraindicaciones

Ninguna



Nombre tradicional

Bos bos

Nombre científico

Physalis angulata

Uso tradicional

Problemas cardiacos en lactantes

Indicaciones

Infusión de té o tetero.

Dosis

Infusión con 2 0 3 hojas.

Toxicidad/ contraindicaciones

Ninguna



Nombre tradicional

Licrish

Nombre científico

Abrus precatorius

Uso tradicional

Se suministra en caso de fiebre

Indicaciones

Se administra como té o tetero.

Dosis

Se utilizan 3 a 4 capullos de semillas, tres veces al día.

Toxicidad/ contraindicaciones

Ninguna



Nombre tradicional

Pepermint

Nombre científico

Menta piperita

Uso tradicional

En caso de gases

Indicaciones

Se administra como té o tetero en caso de detectar retorcijones en el lactante.

Dosis

Infusiones de 1 a 2 hojas, las veces que se sea necesario.

Toxicidad/ contraindicaciones

Ninguna



Nombre tradicional

Zusumba

Nombre científico

Solanum torvum

Uso tradicional

Tos y gripa

Indicaciones

Se administra como té.

Dosis

Se hace una Infusión con 2 a 3 hojas, 2 veces al día.

Toxicidad/ contraindicaciones

Ninguna



Nombre tradicional

Hoja de plátano verde

Nombre científico

Hoja de Musa Paradisiaca

Uso tradicional

Pañalitis

Indicaciones

Le aplicas vaselina a la hoja de plátano y se lo colocas directamente sobre la cola afectada como un pañal las veces que sea necesaria.

Dosis

Se usa el tamaño de la hoja a necesidad.

Toxicidad/ contraindicaciones

Ninguna



Nombre tradicional

Fowl Berry

Nombre científico

Rivina humilis

Uso tradicional

Pañalitis

Indicaciones

Se aplica vaselina a la hoja y esta se coloca en la zona afectada, como un pañal.

Dosis

La cantidad de hoja necesaria.

Toxicidad/ contraindicaciones

Ninguna



Nombre tradicional

Dag Wood

Nombre científico

Lonchocarpus heptaphyllus

Uso tradicional

Rasquiña en la piel

Indicaciones

Se hierven las hojas en agua y se aplica la infusión, o bien se aplican las hojas hervidas en la piel de los niños según necesidad.

Dosis

Se hierve 4 a 5 hojas.

Toxicidad/ contraindicaciones

Ninguna



Nombre tradicional

Chieny root

Nombre científico

Smilax Sp

Uso tradicional

Recién nacido con bajo peso o en desnutrición

Indicaciones

Se hierve en agua y se administra como té o leche.

Dosis

Se hierve 4 a 5 pedazos o la cantidad necesaria hasta tornar el agua de color rojizo.

Toxicidad/ contraindicaciones

Ninguna



Nombre tradicional

Corteza del árbol de mango

Nombre científico

Corteza del árbol de Magnifera Indica

Uso tradicional

Ictericia, bajo peso o desnutrición

Indicaciones

Secas la corteza del palo de mango al sol, una vez estén secas, lo hierves en agua, Se administra como té.

Dosis

Se usa una porción a consideración del que lo prepara.

Toxicidad/ contraindicaciones

Ninguna



Nombre tradicional

Anamú

Nombre científico

Petiveria alliacea

Uso tradicional

Infecciones de la piel

Indicaciones

Se hierven hojas en agua, Se usa como baño o lavado de la piel, las veces que sea necesaria.

Dosis

Se hace uso de 3 a 4 ramas.

Toxicidad/ contraindicaciones

Ninguna



Nombre tradicional

Wasimo

Nombre científico

Guazuma ulmifolia

Uso tradicional

Infecciones de la piel

Indicaciones

Se hierva la hoja en agua, se usa como baño o lavado para la piel las veces que sean necesarias.

Dosis

Se hierva de 5 a 6 hojas.

Toxicidad/ contraindicaciones

Ninguna

**Nombre tradicional**

Trompito tree

Nombre científico*Cecropia peltata***Uso tradicional**

Infecciones de la piel

Indicaciones

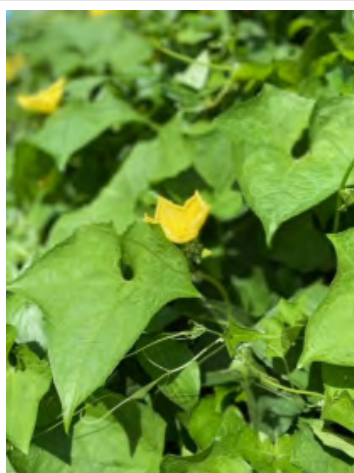
Se hierve la hoja en agua, se usa como baño o lavado de la piel, las veces que sea necesaria.

Dosis

Se hace uso de 5 a 6 hojas.

Toxicidad/ contraindicaciones

Ninguna

**Nombre tradicional**

Dish rag

Nombre científico*Luffa aegyptiaca***Uso tradicional**

Gripa

Indicaciones

Se hierve la hoja de la planta, se administra como té.

Dosis

Se hierve 2 a 3 hojas y se administra 2 veces al día.

Toxicidad/ contraindicaciones

Ninguna

Discusión

Esta investigación, al describir las prácticas y creencias sobre el uso de plantas medicinales en lactantes de la población raizal de San Andrés isla, permite percibir los conceptos, opiniones, afirmaciones, conocimientos y habilidades de las madres-abuelas y cuidadoras de lactantes, las cuales giran alrededor de la salud de los menores y el empleo de hierbas medicinales en los mismos, dentro de un sistema de cuidado de la salud. Esto quiere decir que esta población aún conserva sus conocimientos ancestrales, que se evidencian por medio de la permanencia y constancia de la cultura raizal sumergida en el cuidado de la salud de sus familiares. Además, demuestra el liderazgo y conocimiento de las madres-abuelas con respecto al uso de plantas medicinales como manejo de la salud de sus familiares. Estos resultados hacen contraste con el concepto de plantas medicinales de la OMS y Tapia^{1,2} cuando se refieren a esta como esos conocimientos

prácticos que provienen y pasan de una generación a otra, haciendo parte de la identidad cultural de una población. En este caso hace parte de la caracterización cultural de la población raizal; así también lo confirma Argolo et al.¹¹⁻¹² quienes en su investigación demuestran la influencia del cuidado cultural ejercida sobre los menores.

Cuando se habla del sistema de cuidado a la salud/enfermedad como un conjunto edificado por el total de prácticas y conocimientos, se asume como pertenecientes a los profesionales de la salud; sin embargo, es válido señalar que en el sistema de cuidado el término profesional no solo se refiere a conocimientos adquiridos dentro de la academia, sino que reconoce en su definición el dominio de un tema específico. Así como las ancestras de la población raizal que mantienen la soberanía de los saberes ancestrales con el uso de plantas medicinales, aunque no regulados por normas, pero sí por sus propias experiencias^{2,4,9}.

En este estudio se puede evidenciar ese rol importante que cumplen las abuelas como cuidadoras de la familia, portadoras de los conocimientos patrimoniales y hereditarios, así como lo corrobora Triadó et al.¹⁵ quien concluye que el valor que aporta una abuela en el cuidado de los lactantes, como la persona quien hace ese aporte histórico de saberes acumulados a lo largo de sus experiencias ganados a través del tiempo.

Así mismo, queda demostrado que el uso de plantas medicinales en lactantes surge únicamente por la necesidad de manejo de situaciones de salud que lo ameriten, tal cual como lo concluyen Zambrano et al., Nwaiwu y Oyelade, y Souza et al.²⁰⁻²² en sus estudios. Para el caso de San Andrés, el uso de hierbas medicinales en menores es coherente con las demandas en salud de los lactantes y la experticia de sus cuidadoras.

Conforme al Vademécum Colombia de Plantas Medicinales, el matarratón y anamú, además de sus múltiples propiedades para el beneficio de la salud de las personas, concuerdan con el uso que se le ha otorgado por parte de las mujeres raizales de San Andrés isla. El matarratón se emplea como antipirético en adultos y bebés, también para mejorar afecciones en la piel al igual que el Anamú.

De acuerdo con lo anterior, solo dos ejemplares de las plantas medicinales, clasificadas por las mujeres raizales de este estudio, se encuentran referenciadas en el vademécum Colombiano de plantas medicinales³⁰.

Esta investigación ocupa un campo que no había sido explorado en estudios anteriores y abre caminos de investigación que hasta el momento no han sido atendidos por disciplinas a fines a la salud.

Durante la recolección y análisis de datos de las entrevistas realizadas en esta investigación fue emergiendo información relevante, y con ella nuevas plantas que se sumaron a la lista del cuadro de clasificación de plantas medicinales por las mujeres raizales de San Andrés, para un total de 23 ejemplares. En un estudio con una mayor población quizás los hallazgos serían más amplios sobre el uso de plantas medicinales en lactantes.

Además, este estudio queda como una base de datos de plantas medicinales de uso importante para mujeres raizales de San Andrés isla en infantes. Futuros investigadores del área de la salud tendrán la oportunidad de comparar sus estudios científicos,

realizados sobre las plantas medicinales mencionados en la **Tabla 2** y las creencias de esta población.

Aún queda un largo camino para que estas creencias sean articuladas al Sistema General de Seguridad Social en la salud departamental e incluso nacional. De igual manera son testimonios culturales a considerar en el cuidado transcultural en salud de los pacientes de San Andrés Isla.

Por ello se recomienda realizar un estudio interdisciplinario de amplio espectro con respecto al uso de plantas medicinales en el Departamento de San Andrés, que incluya la participación de los grandes conservadores de la cultura raizal y el acompañamiento científico del sector salud para el estudio de las propiedades, dosis y efectividad de estas. Además, un estudio de viabilidad de inclusión del uso de plantas medicinales autóctonos de la isla dentro del Vademécum Colombiano de plantas medicinales como también en el marco de atención primaria en salud.

Así mismo, se exhorta la necesidad de indagar más sobre uso de herbolarias en lactantes, teniendo en cuenta que es un área poco intervenida.

Agradecimientos

A las mujeres raizales que participaron del estudio y a la Fundación del Área Andina.

Conflicto de interés

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

Apoyo tecnológico de IA

Los autores certifican que no han utilizado inteligencia artificial, modelos de lenguaje, *machine learning* o alguna tecnología similar como ayuda en la creación de este artículo.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Atención primaria de salud. Informe de la conferencia internacional sobre atención primaria en salud Alma-Ata, URSS, 6-12 septiembre de 1978; Ginebra: OMS. 1978: p. 72. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/39244/9243541358.pdf>

2. Santos Koerich M, Stein Backes D, Macêdo de Sousa F, Erdmann A. La emergencia de la integralidad e interdisciplinaridad en el sistema de cuidado en salud. *Enferm Global*. 2009; 8: 3.
3. Granados A, Sandy M. Aproximación a la medicina tradicional colombiana. Una mirada al margen de la cultura occidental. *Ciencias Salud*. 2005; 3(1): 98-106
4. Menéndez E. La enfermedad y la curación. ¿Qué es medicina tradicional. *Alteridades*. 1994; 4(7): 71-83.
5. Diccionario Medico. Net [internet] Enciclopedia médica y terminología médica. Barcelona: Diccionario Médico; c2021. Disponible en: <https://www.diccionariomedico.net/diccionario-terminos/L?start=15>
6. Wong D, Collins J, Whaley L. *Enfermería pediátrica*. 4ta ed. Madrid-España: Mosby/ Doyma Libros. 1996; P. 238-280.
7. Alcarraz C, Karol J. Conocimientos de madres puérperas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital de alta complejidad sobre los cuidados del recién nacido en el hogar. 2021; 3(2): 60-68.
8. Michel A, Lowe NK. The Successful Immediate Neonatal Transition to Extrauterine Life. *Biol Res Nurs*. 2017; 19(3): 287-294. doi: [10.1177/1099800416685178](https://doi.org/10.1177/1099800416685178)
9. Heisler EV, Budó MLD, Schimith MD, Badke MR, Ceolin S, Heck RM. Uso de plantas medicinais no cuidado à saúde: produção científica das teses e dissertações da enfermagem brasileira. *Enferm Global*. 2015; 14(3): 390-417.
10. Mutter Cuellar KJ, Cachicatarí Vargas E. Creencias y prácticas culturales de las madres sobre el cuidado del niño menor de cinco años en Tarata - Tacna. *Rev Med Basadrina*. 2020; 13(2): 71-78. doi: [10.33326/26176068.2019.2.884](https://doi.org/10.33326/26176068.2019.2.884)
11. Argolo M, Gonçalves R, De Gasperi P, Siedler M. Significados de avós sobre a prática do aleitamento materno no cotidiano familiar: a cultura do querer-poder amamentar. *Texto Contexto Enferm*. 2006; 15(1): 98-106. doi: <https://doi.org/10.1590/S0104-07072006000100012>
12. Marín Rengifo AL, Palacio MC. La crianza y el cuidado en primera infancia: un escenario familiar de inclusión de los abuelos y las abuelas. *Trab Soc*. 2016; 18: 159-176.
13. Ruiz Lurduy RA, González Uribe C, Pulido Álvarez AC. Itinerarios terapéuticos para el cuidado de la salud en la primera infancia en Los municipios de Cundinamarca y Boyacá (Colombia). *Rev Invest Andina*. 2016; 18(32): 1551-1564.
14. Hernández T, Arenas M, Valde S. El cuidado a la salud en el ámbito doméstico: interacción social y vida cotidiana. *Rev Saúde Pública*. 2001; 35(5): 443-450. doi: <https://doi.org/10.1590/S0034-89102001000500006>
15. Triadó C, Villar F, Solé C, Celdrán M, Pinazo S, Conde L, et al. Las abuelas/os cuidadores de sus nietos/as: Tareas de cuidado, beneficios y dificultades del sol. *Int J Developm Educational Psychol*. 2008; 4(1): 455-464.
16. Delgado, M. Prácticas hogareñas en el cuidado de la madre y el recién nacido en la costa pacífica caucana. *Antípoda. Antropología y Arqueología*. 2006; 3: 227-254. doi: <https://doi.org/10.7440/antipoda3.2006.09>
17. Castro C. Cuidado del bebé en la cultura guambiana: una mirada desde la cosmovisión de las madres. *Av Enferm*. 2014; 32(1): 114-123. doi: <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v32n1.46069>
18. Towns M, Mengue S, Van T. Traditional medicine and childcare in Western Africa: Mothers' knowledge, folk illnesses, and patterns of healthcare-seeking behavior. *PloS One*. 2014; 9(8): e105972. doi: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0105972>
19. Linares R, Nuñez O, Rivero A. Automedicación y prácticas maternas en el tratamiento del cólico del lactante en la consulta de centro público y privado. *Gen*. 2017; 71(4): 124-131.
20. Zambrano LF, Buenaño MP, Mancera NJ, Jiménez E. Estudio etnobotánico de plantas medicinales utilizadas por los habitantes del área rural de la Parroquia San Carlos, Quevedo, Ecuador. *Univ Salud*. 2015; 17(1): 97-11.
21. Nwaiwu O, Oyelade OB. Traditional herbal medicines used in neonates and infants less than six months old in Lagos Nigeria. *Nigerian J Paediatrics*. 2016; 43(1): 40-45. doi: [10.4314/njp.v43i1.8](https://doi.org/10.4314/njp.v43i1.8)
22. Souza Z, Ceolin T, Vargas R, Heck RM, Lopes V, Borges M, et al. Plantas medicinales utilizadas en la salud infantil. *Enferm Global*. 2011; 10(4): 49. doi: <https://doi.org/10.4321/s1695-61412011000400004>
23. Ceron L. Flora vascular terrestre del archipiélago de San Andrés y Providencia. *Biota Colomb*. 2000; 1(1): 1-19.
24. Díaz O. Potencial agroindustrial de especies de plantas medicinales, con miras a la mitigación de las principales enfermedades presentes en la población de la isla de San Andrés, Caribe Colombiano. Universidad Nacional de Colombia Sede Caribe. 2013; Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/54633>
25. Micolta A, Christopher L. La familia nativo raizal en Saint Andrews island. El caso de Saint Luís y

- Hill. Prospectiva. 2007; 21-55. doi: <https://doi.org/10.25100/prts.v0i12.954>
26. Moya Chaves DS. La situación sociolingüística de la lengua creole de San Andrés Isla: el caso de San Luis. *Col Applied Lingui J.* 2014;16(1): 55-66.
27. Torres M. La comunidad raizal: elementos para una reflexión jurídica a partir de un discurso étnico. *Civilizar. Ciencias Soc Human.* 2012; 12(22): 35-56.
28. Millán Klüsse Teresa. Investigación cualitativa en el campo de la salud: Un paradigma comprensivo. *Rev Chil Pediatr.* 2018; 89(4): 427-429. doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062018005000710>
29. Castillo E, Vásquez M. El rigor metodológico en la investigación cualitativa. *Colomb Med.* 2003; 34(3): 164-167.
30. Ministerio de Salud y Protección Social. Vademécum Colombiano de Plantas medicinales. Bogotá: MSPS; 2008. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SA/vademecum-colombiano-plantas-medicinales.pdf>