



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:**

**“PREFERENCIA DEL TRATAMIENTO CONVENCIONAL  
FRENTE AL TRATAMIENTO CON PLANTAS MEDICINALES EN  
ADULTOS MAYORES DE LA COMUNIDAD DE  
ANGAMARQUILLO DEL CANTÓN AMBATO”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

**Autora:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

**Tutora:** Lic. Mg. Analuisa Jiménez, Eulalia Isabel

**Ambato - Ecuador**

**Abril, 2018**

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutor del Trabajo de investigación sobre el tema:

**“PREFERENCIA DEL TRATAMIENTO CONVENCIONAL FRENTE AL TRATAMIENTO CON PLANTAS MEDICINALES EN ADULTOS MAYORES DE LA COMUNIDAD DE ANGAMARQUILLO DEL CANTÓN AMBATO”**, de Andrea Estefania Toasa Aldas, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Enero del 2018

## **LA TUTORA**

.....

Lic. Mg. Analuisa Jiménez, Eulalia Isabel

## **AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO**

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación: **“PREFERENCIA DEL TRATAMIENTO CONVENCIONAL FRENTE AL TRATAMIENTO CON PLANTAS MEDICINALES EN ADULTOS MAYORES DE LA COMUNIDAD DE ANGAMARQUILLO DEL CANTÓN AMBATO”**, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de este trabajo de grado.

Ambato, Enero del 2018

### **LA AUTORA**

.....

Toasa Aldas, Andrea Estefania

## **DERECHOS DE AUTOR**

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de esta tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi tesis, con fines de difusión pública, además apruebo la producción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, Enero del 2018

## **LA AUTORA**

.....  
Toasa Aldas, Andrea Estefania

## **APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR**

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Trabajo de Investigación, sobre el Tema: **“PREFERENCIA DEL TRATAMIENTO CONVENCIONAL FRENTE AL TRATAMIENTO CON PLANTAS MEDICINALES EN ADULTOS MAYORES DE LA COMUNIDAD DE ANGAMARQUILLO DEL CANTÓN AMBATO”**, de Andrea Estefania Toasa Aldas, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, Abril del 2018

Para constancia firman

.....

**PRESIDENTE (A)**

.....

**1er VOCAL**

.....

**2do VOCAL**

## **AGRADECIMIENTO**

En primera instancia agradezco a Dios por haberme regalado la vida, la fortaleza y permitirme alcanzar una meta más.

Mi agradecimiento especial a mis padres quienes han sido el pilar fundamental a lo largo de esta carrera ya que con su ejemplo, paciencia y apoyo incondicional me han motivado a culminar este logro en mi vida.

A la Universidad Técnica de Ambato, a mis profesores, quienes han impartido sus conocimientos y experiencias permitiéndome culminar mi carrera con éxito.

A mi tutora, Lcda. Mg. Eulalia Analuisa quien ha sabido compartir todos sus conocimientos, por brindarme su apoyo y sobre todo por tenerme paciencia para la culminación de este trabajo.

Con cariño y respeto.

Andrea Toasa

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a Dios, por haber sido la guía en todo este camino, cuidándome y dándome fortaleza en el transcurso de mi vida para alcanzar con éxito mi meta.

A mis padres, quienes, a lo largo de mi vida, han sido mi mayor ejemplo a seguir, quienes me supieron guiar con sus consejos, inculcándome valores y responsabilidades, por entregarme su confianza y velar por mi bienestar cada día de mi vida, dedico este trabajo a ellos ya que sin su presencia no hubiera logrado llegar a cumplir este logro.

Con amor y admiración.

Andrea Toasa

# ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

APROBACIÓN DEL TUTOR .....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO .....	iii
DERECHOS DE AUTOR.....	iv
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO .....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
DEDICATORIA .....	vii
ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS .....	viii
ÍNDICE DE TABLAS .....	xi
Resumen.....	xiii
Summary .....	xiv
Introducción .....	1
<b>CAPÍTULO I</b> .....	2
EL PROBLEMA .....	2
1.1    TEMA DE INVESTIGACIÓN.....	2
1.2    PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	2
1.2.1    Contextualización .....	2
1.2.2    Formulación del problema: .....	5
1.3    Justificación.....	5
1.4    Objetivos .....	6
Objetivo General .....	6
Objetivos Específicos .....	6
<b>CAPÍTULO II</b> .....	7
MARCO TEÓRICO.....	7
2.1    Estado del Arte .....	7
2.2    Fundamento Teórico.....	11
2.2.1 Adulto Mayor .....	11
2.2.1.1 Teorías del envejecimiento .....	11
2.2.1.2 Cambios biológicos en el adulto mayor .....	11
2.2.1.3. Tipos de Envejecimiento .....	12
2.2.1.4. Beneficios.....	12
2.2.1.5. Importancia de la polifarmacia .....	13



2.2.1.6. Determinantes del Envejecimiento .....	14
2.2.1.7 Principales enfermedades del Adulto Mayor .....	15
2.2.2. Tratamiento .....	16
2.2.3. Medicina con plantas .....	16
2.2.3.1 Historia .....	16
2.2.3.2. Medicina Tradicional.....	18
2.2.3.3. Plantas medicinales .....	18
2.2.3.4. Beneficios de las plantas medicinales .....	18
2.2.3.5. ¿Usar vegetales tiene riesgos? .....	19
2.2.3.6. Propiedades y efectos terapéuticos: .....	19
2.2.3.7. Modos de empleo de la medicina natural.....	20
2.2.3.8. Descripción de las plantas más utilizadas .....	22
2.2.3.9. Porqué la medicina natural no causa efectos positivos en el Organismo Vivo.....	28
2.2.4. Medicina convencional.....	29
2.2.4.1. Historia de la farmacología.....	29
2.2.4.2. Farmacología .....	30
2.2.4.3. Farmacodinamia .....	30
2.2.4.4. Farmacocinética.....	31
2.2.4.5. Vías de administración .....	32
2.2.4.6. Uso de los fármacos: .....	33
2.2.4.7. Fuentes de los fármacos.....	34
2.2.4.8. Efectos de los fármacos .....	34
2.2.4.9. Reacciones adversas e interacciones medicamentosas .....	34
2.2.4.10. Prescripciones Potencialmente Inadecuadas .....	35
<b>CAPÍTULO III.....</b>	<b>37</b>
<b>MARCO METODOLÓGICO .....</b>	<b>37</b>
3.1 Nivel y Tipo de investigación.....	37
3.2 Selección del área o ámbito de estudio .....	37
3.3 Población.....	37
3.4. Criterios de inclusión y exclusión.....	38
3.5. Operacionalización de Variables .....	38
3.6. Descripción de la intervención y procedimientos para la recolección de información.....	39
3.7. Aspectos éticos.....	40
<b>CAPÍTULO IV .....</b>	<b>41</b>

RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	41
Conclusiones: .....	64
Bibliografía: .....	65
Anexos: .....	71

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<i>Gráfico 1: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para aliviar el dolor de cabeza.</i>	<i>41</i>
<i>Gráfico 2: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para aliviar el dolor abdominal.</i>	<i>43</i>
<i>Gráfico 3: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para aliviar los dolores dentales.</i>	<i>44</i>
<i>Gráfico 4: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para la pérdida de conciencia.</i>	<i>45</i>
<i>Gráfico 5: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para curar heridas.</i>	<i>46</i>
<i>Gráfico 6: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para las caídas.</i>	<i>47</i>
<i>Gráfico 7: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para golpes en el cuerpo con o sin fracturas.</i>	<i>48</i>
<i>Gráfico 8: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para curar la tos.</i>	<i>49</i>
<i>Gráfico 9: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para curar la tos con flema.</i>	<i>50</i>
<i>Gráfico 10: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para curar el espanto.</i>	<i>51</i>
<i>Gráfico 11: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para curar el mal aire.</i>	<i>52</i>
<i>Gráfico 12: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para curar el mal de ojo.</i>	<i>53</i>
<i>Gráfico 13: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para la disminución de la vista.</i>	<i>54</i>
<i>Gráfico 14: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para la disminución de la audición.</i>	<i>55</i>
<i>Gráfico 15: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para problemas para caminar.</i>	<i>56</i>
<i>Gráfico 16: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para la tensión alta.</i>	<i>57</i>
<i>Gráfico 17: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para las hernias.</i>	<i>58</i>
<i>Gráfico 18: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para la diabetes.</i>	<i>59</i>
<i>Gráfico 19: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para las úlceras en piernas y pies.</i>	<i>60</i>

<i>Gráfico 20: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para cálculos en la vesícula.</i>	<u>61</u>
<i>Gráfico 21: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para la artritis.</i>	<u>62</u>
<i>Gráfico 22: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para enfermedades respiratorias crónicas.</i>	<u>63</u>

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**“PREFERENCIA DEL TRATAMIENTO CONVENCIONAL FRENTE AL  
TRATAMIENTO CON PLANTAS MEDICINALES EN ADULTOS MAYORES  
DE LA COMUNIDAD DE ANGAMARQUILLO DEL CANTÓN AMBATO”**

**Autora:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

**Tutora:** Lic. Mg. Analuisa Jiménez, Eulalia Isabel

**Fecha:** Enero 2018

**RESUMEN**

Investigar acerca de la elección que tienen los adultos mayores de la Comunidad de Angamarquillo al momento de optar entre un tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales, con el objetivo de conocer cuál es su preferencia y las razones por las que eligen determinado tratamiento.

Para lograr conocer las preferencias de los adultos mayores acerca de los tratamientos mencionados se realizó un cuestionario, el cual consta de 22 preguntas, siendo aplicado a 110 adultos mayores que habitan en la Comunidad de Angamarquillo.

Al concluir con la encuesta realizada a los adultos mayores se logra determinar que aproximadamente un 50% de la población elige el tratamiento con plantas medicinales ya sea por razones económicas, creencias, e inclusive por facilidad obteniendo resultados positivos para ellos especialmente en enfermedades agudas, mientras que el resto se acoge por la medicina convencional en especial por las enfermedades crónicas debido a no encontrarse satisfechos con los resultados del tratamiento con plantas

**PALABRAS CLAVES:** TRATAMIENTO\_CONVENCIONAL,  
PLANTAS\_MEDICINALES.

**TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO**  
**FACULTY OF HEALTH SCIENCES**  
**NURSERY CAREER**

**"PREFERENCE OF CONVENTIONAL TREATMENT AGAINST  
TREATMENT WITH MEDICINAL PLANTS IN OLDER ADULTS OF THE  
COMMUNITY OF ANGAMARQUILLO DEL CANTÓN AMBATO"**

**Author:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

**Tutora:** Lic. Mg. Analuisa Jiménez, Eulalia Isabel

**Date:** January 2018

**SUMMARY**

Investigate about the choice of older adults in the Community of Angamarquillo when choosing between a conventional treatment versus treatment with medicinal plants, with the objective of knowing what their preference is and the reasons why they choose a certain treatment.

To get to know the preferences of the elderly about the mentioned treatments, a questionnaire was carried out, which consists of 22 questions, being applied to 110 elderly people living in the Community of Angamarquillo.

When concluding with the survey made to the elderly, it is determined that approximately 50% of the population chooses treatment with medicinal plants either for economic reasons, beliefs, and even for ease obtaining positive results for them especially in acute diseases, while that the rest is accepted by conventional medicine especially for chronic diseases due to not being satisfied with the results of treatment with plants

**KEY WORDS:** CONVENTIONAL\_TREATMENT, MEDICINAL\_PLANTS.



## INTRODUCCIÓN

El envejecimiento es un proceso vital irreversible, caracterizado por la pérdida paulatina de sus funciones físicas y fisiológicas, que finaliza cuando se produce la muerte. Además de una compleja mezcla de factores externos, como la dieta, el estilo de vida, y los factores genéticos, los cuales muchas veces terminan causando que el adulto mayor se vuelva dependiente y no pueda valerse por sí mismo, creando cuadros de desconfianza en sí mismo y volviéndose un ser susceptible ante la sociedad.

La medicina tradicional puede ser definida como una interacción entre creencias, prácticas y actos proyectados a prevenir, curar o mantener la salud, así como la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades físicas, por medio del uso de hierbas o plantas medicinales.

La medicina convencional o medicina alopática es la ciencia que busca prevenir, tratar y curar las enfermedades mediante el uso de fármacos, concentrándose en mayor medida en los síntomas por sobre las causas que las originan. Se basa en los remedios, los cuales producen efectos diferentes a los síntomas que se quieren combatir.

La investigación tiene como objetivo conocer las preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales que tienen los adultos mayores de la Comunidad de Angamarquillo - Cantón Ambato.

Con el fin de conseguir información sobre el tema de investigación, se ha escogido la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato, y de tal manera responder a los objetivos planteados en la investigación siguiendo un orden por medio de capítulos que detallan el proceso de investigación.



## **CAPÍTULO I**

### **EL PROBLEMA**

#### **1.1 TEMA DE INVESTIGACIÓN**

PREFERENCIA DEL TRATAMIENTO CONVENCIONAL FRENTE AL TRATAMIENTO CON PLANTAS MEDICINALES EN ADULTOS MAYORES DE LA COMUNIDAD DE ANGAMARQUILLO DEL CANTÓN AMBATO.

#### **1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

##### **1.2.1 Contextualización**

Las plantas medicinales tienen gran acogida por parte de los adultos mayores, debido a los beneficios que les ha proporcionado a lo largo de su vida, dándose a conocer en una investigación realizada en Cuba que como parte de la Atención Primaria de Salud la población ha tomado la iniciativa en hacer uso de las plantas medicinales que crecen o cultivan en su hábitat, utilizando de tal manera estos vegetales como tratamiento en enfermedades propias de su comunidad. Estudios recientes han confirmado continuas investigaciones de la flora con el fin de encontrar las propiedades de estas, ya sean para beneficio o no, tratando así de disminuir el uso de prototipos químicos y hacer uso de lo natural(1).

Además la OMS trata de implementar las plantas medicinales como tratamientos en varias enfermedades, para lo cual financia e incentiva a realizarse investigaciones con el fin de obtener una base científica la cual fundamente los benéficos, efectividad terapéutica y propiedades de las plantas estudiadas, cabe recalcar el estudio del doctor Juan Tomas Roig quien ha identificado 595 especies de plantas de las cuales ha publicado un libro tratando de desarrollar una industria farmacéutica nacional a partir de nuestra flora(1).

Una investigación realizada en Cuba fue con el fin de recuperar la medicina natural, en la cual se realizó encuestas, obteniendo así información de las plantas más utilizadas, la fuente de obtención de plantas, dosis, forma, vía de administración, y quien recomendaba su uso, llegando a la conclusión de que tan solo el 1% de la población hacía uso de la medicina farmacológica mediante prescripciones médicas mientras que el resto de la población preparaban sus propios remedios o recomendaciones familiares y hasta recomendaciones en farmacias, lo cual es preocupante ya que no se conoce si la elección de la población les causa algún beneficio(2).

El propósito de incentivar al consumo de medicamentos es el de proporcionar un bienestar y calidad de vida en la población, y a la vez prevenir, o detectar y resolver los problemas, antes que estos den lugar a morbilidad y mortalidad relacionadas con medicamentos. El resultado de la intervención con atención farmacéutica fue que el 70 % de los pacientes encuentran mejoría, y el 30 % restante se encuentra igual o peor. Uno de los resultados más positivos del proyecto fue el cambio de actitud del colectivo médico, que acabó considerando al farmacéutico como un componente complementario totalmente necesario en el equipo de salud, y no como una interferencia(3).

El medicamento que ha de ser utilizado debe ser eficaz, de calidad y seguridad, se deberá concebir el uso racional de los medicamentos como un conjunto de medidas cuyo objetivo es asegurar el acceso de la población a los medicamentos que se necesitan para una asistencia sanitaria efectiva, a un costo asumible para la sociedad. El suministro de medicamentos, desde el punto de vista administrativo, tiene como finalidad garantizar a toda la población la disponibilidad, asequibilidad y uso racional de medicamentos en condiciones óptimas de calidad, seguridad y eficacia(4).

El Ecuador por su gran diversidad de fauna y flora ha sido considerado uno de los países con mayor acogida por la medicina natural, siendo la amazonia y sierra las regiones mayoritarias en el uso de las plantas medicinales, el conocimiento de la medicina tradicional en el área rural de la parroquia San Carlos puede estar disminuyendo con el paso del tiempo, debido al salto generacional de su población y a que hay un menor interés o preocupación por parte de los jóvenes de mantener estos valores ancestrales. En dicha parroquia del Ecuador se realizó un estudio, tomando en cuenta un 19,5% de la población del área rural como objeto de estudio, la parte más utilizada de la planta para el uso medicinal es la hoja, lo que coincide con diversos

estudios etnobotánicos en los cuales esta parte de las plantas es la más utilizada. La forma más común de preparación de plantas para su uso medicinal es la infusión. Las enfermedades más frecuentes para las que se utilizan plantas medicinales en su tratamiento por los habitantes del área rural de la Parroquia San Carlos están asociadas al sistema gastrointestinal y sistema respiratorio, así como para otras afecciones como la fiebre, dolor de cabeza, vértigo, mareos, entre otros. Se identificó que las plantas medicinales más utilizadas por la población son para el tratamiento del sistema gastrointestinal en un 44,2%; sistema respiratorio un 14% y otro con un 32%, siendo estas utilizadas por infusiones o en jugos; siendo las plantas más utilizadas la hierba luisa en un 58%, el orégano 56%, la hierba buena 50%, la menta 36%, toronjil 32%, paico 28%(5).

La medicina tradicional como la convencional al estar vinculadas hacia un tratamiento se ha convertido en un objeto de investigación por parte del personal de salud en buscar de beneficios para la salud de la población, por lo que en el Ecuador crea un Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS), con enfoque occidental en el quehacer sanitario y la incapacidad que han tenido las políticas y programas de salud para comprender, respetar e incorporar los conocimientos y prácticas de salud ancestrales de la medicina tradicional y medicinas alternativas, se expresa entre otros aspectos en las profundas limitaciones de acceso a los servicios de salud, especialmente a los pueblos y nacionalidades indígenas y afro ecuatorianos. Para el sector salud el reto fundamental es incorporar de manera transversal el enfoque intercultural en el modelo de atención y gestión, y que los recursos de la medicina tradicional y medicinas alternativas sean complementarios(6).

La parroquia San Bartolomé de Pinllo desde 1572, cuyo nombre se debe a que en este sector existía una gran cantidad de plantas llamadas lechero o pinllo, en la actualidad esa planta aún existe, pero en menor cantidad. Situada en la parte noroccidental, detrás de la loma de Santa Elena, mirador natural de la ciudad a 10 minutos de Ambato, separado por aproximadamente 3 km, con una población de aproximadamente 9094 habitantes. Esta parroquia es reconocida por sus parques recreacionales y la gastronomía, Pinllo tiene una gran fama por su sabroso pan, que a lo largo de más de 150 años le ha caracterizado, son también tradicionales las gallinas asadas, el caldo de

morcilla y la fritada. Existen un gran número de comunidades, entre ellas la Comunidad de Angamarquillo, con una población de aproximadamente 1186 habitantes(7).

Sector que servirá de objeto de estudio en esta investigación, donde se pretende analizar las preferencias entre la medicina convencional y la medicina con plantas medicinales en los adultos mayores y de esta manera llegar a conocer las causas por las cuales tienen cierta preferencia los adultos mayores, debido a que es preocupante a consecuencia de que la Comunidad no dispone de un Centro de Salud estable para ser atendidos, considerando que los adultos mayores tiene mayor dificultades ya sean económicas o físicas para poder acudir a los Centros de Salud de la ciudad de Ambato.

### **1.2.2 Formulación del problema:**

¿Cuál es la preferencia del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales en adultos mayores de la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato?

### **1.3 Justificación**

La investigación se realiza en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato ya que el interés es conocer la preferencia que tiene la población entre el tratamiento convencional y con plantas medicinales utilizados en patologías agudas y crónicas, debido a que en la población existe un déficit de conocimientos y dudas al momento de elegir un tratamiento que brinde beneficios en su calidad de vida.

Es importante conocer más acerca de las preferencias de la población hacia un tratamiento, así como la manera correcta de utilizarlos para después poder educar a la población para su buen uso, razón por la cual se escogió este tema como objeto de investigación.

Con la investigación se propone brindar información a la población acerca de las alternativas de tratamiento accesibles para la comunidad, seleccionando el tratamiento adecuado, mismo que se puede basarse en plantas medicinales teniendo en cuenta que hay patologías que necesariamente necesitan de un

tratamiento basado en conocimiento científico respetando las creencias y tradiciones de la población.

Los beneficiarios de la investigación serán la población de Angamarquillo enfocada en los Adultos Mayores proponiendo alternativas a sus problemas de salud y lo utilicen de manera adecuada ya que de esta manera se obtendrá resultados positivos para su salud.

Finalmente, la investigación es factible debido a la falta de investigaciones previas en el país, además, de que los habitantes de la comunidad son muy colaboradores, y conscientes de que como personal de salud nos interesa mejorar su calidad de vida y a la vez hacer uso de la vegetación que tienen a su alcance.

#### **1.4 Objetivos**

##### **Objetivo General**

- Analizar la preferencia del tratamiento médico convencional frente al tratamiento con plantas medicinales que tienen los adultos mayores de la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato.

##### **Objetivos Específicos**

- Identificar las preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales que tienen los adultos mayores para atender los problemas agudos de salud.
- Determinar las preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales que tienen los adultos mayores para atender los problemas crónicos de salud.
- Establecer las razones que tienen los adultos mayores para preferir el tratamiento convencional o el tratamiento con plantas medicinales en la atención de sus problemas de salud.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Estado del Arte

Un artículo realizado en México, por el autor Paniagua F. Con el tema “ Conviven medicina alópata y tradicional”, menciona la existencia de un centro de salud que integra la medicina convencional y la medicina tradicional como base de tratamientos para la cura de afecciones o padecimientos de salud en donde la población tiene la libertad de elegir el tipo de tratamiento acorde a sus necesidades y creencias, las alternativas de servicio que ofrece la unidad en la medicina convencional son imagenología, psicología, neonatología, medicina general, odontología, ginecología, pediatría y quirófano brindando un tratamiento farmacológico gratuito, por otra parte “el 17% de la población asiste a una consulta de medicina tradicional en donde participan, hueseros, curanderos, parteras y temazcalero”. Mismos que poseen una farmacia basada en plantas la cual no es financiada por el seguro. El investigador concluye que en dicha unidad se brinda trato digno y respetuoso hacia el usuario manteniendo la interculturalidad en el sistema de salud(8).

Una investigación realizada en Colombia por Castro A, Orozco J, Marín D, sobre “Polifarmacia y prescripción de medicamentos potencialmente no apropiados en ancianos”. Determina que la administración de medicamentos es inapropiada por la complejidad de los mismos, esto se debe a que no existen estudios científicos en la indicación del medicamento, dosis y riesgo de toxicidad en adultos mayores, razón por la cual se considerada la cuarta causa de muerte de los adultos mayores en los hospitales de norte américa, concluyendo en la determinación de medicamentos potencialmente inadecuados tratando de reducir la mortalidad de los adultos mayores(9).

Una investigación realizada en Paraguay por Soria N, Ramos P, “Uso e plantas medicinales en la atención primaria de salud en Paraguay”, ha demostrado que la

medicina tradicional es casi inaceptable por el personal de salud, y de gran acogida por parte de la población a pesar de estudios anteriores que han confirmado su eficacia, razón por la cual la OMS trata de incluir a la medicina tradicional como parte del programa de Atención Primaria de la Salud (APS), debido a la “aceptación, eficacia, accesibilidad, disponibilidad y bajos costos que esta representa para la población, tratando de obtener beneficios, y rescatar tradiciones, así como asegurar la salud”, para ello se llega a la conclusión de que se deben realizar estudios previos a su utilización en la cual se identifica la especie, origen y la dosis adecuada a utilizarse, asegurando sus beneficios(10).

Un artículo publicado en Cuba por Espinosa A, “La medicina centrada en las personas y la medicina personalizada” señala algunas incompetencias médicas para determinar un diagnóstico al momento de una consulta, ya que en la actualidad una consulta médica se la realiza al usuario de manera rápida y enfocándose solo en la enfermedad o dolor que manifiesta, razón por la cual se intenta cambiar el concepto de la medicina y tratar al paciente como un ser único y no comparar su enfermedad con diagnósticos previos, realizando un estudio más personalizado, analizando con precisión y detalladamente las funciones del organismo, su estado psicológico y relaciones interpersonales además de indagar por inquietudes que se presenten por parte del usuario, para ello un grupo de estudiantes pretenden rescatar nuevos avances y mejoras de la medicina para de tal manera garantizar un estado de salud óptimo y completo en el paciente(11).

En el artículo publicado por Ruiz E, con el tema “ La medicina alternativa no cura” realizado en México en el cual se da a conocer que “la medicina alternativa no causa ningún beneficio en el organismo, al contrario estas carecen de acción terapéutica”, pero lo impactante es que logran calmar la molestia de manera rápida lo cual crea contrariedades en la medicina ya que al presenciar este efecto inmediato y además de ser natural las personas prefieren la medicina con plantas, pero desconocen que esto es solamente un “efecto transitorio y no ayuda lo suficiente en su tratamiento”, razón por la cual se ha demostrado con varias personas que se les ha diagnosticado cáncer y han decidido abandonar el tratamiento convencional por el tratamiento con plantas llegando a la conclusión de que a la larga no observan ninguna mejoría y terminan perjudicando su estado de salud(12).

Otro artículo publicado en Chile por Leighton N, “Las hierbas medicinales también tienen restricciones de uso” da a conocer un estudio en el cual determinan que “no todas las plantas medicinales benefician al organismo y que el excesivo consumo e incluso su mal uso podría causar efectos adversos” de los cuales la población no tiene conocimientos y ha vivido pensando que solamente tiene beneficios y aportes para su salud, no obstante se conoce que “las personas que consumen fármacos en combinación con aguas medicinales manifiestan una pérdida de la efectividad del medicamento o a su vez causa efectos negativos en el organismo perjudicando su salud”, razón por la cual se trata de prevenir a la población e indicar que el uso de cualquier planta medicinal no es beneficiosa para todos además de estar contraindicada en personas con problemas de salud crónicos, embarazo, lactancia e incluso en niños menores de 12 años, motivo por el cual el ministerio de salud pública pretende establecer un listado de las plantas tóxicas, prohibir su cultivo, uso y venta con el fin de evitar ocasionar daños en la salud(13).

Otro artículo publicado por Gallegos M, “Las plantas medicinales” realizado en Ecuador, país rico en flora y fauna donde desde hace mucho tiempo se ha hecho uso de las plantas medicinales e incluso curanderos, donde los habitantes manifiestan que “el uso de fármacos para ellos es restringido ya sea por la economía, distancia e inclusive las costumbres y experiencias”, por lo que la población prefiere hacer uso de la medicina con plantas ya sea por medio de ungüentos, extractos o jarabes; siendo estos preparados a base de vegetales comprobando su eficacia e inocuidad además de su fácil accesibilidad, cabe recalcar que “la preferencia de la población hacia las plantas medicinales como principal alternativa para el cuidado de salud (59,4%); solo en caso de complicaciones mayores acuden a la atención médica 38,7% y apenas 0,86% recibe atención de los curanderos”, siendo de vital importancia acudir a un centro médico en caso de enfermedades crónicas o en casos de que la medicina con plantas no resulte efectiva, y aunque por parte de los profesionales de salud no es muy aceptada el tratamiento con plantas medicinales la OMS busca incorporar esta medicina en el programa de la atención primaria de salud con el fin de rescatar la interculturalidad y ofrecer opciones para un mejor tratamiento(14).

Un artículo publicado por Vitela N, en México “Beneficia a pacientes combinar terapéuticas” relata la eficacia entre la combinación de la medicina homeopática y la



medicina alopática, la primera empleada por vegetales o plantas mientras que la segunda por productos químicos; de estas evidencias tanto la medicina homeopática como la alopática tienen mejores resultados en un tratamiento si se las combina simultáneamente, en efecto se ha demostrado que una persona tiene un mejor pronóstico cuando recibe un tratamiento en combinación de las mismas, por otra parte se sugiere tener precaución con individuos que tratan de desprestigiar a la medicina homeopática al prescribir tratamientos ineficaces y optar por acudir con personal capacitado en la medicina homeopática, no obstante se busca integrar ambas medicinas en los centros médicos para de tal manera brindar un mejor tratamiento respetando las decisiones, preferencias y por ende la interculturalidad de la población con la finalidad de mejorar su calidad y calidez d vida(15).

La presente investigación realizada en México por Edgar R, Rafael S, “Plantas utilizadas en la medicina tradicional mexicana con propiedades antidiabéticas y antihipertensivas”, señala la gran incidencia en patologías crónicas como son la diabetes y la hipertensión arterial siendo estas la primera causa de muertes en el país, al respecto estos pacientes utilizan tratamientos con fármacos de por vida con el fin de mantener estables sus niveles de azúcar en la sangre y sus niveles de presión arterial normales, en este sentido les resulta un tanto costoso su tratamiento motivo por el cual “los pacientes prefieren combinar su tratamiento con plantas medicinales o a su vez abandonar completamente el tratamiento farmacológico y sustituirlo por el tratamiento con plantas el cual ha presentado resultados efectivos”, atendiendo a estas consideraciones se ha demostrado en evidencias previas las propiedades de las plantas en relación a los fármacos obteniendo una validez positiva; en síntesis se trata de integrar ambas medicinas e incentivar a investigaciones con el fin de hallar nuevas plantas con propiedades terapéuticos, tratando de disminuir costos en los tratamientos a largo plazo y a la vez garantizar un mejor pronóstico de vida de los pacientes(16).

En una investigación publicada por Arriagada L, Jirón M, Ruiz I, “Uso de medicamentos en el adulto mayor”, en Chile donde los adultos mayores son el centro principal de preocupación en la salud, debido a que con los años sus funciones vitales no son las mismas que las de un adulto joven, son más susceptibles a caídas, baja autoestima, problemas para alimentación por lo que se vuelven seres dependientes necesitando de apoyo y dependencia ante sus cuidados de salud, sin embargo al

momento de una revisión médica no se constata una buena prescripción teniendo en cuenta todos los cambios fisiológicos que este debe tener, razón por la cual se concluye en esta investigación dar a conocer sobre los objetos a tenerse en cuenta para una buena prescripción médica siendo la principal “evitar la polifarmacia, debido a que los medicamentos ya no son bien procesados y aceptados por el organismo del adulto mayor lo cual causa mayor efectos secundarios e inclusive esta ha llegado a ocupar entre las 10 primeras causas de muerte en el país aumentando el riesgo de hospitalización”(17).

## **2.2 Fundamento Teórico**

### **2.2.1 Adulto Mayor**

El envejecimiento es un proceso vital irreversible, caracterizado por la pérdida paulatina de sus funciones físicas y fisiológicas, que finaliza cuando se produce la muerte. Además de una compleja mezcla de factores externos, como la dieta, el estilo de vida, y los factores genéticos, los cuales muchas veces terminan causando que el adulto mayor se vuelva dependiente y no pueda valerse por sí mismo, creando cuadros de desconfianza en sí mismo y volviéndose un ser susceptible ante la sociedad(18).

#### **2.2.1.1 Teorías del envejecimiento**

- Acumulación de daños en los genes y en los cromosomas.
- Cambios hormonales
- Desnaturalización de moléculas proteicas.
- Muerte celular causada por alteraciones en la síntesis de ADN, de ARN y de proteínas.
- Pérdida de eficacia del sistema inmunitario.
- Alteraciones de los mecanismos epigenéticos que mantienen la integridad celular.

#### **2.2.1.2 Cambios biológicos en el adulto mayor**

Por consiguiente, el sistema musculoesquelético ya no funciona de la misma manera, perdiendo sus funciones de movilidad, elasticidad, fuerza e inclusive falta de tejido graso causando debilidad en los huesos siendo el adulto mayor proclive a fracturas, e inclusive deformaciones de la columna(18).

De la misma manera se puede notar cambios en la piel, existiendo una disminución de glándulas sebáceas y sudoríparas causando hipersensibilidad y reducción de anticuerpos presentando un fenómeno tan evidente como son las arrugas, resequedad y por ende retraso en cicatrización afectando así mismo al sentido del tacto(18).

El envejecimiento conlleva una serie de cambios que conllevan a la dependencia, rigidez psíquica, reducción de las relaciones interpersonales, participación en actividades sociales y a la toma de actitudes pasivas.

### **2.2.1.3. Tipos de Envejecimiento**

Cada persona tiene una edad social, biológica y psicológica que en muchos casos no coincide con la edad cronológica. En relación con esto, los componentes del envejecimiento serían tres:

- **Envejecimiento biológico:** considerado como la pérdida progresiva de las reservas fisiológicas de una persona.
- **Envejecimiento psicológico:** se entiende como tal el deterioro de las capacidades adaptativas e intelectuales de un sujeto.
- **Envejecimiento social:** supondría una pérdida en el cumplimiento de los roles sociales y culturales que se esperan de cada persona.

Tales diferencias nos muestran la importancia del comportamiento de un adulto mayor haciendo énfasis a los componentes de envejecimiento existentes, para de tal manera intervenir de acuerdo a la disminución de sus aptitudes ya sean físicas, psíquicas o sociales(19).

### **2.2.1.4. Beneficios**

El propio proceso de envejecimiento y la presencia de enfermedades son los principales factores de riesgo para el desarrollo de deterioro funcional en los ancianos. Por esta razón, en la atención sanitaria al paciente anciano, el mantenimiento de la función o la

independencia en las actividades de la vida diaria es el objetivo clínico de todo proceso asistencial brindando así algunos beneficios como:

1. Beneficios de la actividad física para el individuo:
  - a. Beneficios fisiopatológicos
  - b. Beneficios psicológicos
  - c. Beneficios sociales
2. Beneficios para la sociedad de la promoción de estilos de vida físicamente activos entre ancianos.

Esta clasificación se realiza según el autor José Carlos Millán, quien nos da a conocer acerca de los beneficios para mejorar la calidad de vida en el adulto mayor(19).

#### **2.2.1.5. Importancia de la polifarmacia**

El aumento de la expectativa de vida, la multimorbilidad y la implementación estricta de las guías de práctica clínica basadas en la evidencia son las razones de la polifarmacia en el anciano, que potencialmente pueden tener consecuencias negativas importantes, tales como reacciones adversas a fármacos, interacción fármaco-enfermedad, dosificación inapropiada o reducción de la eficacia. Las reacciones adversas a fármacos representan el 7% de las causas de derivación de los mayores de 75 años al servicio de urgencias y pueden aparecer hasta en el 25% de los pacientes hospitalizados de más de 80 años(19).

Dado que durante el envejecimiento se han descrito alteraciones fisiológicas hepáticas como la disminución del flujo sanguíneo hepático habría que dosificar teniendo en cuenta que cualquier medicamento que es metabolizado en el hígado ya tendrá una semivida de eliminación más o menos prolongada, con lo que se debe tener sumo cuidado la reducción del flujo sanguíneo en el hígado secundaria a la insuficiencia cardiaca debido a la incapacidad de metabolizar los fármacos de una manera correcta(20).

El envejecimiento conlleva a una serie de cambios causando la dependencia, rigidez psíquica, reducción de las relaciones interpersonales, participación en actividades sociales y a la toma de actitudes pasivas, para lo cual estos beneficios contribuyen con puntos positivo para el anciano ya que el ejercicio le ayudara a enlentecer la pérdida de masa muscular y ósea; permitiendo además formar nuevos grupos sociales manteniendo nuevas amistades y el fortalecimiento de la integración social y cultural, presenciando beneficios psicológicos con el fin de reducir el estrés y la ansiedad manteniendo un ambiente relajado y con buen sentido del humor y de tal manera mejorar su autoestima(20), (21).

La organización mundial de la salud (OMS) define el termino envejecimiento activo como “el proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen”, haciendo referencia al termino activo como la participación continua en los roles sociales del individuo y no solo en su capacidad física o actividad laboral(20).

#### **2.2.1.6. Determinantes del Envejecimiento**

Cabe mencionar algunos determinantes del envejecimiento activo tomados en cuenta con el fin de mejor la calidad de vida de las personas según envejecen:

- Determinantes económicos
- Determinantes sociales
- Entorno físico
- Salud y servicios sociales
- Determinantes Conductuales
- Determinantes personales

Debido a que todo organismo vivo comienza a envejecer desde que nace, se produce una disminución de la eficiencia del funcionamiento fisiológico debido al deterioro orgánico dándose a conocer así el envejecimiento primario y secundario(20), (22), (23).

También se puede notar un deterioro en el sentido de la vista debido a la reducción de la elasticidad y opacificación del cristalino lo que conduce al desarrollo de cataratas,

alteraciones del umbral para la percepción de la luz causando dificultad de visión en zonas oscuras, y falta de lubricación por resequedad lagrimal(22).

La presbiacusia o pérdida progresiva de la audición es otro problema que se presenta en los adultos mayores a causa de la disminución de suministros de sangre, degeneración de las células del ganglio espiral siendo el problema auditivo el más grave presente en los adultos mayores(22).

### **2.2.1.7 Principales enfermedades del Adulto Mayor**

Por lo que se concluye que con el paso de los años los seres vivos cumplen su ciclo vital desde que nacen hasta el momento en que llegan al envejecimiento presentando un sinnúmero de problemas de salud relacionado con la presencia de cambios fisiológicos y de deterioro orgánico, lo cual conlleva a la presencia de enfermedades crónicas entre las cuales podemos presenciar las siguientes:

- Artritis
- Hipertensión
- Impedimentos Auditivos
- Enfermedades del corazón
- Impedimentos visuales (incluyendo cataratas)
- Deformidades o impedimentos ortopédicos
- Diabetes mellitus
- Sinusitis crónica
- Fiebre del heno y rinitis alérgica (sin asma)
- Varices

Casi todos los adultos mayores padecen al menos de una enfermedad crónica y por lo general tienen múltiples enfermedades de este tipo, lo que se denomina “comorbilidad”, lo que les obliga a manejar el cuidado de varios trastornos al mismo tiempo. Los padecimientos crónicos dan lugar a algunas limitaciones en las actividades de la vida cotidiana de muchas personas, cuanto mayor es la persona, más alta es la probabilidad

de que tenga dificultades con las actividades de cuidado personal y la vida independiente(22).

Refiriéndose así el envejecimiento primario a cambios o enfermedades inevitables en el adulto mayor haciendo referencia a la herencia; mientras que el envejecimiento secundario señala la pérdida de capacidades ocasionadas por traumas o caídas inevitables(23).

De esta manera se logra conocer las dificultades y procesos por los que transita el adulto mayor a lo largo de su vida, siendo las patologías tanto agudas como crónicas el mayor problema para ellos, debido a que muchas veces no cuentan con los conocimientos adecuados al momento de elegir un tratamiento y optando por un tratamiento incorrecto o que definitivamente no les beneficia en absoluto, por consiguiente se tratara de dar a conocer las alternativas que les beneficiara con el fin de mejorar su calidad de vida.

### **2.2.2. Tratamiento**

El tratamiento se puede definir como el “conjunto de medios de cualquier clase cuya finalidad es la curación o el alivio de las enfermedades o síntomas”, teniendo en cuenta el problema o patología a presentarse este podría ser útil en “procedimientos quirúrgicos, higiénicos y farmacológicos”, con el fin de curar los síntomas atreves de un diagnóstico. Siendo así tomados en cuenta en la presente investigación el tratamiento con plantas medicinales y el tratamiento convencional de acuerdo a la elección de los pacientes adultos mayores(24), (25).

### **2.2.3. Medicina con plantas**

#### **2.2.3.1 Historia**

Cualquier suceso importante pasa a ser historia, así comenzó esta, desde cuando apareció la primera enfermedad dentro de la humanidad siendo aplicada las plantas para calmar su molestia, siendo el hombre quien descubrió las propiedades curativas de las plantas pasando a ser utilizada por doctores quienes en la antigüedad aceptaron su efectividad(26).

La utilización de hierbas para la curación, tiene orígenes muy remotos. Existen diferencias entre los diversos textos históricos sobre el origen de la curación por medio de plantas. Lo cierto es que entre los primeros pueblos que se beneficiaron con las hierbas figuran los asiáticos, como por ejemplo China. Más tarde lo hicieron los pueblos egipcios y hebreos, así como griegos y romanos. Las primeras descripciones de plantas medicinales surgen en los trabajos de Hipócrates, Teofrasto, Galeno y Celso, entre otros(27).

Es así como se ha podido descubrir que en México se halla los restos de plantas medicinales las cuales se ha podido identificar que han sido utilizadas hace varios años exclusivamente en tratamientos a varias enfermedades lo cual concluye que “El hombre ha hecho uso de los productos de la naturaleza desde tiempos inmemorables no solo para satisfacer su hambre sino también con el fin de sanar sus enfermedades, cicatrizar sus heridas y elevar su estado de ánimo”, conocimientos que han sido transmitidos de padres a hijos a través de muchas generaciones(28).

Según el Dr. J. Sagrera Ferrandiz “los primeros documentos escritos de la historia de la humanidad, con una antigüedad de más de 6000 años incluyen ya descripciones de algunas hierbas medicinales, donde hasta el siglo XVIII se habían determinado las propiedades curativas de las plantas, su efecto sobre el organismo y su modo de aplicación; pero se desconocía el motivo por el cual la planta actuaba de este modo, es decir, sus principios activos”. Es notable también la importancia de las hierbas medicinales en la cultura mesopotámica, de la cual se conservan documentos conteniendo más de 250 especies distintas de plantas, entre las que se encuentran la adormidera, belladona, mandrágora, beleño, azafrán entre otras(28).

Con el paso de los años a través de la invención del microscopio se ha podido realizar más investigaciones de varios vegetales y conocer sus propiedades lo cual lleva a procrear sustancias sintéticas por medio de los principios activos surgiendo un desinterés por lo natural y dando lugar al consumo lo que hoy en día se conoce como los fármacos. “Pero los efectos secundarios provocados por muchas sustancias sintéticas, a veces peores que el mal que se combatía, nos llevan de nuevo a una búsqueda de la medicina natural, ya que esta será siempre mejor tolerada por el organismo”(28).



En los últimos años se ha conocido acerca del interés por la medicina natural a los que se inclina la población, lo que ha trascendido de generación en generación, brindando un apoyo a la sociedad. Hoy en día con el propósito de mejorar la salud y brindar mejores pronósticos de vida se ha resuelto llevar a cabo mayor número de investigaciones con el fin de conocer las propiedades de las plantas y de la misma manera poder hacer uso de ellas.

### **2.2.3.2. Medicina Tradicional**

La medicina tradicional puede ser definida como una interacción entre creencias, prácticas y actos proyectados a prevenir, curar o mantener la salud, así como la prevención el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades físicas e inclusive mentales(29), (30).

### **2.2.3.3. Plantas medicinales**

Son plantas medicinales, todas aquellas que contienen en alguno de sus órganos, principios activos, los cuales, administrados en dosis suficientes, producen efectos curativos en las enfermedades. El estudio de los componentes de las plantas medicinales se centra en las sustancias que ejercen una acción farmacológica sobre el ser humano o los seres vivos. Los principios activos de las plantas pueden ser sustancias simples (alcaloides) o bien mezclas complejas (aceites)(31)

### **2.2.3.4. Beneficios de las plantas medicinales**

El proceso de curarse por medio del uso de hierbas y otras plantas trae muchos beneficios, entre los cuales el más apreciado es que son muy accesibles para su uso además de contar con una variedad de plantas en sus mismos hogares, no implica gasto de dinero, ni de mucho tiempo para su preparación, además de hacer a las personas independientes bajo sus propios recursos económicos presentando eficacia durante muchos años atrás en las comunidades(31).

Otros de los beneficios que se ha podido constatar es el de encontrar mejoría mediante un sistema de terapia natural, entendido este como todo aquello que encuentra afinidad con el organismo del ser humano y le ayuda a “responder o mantener sin alterar los delicados equilibrios inherentes del cuerpo”, así como la acción terapéutica útil obtenida ya que actuara sobre el órgano y la totalidad del organismo lo que hace que la acción sea más compleja y amplia(32).

#### **2.2.3.5. ¿Usar vegetales tiene riesgos?**

El uso de vegetales o plantas medicinales en cualquier enfermedad, dolencia o padecimiento pueden o no tener algunos riesgos dependiendo de la utilización de las plantas medicinales, así para disminuir o anular los riesgos se debe utilizar las plantas medicinales de la manera correcta, utilizando la planta correcta para la dolencia correcta, dosis, periodo de aplicación e incluso modo de preparación, teniendo en cuenta que existe gran similitud entre varias plantas lo cual puede conllevar a riesgos por equivocación. Además de tener en cuenta que no siempre este tratamiento tendrá un efecto rápido y efectivo ante cualquier dolencia y en varias ocasiones será necesario hacer uso de la medicina convencional(32).

#### **2.2.3.6. Propiedades y efectos terapéuticos:**

Toda planta es una complejidad de reacciones químicas. Contienen principios químicos, que tendrán ciertos efectos terapéuticos en el organismo que los emplea y son los siguientes:

**Analgésicos:** son aquellos que alivian o suprimen la sensibilidad al dolor.

**Adelgazantes:** favorecen la eliminación de grasa del organismo.

**Anestésicos:** son los que suprimen temporalmente o total o parcialmente la sensibilidad al dolor, pues actúan sobre nuestro sistema nervioso. Entre las plantas que tienen estas propiedades se encuentran la coca del Perú y la belladona.

**Antibióticos:** son los que destruyen y se oponen a la proliferación de algunos tipos de microorganismos.

**Anticoagulantes:** Para evitar la formación de coágulos causantes de embolias en la sangre. libro uta guía moderna de medicina natural.

**Antidiabéticos:** son aquellos que estimulan la función del páncreas y la secreción de insulina, actuando de una manera eficaz contra el exceso de glucosa en la sangre. (nogal, salvia).

**Antidiarreicos:** son los que combaten las diarreas y los desórdenes intestinales.

**Antiinflamatorios:** son los que tienen la propiedad de reducir y curar los procesos inflamatorios. Las plantas que se usan a este efecto son ciprés, llantén, malva, manzanilla, nogal, romero.

**Antisépticos:** son aquellos que destruyen las infecciones microbianas o impiden su desarrollo. Tienen este principio activo el eucalipto, manzanilla, salvia, tomillo.

**Bactericidas:** son aquellos que destruyen e impiden la proliferación de bacterias.

**Descongestionantes:** son los que actúan en nuestro organismo para suprimir o disminuir los procesos congestivos.

**Sedantes:** son aquellos que tienen la propiedad de reducir la acción de un órgano o de un sistema excesivamente excitado respecto a su normal funcionamiento. (anís, boldo, eucalipto, hierba luisa, malva, manzanilla, sauce, tilo y valeriana).

Debido a los principios activos de cada planta medicinal podemos observar varias de las propiedades que pueden ser útiles para nuestro organismo utilizándolos de manera adecuada(26), (28), (33).

### **2.2.3.7. Modos de empleo de la medicina natural**

**Baños:** el baño con plantas ejerce en el organismo efectos aromáticos, terapéuticos, estimulantes, emolientes. Se hierve en agua un puñado de plantas prescritas, se filtra el preparado y se añade al agua del baño, los cuales pueden ser generales o locales.

**Cocimiento o decocción:** consiste en hervir la planta durante tres minutos a fuego lento, luego se aparta del fuego y se deja reposar, estando el recipiente tapado, durante diez minutos, es adecuado para partes duras y compactas de la planta (raíces, cortezas, semillas, etc.).

**Compresas:** Una tela muy limpia de algodón o gasa se impregna en líquido (obtenido por infusión) y una vez exprimida, se aplica sobre la zona afectada. Se puede cubrir con una pieza de lana o incluso vendarla.

**Cataplasmas:** Las plantas o raíces secas son trituradas con un mortero y se mezclan con agua y una cantidad suficiente de harina de lino o linaza, para que todo el preparado pueda cubrir la superficie afectada. Son indicadas en dolores, inflamaciones, maduración de abscesos, reumatismos, dolores nerviosos, catarro y problemas respiratorios.

**Emulsiones:** los agentes extraídos de las semillas machacadas quedan suspendidos en agua y forman una sustancia de aspecto lechosos y valor terapéutico. Algunas pueden aplicarse en forma de cataplasma o compresas.

**Infusión:** Es el método más usado y conveniente para la preparación de las partes tiernas y blandas de la planta. Se coloca en una taza la hierba seca y se vierte sobre ella agua hirviendo, se tapa y se deja en reposo durante unos diez minutos.

**Jarabes:** los jarabes son extractos vegetales de sabor bastante amargo, endulzados con azúcar. Se usa generalmente para niños. Son especialmente útiles en el tratamiento de catarro bronquiales, congestiones respiratorias y tos.

**Lociones:** este término incluye tanto algunas tinturas como aceites y ungüentos. Las fricciones con tinturas o con aceite de espliego son muy útiles en caso de gota, reumatismo y dolores articulares y las tinturas de romero en caso de calambres y dolores nerviosos.

**Polvos:** los polvos obtenidos por la trituración de las hierbas secas por medio de un mortero, pueden ser tomados directamente o mezclados con otros alimentos.

**Zumos:** Se obtienen a partir de plantas frescas trituradas o prensadas. Si son muy espesos pueden ser diluidos en agua. hay que tener en cuenta que su ingestión ha de ser inmediata pues su capacidad de conservación es escasa.

**Maceración:** se deja reposar las plantas en agua fría durante algunas horas. Sirve para extraer principios activos inestables frente al calor, pero en agua

De acuerdo con los autores Gilbert Garcia, P. K, Moore se ha podido evidenciar las propiedades de las plantas medicinales y sus formas de uso para de tal manera hacer buen uso de su principio activo y extraer beneficios por parte de la naturaleza(26), (28), (33).

### 2.2.3.8. Descripción de las plantas más utilizadas

#### Anís (*Pimpinella anisum*)

- **Descripción:** planta de la familia de las umbelíferas de sabor agradable, tallo rojizo, estirado y ramificado en lo alto, con las hojas inferiores redondeadas.
- **Parte empleada:** semillas y granos
- **Propiedades:** expectorante, aperitiva, tónica, sedante, galactogena, carminativa, y estomacal.
- **Indicaciones:** catarros agudos y crónico del estómago e intestino. Escases de leche materna, inapetencia, facilita la expulsión de gases intestinales.

#### Cola de caballo (*Equisetum arvense*)

- **Descripción:** planta de la familia de las equisetáceas, alcanza la altura de 1 a 1,5 m; de tallos huecos, anudados de trecho en trecho, envainados de unos en otros, que terminan en una especie de ramillete de hojas a manera de cola de caballo.
- **Parte empleada:** tallos y hojas
- **Propiedades:** astringente, diurética y hemostática.
- **Indicaciones:** en las enfermedades que sea necesario la cicatrización de heridas, llagas, eccemas y fistulas. En toda clase de hemorragias, menstruaciones, vómitos de sangre y como estimulante de la función renal y de las vías urinarias.

#### Eucalipto (*Eucalyptus globulus*)

- **Descripción:** árbol de la familia de las mirtáceas que crece hasta 100 m de altura, de tronco derecho y copa cónica. Hojas olorosas y colgantes. Flores amarillas y fruto capsular con muchas semillas.
- **Parte empleada:** hojas

- **Propiedades:** antiséptico, balsámico, expectorante, sedante, febrífugo, sudorífico.
- **Indicaciones:** eficaz en las afecciones de las vías respiratorias: bronquitis, asma, catarro, laringitis, faringitis. Tranquilizante de los desórdenes nerviosos, dolor de cabeza, es un poderoso desinfectante.

### **Llantén (Plantago)**

- **Descripción:** planta de la familia de las plantagináceas, forma de tronco enterrado, nacen de él hojas grandes de borde entero, sinuosamente bordeadas, de un verde suave y unos vástagos delgados terminados en espigas de flores de color rubio.
- **Parte empleada:** hojas, espigas y raíces. Se deseca a la sombra en un lugar ventilado.
- **Propiedades:** antiinflamatorio, astringente y pectoral.
- **Indicaciones:** contra las afecciones de las vías respiratorias, bronquitis, coqueluche, asma, catarro, faringitis, laringitis. Cicatriza heridas, llagas y úlceras.

### **Manzanilla (Matricaria chamomilla)**

- **Descripción:** hierba de la familia de las compuestas, de tallos débiles de unos 30 cm de longitud, de hojas abundantes partidas en segmentos lineales y flores olorosas en cabezuela solitaria con centro amarillo y circunferencia blanca.
- **Parte empleada:** flores secas.
- **Propiedades:** carminativa, sedante, digestiva, estomacal, depurativa, antiinflamatoria.
- **Indicaciones:** se utiliza contra cólicos hepáticos, fiebre, insomnio, reumatismo, hemorroides y desarreglos menstruales. Facilita las digestiones y estimula las funciones del estómago. Eficaz como desinfectante de las afecciones bucales y los procesos inflamatorios.

### **Menta (Menta piperita)**

- **Descripción:** planta de la familia de las labiadas, de flores violetas reunidas en espiga y hojas ovales. Toda la planta es de color verde y sin vellosidades. Huele intensamente y su olor es grato.

- **Parte empleada:** hojas y flores secas.
- **Propiedades:** antiespasmódica, tónica, digestiva, estimulante.
- **Indicaciones:** combate la tos y dolores de origen nervioso. Indicada para la atonía del sistema digestivo, facilita la digestión. Es útil en los casos de inflamaciones de hígado y la vesícula biliar. Insomnios, calambres y halitosis.

### **Nogal (Junglas Regia)**

- **Descripción:** Árbol de tronco grueso y no muy elevado, con grandes y abiertas ramas que forman una ancha copa, con abundantes hojas de color verde.
- **Parte empleada:** hojas, corteza verde de los frutos y yemas.
- **Propiedades:** Astringente, vermífugo, antiflogístico, antiinflamatorio y antidiabético.
- **Indicaciones:** úlceras de la piel y cuero cabelludo, inflamaciones e infecciones vaginales y muy eficaz para la expulsión de gusanos, lombrices. En la diabetes para aminorar la cantidad de azúcar en la sangre.

### **Orégano (Origanum vulgare)**

- **Descripción:** planta de la familia de las labiadas, con tallos erguidos, vellosos, de unos 60 cm de altura: hojas y pequeñas, ovaladas, verdes por el haz y lanuginosas por el envés; flores purpureas y fruto seco y globoso.
- **Parte empleada:** toda la planta.
- **Propiedades:** tónico, digestivo, estomacal, béquico y expectorante.
- **Indicaciones:** estimula el organismo a recuperar su energía y vigor. Facilita la digestión y favorece las funciones del estómago. Eficaz contra la tos, bronquitis, asma y catarro. Facilita la expulsión de las mucosidades de los bronquios. Indicada en todas las afecciones de las vías respiratorias.

### **Ortiga blanca (Lamium álbum)**

- **Descripción:** planta herbácea de la familia de las labiadas, con tallos vellosos de 30 a 40 cm de altura, hojas pecioladas, puntiagudas, acorazonadas en la base y desigualmente dentadas y flores en grupo de corola blanca.
- **Parte empleada:** flores y hojas.
- **Propiedades:** diurética, emenagoga, depurativa y descongestionante.

- **Indicaciones:** estimula la secreción de orina, eficaz en la retención de agua entre los tejidos, pies hinchados, agua en el vientre. Regula la menstruación. Purifica la sangre, combate las enfermedades de la piel y disminuye los procesos congestivos.

### **Tilo (*Tilo platyphyllos*)**

- **Descripción:** Árbol de la familia de las tiliáceas, que llega a unos 20 m de altura, tronco recto y grueso, de corteza lisa, ramas fuertes, copa delgada amplia, madera blanca y blanda, hojas acorazonadas, puntiagudas y serradas; flores de cinco pétalos, olorosas y fruto redondo y veloso.
- **Parte empleada:** flores.
- **Propiedades:** antiespasmódico, estomacal, pectoral y sedante.
- **Indicaciones:** reduce considerablemente la acidez del estómago, actúa contra los catarros bronquiales y disminuye los espasmos. Reduce los estados de excitación nerviosa. Favorece la digestión y estimula las funciones del estómago. Combate las afecciones y las inflamaciones de las vías respiratorias, catarro, bronquitis. Eficaz contra los desórdenes nerviosos, convulsiones, calambres y contracciones musculares. Favorece el sueño.

### **Borraja (*Borrago officinalis*)**

- **Descripción:** pertenece a la familia de las borraginaceas, con una altura de 50 cm, de gruesa y profunda raíz, cubierta de gran aspereza de pelos blancos, tiesos y punzantes y sus hojas de color oscuro
- **Parte empleada:** flores y hojas.
- **Propiedades:** sudorífica y diurética
- **Indicaciones:** en todos los procesos en que está indicado el sudor, gripe, estados febriles, catarros, bronquitis, e incluso como antidepresivo y antiinflamatorios.

### **Malva (*Malva sylvestris*)**

- **Descripción:** planta de la familia de las malváceas, de tallo áspero y ramosos de 40 a 60 cm de altura, hojas de peciolo largo, flores moradas axilares y fruto con muchas semillas secas. se encuentran en zonas templadas.
- **Parte empleada:** flores y hojas.
- **Propiedades:** expectorante, sedante, antiinflamatoria y sudorífera.



- **Indicaciones:** se emplea contra la artritis y gota: eficaz en las inflamaciones en general, excitación nerviosa, dolencias de la boca y garganta, dolor de estómago, inflamación gástrica, bronquitis y estimulante de las glándulas sudoríparas.

#### **Ruda (*Ruta graveolens*)**

- **Descripción:** planta de la familia de las rutáceas, con tallos erguidos de 60 a 80 cm, hojas alternas, gruesas, con lóbulos oblongos, flores pequeñas de cuatro pétalos amarillos y fruto capsular con muchas semillas negras.
- **Parte empleada:** hojas, sumidades floridas, y en ocasiones la planta completa.
- **Propiedades:** emenagoga, toxica, antiespasmódica y vermífuga.
- **Indicaciones:** se utiliza para provocar la menstruación o para aumentarla. Combate los desarreglos nerviosos, ataque de nervios, calambres, convulsiones y contracciones involuntarias de los músculos y es indicada para la expulsión de los gusanos intestinales. El uso tópico de la decocción sirve para afecciones de la piel como sarna, psoriasis, eczema, gota y reumatismo.
- **Contraindicaciones:** debido a su toxicidad, si se toma en dosis excesivas puede provocar el aborto.

#### **Chilca (*Baccharis Salicifolia*)**

- **Descripción:** Arbusto de 1,5 a 4m, de hojas alternas con florecitas masculinas y femeninas blancas y agrupadas.
- **Parte empleada:** Hojas frescas o secas.
- **Indicaciones:** en el tratamiento de reumatismo articular cuando se utilizan las hojas directamente o ligeramente tostadas sobre la superficie localizada del dolor, utilizadas también en luxaciones y hernias.

#### **Eneldo (*Anethum graveolens* L.)**

- **Descripción:** Planta herbácea, lampiña, erecta, de hojas divididas en tres partes con segmentos en forma de hilo que salen de una vaina abrazada al tallo, el cual termina en grandes y vistosas umbelas de florecitas amarillas.
- **Propiedades:** Antihelmíntica, antibacteriana, antiinflamatoria.
- **Indicaciones:** Se usa para facilitar la orina, controlar los cólicos, mantiene bajo el azúcar, disminuye la presión arterial, incrementa la lactancia, y se utiliza como antibacteriano en heridas infectadas.

### **Clavo de Olor (*Syzygium aromaticum*)**

- **Descripción:** Árbol de 10 a 15 m, de hojas opuestas, oblongo-lanceoladas, acuminadas. Posee flores en corimbos terminales, numerosos estambres, pétalos glandulosos. El fruto es oval por semillas.
- **Parte empleada:** Yemas florales denominadas clavos.
- **Propiedades:** desinfectante, estimulante y analgésico.
- **Indicaciones:** se utiliza la infusión de 10 g de clavos para inapetencia, ataques de hipo, bronquitis, y amigdalitis. Tiene efectos cicatrizantes y desinfectantes en heridas y ulceraciones, al igual que el aceite y extracto alcohólico actúan como analgésicos y antisépticos de la piel y las mucosas.

### **Toronjil (*Melissa officinalis* L.)**

- **Descripción:** Planta herbácea aromática perenne, de tallos erectos angulosos, pilosos, con hojas opuestas, rugosas, ovales, tienen florecitas blancas o rosadas.
- **Parte empleada:** hojas y tallos.
- **Indicaciones:** el uso oral de su infusión se utiliza para la inapetencia, dispepsia, flatulencia, espasmos gastrointestinales, ansiedad, insomnio, hipertensión, jaquecas.

### **Santa María (*Piper peltatum*)**

- **Descripción:** arbusto perenne, de tallo erecto ramificado, pubescente a glabro, con nudos prominentes. Posee hojas alternas, grandes, enteras casi redondas, verde brillante, ápice acuminado. Tiene florecitas en inflorescencias ramificadas, carnosas, erectas, axilares o terminales.
- **Parte empleada:** Hojas, Tallo y en ocasiones toda la planta.
- **Indicaciones:** los extractos acuosos del tallo y de la hoja contienen aceite antibacterial, y diuréticos. La raíz tiene un principio activo estimulante del sistema linfático, descongestionante del hígado. El jugo de la planta se recomienda contra quemaduras y como neutralizante en el efecto edematizante del veneno de la serpiente.

## **Valeriana (*Valeriana officinalis* L.)**

- **Descripción:** planta perenne, de rizoma chico con estolones subterráneos; tiene tallo erecto hueco y encañado; sus hojas compuestas son imparipinadas, las flores son color rosa pálido con fruto en aquenio.
- **Parte utilizada:** Raíz
- **Indicaciones:** es calmante, analgésica, sedante, espasmolítico e hipotensora. La infusión vía oral se usa para la ansiedad, cólicos, prevenir las convulsiones, depresión, dismenorrea, epilepsias, insomnio, taquicardia, dolores articulares y asma.

El tratamiento mediante el uso de plantas o sustancias de origen vegetal, compuestas por sustancias biológicamente activas que se encuentran en una gran variedad de plantas medicinales, como hierbas, arbustos, árboles, frutas, hortalizas e inclusive las raíces como las mencionadas anteriormente(28), (32), (33), (34).

### **2.2.3.9. ¿Porqué la medicina natural no causa efectos positivos en el organismo vivo?**

Hipócrates formuló las reglas del verdadero arte de cura, cuya clave, expresada en su clásica frase *natura medicatrix*, o sea “la Naturaleza es la que cura”, ha sido olvidada por los profesionales con su actuación antinatural que conduce a la dependencia de los fármacos y la mutilación del cuerpo(35).

La acción tóxica de los venenos farmacéuticos es el agente que deprime y anula la fuerza curativa natural que posee todo organismo, llegando a paralizar hasta impedir toda reacción salvadora. Las fuerzas de la Naturaleza no mandan ya en el cuerpo que está bajo la acción de medicamentos y esta es la razón por la cual las drogas suprimen los síntomas, que siempre constituyen una defensa del organismo(35).

De tal manera se concluye que, al ingerir fármacos, en nuestro organismo se produce una especie de bloqueo hacia la respuesta de curación natural que posee nuestro cuerpo, por lo que al momento de consumir un tratamiento a base de medicina natural ya no produce ningún efecto positivo para la salud.

#### **2.2.4. Medicina convencional**

La medicina convencional o medicina alopática es la ciencia que busca prevenir, tratar y curar las enfermedades mediante el uso de fármacos, concentrándose en mayor medida en los síntomas por sobre las causas que las originan. Se basa en los remedios, los cuales producen efectos diferentes a los síntomas que se quieren combatir(36).

La medicina convencional se basa en el principio de oposición, generaliza los tratamientos en planes estándares y busca la curación de la enfermedad con sus medios terapéuticos en base a lo que se ha denominado “Medicina basada en la evidencia” (MBE)(36).

Ésta se refiere a que las decisiones corresponden a un uso racional, explícito, juicioso y actualizado de los mejores datos objetivos aplicados al tratamiento de cada paciente. Los datos científicos más utilizados derivan de ensayos clínicos controlados, estudios de investigación secundarios, investigaciones de vigilancia farmacológica post comercialización, meta análisis, revisiones sistemáticas o análisis económicos. Se puede decir que la alopatía fragmenta la enfermedad en porciones para ser cada una estudiada y tratada por un especialista diferente(36).

##### **2.2.4.1. Historia de la farmacología**

La farmacología nació como una ciencia a mediados del siglo XIX, basada en los principios de experimentación sabiendo que hace mucho antes ya se usaban remedios a base de hierbas siendo Robert Boyle quien recomendaba brebajes a base de gusanos, excrementos y hongos de cráneos de cadáveres(37).

La farmacología adquirió un mayor impulso cuando los médicos comprendieron la necesidad de mejorar los resultados de sus intervenciones terapéuticas siendo Rudolf Buchheim, que fundó el primer instituto de farmacología en Estonia en 1847(37).

En los comienzos, antes de la aparición de la química orgánica sintética, la farmacología se dedicaba exclusivamente al estudio de los efectos de las sustancias naturales, fundamentalmente extractos de plantas, es así como ha ido evolucionando la

farmacología después de varios estudios llegando a revolucionar la industria farmacéutica(37).

#### **2.2.4.2. Farmacología**

La farmacología es la ciencia que estudia los efectos de las sustancias químicas sobre las funciones de los organismos vivos desde una perspectiva amplia, esta comprende todos los aspectos relacionados con los fármacos, en especial los de aquellos que pueden formar parte de los medicamentos, siendo útiles para el tratamiento, prevención, o diagnóstico de las enfermedades en el ser humano(37), (38).

##### **Fármaco**

Es la sustancia o mezcla de sustancias que con una forma farmacéutica atenuada interactúan en el organismo dando una respuesta ya sea positiva o negativa(39).

##### **Medicamento**

Es la sustancia química capaz de curar, aliviar, prevenir y diagnosticar una enfermedad o modificar un estadio corporal, utilizado con fines médicos(39).

#### **2.2.4.3. Farmacodinamia**

Se refiere a las acciones y efectos de un fármaco en el cuerpo e influye interacciones con el receptor, fenómenos de dosis respuesta, así como los mecanismos del efecto terapéutico y toxico. Receptor es el componente del sistema biológico con el cual interactúa el fármaco para obtener un cambio en la función del sistema, siendo la ciencia que se ocupa de que hacen los fármacos sobre el organismo(38), (39).

En el anciano, las modificaciones farmacodinamicas pueden ser clasificadas en tres grandes grupos: las que se deben a alteraciones propias del anciano, las que son propias

de los medicamentos y una tercera que se asociaría a las interacciones entre fármacos(20).

#### **2.2.4.4. Farmacocinética**

Estudia los procesos a los que un fármaco se somete desde el momento de su administración hasta su total eliminación del organismo, con el objetivo de conseguir un efecto terapéutico en los pacientes evitando la aparición de efectos perjudiciales, incluyendo los procesos de absorción, distribución, metabolismo y excreción(20), (38).

##### **1. Absorción**

Ingestión del fármaco desde el sitio que se administra y su absorción en el organismo, a menos que haya sido inyectado directo al torrente sanguíneo. El índice y eficacia de la absorción depende de la vía de administración. Entre las más comunes se encuentran la oral, sublingual, rectal, intramuscular, subcutánea, por inhalación, tópica, transdérmica, intravenosa y epidural(38), (40).

##### **2. Biodisponibilidad**

Es la fracción o porcentaje del fármaco administrado que alcanza la circulación general. La biodisponibilidad se define como la unidad en el caso de la administración intravenosa. Cuando se administra por otras vías, por lo general la biodisponibilidad se reduce por la absorción incompleta, el metabolismo de primer paso y la distribución en otros tejidos, lo cual sucede antes de que el fármaco entre a la circulación general(38).

##### **3. Distribución**

Salida del fármaco del torrente sanguíneo y la distribución del fármaco en diversos tejidos depende del tamaño del órgano y su circulación sanguínea, así como de la solubilidad y fijación del fármaco a macromoléculas sanguíneas o a un comportamiento tisular(38), (40).

##### **4. Metabolismo**

El fármaco puede ser biotransformado por metabolismo en el hígado u otros tejidos, en ocasiones, con el metabolismo de un fármaco termina su acción

debido a que son transformados a derivados biológicamente inactivos(38), (40).

### **5. Eliminación**

La eliminación de un fármaco se efectúa por metabolismo, excreción, o ambos. El índice de eliminación determina, junto con la dosificación, la duración del efecto. Por lo tanto, el tiempo de recorrido y concentración en plasma de numerosos fármacos determina la intensidad y duración de su efecto(38).

En cuanto a la farmacocinética se concluye que es de suma importancia ya que de acuerdo a los procesos a los que se somete el fármaco se logra conocer la manera en que el organismo recibe al fármaco y como lo sintetiza y de tal manera tomar la mejor decisión al momento de optar por un fármaco al igual que su vía de administración y dosis, tratando de elegir el medicamento que menos efectos secundarios cause en el organismo del adulto mayor.

#### **2.2.4.5. Vías de administración**

Para que los fármacos se pongan en contacto con los tejidos y órganos sobre los que actúan deben atravesar la piel y las mucosas.

- **Vía oral:** es el método más simple para administrar un fármaco, cuando el medicamento se encuentra en la boca puede deglutirse lo que facilita su absorción en la mucosa del estómago y hacia el intestino.
- **Vía Sublingual:** La colocación bajo la lengua y la pared interna de las mejilla permite que el fármaco difunda a la red capilar y por lo tanto su penetración directa en la circulación sistémica con la ventaja de fácil administración y una absorción rápida debido a que el sistema venosos de la boca drena en la vena cava superior y no en la porta, de forma que los medicamentos administrados de esta manera eluden el paso por el hígado y la inactivación por las secreciones gástricas e intestinales lo que produce una absorción pasiva y rápida.

- **Intravenosa:** con esta administración el fármaco evita el tracto G.I permitiendo un efecto rápido y un control máximo sobre los niveles circulantes del fármaco.
- **Intramuscular:** la absorción de los fármacos en solución acuosa es rápida, mientras que en los preparados de liberación prolongada es lenta, por lo que el fármaco se disuelve lentamente y actúa durante un periodo prolongado.
- **Subcutánea:** al igual que la inyección i.m requiere un fenómeno de absorción y es algo más lenta ejerciendo efectos constantes, lentos y sostenidos.
- **Inhalación Oral:** las vías por inhalación tanto oral como nasal logran la administración rápida del fármaco a través de la gran superficie de las mucosas de las vías respiratorias y del epitelio pulmonar, con un efecto casi tan rápido con el de una inyección i.v.
- **Tópica:** la aplicación tópica se utiliza cuando se desea un efecto local del fármaco, aplicando en forma de crema directamente en la piel.
- **Transdérmica:** esta vía logra efectos sistémicos por aplicación de fármacos en la piel mediante un parche transdérmico variando el ritmo de absorción según las características físicas de la piel y el lugar de aplicación.
- **Vía Rectal:** La absorción es irregular e incompleta, pues el medicamento se mezcla con el contenido rectal y no contacta directamente con la mucosa, utilizada también en el paciente que presenta vómitos o se encuentra inconsciente.
- **Vía genitourinaria:** la mucosa vesical tiene escasa capacidad de absorción. Las mucosas uretral y vaginal son sin embargo idóneas para la absorción y cuando los fármacos se aplican en ellas tópicamente pueden llegar a producir cuadros de intoxicación general.
- **Vía conjuntival:** la mucosa conjuntival posee un epitelio bien irrigado y absorbe diversos fármacos. Las sustancias penetran en el ojo a través de ella para ejercer efectos en estructuras interna

La selección de vía de administración de un fármaco debe ser tomada bajo criterios importantes sobre las características propias de los medicamentos y una mejor absorción del mismo con conocimientos previos de las vías mencionadas(39), (40).

#### **2.2.4.6. Uso de los fármacos:**

- Para prevenir enfermedades



- Para investigar enfermedades
- Para tratar enfermedades
- Para modificar una función fisiológica

Según Ambrogio C. en clínica los fármacos pueden usarse con diversos fines como los mencionados anteriormente(41).

#### **2.2.4.7. Fuentes de los fármacos**

En la actualidad, los fármacos suelen obtenerse a partir de las siguientes fuentes:

- Productos naturales
- Productos de origen semisintéticos
- Síntesis
- Productos de origen biotecnológico
- Desarrollo racional a partir de conocimientos fisiopatológicos
- Perspicacia, casualidades y errores.

#### **2.2.4.8. Efectos de los fármacos**

El efecto del fármaco es la consecuencia observable y visible de la acción debido a la modificación de una función del organismo. En general, el efecto de los fármacos se conoce antes que el mecanismo de acción, así también podemos observar el efecto placebo como la respuesta a un placebo, es decir, el efecto asociado a una sustancia inerte desde el punto de vista farmacológico(42).

#### **2.2.4.9. Reacciones adversas e interacciones medicamentosas**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define las reacciones adversas a medicamentos como cualquier respuesta a un fármaco que sea nociva o indeseable y que se produzca a dosis utilizadas en el hombre para la profilaxis, el diagnóstico o el tratamiento(43).

#### **2.2.4.10. Prescripciones Potencialmente Inadecuadas**

En el paciente anciano existen prescripciones de fármacos que presentan mayor potencial de riesgo o daño, en relación con el beneficio que puedan aportar. Este tipo de prescripciones se conocen como prescripciones potencialmente inadecuadas (PPI).

Se han propuesto varias herramientas y criterios con un único fin de buscar mecanismos para definir la adecuada administración de medicamentos farmacológicos para de tal manera obtener mayores controles de seguridad y mejorar la calidad en la prescripción geriátrica(18).



## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1 Nivel y Tipo de investigación**

Esta investigación es cualitativa, estudio observacional descriptivo de corte transversal, temporalidad prospectiva de medición transversal.

#### **3.2 Selección del área o ámbito de estudio**

La investigación se realizará en una zona rural, la Comunidad de Angamarquillo de la ciudad de Ambato, provincia de Tungurahua, ubicada aproximadamente a 15 minutos del centro de la ciudad, limitada al norte con Angaguana al sur con el Caserío Lacón, al Este con la Parroquia Augusto Nicolás Martínez y al Oeste con la Parroquia Ambatillo.

#### **3.3 Población**

La población universal de la Comunidad de Angamarquillo es de 692 habitantes datos que fueron obtenidos por INEC.

La Población Diana de pacientes adultos mayores hombres y mujeres es de 110, datos obtenidos por INEC, siendo el total de la población objeto de estudio por ser una población finita.

Calculo de la muestra no aplica

Muestra no probabilística

Tipo de muestreo aleatorio simple

### 3.4. Criterios de inclusión y exclusión

La investigación se realizará en la Comunidad de Angamarquillo de la ciudad de Ambato, provincia de Tungurahua.

La población total de adultos mayores de la Comunidad de Angamarquillo es de 110 adultos mayores, de los cuales están incluidos todas las personas mayores de 60 años de edad, hombres y mujeres, en capacidad de responder adecuadamente a las preguntas a realizarse ; y se ha excluidos a la población de adultos mayores que presenten algún tipo de discapacidad intelectual o física, e inclusive causas que le impidan responder a las preguntas , además de aquellas personas que no deseen participar en la investigación voluntariamente.

### 3.5. Operacionalización de Variables

Preferencia del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales en adultos mayores de la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato.

Contextualización	Dimensiones	Indicadores	Escalas
Medicina con plantas medicinales es una interacción entre creencias, prácticas y actos proyectados a prevenir, curar, diagnosticar y tratar las enfermedades.	<p>Preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales en problemas de salud agudos.</p> <p><u>Definición operacional</u> Se refiere a la elección voluntaria de algún tratamiento (convencional o tradicional) para</p>	<p>Problemas de salud agudos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolor de cabeza</li> <li>• Dolor abdominal</li> <li>• Dolores dentales</li> <li>• Perdida de la conciencia</li> <li>• Heridas</li> <li>• Caídas</li> <li>• Golpes en el cuerpo con o sin fracturas</li> <li>• Tos</li> <li>• Tos con flema</li> <li>• Espanto</li> <li>• Mal aire</li> </ul>	Encuesta Cuestionario

	atender sus problemas agudos de salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mal de ojo</li> </ul>	
Medicina convencional es la ciencia que busca prevenir, tratar y curar las enfermedades mediante el uso de fármacos. También denominada “Medicina Basada en la Evidencia”.	Preferencia del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales en problemas de salud crónicos.	<p>Problemas de salud crónicos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Disminución de la visión</li> <li>• Disminución de la audición</li> <li>• Problemas para caminar</li> <li>• Tensión arterial</li> <li>• Hernias</li> <li>• Diabetes</li> <li>• Ulceras en piernas y pies</li> <li>• Cálculos de la vesícula</li> <li>• Artritis</li> <li>• Enfermedades respiratorias crónicas.</li> </ul>	Encuesta Cuestionario
	Razones para preferir el tratamiento convencional o el tratamiento con plantas medicinales en la atención de problemas de salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rapidez de curación</li> <li>• Costo</li> <li>• Accesibilidad</li> <li>• Pertinencia de la medicina</li> <li>•</li> </ul>	Encuestas Cuestionario

### 3.6. Descripción de la intervención y procedimientos para la recolección de información

Encuesta estructurada con 22 ítems que corresponde a preguntas cerradas que se aplicara a la población de adultos mayores de la comunidad de Angamarquillo, mismas que serán respondidas de forma anónima y en una sola visita para la recolección de información donde se garantiza al participante la publicación de los resultados aplicados mediante dicha encuesta para la investigación.

### **3.7. Aspectos éticos**

En la investigación se toma en cuenta datos específicos de los habitantes de la comunidad de Angamarquillo, se explicó al adulto mayor el objetivo de la investigación, el propósito y procedimiento de la aplicación de las encuestas conservando total privacidad y discreción.

Antes de comenzar con las preguntas, se manifestó al adulto mayor que la investigación no tiene fines dañinos, y que la información proporcionada será de uso exclusivo para el investigador, resguardando su integridad, y finalmente se procedió aclarar sus dudas para comenzar con la encuesta.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El desarrollo del análisis es obtenido por medio de las encuestas aplicadas a los adultos mayores de la Comunidad de Angamarquillo, cuyos resultados nos permitieron confirmar los objetivos de la presente investigación.

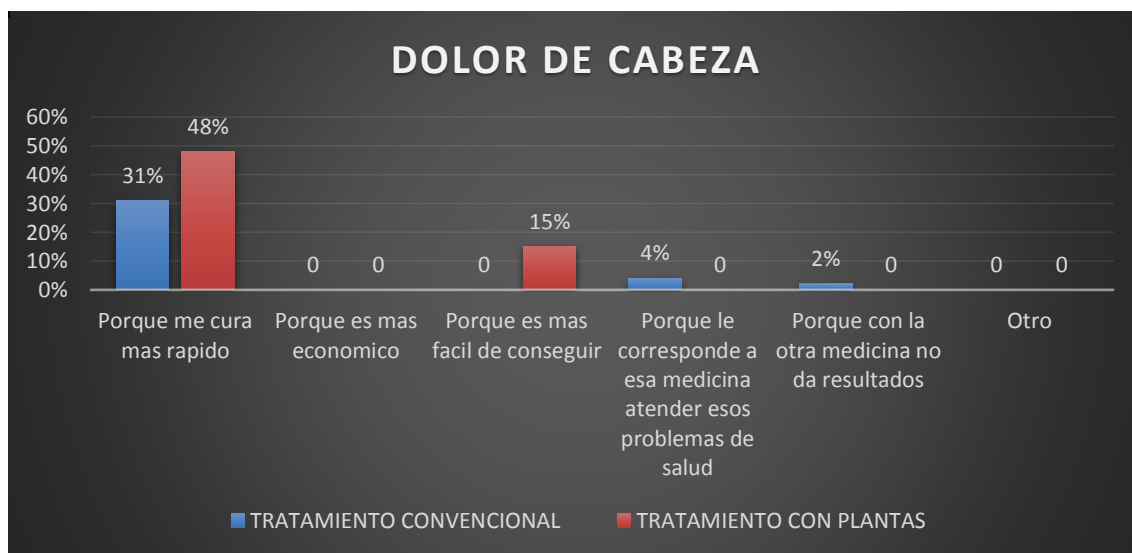
**Técnica:** Encuesta

#### EVALUACIÓN APLICADA A LOS ADULTOS MAYORES DE LA COMUNIDAD DE ANGAMARQUILLO

**1.- En caso de los siguientes problemas de salud agudos, indique su preferencia de tratamiento:**

**1.1. Dolor de cabeza: Tto Convencional\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
¿Y por qué lo prefiere?**

Gráfico 1: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para aliviar el dolor de cabeza.



**Fuente:** Encuesta realizada en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato

**Realizado por:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

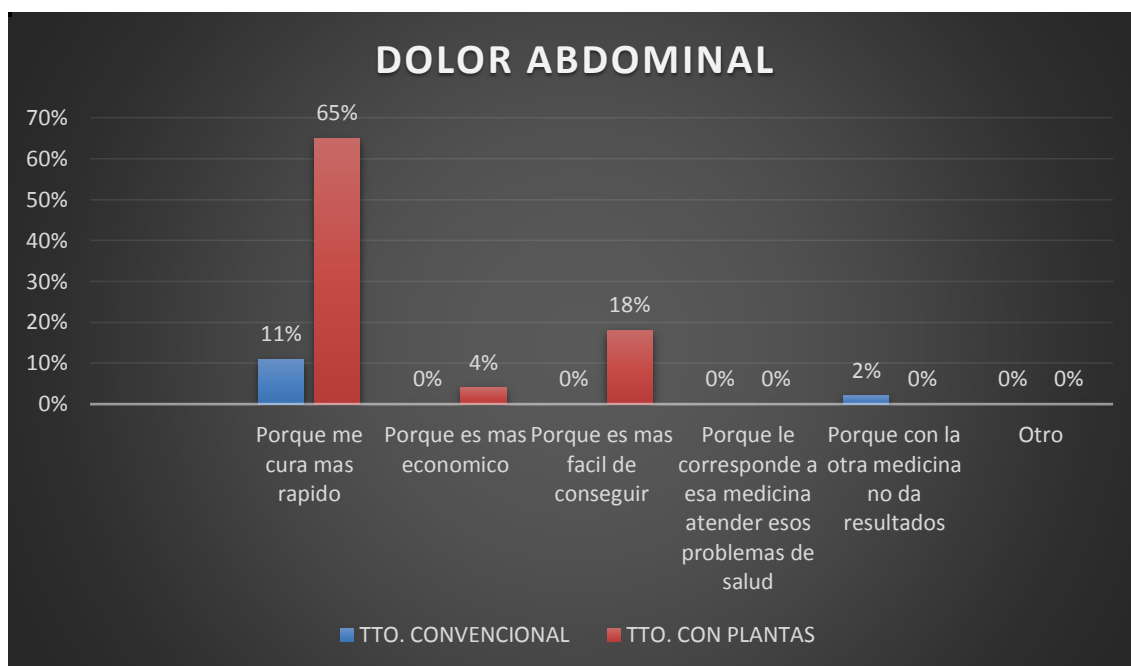


## **Análisis y discusión**

El 48% de la población ha preferido el tratamiento con plantas medicinales debido a que presenta un alivio más rápido y efectivo, en relación a un porcentaje menor correspondiente al 31% que ha preferido el tratamiento convencional por la misma razón y debido a que las plantas medicinales no causan ningún efecto adverso en su organismo. Así se ha demostrado en la siguiente investigación realizada en México la cual concluye que, “el 17% de la población asiste a una consulta de medicina tradicional en donde participan, hueseros, curanderos, parteras y temazcalero, mismos que poseen una farmacia basada en plantas la cual no es financiada por el seguro”(8). Dándonos a conocer que dicha población nombrada en la investigación hace uso de la medicina tradicional a pesar de que esta no les resulta gratuita como es el caso de la medicina convencional, ya sea por sus creencias, costumbres o porque se ha demostrado una eficiencia en su tratamiento de elección, pudiendo notarse que en los dos casos la similitud por la preferencia al tratamiento con plantas medicinales es el mismo.

**1.2. Dolor abdominal: Tto Convencional\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
¿Y por qué lo prefiere?**

Gráfico 2: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para aliviar el dolor abdominal.



**Fuente:** Encuesta realizada en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato

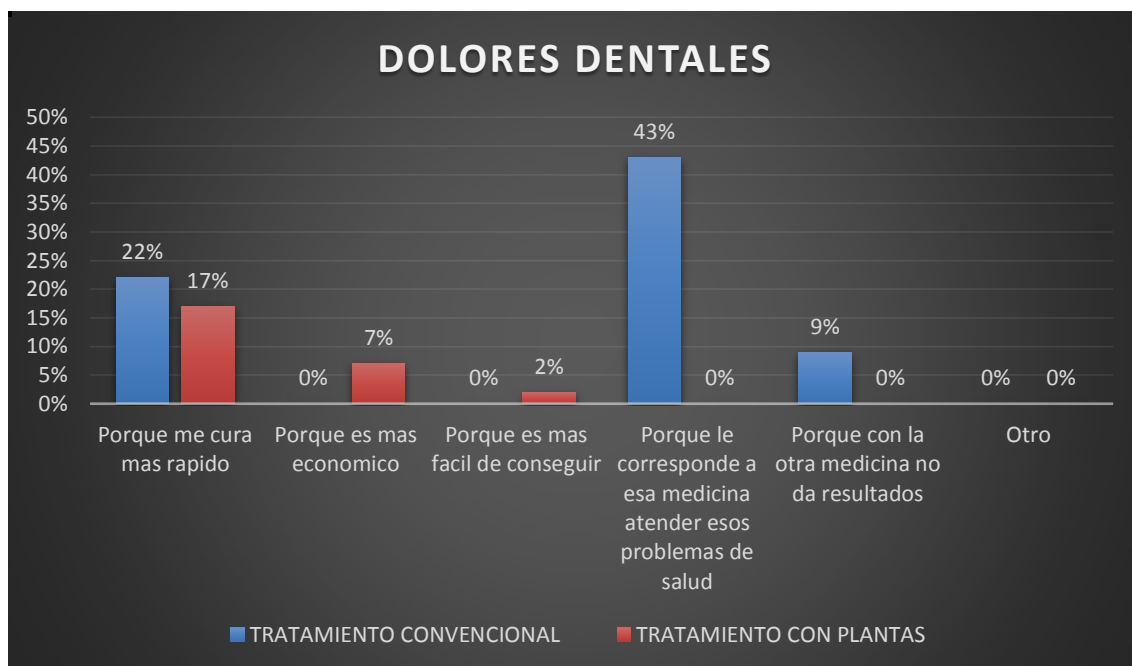
**Realizado por:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

**Análisis y discusión**

Un gran porcentaje correspondiente al 65% determinan la preferencia por la medicina con plantas medicinales debido a un efecto terapéutico positivo y rápido apoyado por un 18% destacando la facilidad y libre acceso a las plantas medicinales. Así, se demuestra en un estudio realizado en Babahoyo por Gallegos M, donde se afirma que, “el consumo de plantas medicinas es más frecuente en enfermedades del sistema digestivo siendo el 99,4% de la población quien afirma no presentar efectos negativos en el organismo por el consumo de las mismas”(44). Dicho de otra manera, el tratamiento con plantas resulta beneficioso en cuanto a la economía además de brindar resultados positivos para la población y disminuir los efectos secundarios que induce el tratamiento convencional siendo similares los resultados obtenidos en la investigación como del estudio nombrado.

### 1.3. Dolores dentales: Tto Convencional\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_\_ ¿Y por qué lo prefiere?

Gráfico 3: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para aliviar los dolores dentales.



**Fuente:** Encuesta realizada en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato

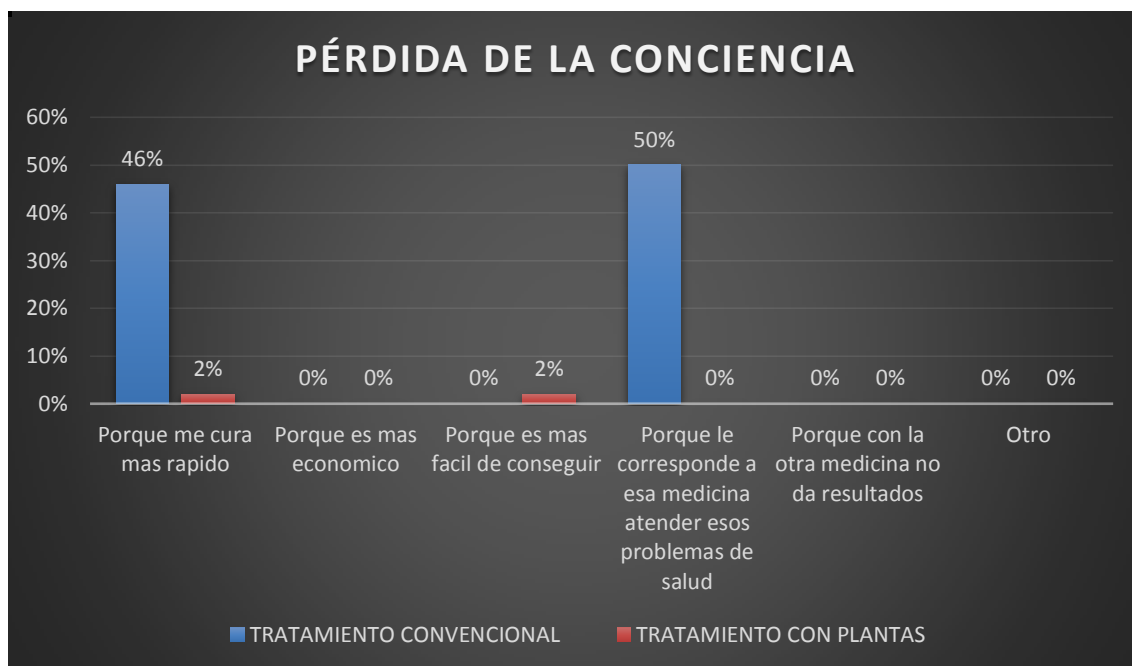
**Realizado por:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

### Análisis y discusión

Siendo el 43% de las personas quienes prefieren la medicina convencional por la razón de asegurar que estos problemas deben ser tratados por la misma medicina para obtener mejores beneficios, se complementa la preferencia de un 22% a este tratamiento porque les causa un alivio más rápido. Lo cual en estudios realizados recalca que, “un 77,4% percibió su calidad de vida relacionada con la salud bucal como negativa debido al deterioro acumulado y falta de acciones bucales priorizadas en ellos” (45). Concluyendo que la preferencia hacia un tratamiento no quiere decir que la población acuda a un odontólogo para su tratamiento, lo cual se ve evidenciado por el estudio mencionado anteriormente, donde gran parte de adultos mayores no han tenido un tratamiento adecuado ya sea por falta de recursos económicos, una mala elección de tratamiento o a la vez por desconocimiento, para lo cual se debería informar a la población y procurar brindar una mejor calidad de vida enfocada en los mismos.

**1.4. Pérdida de la conciencia: Tto Convencional \_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
¿Y por qué lo prefiere?**

Gráfico 4: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para la pérdida de conciencia.



**Fuente:** Encuesta realizada en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato

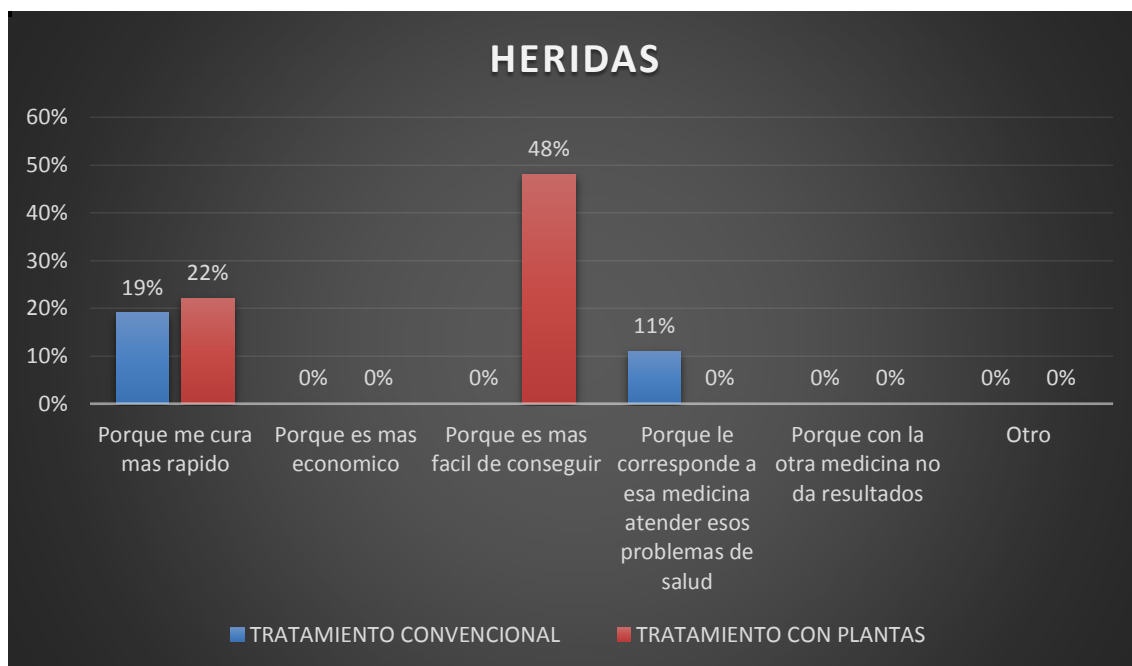
**Realizado por:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

**Análisis y discusión**

Quienes han elegido el tratamiento convencional han sido el 50% de la población por lo que se refiere que a esta medicina le corresponde atender estos problemas de salud manteniendo una continuidad del 46% por la misma preferencia por la razón de tener un efecto rápido y positivo de alivio, sintiéndose conformes con este tratamiento. De acuerdo con Expósito V, relata un estudio en el que “75 pacientes presentan síncope inexplicable y se trata de hallar las causas que lo ocasiona siendo 20 pacientes quienes presentaron causa arrítmica” (46). Es evidente que la pérdida de la conciencia en un adulto mayor no se debe a una causa pasajera ni de menor importancia, al contrario, podría tratarse de un problema mayor, razón por la cual en el Ecuador se debería cambiar el trato hacia los adultos mayores y brindar un tratamiento minucioso y seguro con el fin de descartar cualquier tipo complicación siendo estos datos apoyados por el artículo ya mencionado.

**1.5. Heridas: Tto Convencional\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_\_  
¿Y por qué lo prefiere?**

Gráfico 5: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para curar heridas.



**Fuente:** Encuesta realizada en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato

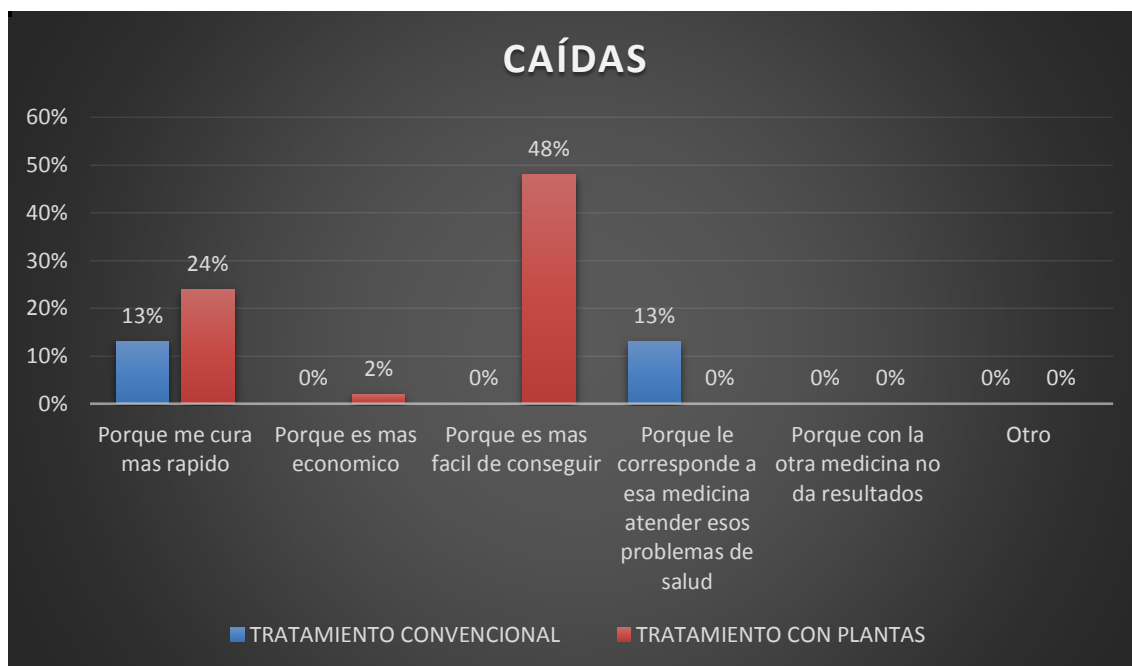
**Realizado por:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

**Análisis y discusión**

Existe un 48% de adultos mayores que prefieren la medicina con plantas porque les resulta más fácil obtener ya que poseen de ellas en sus hogares e inclusive como medio de subsistencia, además de preferirlo por brindarles un alivio rápido y eficiente correspondiendo a esta razón el 22% de la población, existiendo así mismo un mínimo porcentaje que prefiere la medicina convencional ya que creen que le corresponde a esa medicina atender los problemas de salud. Es así como un grupo de estudiantes presentan su estudio realizado en Cuicatlan donde “afirman las propiedades antibacterianas y antiinflamatorias en varias especies de plantas lo cual afirma los efectos positivos en la utilización de heridas”(47). Se evidencia la semejanza de resultados por la preferencia al tratamiento con plantas medicinales, afirmando las propiedades curativas y cicatrizantes de las plantas medicinales asegurando sus beneficios y evitando efectos secundarios que la medicina convencional podría ocasionar

**1.6. Caídas: Tto Convencional\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
¿Y por qué lo prefiere?**

Gráfico 6: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para las caídas.



**Fuente:** Encuesta realizada en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato

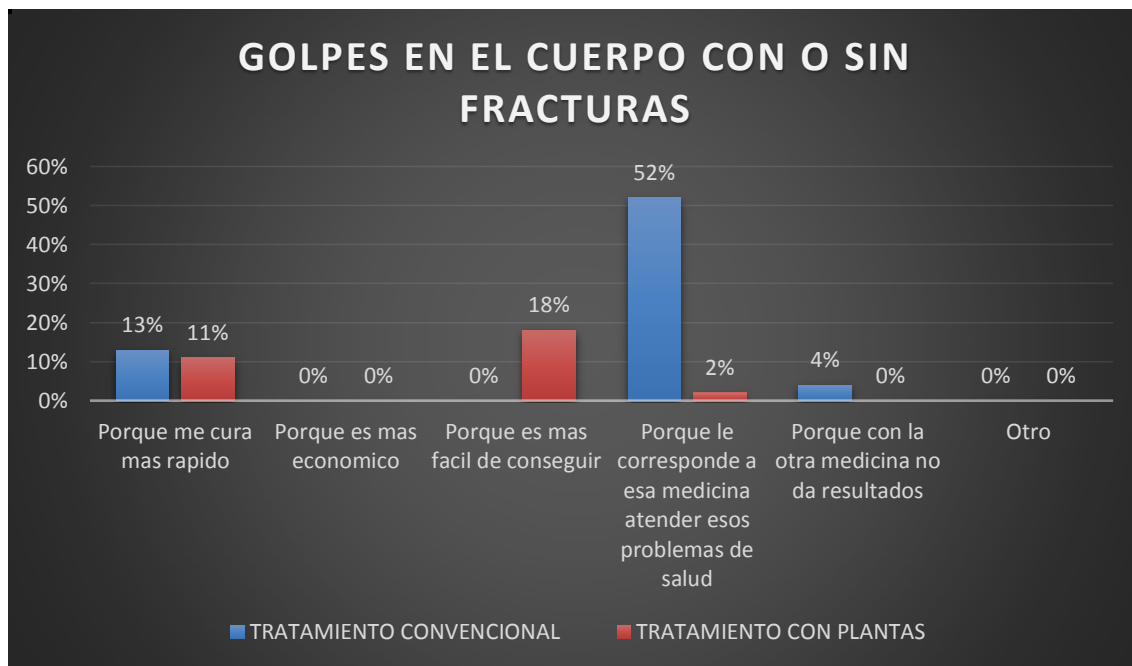
**Realizado por:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

**Análisis y discusión**

En cuanto a la preferencia por un tratamiento se evidencia un 48% de la población que opta por la medicina con plantas por la facilidad para conseguir las mismas, manteniendo la misma preferencia con un 24% porque les cura más rápido, señalando un porcentaje mínimo en la misma elección de tratamiento haciendo hincapié en el beneficio de las plantas sin necesidad de recursos económicos. Un estudio realizado por Flores L, en el que “determinadas plantas medicinales poseen propiedades antiinflamatorias y analgésicas mismas que son utilizadas para el tratamiento de caídas e incluso golpes disminuyendo su dolor y edema que esta pueda causar”(48). Así se afirma la efectividad de las plantas medicinales ayudando en el tratamiento de heridas siendo la razón de acogida por la población, en relación a la medicina convencional, la cual les resulta un tanto dificultosa ya sea por los recursos económicos e inclusive por la distancia para acudir a un centro de salud, siendo un motivo relevante para la elección de un tratamiento.

**1.7. Golpes en el cuerpo con o sin fracturas: Tto Convencional\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
¿Y por qué lo prefiere?**

Gráfico 7: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para golpes en el cuerpo con o sin fracturas.



**Fuente:** Encuesta realizada en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato

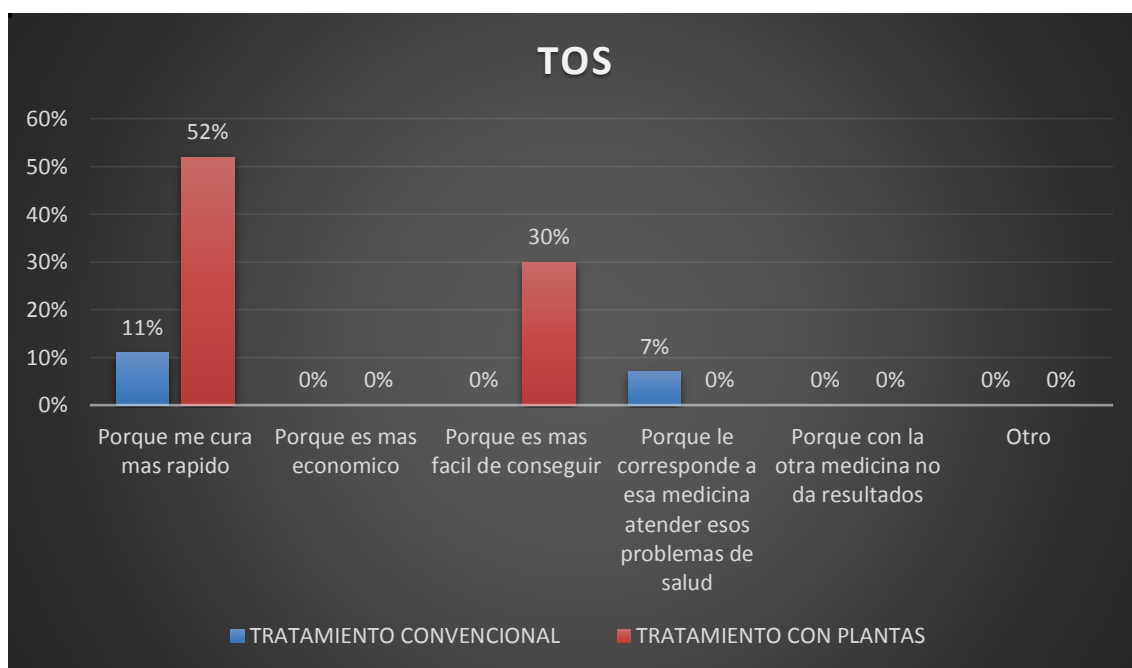
**Realizado por:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

**Análisis y discusión**

El 52% de adultos mayores eligen el tratamiento convencional porque le corresponde a esta medicina atender esos problemas de salud, asegurando su recuperación sin complicaciones, mientras que un 18% prefiere la medicina con plantas porque les resulta más fácil el acceso en relación a la medicina convencional, y a la vez beneficiándolos con los bajos costos económicos que esta representa. Villas C, Mora G, demuestran la medicina convencional mediante el “tratamiento quirúrgico en varios casos con presencia de fracturas siendo la recuperación favorable y el tratamiento adecuado para la población”(49). Concluyendo que a pesar de los costos que la medicina convencional representa debería ser la preferencia total por parte de la población ya que en relación a la medicina con plantas o en combinación de las dos, esta asegura una recuperación estable y sin complicaciones, misma que ha sido evidenciada mediante estudios previos.

**1.8. Tos: Tto Convencional\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
¿Y por qué lo prefiere?**

Gráfico 8: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para curar la tos.



**Fuente:** Encuesta realizada en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato

**Realizado por:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

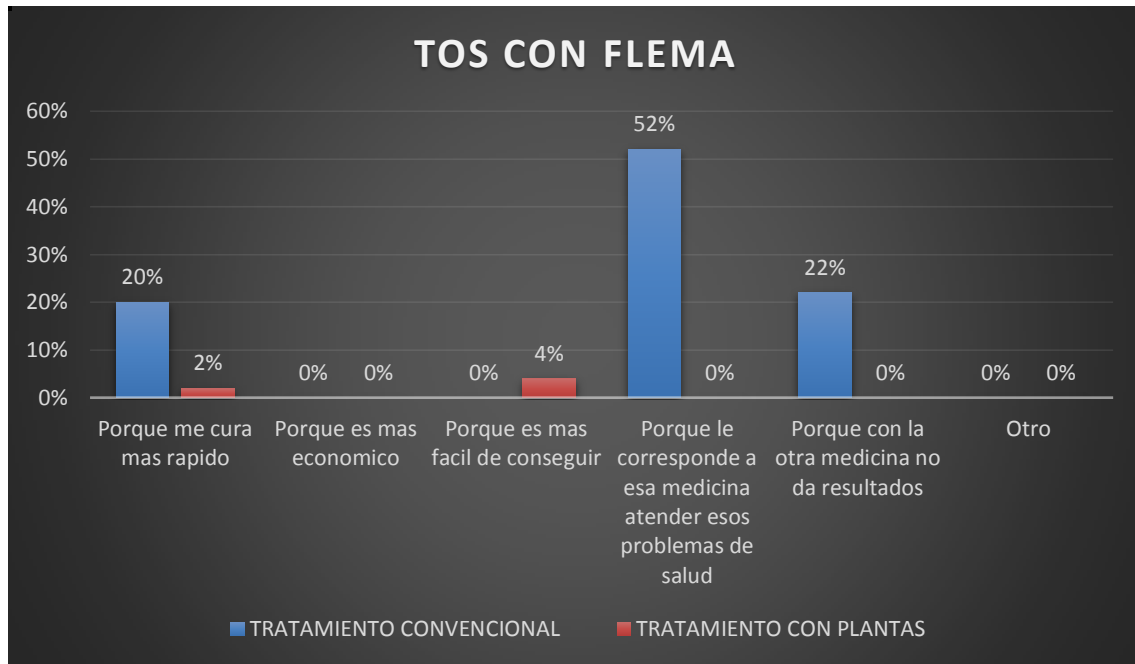
**Análisis y discusión**

Acerca de la elección de un tratamiento el 52% prefiere la medicina con plantas porque les cura más rápido en comparación con la medicina convencional, asimismo el 30% apoya el mismo tratamiento porque les resulta más fácil conseguir ya que poseen una gran variedad de plantas en sus hogares las cuales son utilizadas para el alivio de la tos. En un estudio realizado por Torres N, Laurido C, Pavan M, Zapata A, Martinez J, han demostrado que “el 19.7% de la población de la comunidad La Bonita utilizan plantas medicinales para tratar problemas respiratorios obteniendo resultados beneficiosos para su salud”(50). Ahora bien, se coincide que las plantas medicinales poseen propiedades curativas del aparato respiratorio lo cual beneficia a la población para su tratamiento rápido, pero se debe tomar en cuenta que en caso de complicaciones en los adultos mayores por ser seres susceptibles se debe acudir a un tratamiento convencional con el fin de no propagar la enfermedad causando dificultades.



**1.9. Tos con flema, fiebre con o sin dificultad para respirar: Tto Convencional\_\_ Tto con plantas \_\_  
¿Y por qué lo prefiere?**

Gráfico 9: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para curar la tos con flema.



**Fuente:** Encuesta realizada en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato

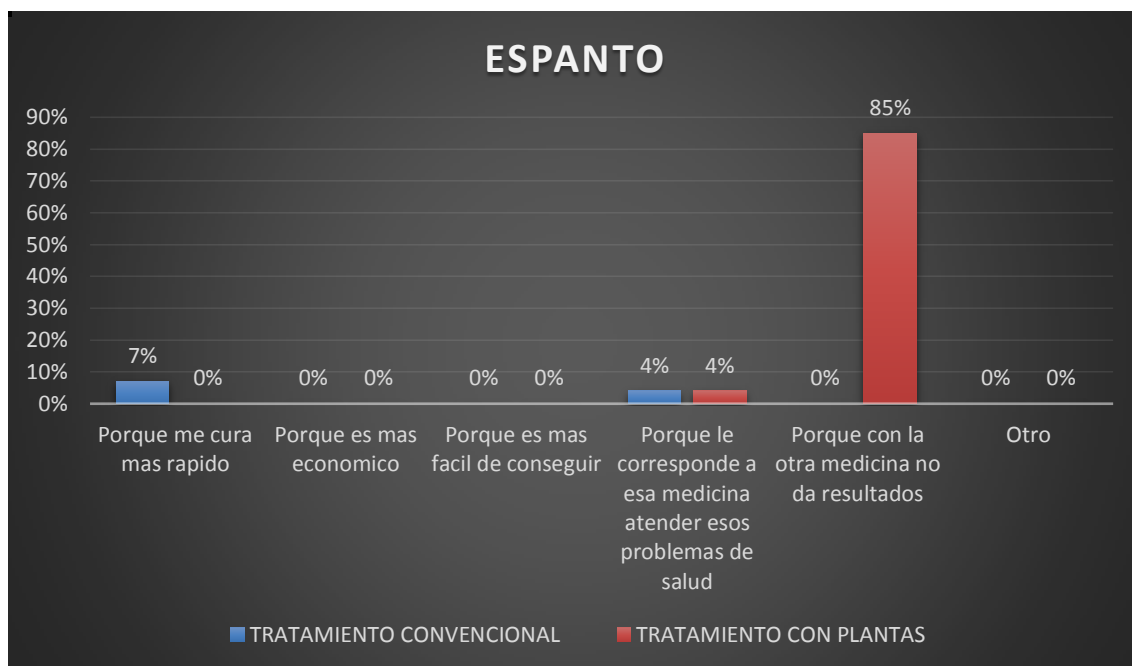
**Realizado por:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

**Análisis y discusión**

Con un 52% se establece que más de la mitad de la población opta por la medicina convencional porque le corresponde a esta medicina atender esos problemas de salud, además de obtener resultados rápidos, seguido de un 22% con preferencia por el mismo tratamiento ya que refieren que la otra medicina no da resultados y por el contrario podría agravarse el estado de salud. Muñoz L, presenta un estudio donde “se asegura el mejoramiento con la medicina convencional mediante el tratamiento con antibióticos y en ocasiones cirugías garantizando el bienestar del paciente”(51). Determinando que el tratamiento convencional es la elección correcta de los pacientes para tratarse, para lo cual se debería informar a la población de los beneficios del tratamiento convencional con el fin de erradicar el tratamiento con plantas el cual conlleva a una mala curación e incluso complicaciones de la enfermedad

**1.10. Espanto: Tto Convencional\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
¿Y por qué lo prefiere?**

Gráfico 10: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para curar el espanto.



**Fuente:** Encuesta realizada en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato

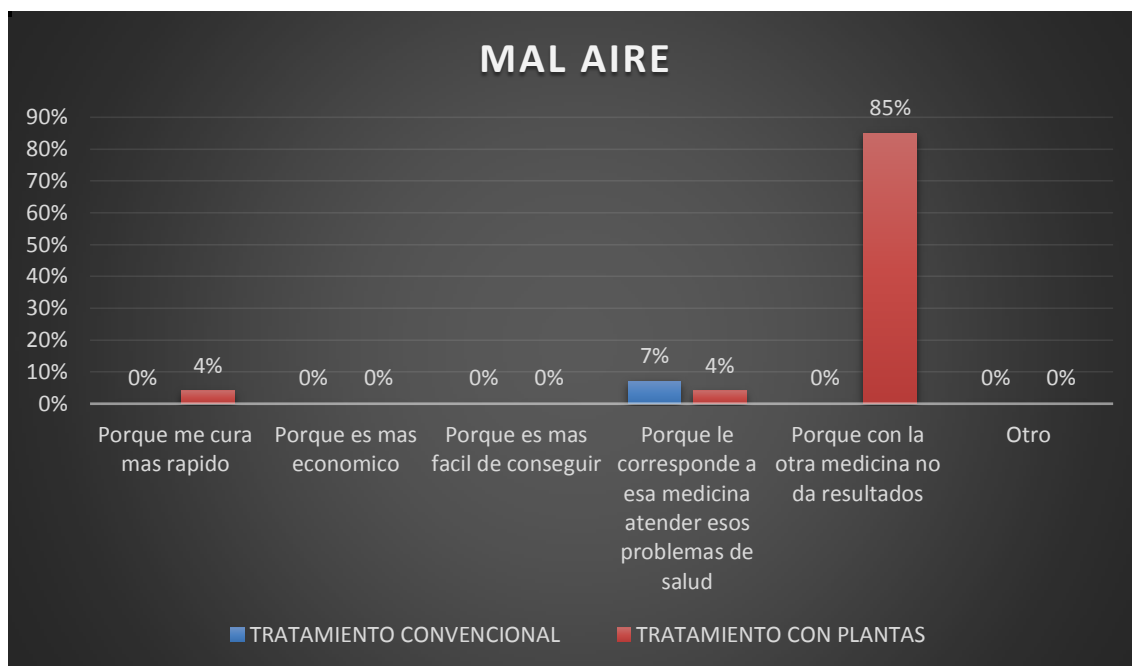
**Realizado por:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

**Análisis y Discusión**

Existiendo un 85% que prefieren la medicina con plantas porque la otra medicina no da resultados en relación al 7% que prefiere la medicina convencional porque les cura más rápido, se puede apreciar que la medicina con plantas brinda beneficios y mayor seguridad a la población con una recuperación favorable. Donde un estudio presentado refiere que “el espanto es la pérdida del alma que puede ser causado por espíritus lo cual es curado con hierbas medicinales realizando una limpia”(52). Lo cual se concuerda con los resultados de la encuesta debido a que al realizarse una limpia con plantas medicinales el paciente presenta un alivio inmediato lo que no ocurre con la medicina convencional ya que los pobladores refieren que más bien podría causar la muerte.

**1.11. Mal aire: Tto Convencional\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
¿Y por qué lo prefiere?**

Gráfico 11: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para curar el mal aire.



**Fuente:** Encuesta realizada en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato

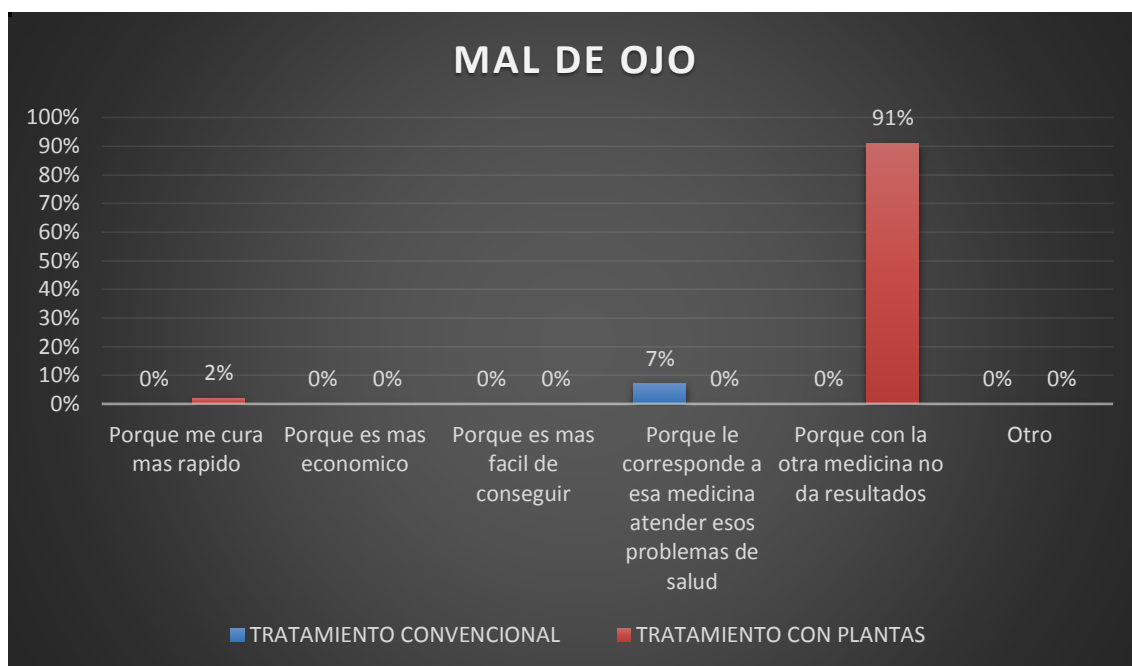
**Realizado por:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

**Análisis y discusión**

Se establece un 85% de preferencia por la medicina con plantas porque la otra medicina no da resultados, mientras que un 7% elige la medicina convencional porque le corresponde a esta medicina atender esos problemas de salud, de tal manera se puede observar que existe una gran inclinación por la medicina con plantas refiriendo que la medicina convencional no ayuda a resolver este tipo de enfermedad ya que es un problema espiritual del que padecen y no puede ser eliminado con fármacos. Un artículo publicado por Portilla S, Madroñero O, mencionan que “de la misma manera que el espanto, el mal aire no es más que un aire pesado, dañino y maléfico que entra en el cuerpo de la persona, que puede ser tratado mediante un ritual destinado a sacar el mal interior y llevarlo lo más lejos posible”(52). Llegando a la conclusión que no es necesario la intervención de la medicina convencional sino más bien el aporte de los conocimientos con plantas medicinales, interviniendo las costumbres y creencias de la población, lo cual afirma el resultado positivo de curación manifestado en el artículo ya mencionado.

**1.12. Mal de ojo: Tto Convencional \_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
¿Y por qué lo prefiere?**

Gráfico 12: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para curar el mal de ojo.



**Fuente:** Encuesta realizada en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato

**Realizado por:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

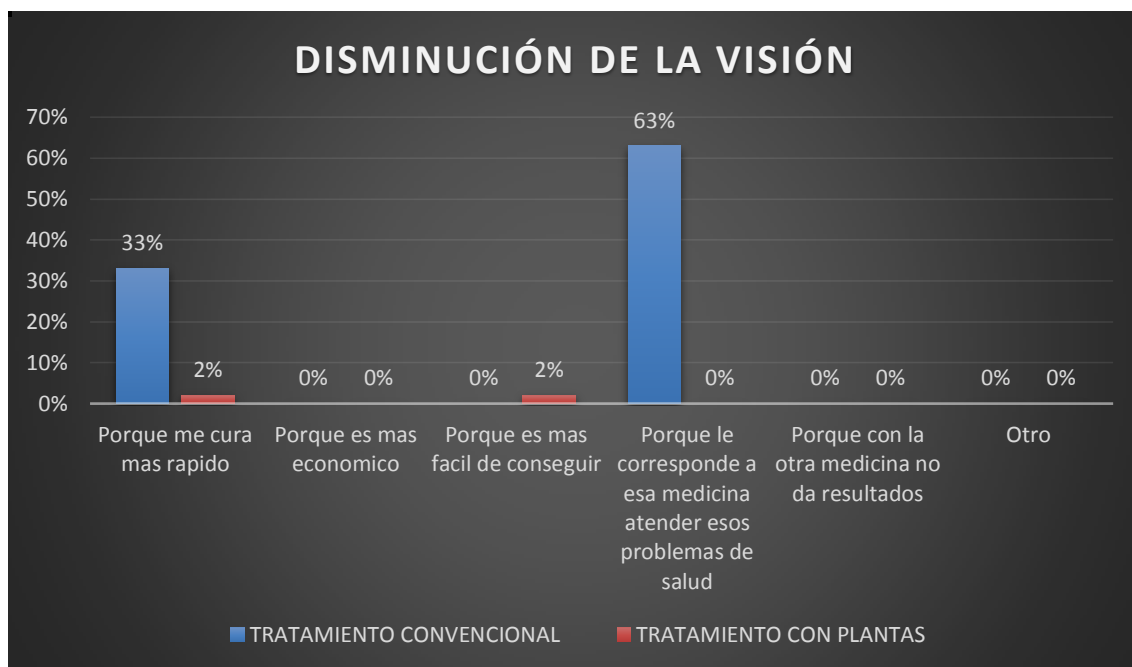
**Análisis y discusión**

Quienes se acogen por la medicina con plantas son el 91% de la población ya que refieren que con la otra medicina no da resultados, en el que afirman que eligen porque les cura más rápido siendo efectivo para su salud, del cual el 7% eligen la medicina convencional porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud. En una investigación realizada por Alfredo O, Montoya A, señalan que “el mal de ojo es una creencia universal de función mortal con el poder de acarrear otras enfermedades manifestándose con diarrea lo cual puede ser tratado solo con rituales debido a que el tratamiento terapéutico podría causar la muerte”(53).

**2.- En caso de los siguientes problemas de salud crónicos, indique su preferencia de tratamiento:**

**2.1. Disminución de la visión: Tto Convencional \_\_\_ Tto con plantas \_\_\_**  
**Explique las razones de su preferencia:**

Gráfico 13: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para la disminución de la vista.



**Fuente:** Encuesta realizada en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato

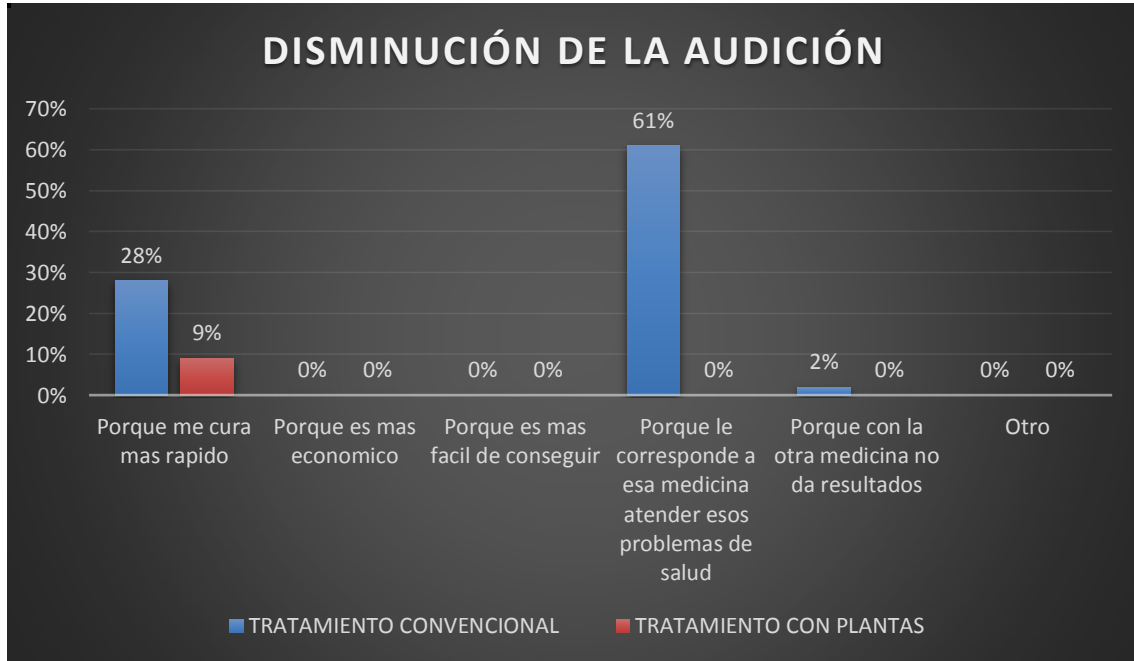
**Realizado por:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

**Análisis y discusión**

Un 63% de la población elige la medicina convencional porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud, al igual que un 33% con la misma preferencia porque les cura más rápido. La investigación realizada por Reyes N, Diaz A, señalan que “las personas entre 65 y 74 años son más susceptibles a problemas visuales los cuales han sido tratados mediante cirugías oftalmológicas siendo un 97,9% de la población que presentaron resultados positivos luego de la cirugía y han sido personas independientes”(54). Determinando que la medicina convencional elegida por la población es la adecuada lo cual es sustentado por la investigación antes nombrada y al coincidir con la preferencia de la misma, afirmando que al final de una cirugía el adulto mayor mejora su visión y a la vez su calidad de vida.

**2.2. Disminución de la audición: Tto Convencional \_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
Explique las razones de su preferencia:**

Gráfico 14: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para la disminución de la audición.



**Fuente:** Encuesta realizada en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato

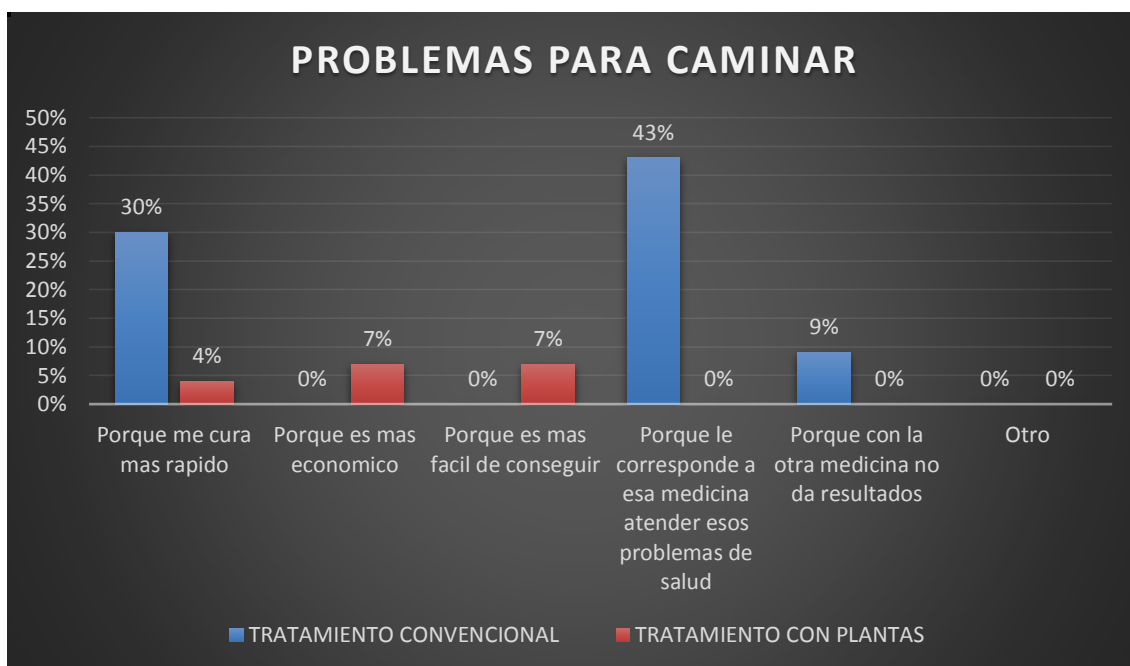
**Realizado por:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

**Análisis y discusión**

De acuerdo con el 61% de la población refieren una preferencia por la medicina convencional porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud, además de un 28% de la población inclinados hacia la misma preferencia porque les cura más rápido y recalando que la medicina con plantas no emite ningún efecto favorable. En consecuencia Cervantes R, Villareal E, mencionan una investigación en la que “un 27,7% de las personas mayores de 60 años de edad presentan disminución de la audición o problemas auditivos diagnosticados en centros de atención primaria”(55). Por lo que se determina que aún existen varios casos en los cuales los adultos mayores deben haber utilizado la medicina con plantas para tratar problemas auditivos los cuales se ven afectados con el paso del tiempo, lo cual es sustentado que la mejor elección para estos problemas es la medicina convencional y se debe hacer promoción para obtener una total preferencia por la misma.

**2.3. Problemas para caminar: Tto Convencional\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_\_  
Explique las razones de su preferencia:**

Gráfico 15: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para problemas para caminar.



**Fuente:** Encuesta realizada en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato

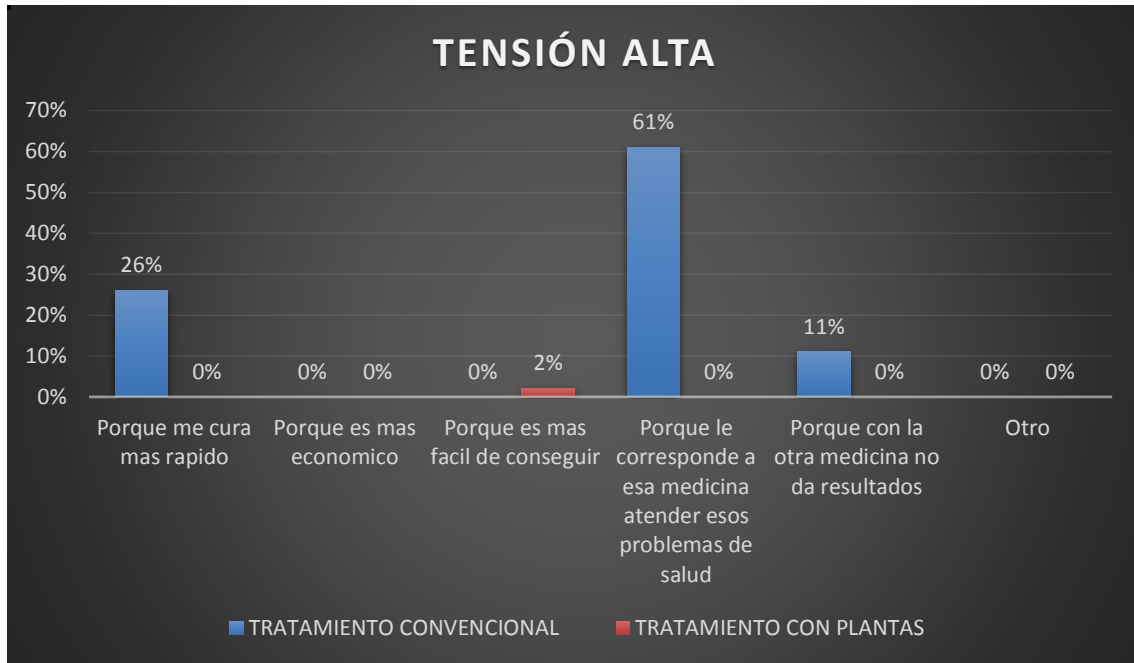
**Realizado por:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

**Análisis y discusión**

Acerca de las personas que eligen un tratamiento convencional corresponde al 43% porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud, siendo aceptado el mismo tratamiento por el 30% de la población porque les cura más rápido, razón de sumo interés por parte del adulto mayor ya que no desea ser una carga para sus familiares. En un estudio A. Lorena Cerda establece que “Los adultos mayores son especialmente sensibles a disminuir su capacidad locomotora, iniciando de esta forma un progresivo deterioro del estado de funcionalidad física, psíquica y social. A los 60 años, un 15% de los individuos presentan alteraciones en la marcha, 35% a los 70 años y aumenta hasta cerca del 50% en los mayores de 85 años, siendo el mayor riesgo de caídas”(56). Estableciendo que el mejor tratamiento ante estos problemas es la medicina convencional, debido a que por la edad de la persona ya que no tendrá la misma recuperación si se utilizara un tratamiento con plantas.

**2.4. Tensión alta: Tto Convencional\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_\_  
Explique las razones de su preferencia:**

Gráfico 16: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para la tensión alta.



**Fuente:** Encuesta realizada en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato

**Realizado por:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

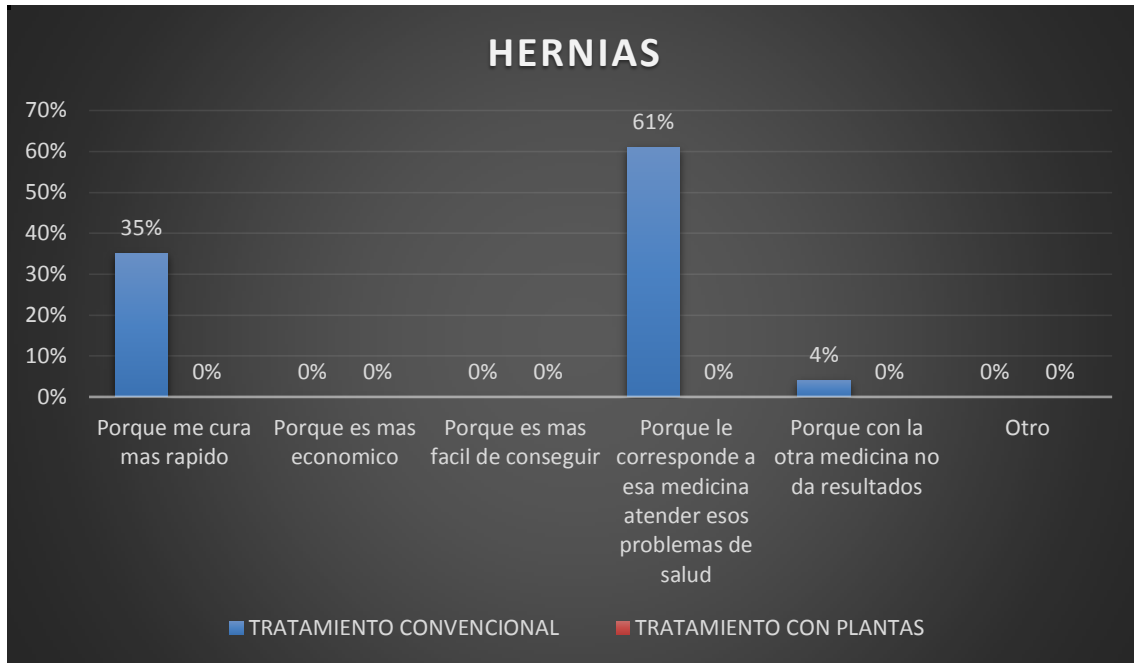
**Análisis y discusión**

Un 61% de la población prefiere la medicina convencional porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud, mientras que el 26% con la misma elección refieren haber conseguido resultados rápidos, lo cual es de gran beneficio para la población con el fin de no sufrir complicaciones, al mismo tiempo que mencionan no visualizar mejorías en la salud cuando optan por un tratamiento con plantas. Siqueira C, realizo una investigación en la cual relata que “en Brasil el 16,3% de la población de adultos mayores padecen de hipertensión arterial siendo la prevalencia en las mujeres con un 56,9% y en los hombres con 44,6% concluyendo que la hipertensión está relacionada con el sedentarismo según estudios realizados”(57). En Ecuador es necesario realizar un mayor número de investigaciones de tratamientos efectivos con enfoque a la hipertensión para lograr disminuir el porcentaje de personas que padecen esta enfermedad ya que se conoce que esta es una de las primeras 10 causas de muerte en el Ecuador.



**2.5. Hernias: Tto Convencional\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_\_  
Explique las razones de su preferencia:**

Gráfico 17: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para las hernias.



**Fuente:** Encuesta realizada en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato

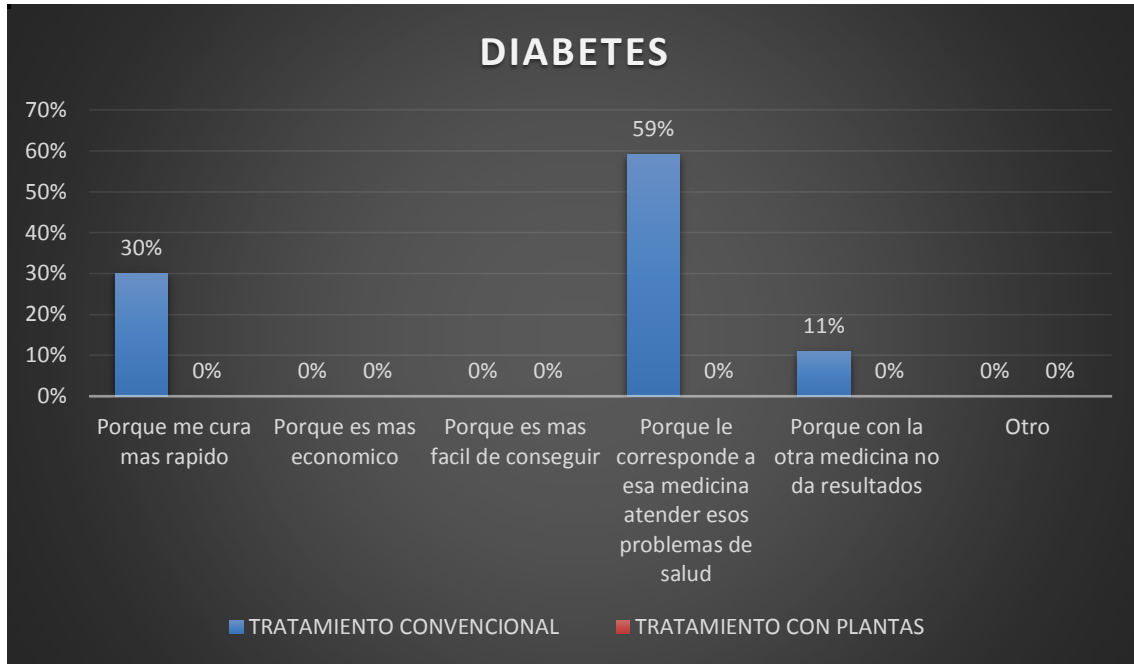
**Realizado por:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

**Análisis y discusión**

Observando una total elección por la medicina convencional se determina que el 61% de la población prefiere porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud, mientras que un 35 % porque les cura más rápido mientras que el resto afirma que con el tratamiento con plantas no obtienen resultados. Lyner M, relata el caso de una paciente con presencia de una hernia inguinal para lo cual “opta el tratamiento convencional mediante una cirugía más antibioticoterapia la cual concluye favorablemente y sin complicaciones”(58). Sustentando la semejanza al momento de elegir un tratamiento convencional, además de asegurar la efectividad en el tratamiento de hernias en relación al tratamiento con plantas que no es efectivo, o a su vez, son necesario más estudios en busca de plantas medicinales con propiedades específicas que ayuden en la curación de las hernias y no presentar efectos negativos en su recuperación, lo cual ayudaría a la población creyente en la medicina natural y aquella que no desee someterse a cirugías o tratamientos con fármacos.

**2.6. Diabetes: Tto Convencional\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
Explique las razones de su preferencia:**

Gráfico 18: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para la diabetes.



**Fuente:** Encuesta realizada en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato

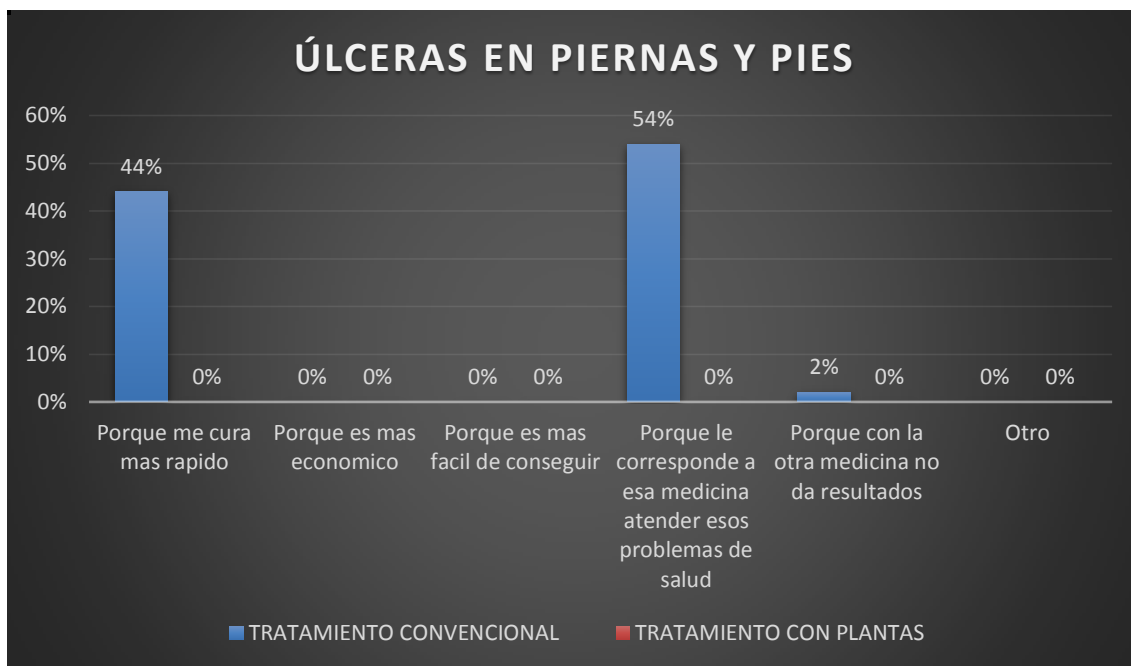
**Realizado por:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

**Análisis y discusión**

La población que ha elegido el tratamiento convencional es el 59% porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud semejante al 30% porque les cura más rápido, En un estudio realizado por Rodríguez M, concluye que “la adherencia no farmacológica es muy baja con un 9,4% mientras que el resto se adhiere efectivamente a los fármacos presentando efectos positivos”(59). Deduciendo que la adherencia no farmacológica seria la causa principal del alto índice de complicaciones de la diabetes, independientemente del tratamiento a seguirse, ya que si no se sigue un tratamiento adecuadamente podría causar resistencia y por ende complicaciones lo cual conlleva a una mala calidad de vida de las personas.

**2.7. Úlceras en piernas y pies: Tto Convencional\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_\_  
Explique las razones de su preferencia:**

Gráfico 19: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para las úlceras en piernas y pies.



**Fuente:** Encuesta realizada en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato

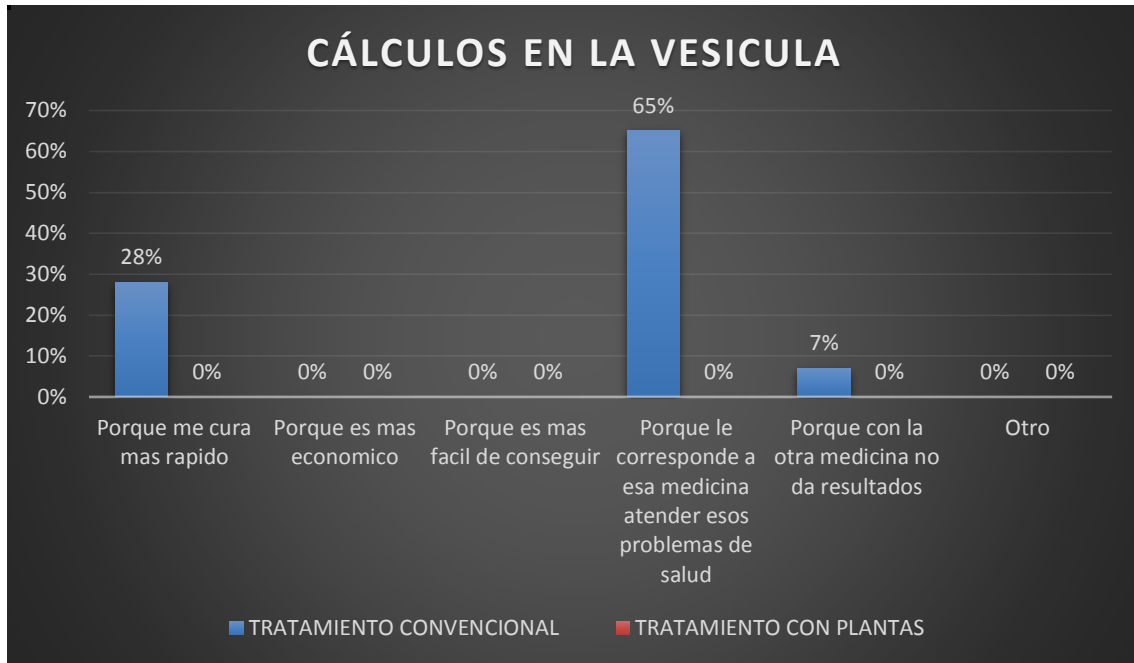
**Realizado por:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

**Análisis y discusión**

Para dicha patología el 54% de la población a elegido el tratamiento convencional porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud, con el apoyo de un 44% por el mismo tratamiento porque han visto acciones rápidas de curación. Diaz L indica un estudio realizado en el cual se evidencia “problemas de úlceras, pie diabético el cual es tratado por medio de antibióticos obteniendo un 96,1% de evolución satisfactoria”(60). Acertando en los beneficios que brinda el tratamiento convencional de acuerdo con el estudio presentado, por lo cual se debe educar a la población informando acerca de los beneficios de este tratamiento con el fin de mejorar su salud y evitar el consumo de las plantas medicinales que muchas veces no muestran eficacia.

**2.8. Cálculos en la vesícula: Tto Convencional\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
Explique las razones de su preferencia:**

Grafico 20: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para cálculos en la vesícula.



**Fuente:** Encuesta realizada en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato

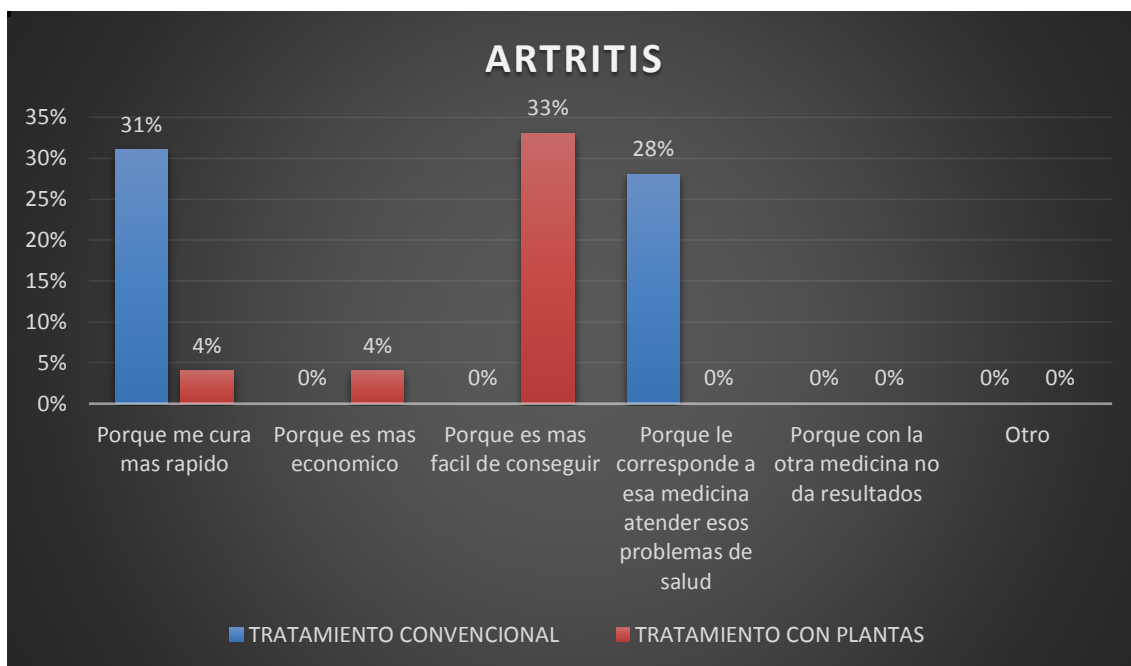
**Realizado por:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

**Análisis y discusión**

La preferencia por un tratamiento convencional es del 65% porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud, presentando la misma preferencia un 28% porque les cura más rápido. Funes J, Funes M, refieren que “el 50% de casos con cálculos en la vesícula son tratadas mediante laparotomías debido a que es menos invasiva y se asocia a menos complicaciones”(61). Estableciendo la efectividad del tratamiento convencional, concordando en que a esa medicina le corresponde atender esos problemas de salud, además de reiterar la importancia que la población le da a su salud al elegir un tratamiento adecuado, siendo favorable para ellos ya que así aseguran una mejor calidad de vida.

**2.9. Artritis: Tto Convencional \_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
Explique las razones de su preferencia:**

Gráfico 21: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para la artritis.



**Fuente:** Encuesta realizada en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato

**Realizado por:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

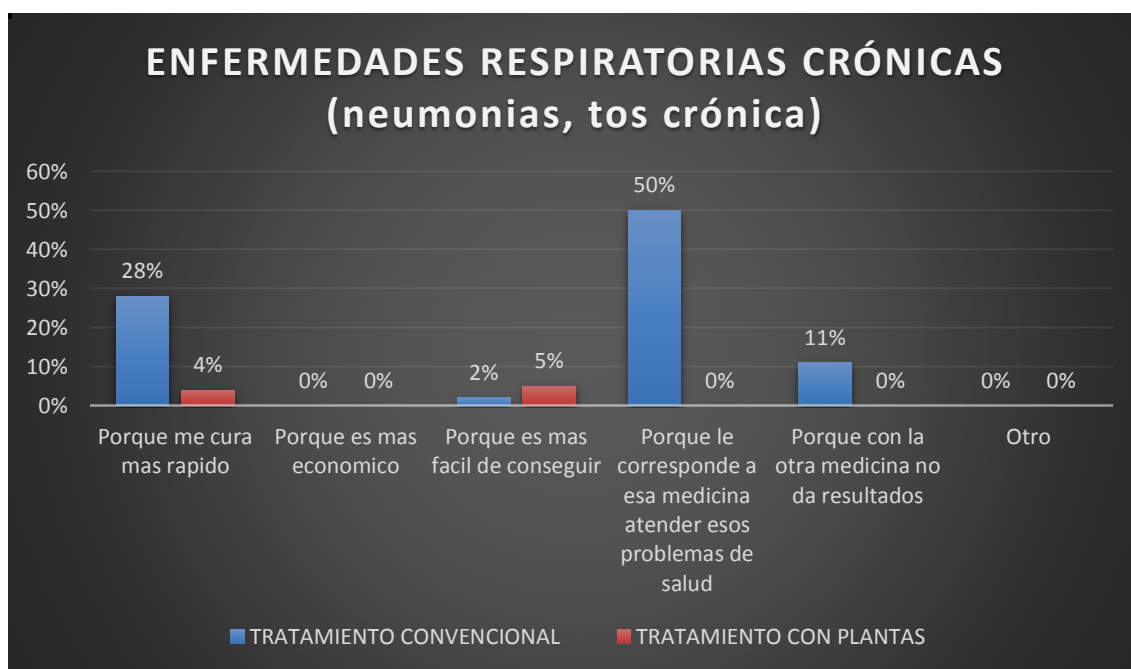
**Análisis y discusión**

Siendo el 33% de la población quien prefiere la medicina con plantas porque es más fácil conseguir, y un 31% de la población que prefieren un tratamiento convencional porque les cura más rápido. Es así como Diaz F, detalla en una investigación que “el 59,5% de la población presenta problemas de osteoporosis y un 46,5% presenta artritis, para lo cual la población es tratada con medicamentos obteniendo resultados favorables pero a la vez causando preocupación debido a la polifarmacia pudiendo presentar otras dificultades por la misma” (62). Debido a los resultados arrojados, y observando la inseguridad de la población al momento de elegir un tratamiento para este problema de salud, es necesario un mayor número de investigaciones en el Ecuador, para de tal manera sustentar el beneficio de uno u otro tratamiento e informar a la población acerca del tratamiento que debería elegir.

## 2.10. Enfermedades respiratorias crónicas (neumonías, tos crónica):

Tto Convencional \_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
Explique las razones de su preferencia:

Gráfico 22: Tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales para enfermedades respiratorias crónicas.



**Fuente:** Encuesta realizada en la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato

**Realizado por:** Toasa Aldas, Andrea Estefania

### Análisis y discusión

Quienes prefieren el tratamiento convencional es el 50% porque corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud y el 28% con el mismo tratamiento porque les cura más rápido. De tal manera Cataño D, Cardona D, establecen que “el 64% de adultos mayores perciben un buen estado de salud, pero ser mayor de edad, mujer, tener comorbilidades, no recibir tratamientos y poca accesibilidad a otros servicios de salud, esta asociados a una baja autopercepción del estado de salud de los adultos mayores”(63). Concluyendo que se debería implementar el enfoque de la atención primaria hacia los adultos mayores, ya que se ha logrado sustentar mediante estudio previos que es el tratamiento adecuado para ellos, brindándoles mejoría en su estado de salud.

## Conclusiones:

- Al analizar la preferencia de los adultos mayores en el tratamiento convencional o con plantas, se define que un 65,8% de los adultos mayores eligen la medicina convencional, mientras que el 34,2% eligen el tratamiento con plantas medicinales, concluyendo que la población de adultos mayores en la Comunidad de Angamarquillo, prefieren el tratamiento convencional.
- En la Comunidad de Angamarquillo, se evidencia que la preferencia para problemas de salud agudos como; dolor abdominal, tos, caídas, golpes, espanto, mal aire, mal de ojo; es el tratamiento con plantas medicinales, correspondiente al 60%. El cual asegura la preferencia por el tratamiento con plantas medicinales en problemas de salud agudos por parte de la población de adultos mayores.
- Los resultados de la investigación demuestran una preferencia contundente por el tratamiento convencional en problemas de salud crónicos, señalando que un 91,7% de la población de adultos mayores de la Comunidad de Angamarquillo eligen dicho tratamiento.
- Se ha establecido que las razones para preferir el tratamiento convencional son: porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud representando un 59,5%; otra razón de preferencia es porque les cura más rápido correspondiente al 34,2%, y finalmente con un 6,3% porque aseguran que la otra medicina (tratamiento con plantas medicinales) o da resultados.
- La preferencia por el tratamiento con plantas medicinales por parte de la población de adultos mayores de la Comunidad de Angamarquillo, se inclina por las propiedades analgésicas, antiinflamatorias, e incluso bactericidas que estas presentan, asegurando su efectividad con el paso de los años y experiencias vividas por los adultos mayores de la Comunidad de Angamarquillo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### BIBLIOGRAFÍA

- Alfonso Garfias Arvizu CRP. Farmacología para Enfermeras. 2.<sup>a</sup> ed. McGRAW HILL; 2011. 834 p. (38)
- Catalina Maggiolo Ambrogio. Farmacología. 1.<sup>a</sup> ed. Chile: Mediterraneo Ltda; 2008. (41)
- Charlotte Eliopoulos. Enfermería Gerontológica. 1.<sup>a</sup> ed. Vol. 1. LIPPINCOTT WILLIAMS&WILKINS; 2014. (22)
- Gilberto Adhemar Garcia LESL. Guía Moderna de Medicina Natural. 2.<sup>a</sup> ed. Vol. 1. Perú: Asdimor; 2000. 368 p. (33)
- J. Sagrera Ferrandiz. ENCICLOPEDIA DE MEDICINA NATURAL MEDICINAS ALTERNATIVAS. Colombia: PEV-IATROS; 1996. 99 p. (28)
- Joaquin Jordan Bueso PAS. Medicina Geriátrica. 1.<sup>a</sup> ed. Vol. 1. Madrid, España: ELSEIVER-MASSON; 2012. 406 p. (18)
- Jose Agustin Ramirez Calderon. La Huerta Organica y Plantas Medicinales. primera. Vol. 1. Bogota: Grupo Editorial Niñod de America Ltda; 2004. (26)
- Jose Carlos Millan Calenti. Principios de Geriatria y Gerontologia. primera. Vol. 1. España; 2006. 635 p. (19)
- Juan Martinez Guijarro. Las Plantas Medicinales y su seguridad. 1.<sup>a</sup> ed. Madrid, España: Nexus Editorial; 2005. 320 p. (27)
- Karen Whalen MAC. FARMACOLOGIA. 5.<sup>a</sup> ed. Barcelona, España: Lippincott Williams & Wilkins; 2012. (40)
- Leocadio Rodriguez Mañas PAS. Tratado de Medicina Geriátrica. Vol. 1. Barcelona, España; 2015. 728 p. (20)
- Manuel Lezaeta Acharan. Medicina Natural al Alcance de Todos. 1.<sup>a</sup> ed. Chile: Hojas de Luz; 2010. 544 p. (35)
- Marisol Fernandez Alfonso MRG. Fundamentos de Farmacología Basica y Clinica. 2.<sup>a</sup> ed. Madrid, España: Medica Panamericana; 2013. 509 p. (42)
- Néstor Julio Fraume MR de F. El Milagro de las Plantas. 21.<sup>a</sup> ed. Bogota: Lexus; 2010. 232 p. (32)
- P. Lorenzo V. Farmacología Basica y Clinica. 18.<sup>a</sup> ed. Buenos Aires; Madrid: Medica Panamericana; 2009. 1369 p. (39)
- P.K.Moore HPR. FARMACOLOGIA. 5.<sup>a</sup> ed. Vol. 1. Madrid, España: ELSEIVER; 2004. (37)



## LINKOGRAFÍA

- Angela Jaramillo Gomez. Plantas Medicinales en los jardines de las veredas Mancillas, La Tribuna, Pueblo Viejo y Tierra Morada [Internet]. 2013. Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/ciencias/tesis52.pdf> (29)
- Bernal Reyes N, Arias Díaz A, Hormigó Puertas I, Roselló Leyva A. Actividades de la vida diaria y calidad de vida en adultos mayores operados de catarata. Rev Mex Oftalmol. 1 de julio de 2015;89(3):141-9. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0187451914001048> (54)
- C. Pardo MIG. Geriatria. Rev Univ salud. 2000;2:991. Disponible en: <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo2/CAP08.pdf> (21)
- Cardoso S, A B, Porto Verdecia M. Experiencia cubana en el estudio y aplicación de medicamentos herbarios. Rev Cuba Plantas Med. abril de 1997;2(1):30-4. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-47961997000100007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-47961997000100007) (1)
- Castaño-Vergara DM, Cardona-Arango D. Percepción del estado de salud y factores asociados en adultos mayores. Rev Salud Pública [Internet]. 2015 [citado 17 de enero de 2018];17(2). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v17n2/v17n2a02.pdf> (63)
- Cervantes Becerra RG, Villarreal Ríos E, Galicia Rodríguez L, Vargas Daza ER, Martínez González L. Estado de salud en el adulto mayor en atención primaria a partir de una valoración geriátrica integral. Aten Primaria. 1 de junio de 2015;47(6):329-35. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656714002716> (55)
- Cinthya Mendoza FF. Plantas Medicinales y Aromaticas una alternativa de produccion comercial. USAID. 2010;1:60. Disponible en: [https://www.usaid.gov/sites/default/files/documents/1862/plantas\\_medicinales.pdf](https://www.usaid.gov/sites/default/files/documents/1862/plantas_medicinales.pdf) (34)
- Daniel S. Marín Medina JACR. Polifarmacia y prescripcion de medicamentos potencialmente no apropiados en ancianos. Rev Méd Risaralda. 2016;22:57. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v21n2/v21n2a11.pdf> (9)
- Definición de tratamiento — Definicion.de [Internet]. Definición.de. [citado 10 de enero de 2018]. Disponible en: <https://definicion.de/tratamiento/> (24)
- Díaz Salina L, Iser Rondon D, Pérez Fuentes D, Díaz Salina R, Palacio Verdecia Y. Tratamiento y evolución de pacientes con úlceras del pie diabético. Rev Cuba Angiol Cir Vasc. junio de 2015;16(1):29-36. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1682-00372015000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1682-00372015000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es) (60)
- Espinosa Brito A. La medicina centrada en las personas y la medicina personalizada. MediSur. diciembre de 2015;13(6):920-4. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1727-897X2015000600017&lng=es&nrm=iso&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-897X2015000600017&lng=es&nrm=iso&tlng=pt) (11)

- Expósito V, Rodríguez-Entem F, González-Enríquez S, Ruiz-Guerrero L, Toranzo I, Arnáez B, et al. Evolución a largo plazo de pacientes ancianos con síncope de etiología desconocida: utilidad de los registradores de eventos implantables. *CardiCore*. 1 de octubre de 2015;50(4):155-61. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1889898X15000882> (46)
- Fernando Karel Fonseca Sosa PRCM, Rafael Salvador Santos Fonseca RAN, Yaima Susana Rey Vallés RM. Hernia de Amyand, reporte de un caso. *scielo* [Internet]. 31 de diciembre de 2016 [citado 17 de enero de 2018];10(2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242017000200018](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000200018) (58)
- Flores LE, López JI, Tróchez D, Aguilera A, Medina L de los Á. Análisis fotoquímico preliminar de la corteza de *Schoepfia schreberi* utilizada para el tratamiento de golpes y heridas en el municipio de La Venta. *Portal Cienc*. 22 de febrero de 2015;6(0):37-43. Disponible en: <https://www.lamjol.info/index.php/PC/article/view/1840> (48)
- Formulario Modelo de la OMS 2004: Consejo general a los prescriptores: Efectos adversos e interacciones [Internet]. [citado 14 de enero de 2018]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Js5422s/4.4.html> (43)
- Gallegos-Zurita M. Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. *An Fac Med*. octubre de 2016;77(4):327-32. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1025-55832016000400002&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-55832016000400002&lng=es&nrm=iso&tlng=es) (14)
- Gobierno Parroquial San Bartolome de Pinllo - Historia [Internet]. [citado 13 de octubre de 2017]. Disponible en: <http://www.gadpinllo.gob.ec/index.php/parroquia/2014-05-27-16-50-18/2014-05-14-16-06-54/77-mega-content-demo> (7)
- Hernández T, García-Bores AM, Serrano R, Ávila G, Dávila P, Cervantes H, et al. Fitoquímica y actividades biológicas de plantas de importancia en la medicina tradicional del Valle de Tehuacán-Cuicatlán. *TIP Rev Espec En Cienc Quím-Biológicas*. 2015;18(2):116-21. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1405-888X2015000200116&lng=es&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1405-888X2015000200116&lng=es&nrm=iso&tlng=en) (47)
- Hortal Muñoz L, Díaz Díez C, García Gómez O, Rubio García G, de la Rica FS, Domínguez Agüero MN. Tratamiento homeopático de las bronquiectasias. A propósito de un caso. *Rev Médica Homeopat*. mayo de 2017;10(2):62-5. Disponible en: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S188885261730022X> (51)
- Inés Ruiz A LAR. Uso de medicamentos en el adulto mayor. *Rev Hosp Clín Univ Chile*. 2008;19:317. Disponible en: [https://www.redclinica.cl/Portals/0/Users/014/14/14/uso\\_medicamentos\\_adulto\\_mayor.pdf](https://www.redclinica.cl/Portals/0/Users/014/14/14/uso_medicamentos_adulto_mayor.pdf) (17)
- Iñesta García A. Atención farmacéutica, estudios sobre uso de medicamentos y otros. *Rev Esp Salud Pública*. agosto de 2001;75(4):285-90. Disponible en: [http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1135-57272001000400003&lng=en&nrm=iso&tlng=pt](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1135-57272001000400003&lng=en&nrm=iso&tlng=pt) (3)
- Irais Cosme Pérez. El Uso de Plantas Medicinales [Internet]. *Rev. Int*; 2008. Disponible en: [https://cdigital.uv.mx/bitstream/123456789/8921/1/tra6\\_p23-26\\_2010-0.pdf](https://cdigital.uv.mx/bitstream/123456789/8921/1/tra6_p23-26_2010-0.pdf) (31)

- Jiménez E ZL. Estudio etnobotánico de plantas medicinales utilizadas por los habitantes del área rural de la Parroquia San Carlos, Quevedo, Ecuador. Rev Univ salud. 2015;17:15. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v17n1/v17n1a09.pdf> (5)
- Karen Dayana Rodriguez Daza. Vejez y Envejecimiento. Rev Univ Ros. 2010;12:42. Disponible en: [http://www.urosario.edu.co/urosario\\_files/dd/dd857fc5-5a01-4355-b07a-e2f0720b216b.pdf](http://www.urosario.edu.co/urosario_files/dd/dd857fc5-5a01-4355-b07a-e2f0720b216b.pdf) (23)
- Lorena Cerda A. Manejo del trastorno de marcha del adulto mayor. Rev Médica Clínica Las Condes. :265-75. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-manejo-del-trastorno-marcha-del-S0716864014700379> (56)
- Manual\_MAIS-MSP12.12.12.pdf [Internet]. [citado 20 de octubre de 2017]. Disponible en: [http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual\\_MAIS-MSP12.12.12.pdf](http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual_MAIS-MSP12.12.12.pdf) (6)
- Manuel M. Collazo Herrera. Farmacoeconomía. Eficiencia y uso racional de los medicamentos. Rev Bras Cienc Far,. 2004;40:9. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rbcf/v40n4/v40n4a02> (4)
- María Esther Funes Curiel JFFR. Obstrucción intestinal por cálculo biliar. Acta Medica Grupo Angeles. 2017;15:304. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/actmed/am-2017/am174i.pdf> (61)
- Maritza Gallegos Zurita. Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. An Fac med. 2016;10:332. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v77n4/a02v77n4.pdf> (44)
- Medicina Convencional [Internet]. Biomedics. [citado 7 de enero de 2018]. Disponible en: <http://www.biomedics.cl/medicina-convencional/> (36)
- Muñiz OA, R AM, Uribe Á, Mesa E, Medina MA. La clínica del mal de ojo. Inf Psicológicos. 13 de abril de 2016;0(6):99-111. Disponible en: <http://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/6096> (54)
- Napolitano DD, Rivera PM, Valderrama JA, Reus AB, Lüer AL, Villalobos MJM. Percepción de salud bucal en adultos mayores de dos comunas con desarrollos extremos en Chile (Oral Health perception in elderly from districts with extreme development in Chile). CES Odontol. 17 de agosto de 2016;29(1):5-12. Disponible en: <http://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/view/3929> (45)
- OMS | Medicina tradicional: definiciones [Internet]. WHO. [citado 13 de enero de 2018]. Disponible en: [http://www.who.int/topics/traditional\\_medicine/definitions/es/](http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/) (30)
- Pasionaria Ramos NS. Uso de plantas medicinales en la atención primaria de salud en Paraguay: algunas consideraciones para su uso seguro y eficaz. Mem Inst Investig Cienc Salud. 2015;13:17. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v13n2/v13n2a01.pdf> (10)
- Rodríguez M, J F, Méndez J, B J. La medicina tradicional en las universidades médicas. Rev Cuba Plantas Med. abril de 1997;2(1):35-41. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-47961997000100008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-47961997000100008) (2)

- Rodríguez SPP, Madroño O, Getial PE. Sistema médico tradicional- ancestral en el territorio de los Pastos Resguardo Indígena de Túquerres-Narino, Colombia. Cienc E Intercult. 31 de enero de 2017;19(2):66-80. Disponible en: <https://www.lamjol.info/index.php/RCI/article/view/3120> (52)
- Rodríguez-López MR, A MTV, Rincón-Hoyos H, P MMV, B DMC, P FM, et al. Prevalencia y factores asociados a la adherencia al tratamiento no farmacológico en pacientes con hipertensión y diabetes en servicios de baja complejidad | Rodríguez-López | Facultad Nacional de Salud Pública. [citado 17 de enero de 2018]; Disponible en: <http://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/fnsp/article/view/20065> (59)
- Siqueira FCV, Piccini RX, Dilélio AS, Tomasi EE, Thumé EE, Duro SMS, et al. LA PREVALENCIA DE LA HIPERTENSIÓN Y LA ACTIVIDAD FÍSICA ENTRE LOS ADULTOS Y ANCIANOS: UN ANÁLISIS NACIONAL. En: Convención Salud 2015 [Internet]. 2015 [citado 17 de enero de 2018]. Disponible en: <http://www.convencionsalud2015.sld.cu/index.php/convencionsalud/2015/paper/view/1271> (57)
- Torres NL, Laurido C, Pavan MF, Zapata A, Martínez JL. Plantas medicinales de Panamá 2 : Etnobotánica de la Reserva Forestal La Tronosa, Provincia de Los Santos. Bol Latinoam Caribe Plantas Med Aromáticas [Internet]. 2017 [citado 16 de enero de 2018];16(4). Disponible en: [http://www.redalyc.org/pdf/856/Resumenes/Resumen\\_85651256003\\_1.pdf](http://www.redalyc.org/pdf/856/Resumenes/Resumen_85651256003_1.pdf) (50)
- Tratamiento: Definición Tratamiento - Doctissimo [Internet]. Doctissimo.com. [citado 10 de enero de 2018]. Disponible en: <http://www.doctissimo.com/es/salud/diccionario-medico/tratamiento> (25)
- Villas CU de N, Mora G, Arriola FJ. Empleo de aloinjerto óseo en la reparación quirúrgica de fracturas del platillo tibial. Rev Med Univ Navarra. 11 de abril de 2017;0(0):19. Disponible en: <https://www.unav.edu/publicaciones/revistas/index.php/revista-de-medicina/article/view/6940> (49)
- Vivian Colón-López, PhD, MPVivian Colón-López, PhD, MPH FJD-C RN, MS, CPH. Factores asociados al uso de múltiples medicamentos en adultos mayores de 60 años a más en Puerto Rico. Disponible en: <http://www.medicinaysaludpublica.com/factores-asociados-al-uso-de-multiples-medicamentos-en-adultos-mayores-de-60-anos-a-mas-en-puerto-rico/> (62)

## CITAS BIBLIOGRÁFICAS - BASE DE DATOS UTA

**PROQUEST:** Paniagua Fernando. Conviven medicina alópata y convencional. ProQuest. 8 de septiembre de 2014;11. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1560601354?accountid=36765> (8)

**PROQUEST:** Paula, Leighton N. Las hierbas medicinales también tienen restricciones de uso. 2015 [Internet]. 1 de abril de 2015; Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1667909456?accountid=36765> (13)

**PROQUEST:** Ruiz, Jaime Elizabeth. La medicina alternativa no cura. ProQuest [Internet]. 12 de febrero de 2014; Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1526195521?accountid=36765> (12)

**PROQUEST:** Vitela, Natalia. Beneficia a pacientes combinar terapéuticas. ProQuest. 19 de julio de 2009;17. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/308266609?accountid=36765> (15)

**PROQUEST:** Rafael Salgado ER. Plantas utilizadas en la medicina tradicional mexicana con propiedades antidiabéticas y antihipertensivas. 2014. julio de 2014;52. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1526195521?accountid=36765> (16)

# **Anexos**

## Anexo 1



### UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO Facultad de Ciencias de la Salud Carrera de Enfermería

Calles Salvador y México (Cdla. Ingahurco) Telefax: 2521134 Ext. 112 E-mail: fcs@uta.edu.ec  
Ambato – Ecuador

#### **Instrumento para analizar la preferencia del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales en adultos mayores de la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato.**

Buen día. En la carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato, estamos realizando una investigación sobre la preferencia del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales y nos gustaría contar con su participación. La encuesta solo nos tomará cinco minutos y lo que usted nos comunique será totalmente confidencial. Si en algún momento, alguna de las cosas que le pregunte, atentan contra el respeto a su cultura y tradición es importante que me lo haga saber para poder corregir. Si alguna de las preguntas que le formule no está hecha con claridad, igualmente le pido que me comunique para poderla replantear. Muchas gracias.

<b>DATOS GENERALES:</b>			
<b>Sexo</b>	F _____	M _____	<b>Edad:</b> _____ años
<b>Tiempo de residencia en la comunidad:</b>		Menos de 5 años _____ Entre 6 y 10 años _____ Más de 10 años _____	

#### **1. En caso de los siguientes problemas de salud agudos, indique su preferencia de tratamiento:**

Dolor de cabeza: Tto Convencional \_\_\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_\_\_

Y por qué lo prefiere?

Porque me cura más rápido \_\_\_\_\_

Porque es más económico \_\_\_\_\_

Porque es más fácil de conseguir \_\_\_\_\_

Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud \_\_\_\_\_

Porque con la otra medicina no da resultados \_\_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

Dolor abdominal: Tto Convencional \_\_\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_\_\_

Y por qué lo prefiere?

Porque me cura más rápido \_\_\_\_\_

Porque es más económico \_\_\_\_\_

Porque es más fácil de conseguir \_\_\_\_\_

Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud \_\_\_\_\_

Porque con la otra medicina no da resultados \_\_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

Dolores dentales: Tto Convencional \_\_\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_\_\_

Y por qué lo prefiere?

Porque me cura más rápido \_\_\_\_\_

Porque es más económico \_\_\_\_\_

Porque es más fácil de conseguir \_\_\_\_\_

Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud \_\_\_\_\_

Porque con la otra medicina no da resultados \_\_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

Pérdida de la conciencia: Tto Convencional\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
Y por qué lo prefiere?  
Porque me cura más rápido\_\_\_  
Porque es más económico\_\_\_  
Porque es más fácil de conseguir\_\_\_  
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud\_\_\_  
Porque con la otra medicina no da resultados\_\_\_  
Otro\_\_\_\_\_

Heridas: Tto Convencional\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
Y por qué lo prefiere?  
Porque me cura más rápido\_\_\_  
Porque es más económico\_\_\_  
Porque es más fácil de conseguir\_\_\_  
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud\_\_\_  
Porque con la otra medicina no da resultados\_\_\_  
Otro\_\_\_\_\_

Caídas: Tto Convencional\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
Y por qué lo prefiere?  
Porque me cura más rápido\_\_\_  
Porque es más económico\_\_\_  
Porque es más fácil de conseguir\_\_\_  
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud\_\_\_  
Porque con la otra medicina no da resultados\_\_\_  
Otro\_\_\_\_\_

Golpes en el cuerpo con o sin fracturas: Tto Convencional\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
Y por qué lo prefiere?  
Porque me cura más rápido\_\_\_  
Porque es más económico\_\_\_  
Porque es más fácil de conseguir\_\_\_  
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud\_\_\_  
Porque con la otra medicina no da resultados\_\_\_  
Otro\_\_\_\_\_

Tos: Tto Convencional\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
Y por qué lo prefiere?  
Porque me cura más rápido\_\_\_  
Porque es más económico\_\_\_  
Porque es más fácil de conseguir\_\_\_  
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud\_\_\_  
Porque con la otra medicina no da resultados\_\_\_  
Otro\_\_\_\_\_

Tos con flema, fiebre con o sin dificultad para respirar: Tto Convencional\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
Y por qué lo prefiere?  
Porque me cura más rápido\_\_\_  
Porque es más económico\_\_\_  
Porque es más fácil de conseguir\_\_\_  
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud\_\_\_  
Porque con la otra medicina no da resultados\_\_\_  
Otro\_\_\_\_\_

Espanto: Tto Convencional\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
Y por qué lo prefiere?  
Porque me cura más rápido\_\_\_  
Porque es más económico\_\_\_  
Porque es más fácil de conseguir\_\_\_  
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud\_\_\_



Porque con la otra medicina no da resultados \_\_\_\_  
Otro \_\_\_\_\_

Mal aire: Tto Convencional \_\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_\_

Y por qué lo prefiere?

Porque me cura más rápido \_\_\_\_

Porque es más económico \_\_\_\_

Porque es más fácil de conseguir \_\_\_\_

Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud \_\_\_\_

Porque con la otra medicina no da resultados \_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

Mal de ojo: Tto Convencional \_\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_\_

Y por qué lo prefiere?

Porque me cura más rápido \_\_\_\_

Porque es más económico \_\_\_\_

Porque es más fácil de conseguir \_\_\_\_

Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud \_\_\_\_

Porque con la otra medicina no da resultados \_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

**2. En caso de los siguientes problemas de salud crónicos, indique su preferencia de tratamiento:**

Disminución de la visión: Tto Convencional \_\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_\_

Explique las razones de su preferencia:

Porque me cura más rápido \_\_\_\_

Porque es más económico \_\_\_\_

Porque es más fácil de conseguir \_\_\_\_

Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud \_\_\_\_

Porque con la otra medicina no da resultados \_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

Disminución de la audición: Tto Convencional \_\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_\_

Explique las razones de su preferencia:

Porque me cura más rápido \_\_\_\_

Porque es más económico \_\_\_\_

Porque es más fácil de conseguir \_\_\_\_

Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud \_\_\_\_

Porque con la otra medicina no da resultados \_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

Problemas para caminar: Tto Convencional \_\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_\_

Explique las razones de su preferencia:

Porque me cura más rápido \_\_\_\_

Porque es más económico \_\_\_\_

Porque es más fácil de conseguir \_\_\_\_

Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud \_\_\_\_

Porque con la otra medicina no da resultados \_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

Tensión alta: Tto Convencional \_\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_\_

Explique las razones de su preferencia:

Porque me cura más rápido \_\_\_\_

Porque es más económico \_\_\_\_

Porque es más fácil de conseguir \_\_\_\_

Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud \_\_\_\_

Porque con la otra medicina no da resultados \_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

Hernias: Tto Convencional \_\_\_\_ Tto con plantas \_\_\_\_

Explique las razones de su preferencia:

Porque me cura más rápido \_\_\_  
Porque es más económico \_\_\_  
Porque es más fácil de conseguir \_\_\_  
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud \_\_\_  
Porque con la otra medicina no da resultados \_\_\_  
Otro \_\_\_\_\_

Diabetes: Tto Convencional \_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
Explique las razones de su preferencia:  
Porque me cura más rápido \_\_\_  
Porque es más económico \_\_\_  
Porque es más fácil de conseguir \_\_\_  
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud \_\_\_  
Porque con la otra medicina no da resultados \_\_\_  
Otro \_\_\_\_\_

Úlceras en piernas y pies: Tto Convencional \_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
Explique las razones de su preferencia:  
Porque me cura más rápido \_\_\_  
Porque es más económico \_\_\_  
Porque es más fácil de conseguir \_\_\_  
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud \_\_\_  
Porque con la otra medicina no da resultados \_\_\_  
Otro \_\_\_\_\_

Cálculos en la vesícula: Tto Convencional \_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
Explique las razones de su preferencia:  
Porque me cura más rápido \_\_\_  
Porque es más económico \_\_\_  
Porque es más fácil de conseguir \_\_\_  
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud \_\_\_  
Porque con la otra medicina no da resultados \_\_\_  
Otro \_\_\_\_\_

Artritis: Tto Convencional \_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
Explique las razones de su preferencia:  
Porque me cura más rápido \_\_\_  
Porque es más económico \_\_\_  
Porque es más fácil de conseguir \_\_\_  
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud \_\_\_  
Porque con la otra medicina no da resultados \_\_\_  
Otro \_\_\_\_\_

Enfermedades respiratorias crónicas (neumonías, tos crónica):  
Tto Convencional \_\_\_ Tto con plantas \_\_\_  
Explique las razones de su preferencia:  
Porque me cura más rápido \_\_\_  
Porque es más económico \_\_\_  
Porque es más fácil de conseguir \_\_\_  
Porque le corresponde a esa medicina atender esos problemas de salud \_\_\_  
Porque con la otra medicina no da resultados \_\_\_  
Otro \_\_\_\_\_

## Objetivos:

### Objetivo General:

- Analizar las preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales que tienen los adultos mayores de la Comunidad de Angamarquillo del Cantón Ambato para atender sus problemas de salud

### Objetivos Específicos

- Identificar las preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales que tienen los adultos mayores para atender los problemas agudos de salud.
- Determinar las preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales que tienen los adultos mayores para atender los problemas crónicos de salud.
- Establecer las razones que tienen los adultos mayores para preferir el tratamiento convencional o el tratamiento con plantas medicinales en la atención de sus problemas de salud.

Variable	Dimensiones	Indicadores
Preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales que tienen los adultos mayores de la comunidad Lacón	Preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales en problemas agudos de salud.	Problemas de salud agudos: <ul style="list-style-type: none"><li>• Dolor de cabeza</li><li>• Dolor abdominal</li><li>• Dolor dental</li><li>• Pérdida de la conciencia</li><li>• Heridas</li><li>• Caídas</li><li>• Golpes en el cuerpo con o sin fractura</li><li>• Tos</li><li>• Tos con flema</li><li>• Espanto</li><li>• Mal aire</li><li>• Mal de ojos</li></ul>
	Preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales en problemas crónicos de salud	Problemas de salud crónicos: <ul style="list-style-type: none"><li>• Disminución de la visión</li><li>• Disminución de la audición</li><li>• Problemas para caminar</li><li>• Tensión arterial</li><li>• Hernias</li><li>• Diabetes</li><li>• Úlceras en piernas y pies</li><li>• Cálculo de la vesícula</li><li>• Artritis</li><li>• Enfermedad respiratoria crónica</li></ul>
	Razones para preferir el tratamiento convencional o el tratamiento con plantas medicinales en la atención de problemas de salud.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Rapidez de curación.</li><li>• Costo</li><li>• Accesibilidad____</li><li>• Reconocimiento de la pertinencia de la medicina.</li></ul>

Anexo 2:





