



Imagen 22: Plantas medicinales
Fuente: <https://www.intagri.com/>

INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL USO DE PLANTAS MEDICINALES DIRIGIDA A PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS EN EDAD ESCOLAR

Orianny Cristina Correa Rodríguez

Resumen

Las plantas se han usado en la medicina tradicional para satisfacer las necesidades de atención primaria de salud. El objetivo del artículo es Explicar una intervención educativa sobre el uso de plantas medicinales dirigida a padres y representantes de niños en edad escolar. Desde lo metodológico, se trata de un trabajo de enfoque cuantitativo, diseño experimental, tipo pre experimental en el que recogió información de un grupo de representantes de escolares del sector La Romana de Valle de la Pascua, estado Guárico, se les aplicó prueba diagnóstica, seguidamente, se hizo la intervención educativa para finalmente aplicar nuevamente prueba de evaluación. En los resultados se evidenció que, los encuestados el 94% conocen los beneficios de las plantas medicinales mientras el 57% desconoce los daños ocasionados en los escolares; posterior a la intervención educativa se logró incrementar el conocimiento significativamente con evaluación satisfactoria de 100% positiva. Se concluye que, es necesario concientizar a la población sobre los daños que ocasionan las plantas medicinales en los niños.

Palabras clave: Administración, daños, escolares, plantas medicinales.

EDUCATIONAL INTERVENTION ON THE USE OF MEDICINAL PLANTS DIRECTED AT PARENTS AND REPRESENTATIVES OF SCHOOL-AGE CHILDREN

Abstract

Plants have been used in traditional medicine to meet primary health care needs. However, the use of them in children can be harmful to the life of the infant. Therefore, the objective of the article is to show the results of a research aimed at developing an educational intervention on the use of medicinal plants aimed at parents and representatives of school-age children. From the methodological point of view, it is a work with a quantitative approach, experimental design, pre-experimental type in which information was collected from a group of representatives of schoolchildren from the La Romana sector of Valle de la Pascua, Guárico state, a diagnostic test was applied to them, Next, the educational intervention was carried out to finally apply the evaluation test again. The results showed that of the parents and representatives surveyed, 97% have knowledge of what medicinal plants are, 94% of them know their benefits while 57% are unaware of the harm caused to schoolchildren by the administration of medicinal plants. 64% of the study population obtained information prior to the administration of medicinal plants; Whether through the Internet, the outpatient clinic or knowledge transmitted by your family, the medicinal plants that are most frequently used in this study are represented by pajeté at 50%, followed by lemon balm and fregosa with 44%. After the educational intervention, knowledge was significantly increased with a satisfactory evaluation of 100% positive. It is concluded that it is necessary to raise awareness among the population about the harm that medicinal plants cause in children.

Keywords: Administration, damages, schoolchildren, medicinal

Introducción

El conocimiento de las plantas medicinales, sus virtudes y los remedios elaborados con ellas, han sido adquiridos a través de los siglos por transmisión oral de los antepasados. La conciencia del uso de plantas medicinales es el resultado de los muchos años de luchas contra las enfermedades debido a que el hombre aprendió a buscar drogas en la corteza, semillas, cuerpos frutales y otras partes de las plantas. Los inicios del uso de las plantas medicinales fueron instintivos, como es el caso de los animales.

En vista del hecho de que en ese momento no había suficiente información sobre las razones de las enfermedades o sobre qué planta y cómo podría ser utilizada como una cura, todo se basó en la experiencia. Con el tiempo, se descubrieron los motivos del uso de plantas medicinales específicas para el tratamiento de ciertas enfermedades; así, el uso de las plantas medicinales abandonó gradualmente el marco empírico y se fundó en hechos

explicativos. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1979) una planta medicinal es definida como cualquier especie vegetal que contiene sustancias que pueden ser empleadas para propósitos terapéuticos o cuyos principios activos pueden servir de precursores para la síntesis de nuevos fármacos.

La investigación sobre el uso de plantas medicinales forma parte de la etnobotánica, que ha sido definida como el estudio de las interrelaciones entre los grupos humanos y las plantas. Por su naturaleza interdisciplinaria abarca muchas áreas, incluyendo: botánica, química, medicina, farmacología, toxicología, nutrición, agronomía, ecología, sociología, antropología, lingüística, historia y arqueología, entre otras; lo cual permite un amplio rango de enfoques y aplicaciones.

Las plantas constituyen un recurso valioso en los sistemas de salud de los países en desarrollo. Aunque no existen datos precisos para evaluar la extensión del uso

global de plantas medicinales, la OMS (2014) ha estimado que más del 80% de la población mundial utiliza, rutinariamente, la medicina tradicional para satisfacer sus necesidades de atención primaria de salud y que gran parte de los tratamientos tradicionales implica el uso de extractos de plantas o sus principios activos.

Estas plantas también tienen importantes aplicaciones en la medicina moderna. Entre otras, son fuente directa de agentes terapéuticos, se emplean como materia prima para la fabricación de medicamentos semisintéticos más complejos, la estructura química de sus principios activos puede servir de modelo para la elaboración de drogas sintéticas y tales principios se pueden utilizar como marcadores taxonómicos en la búsqueda de nuevos medicamentos. Es conveniente mencionar que la medicina tradicional desde una perspectiva teórica es conceptualizada como la suma total de los conocimientos, destrezas, habilidades, capacidades y prácticas basadas en la aplicación de diversas

teorías, experiencias y creencias propias de diversas culturas, y que son utilizadas para conservar el estado de salud, prevenir, diagnosticar, curar o tratar enfermedades biológicas, físicas y mentales (Cajaleón, 2017).

La OMS indica que entre el 1% y 2% de las intoxicaciones registradas son causadas por plantas, pero de estas no se tiene información registrada de qué proporción es debido a plantas ornamentales. Aún cuando se ha documentado la diversidad y tipos de plantas ornamentales que existen, la información sobre los efectos nocivos para la salud es todavía poco conocida. (Valera et al., 2017)

Una planta ornamental es definida como aquella que se cultiva y se comercializa con propósitos decorativos y que, por sus características estéticas, como el colorido y forma de las flores, la presencia de perfume, la peculiaridad de sus hojas y follaje, tipos de frutos o formas de los tallos, es utilizada en jardines y diseños paisajísticos. (Valera et al., 2017)

Las plantas ornamentales suelen estar presentes en casas, jardines, parques y calles, y muchas veces se desconoce los efectos reales y potenciales a los que están sometidos las personas y animales domésticos al estar en contacto con ellas. Se ha documentado que muchas plantas de uso común en las poblaciones humanas, principalmente ornamentales, pueden ser consideradas plantas tóxicas (Valera et al., 2017).

En Latinoamérica, la medicina herbaria es la forma más antigua de la asistencia sanitaria a través de la utilización de plantas y extractos de hierbas por su valor terapéutico (Lima et al., 2019) Este tipo de medicina se ha definido por tres escuelas de pensamiento: ayurvédica herboristería, herboristería tradicional China y occidental de la medicina herbaria. La eficacia terapéutica intrínseca que posee la herbolaria americana, se debe a las propiedades que derivan de los principios activos de las plantas y que han sido utilizadas por generaciones enteras con el éxito

deseado. El sector tradicional de la herbolaria tiene una presencia importante en la mayoría de los países latinoamericanos, con diferentes formas de expresión según región y localidad, siendo uno de sus nichos “naturales” las zonas rurales, habitadas primordialmente por poblaciones indígenas.

Todos los herbolarios latinoamericanos tendrán plantas categorizadas como “limpia sangre”, y es probable que incluyan plantas amargas, mucilaginosas y rojizas en esa categoría. Cuáles hierbas son escogidas, cómo son preparadas y asignadas dependerá del herbolario; de la región, del clima, la sostenibilidad cultural, la economía, políticas y la etnicidad. Cuando comparamos la medicina botánica de Latinoamérica con aquellas de otros continentes, observamos un déficit de documentación y conservación.

En el año 2001 en una investigación sobre especies tóxicas de la flora yucatanense México, indicaron que de 50 especies reportadas como tóxicas para la

península, la mayoría (26 especies) son ornamentales; mientras que para el año 2010 en un estudio parecido sobre plantas tóxicas comunes en el estado Mérida; Venezuela encontró que, de 57 especies de plantas tóxicas presentes para la región, el 60% tienen usos ornamentales. Esto pone en evidencia la importancia de estos grupos de plantas para la sociedad, pero a la vez, la poca información que, sobre este aspecto se encuentra, publicada en países de América Latina y España (Valera et al., 2017).

En Venezuela esta cultura deriva de la mezcla de distintas etnias y costumbres europeas y africanas con la aborigen, razón por la cual confluyen conocimientos autóctonos y extranjeros con relación al uso de plantas medicinales. Muchos de estos saberes se han perdido por múltiples causas, entre ellas, la destrucción de ecosistemas e introducción de otras culturas; no obstante, existen poblaciones indígenas que conservan su sistema de vida tradicional, basados en los recursos biológicos disponibles en su entorno.

Las intoxicaciones por plantas en niños pueden ser consideradas un problema de salud pública, porque son una causa frecuente de morbi-mortalidad y porque son cuadros prevenibles controlables, si se aplican los métodos de prevención y control correspondientes. Paradójicamente, a pesar de la tendencia creciente del uso de plantas medicinales, no existe un registro confiable del número de intoxicaciones herbáceas.

No hay cifras oficiales sobre el uso de las plantas medicinales, pero se han llevado a cabo diversos estudios epidemiológicos relacionados con el uso inadecuado de la misma. Según estadísticas, las plantas más comúnmente involucradas en casos y muertes por intoxicación, son anís estrellado, poleo, hierbabuena, malojillo, pasote y raíz de onoto. Un factor de riesgo importante relacionado con la toxicidad de las plantas, es la forma de preparación del producto de decocción en vez de infusión.

Una decocción por lo general, es resultado del desconocimiento o la

inexperiencia en la elaboración del compuesto; se conoce también como cocimiento y se refiere a la operación de hervir en un líquido, sustancias medicamentosas para extraer los principios solubles que contienen. Por el contrario, la infusión resulta de la operación de verter agua hirviendo sobre sustancias vegetales, para obtener unos principios medicamentosos o colocar el producto en un vaso con agua hirviendo (Hernández, 2018)

En la decocción, por lo tanto, son más elevadas las concentraciones de los ingredientes activos originales y posiblemente, la de nuevos compuestos generados por la acción del calor. Una concentración elevada, implica la pérdida de los límites bioquímicos entre la terapéutica y la toxicidad, aunado a las dosis utilizadas pueden convertir en tóxicas a las plantas medicinales.

Guárico, por ser un estado llanero con una gran variedad de plantas medicinales y por su fácil adquisición ya que muchas de ellas son cultivadas en los jardines y

parques; se ha convertido en una entidad con mayor consumo de plantas medicinales debido a que la población rural no posee los conocimientos sobre los efectos adversos del uso de las mismas en el organismo de un paciente pediátrico. A parte de la severidad de la enfermedad de base y la edad del niño, otros aspectos determinantes de la toxicidad, son el número de dosis administradas y la mezcla de hierbas.

Dicha realidad observada en el Hospital General Dr. Rafael Zamora Arévalo de Valle de la Pascua Estado Guárico en el servicio de pediatría justifica la realización de esta investigación debido a que se observa con mucha frecuencia la automedicación de plantas medicinales por parte del cuidador del niño, con mayor frecuencia de procedencia de zonas rurales cercanas al nosocomio.

A parte de ello, se ha observado que estos pacientes presentan graves daños de salud debido a los efectos adversos de dichas plantas medicinales como lo es la

hepatotoxicidad, nefropatía la cual puede caracterizarse por fibrosis intersticial renal y atrofia tubular, con edema de células endoteliales y engrosamiento de arteriolas aferentes y eferentes.

Daño en el sistema nervioso central debido a los principios activos pueden producir estimulación o depresión, las convulsiones pueden explicarse por un efecto antagónico del neurotransmisor ácido gamma aminobutírico. En el tracto digestivo ocurre frecuentemente una lesión irritativa de la mucosa gastrointestinal, la cual, según su magnitud, podría inducir una parálisis intestinal con distensión abdominal severa.

De la misma forma, se ha evidenciado que en dicho hospital en estudio, que otra población afectada por la administración de plantas medicinales son los recién nacidos quienes tienen un alto riesgo de desarrollar intoxicaciones herbáceas, no sólo por sus propias limitaciones metabólicas, sino también, porque comúnmente reciben directamente preparados de anís estrellado, o en

forma indirecta cuando los principios activos se transfieren a través de la leche materna, como se describe en las madres puérperas que reciben anís estrellado para el tratamiento de los llamados “entuetos”. En tal sentido, el objetivo de la investigación fue desarrollar una intervención educativa sobre el uso de plantas medicinales dirigida a padres y representantes de niños en edad escolar del sector La Romana de Valle de la Pascua Estado Guárico.

Metodología

Se trató de una investigación con enfoque cuantitativo, el diseño experimental tipo preexperimental, apoyada en un trabajo de campo en el Ambulatorio del Sector La Romana. El área de estudio estuvo compuesta por la comunidad del sector La Romana Valle de la Pascua, Guárico. La población en estudio es de 34 padres y representantes de escolares del sector La Romana Criterios de inclusión: Padres y representantes de escolares, manifiesten querer participar, que habiten en la comunidad Sector La Romana Valle

de la Pascua, Estado Guárico.
Criterios de exclusión: Padres y representantes que no quieran participar, que no sean de la comunidad. Sector La Romana Valle de la Pascua, Estado Guárico.

Técnica de recolección de datos: La técnica fue la encuesta, y el instrumento utilizado fue el cuestionario organizado en 15 preguntas validado por un juicio de 3 expertos. Para su análisis se hizo uso de la estadística descriptiva y posterior a esto una representación de gráficos. Desde los aspectos bioéticos, previa autorización bajo consentimiento informado; los datos obtenidos fueron organizados y recopilados de forma confidencial, los mismos no ocasionan daños a la integridad de la población en estudio.

Resultados

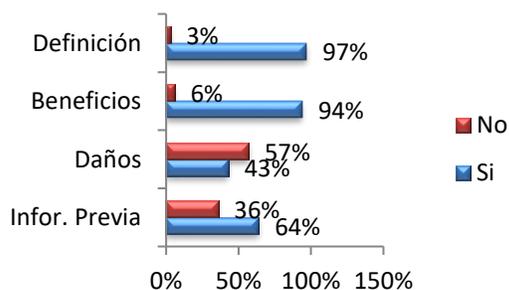


Gráfico 1. Dimensión conocimiento
Fuente: Elaboración propia.

Como se muestra en este gráfico en el indicador 1, la respuesta emitida por padres y representantes se evidencia que un 97% de estos sí sabe que son las plantas medicinales y el otro 3% restante no las conoce.

En cuanto al indicador 2, el 94% de los padres y representantes conoce los beneficios de las plantas medicinales; mientras que el 6% no conoce sus beneficios.

En relación al indicador 3, el 43% de los padres y representantes conocen los daños y la cantidad que puede causar intoxicación en los niños, se evidencia que el 57% de los padres y representantes no los conoce.

Asimismo, en el indicador 4, el 64% de los padres y representantes entrevistados obtienen información previa a la administración de las plantas medicinales en internet, el ambulatorio y de su familia, el resto es decir el 36% no obtiene información previa.

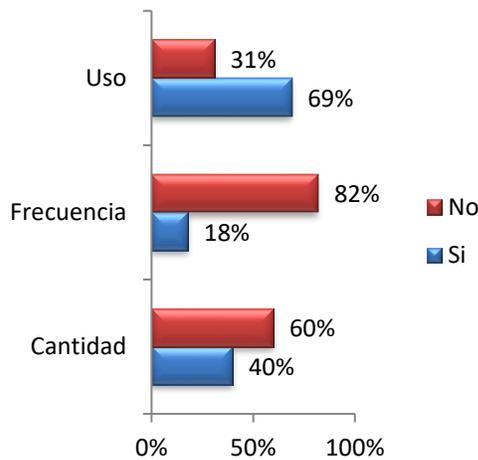


Gráfico 2. Dimensión práctica
Fuente: Elaboración propia

Se evidencia en el indicador 5, el 69% de los padres y representantes encuestados dan de tomar plantas medicinales, prefieren los medicamentos indicados por el pediatra y reciben indicación del médico a ser administradas en los niños, mientras que el 31% de los padres y representantes niegan realizar esta práctica.

Igualmente, en el indicador 6, el 82% de los padres y representantes respondieron negativamente haciendo evidente el rechazo a administrar varias veces al día plantas medicinales a los niños, por otro lado, el 18% si ejecuta esta práctica.

Se puede apreciar en el indicador 7, que el 60% de los padres y representantes entrevistados niegan tomar en cuenta la cantidad de plantas medicinales administradas a los niños, el resto de estos es decir el 40% si toma en cuenta la cantidad.

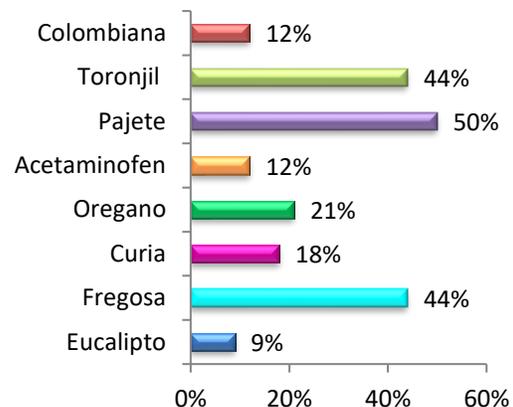


Gráfico 3. Dimensión práctica: Tipo de planta medicinal
Fuente: Elaboración propia

En puede evidenciar claramente en orden de frecuencia que la planta medicinal utilizada por padres y representantes del Sector la Romana Valle de la Pascua Estado Guárico predomina en primer lugar con un 50% el pajete, seguido por el toronjil y la fregosa con un 44%. El orégano con 21%, la curia un 18%, el acetaminofén y la colombiana con 12%, finalmente el eucalipto con 9%.

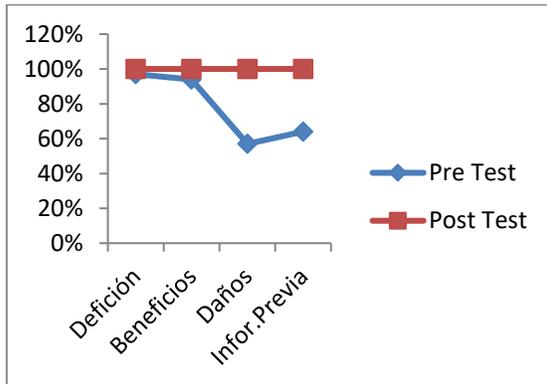


Gráfico 4. Post test
Fuente: Elaboración propia

Se logra evidenciar que existía desconocimiento por parte de padres y representantes del sector La Romana de Valle de la Pascua Estado Guárico antes de la aplicación de la encuesta, lo que representa en el pre test que un 57% niegan que las plantas medicinales puedan ocasionar daños en el organismo de los escolares y que el 64% de dicha población en estudio obtiene información previa a la administración de plantas medicinales.

En el post test se evidencia que aumentó los conocimientos en un 100% sobre los beneficios, daños de la administración de plantas medicinales a los escolares.

Discusión

Se evidenció que de los padres y representantes encuestados el 97% tienen conocimiento de qué son las plantas medicinales, el 94% de los mismos conocen sus beneficios mientras que el 57% desconoce los daños ocasionados en los escolares por la administración de plantas medicinales.

El 64% de la población en estudio obtiene información previa a la administración de las plantas medicinales; ya sea por internet, el ambulatorio o conocimientos transmitidos por su familia. Cabe señalar que dicho gráfico correspondiente a la dimensión conocimiento presenta similitud con (Valera 2017) en vista de que la información obtenida es suministrada por familiares, de igual forma, desconocen que la ingesta de las plantas medicinales en la población infantil puede causar intoxicaciones, así como también, complicaciones en el estado de salud del niño.

A pesar de todo ello, llama notablemente la atención que el 100%

de la población entrevistada afirma que ante cualquier enfermedad prefieren el uso de medicamentos indicados por el pediatra, sin embargo, el 69% de dicha población refiere que acostumbra a dar de tomar plantas medicinales a los escolares. El 79% de ellos ha recibido indicación del médico a usar plantas medicinales.

Con respecto a la frecuencia el 82% de la población no acostumbra a dar de tomar plantas medicinales varias veces al día. En cuanto a la cantidad se refiere los padres y representantes niegan tomar en cuenta la cantidad de plantas medicinales, siendo el pajete la planta medicinal más usada con un 50% de incidencia seguida del toronjil y la fregosa con un 44% de frecuencia.

Hechos claros que da como resultado final que dicha población en estudio no conoce los daños provocados por la ingesta de plantas medicinales, ya que estos conocimientos son adquiridos de generación en generación y que estos beneficios han sido usado a conveniencia de los padres y

representantes por factores económicos debido que son de fácil adquisición, son de origen natural, gratuito y que debido a la economía en la que se encuentra atravesando nuestro país Venezuela, ha influido en la comunidad que por el alto costo de los medicamentos del mercado recurren a las plantas medicinales para obtener sus beneficios sin saber que ocasionan graves daños en la salud de los infantes.

Otro aspecto importante señalar, es el nivel de educación de los padres y representantes el cual es pilar fundamental para elegir dónde buscar información sobre los efectos adversos de las plantas medicinales.

Es importante señalar que dicho estudio presenta similitud con Cajaleón (2017) Cruz en vista que los padres y representantes que fueron objeto de estudio en estas investigaciones demostró que debido al nivel socioeconómico de sus países recurren a las plantas medicinales como tratamiento natural con un incremento de su uso en las comunidades rurales.

En tal sentido, según los informantes en estos estudios, debido a la poca disposición de medicamentos se han incrementado el uso de plantas, trayendo como consecuencia enfermedades más graves en infantes a los cuales se les administra este tipo de infusiones, las madres interpretan que proporcionado infusiones es una manera de cuidar, proteger la salud y la vida de sus hijos; por ello se puede decir que el nivel educativo de los padres y representantes es de importancia para prevenir el uso de plantas medicinales como cura de enfermedades.

Conclusión

La participación de forma voluntaria de los padres y representantes de escolares del Sector La Romana Valle de la Pascua Estado Guárico en esta investigación fue de gran importancia para poder lograr:

Identificar que el 97% de los padres y representantes de escolares del Sector la Romana Valle de la Pascua Estado Guárico poseen conocimiento acerca de las plantas

medicinales. Las plantas medicinales que se usan con mayor frecuencia en dicho estudio están representadas por el pajete en un 50%, seguido por el toronjil y la fregosa con un 44%.

Se evidenció que posterior a implementar la sesión educativa a padres y representantes de escolares del Sector la Romana de Valle de la Pascua Estado Guárico, se logró concientizar a la población en estudio sobre los daños que ocasionan las plantas medicinales en los escolares.

El conocimiento de padres y representantes de escolares del Sector la romana de Valle de la Pascua Estado Guárico, sobre las plantas medicinales se incrementó en un 100%. Por lo que se recomienda mejorar las políticas de salud de nuestro país para así poder brindar medicamentos gratuitos a la población, que los mismos puedan ser adquiridos en los centros de salud. Además de incentivar a los padres y representantes a transmitir dichos conocimientos a otras comunidades para así poder disminuir el uso de

plantas medicinales y evitar las complicaciones por su consumo.

Referencias

- Cajaleón de la Cruz, J. (2017). **Uso tradicional de plantas medicinales para el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años de la comunidad rural de Margos Huánuco.** Universidad de Huánuco, Perú
- Hernández, L. (2018). **Significado en las madres del uso de plantas medicinales en el cuidado de la salud del niño**
- Lima, Y., Guzmán, V., López, Y. y Satchwell, R. (2019). **La medicina tradicional herbolaria en los sistemas de salud convencionales.**
- Organización Mundial de la Salud (2014). **Estadísticas sanitarias mundiales 2014.** Ginebra. http://www.who.int/gho/publications/world_health_statistics/2014/es/.
- Organización Mundial de la Salud (1979). **The selection of essential drugs.** WHO Technical Report Series 641: 1-44.
- Valera, C Vizcarrondo, G Martínez, M. (2017). **Plantas ornamentales tóxicas en Venezuela.**