

SABERES TRADICIONALES SOBRE EL USO DE PLANTAS MEDICINALES PARA LA SALUD FEMENINA REPRODUCTIVA EN COMUNIDADES INDÍGENAS AMAZÓNICAS DE LA ZONA FRONTERIZA PERÚ - COLOMBIA

TRADITIONAL KNOWLEDGE ABOUT THE USES OF MEDICINAL PLANTS FOR FEMALE REPRODUCTIVE HEALTH IN AMAZON INDIGENOUS COMMUNITIES FROM THE BORDER WITH PERU - COLOMBIA

Lina Paola Garzón^{1*}, Elsa Rengifo Salgado²

Resumen:

El presente estudio se enfoca en el cuidado de la salud femenina reproductiva, con base en las prácticas de atención en áreas rurales de la Amazonia. Se evidencia que los conocimientos tradicionales transfronterizos siguen vigentes gracias al constante intercambio de saberes entre las comunidades peruanas y colombianas, lo cual lleva a un consenso sobre el uso de las plantas medicinales. Con el propósito de contribuir con información sobre los saberes tradicionales asociados al uso de plantas medicinales en las poblaciones indígenas en zona de frontera, se realizaron estas entrevistas a los agentes del sistema médico tradicional de cuatro comunidades nativas amazónicas peruanas. Un total de 60 especies fueron registradas para el manejo de procesos pre-concepcionales, de la salud materna y perinatal y de las alteraciones del sistema reproductivo. Se comprobó que *Spondias mombin* y *Gossypium herbaceum* son las especies con mayor valor de uso medicinal en las cuatro comunidades del estudio, especialmente en el parto y posparto. Asimismo, la parte de la planta más utilizada son las hojas y preparadas por decocción y administrada vía oral, es la forma más empleada para el tratamiento de las afecciones. Se espera que estos saberes tradicionales aporten elementos adicionales sobre nuevas prácticas de atención a la salud femenina reproductiva en comunidades peruanas, y adicionalmente, contribuyan en los procesos de revaloración de su cultura, saberes ancestrales, de los ecosistemas amazónicos y

¹ Universidad Nacional de Colombia - Sede Amazonia, Grupo de investigación en Ambientes y Pueblos Amazónicos.

² Instituto de Investigaciones de la Amazonia Peruana, Dirección de Investigación en Diversidad Biológica Terrestre Amazónica

* lipgarzonga@unal.edu.co

sobre todo, en el manejo de la salud reproductiva de las mujeres que habitan en las fronteras y que comparten estos conocimientos entre ambos países.

Palabras-clave: cuenca amazónica; etnobotánica; medicina tradicional; salud femenina.

Abstract:

This research is focused on women's reproductive health, according to the traditional medicine care practices in rural areas of the Amazon. Cross-border traditional knowledge still remains due to the constant exchange of knowledge between the Peruvian and Colombian communities, which leads to a consensus on the use of medicinal plants. Interviews were conducted with agents of the traditional medical system of four Amazonian native communities. This seeks to contribute with information of the traditional knowledge associated with the use of medicinal plants for the reproductive female health of indigenous populations in the border area. A total of 60 species were registered for the management of pre-conception processes, maternal and perinatal health and reproductive system disorders. It was evidenced that *Spondias mombin* and *Gossypium herbaceum* are the species with the highest value for medicinal use for the study communities, especially in childbirth and postpartum. Likewise, the leaf prepared by decoction and administered orally is the most used form for disease treatments. Traditional knowledge may contribute with additional elements on new practices of attention to reproductive feminine health in Peruvian communities. Additionally, could be an aid to the culture, ancestral knowledge and the Amazonian ecosystems. Also, in the reproductive health of women who live on the borders and who share this knowledge between both countries.

Keywords: amazon basin; ethnobotany; traditional medicine; female health.

1. Introducción

Por lo general las mujeres experimentan una variedad de cambios en su cuerpo dependiendo de la etapa del ciclo de vida en la que se encuentre (menarquía, gestación, menopausia), los cuales pueden llevar a molestias físicas y problemas de salud (ENRIQUEZ *et al.*, 2018). De acuerdo con López (2019), la carga de discapacidad y las muertes prematuras causadas por los problemas vinculados a la salud sexual se ha agravado cada vez más en todo el mundo, por lo que es fundamental la generación de conocimiento que conlleve a proponer acciones al mejoramiento de la salud de la mujer en los diferentes ciclos de vida y que además, tenga en cuenta las prácticas de cuidado propias de las poblaciones locales. En el caso la región amazónica, existen muchas zonas rurales donde prevalecen las limitaciones en transporte y recursos económicos, además de la baja confianza en el sistema biomédico, por lo que el cuidado de la salud femenina reproductiva se ha basado principalmente en las prácticas de atención de la medicina tradicional (ARAUJO *et al.*, 2019).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud la medicina tradicional puede finirse como el conjunto de prácticas y conocimientos orientados a mantener el bienestar de la población, a través del uso de plantas, animales, minerales, así como con la realización de terapias físicas, mentales y espirituales, aplicadas de forma individual

o colectiva (OMS, 2002). El sistema médico tradicional abarca las prácticas médicas alternativas, dentro de las cuales se incluye la medicina indígena. Este sistema complejo está mediado por prácticas de prueba y error, así como por la observación del entorno, el cual se nutre de la acumulación de los conocimientos empíricos en el tiempo (CARDONA Y RIVERA, 2012). En este sentido, la capacidad de los agentes del sistema médico tradicional para sistematizar sus saberes, les permite llegar establecer categorías de “males” o enfermedades tanto físicos como espirituales; y, además, definir los recursos terapéuticos más adecuados para tratar a la población (GARZÓN, 2019).

En el caso de las zonas fronterizas de la Amazonia, los procesos de apropiación del territorio y el conocimiento medicinal han estado permeados por un transnacionalismo (LUQUE, 2012), el cual se traduce en el desarrollo de relaciones interétnicas entre las poblaciones locales. Este encuentro entre culturas promueve el intercambio permanente de saberes, que a su vez permite llegar a un consenso sobre el uso de algunas plantas ampliamente conocidas por las comunidades, así como de su dosis y posibles restricciones culturales asociadas sus usos medicinales (LAGOS, 2015).

La presente investigación tiene por objetivo registrar y analizar el conocimiento tradicional sobre el uso medicinal de plantas empleadas en el tratamiento de la salud femenina reproductiva, así como las prácticas de atención y cuidado que poseen las comunidades indígenas amazónicas del estudio en la zona fronteriza Perú – Colombia. De esta manera, se contribuye a la generación de espacios de diálogo intercultural que facilitan el intercambio de saberes y la validación de las prácticas tradicionales en temas como la atención a la salud femenina reproductiva.

2. Materiales y Métodos

2.1. Área de estudio

La investigación se realizó en un lapso de tres meses, durante los meses de agosto a octubre de 2019, en los cuales se trabajó en cuatro comunidades indígenas amazónicas de la zona fronteriza Perú-Colombia (Figura 1). Dos de éstas pertenecen a la Provincia de Ramón Castilla en la zona de la ribera del río Amazonas: San Antonio de Cacao que se encuentra en las coordenadas 3°48'46S y 70°19'25OE y Vista Alegre se localiza en las coordenadas 3°52'49S 70°17'14OE, ambas con mayoría de población Cocama. El área de la ribera del río Amazonas presenta una temperatura promedio de 24°C y una precipitación que oscila entre los 2.000 a 4.000 mm, por lo que es clasificado dentro de la zona de vida de bosque húmedo tropical. De igual manera, el paisaje está compuesto en su mayoría por lomeríos (lomas moderadas y fuertemente disectadas), que tienen una altitud relativa entre los 50 y 180 m.s.n.m y presentan pendientes que varían en un rango de 3% a 75% (IGAC, 2015).



Figura 1: Ubicación del área de estudio. Fuente: Elaboración propia.

Las dos comunidades restantes se encuentran ubicadas en la zona del Estrecho – Putumayo: Nuevo Horizonte con población Kichwua, localizada en las coordenadas 2°25'09S 72°39'34OE y Nuevo Perú con población Yagua, que se ubica en las coordenadas 2°22'12S 72°36'01OE. El sector del estrecho se caracteriza por presentar un clima tropical húmedo todo el año sin meses secos, por lo que las temperaturas medias anuales son superiores a 28°C, con una humedad que varía de 80% a 90% y las precipitaciones anuales son siempre mayores a los 1916 mm. Igualmente, esta área está compuesta por relieves relativamente planos como colinas, lomeríos, terrazas altas y bajas, así como orillares estacionalmente inundables (PÉREZ *et al.*, 2019).

2.2. Caracterización de las comunidades

Nuevo Perú que fue fundada el año 1979, es una comunidad pequeña en la que habitan 14 familias con 42 personas (incluyendo a los niños) y aún no está legalmente constituida porque se encuentra en proceso de titulación. Nuevo Horizonte es una comunidad muy joven cuya fundación fue el 22 de octubre del año 2008 y cuenta con una población de 62 habitantes distribuidos en 14 familias.

Una característica de estas comunidades del Putumayo, es la fluctuación de permanencia en el lugar por sus habitantes, porque algunos van solo en los meses de extracción del Arahua (*Osteoglossum bicirrhosum*). Los pobladores de la comunidad se dedican a sus labores categorizadas según la época del año, que puede ser de vaciante (meses desde junio a setiembre) o de creciente (diciembre a marzo). Las principales actividades de subsistencia corresponden a la pesca, la extracción de alevinos de Arahua, la caza, la recolección de frutos, la hojas, maderas y otros recursos del bosque, así como los cultivos en sus chacras (PÉREZ *et al.*, 2019). Si bien las comunidades de San Antonio de Cacao y Vista Alegre, ubicadas en la ribera del Amazonas, realizan las mismas actividades de subsistencia que las del Putumayo, se diferencian por tener una mayor densidad poblacional, la cual supera los 100 habitantes por comunidad.

2.3. Metodología

La investigación se desarrolló con los agentes del sistema médico tradicional asociados a la salud reproductiva femenina (como médicos tradicionales, parteras, chamanes). En las cuatro comunidades nativas, estos agentes fueron identificados por su ubicación geográfica y procedencia cultural y fueron seleccionados través de un muestreo no probabilístico tipo cadena o bola de nieve.

A 13 conocedores se les realizaron entrevistas a profundidad, semiestructuradas, las cuales permitieron coleccionar información sobre los usos de las plantas medicinales, así como las prácticas de tratamiento y pautas de cuidado. Estos usos fueron categorizados con base en las etapas del ciclo de vida femenino propuestas por Martínez *et al.* (2019): 1) procesos pre-concepcionales (menarquia, concepción y anticoncepción); 2) salud materna y perinatal (gestación, parto y posparto); y 3) alteraciones del sistema reproductivo (infecciones, cáncer de seno/cuello uterino y enfermedades de transmisión sexual).

Para la codificación y el análisis sistemático de la información cualitativa obtenida de las entrevistas, se utilizó el software ATLAS.ti 7.0. Se tomaron como unidades de contextualización a cada una las personas entrevistadas y las categorías de análisis preliminares correspondieron a aspectos relacionados con el uso de las plantas medicinales, así como la forma de administración y prácticas de cuidado asociadas a éstas. De igual manera, se empleó la estadística descriptiva para determinar la frecuencia de uso de las partes de las plantas y se calculó el índice de nivel de uso tramil (UST) con base en la metodología de Paredes *et al.* (2015), para determinar el nivel de significancia de estas plantas medicinales en las comunidades.

Para la identidad de las especies recabadas en el estudio, se partió del nombre común de las plantas obtenidas en las entrevistas y del apoyo de la identificación *in situ* de las especies. Con base en esta información y del conocimiento a priori de las especies que se utilizan en la Amazonia, se realizó el análisis y sistematización de los datos en gabinete, a partir de las claves de identificación botánica de Brako y Zaruchi (1993) y Bremer *et al.* (2009), lo que permitió determinar el nombre científico y la familia botánica correspondientes a cada una de las especies del estudio.

2.4. Consideraciones éticas

El acceso a cada una de las comunidades fue acordado, previa presentación y discusión de la propuesta con las autoridades. Tanto la información recolectada, como las intervenciones realizadas, contaron con el consentimiento previo y explícito de las personas directamente involucradas, previa explicación del contenido de los instrumentos que lo garantizan. Para el proceso de escritura se tuvo en cuenta las anteriores consideraciones éticas, prestando especial cuidado al lenguaje, la confidencialidad, el reconocimiento de las fuentes y la incidencia de los resultados sobre los lugares, personas y asuntos de los que se trató.

3. Resultados

3.1. Descripción etnobotánica

En las comunidades se identificaron un total de 60 especies de uso medicinal en las diferentes etapas de la salud reproductiva femenina, pertenecientes a 36 familias botánicas. Dentro de éstas se destaca la familia Fabaceae, ya que tiene la mayor cantidad de especies reportadas, seguida de las familias Amaranthaceae, Bignoniaceae, Combretaceae y Euphorbiaceae (Tabla 1). Estos resultados coinciden con los de Rengifo *et al.* (2017) y Huaranca *et al.* (2013) en la provincia de Loreto, así como los de Araujo *et al.* (2019) en Tarapoto, quienes reportaron la familia Fabaceae como una de las más representativas por el alto número de especies reportadas.

En las comunidades de estudio se reportaron 31 especies silvestres que son recolectadas, tanto en las áreas de bosque primario como de bosque secundario o purmas. Asimismo, los conocedores mencionaron 29 especies cultivadas que se encuentran en sus chagras como parte del sistema mixto de cultivos, en los huertos aledaños a sus viviendas y también en macetas típicas o en canoas que no ya no utilizan en el río. Lo anterior permite inferir que en estas comunidades hay un conocimiento relativamente homogéneo sobre el uso y práctica de manejo, tanto de las especies del bosque como de aquellas que se cultivan.

Es importante destacar que las áreas de cultivo de las comunidades peruanas de la ribera del río Putumayo suelen estar ubicadas en planos de inundación o várzeas, por lo que las comunidades colombianas del otro lado del río (que están en áreas de tierra firme) les han permitido el uso de parte de su territorio para abrir pequeñas chagras en los meses en que el río crece. Lo anterior ha incidido de manera directa no sólo en el intercambio de saberes entre estas comunidades, sino también en la recolección y uso de plantas silvestres que no se encuentran fácilmente en el territorio de estas comunidades peruanas.

Adicionalmente, estas plantas medicinales son usadas en la elaboración de los diferentes tipos de remedios empleados en cada una de las etapas de la salud femenina reproductiva, por lo cual se mencionan de manera detallada las etapas y las alteraciones del sistema reproductivo, así como los usos medicinales de las plantas identificadas (Tabla 2).

Igualmente, se encontró que la parte más empleada de las plantas para la elaboración de remedios en las comunidades peruanas son las hojas, la cual se prepara principalmente por decocción (Figura 2). En menor medida se extrae la corteza y los frutos los cuales se maceran y cocinan, mientras que la resina se extrae directamente del árbol sin procesar y se diluye en líquidos como el agua. Diversos estudios etnobotánicos en zona fronteriza de Perú y Colombia (RODRÍGUEZ-ECHEVERRY, 2010; GARZÓN 2016; RENGIFO *et al.*, 2017; MARTÍNEZ *et al.*, 2019) muestran que las hojas y corteza son las partes más empleadas por las comunidades locales para la preparación de remedios vegetales.

Saberes tradicionales sobre el uso de plantas medicinales para la salud femenina reproductiva en comunidades indígenas amazónicas de la zona fronteriza Perú - Colombia

Tabla 1: Familias y especies vegetales reportadas para la salud reproductiva femenina.

Familia	Nombre científico	Nombre común
Agavaceae	<i>Clorophytum comosum</i> *(Thunb.) Jacques	Lengua de perro/malamadre
	<i>Allium sativum</i> * L.	Ajo
Amaranthaceae	<i>Alternanthera halimifolia</i> * (Lam.) Standl. ex Pittier	Lancetilla
	<i>Dysphania ambrosioides</i> *(L.) Mosyakin & Clemants	Paico
Anacardiaceae	<i>Spondias mombin</i> **L.	Ubo/Ubos
Apiaceae	<i>Eryngium foetidum</i> *L.	Sacha culantro/cilantrón
Apocynaceae	<i>Aspidosperma excelsium</i> **Benth. <i>Rauwolfia tetraphylla</i> **L.	Remo caspi Curarina
Araceae	<i>Dieffenbachia bowmannii</i> * <i>Dracontium lorentense</i> ** (Schott) G. Zhu	Patiquina Boa sacha/Talla de culebra/jergón sacha
Arecaceae	<i>Cocos nucifera</i> *L.	Coco
Asteraceae	<i>Elephantopus mollis</i> **Kunth <i>Crescentia cujete</i> *L.	Suelda consuelda Totumo/Huingo
Bignoniaceae	<i>Tabebuia serratifolia</i> **Nichols <i>Tynnanthus panurensis</i> ** (Bur) Sandw.	Palo arco/Tabari/Tahuari Clavo huasca
Bixaceae	<i>Bixa orellana</i> *L.	Achiote
Bombacaceae	<i>Bombax paraense</i> **Ducke. <i>Ochroma pyramidale</i> ** (Cav. ex Lam.) Urb.	Punga/inbira Topa
Bromeliaceae	<i>Ananas ananassoides</i> *L.	Piña
Caricaceae	<i>Carica papaya</i> *L.	Papaya
Cecropiaceae	<i>Cecropia sciadophylla</i> **Mart.	Yarumo / Cético
Celastraceae	<i>Maytenus laevis</i> **Reissek. <i>Conocarpus erectus</i> **L.	Chuchuhuaza/Chuchuhuasi Botoncillo
Combretaceae	<i>Tachigali chrysophylla</i> ** (Poepp.) Zarucchi & Herend. <i>T. formicarum</i> ** Harms. <i>Terminalia catappa</i> *(L.) Hitchc.	Tangarana Castaña
Crassulaceae	<i>Kalanchoe pinnata</i> *(Lam.) Pers. <i>Alchornea cataneifolia</i> ** (Bonpl. ex Willd.) A. Juss	Escama de pirarocú/hoja del aire Ipururo
Euphorbiaceae	<i>Croton lechleri</i> **Muell-Arg. <i>Manihot esculenta</i> *Crantz <i>Campsiandra angustifolia</i> ** Spruce ex Benth.	Sangre de grado Yuca Huacapurana
	<i>Cassia alata</i> **L. <i>Inga edulis</i> *Mart. <i>Mimosa albida</i> ** Willd.	Matapasto/retama Guama/Guaba Zarza
Fabaceae	<i>Pterocarpus amazonum</i> ** (Mart. ex Benth.) Amshoff. <i>Pterocarpus officinalis</i> ** Jacq. <i>Swartzia polyphylla</i> **DC.	Tamara Lagunero Cumaceba
Gentianaceae	<i>Tachia guianensis</i> **Aubl.	Caferana
Iridaceae	<i>Eleutherine bulbosa</i> *(Miller)	Piri piri/Yahuar piriri
Lamiaceae	<i>Ocimum bacilicum</i> *L.	Albaca
Lauraceae	<i>Persea americana</i> *Mill.	Aguacate/Palta
Lecythidaceae	<i>Eschweilera gigantea</i> ** (R. Knuth) J.F. Macbr.	Cumaca
Malvaceae	<i>Gossypium herbaceum</i> *L. <i>Malva silvestris</i> **L.	Algodón morado Malva
Menispermaceae	<i>Curarea tecunarium</i> **Barneby & Krukoff	Abuta
Moraceae	<i>Brosimum rubescens</i> **Taub.	Palosangre
Musaceae	<i>Musa paradisiaca</i> *L.	Plátano/var.chiro

Saberes tradicionales sobre el uso de plantas medicinales para la salud femenina reproductiva en comunidades indígenas amazónicas de la zona fronteriza Perú - Colombia

Piperaceae	<i>Piper nigrum</i> [¶] L.	Pimienta
	<i>Piper peltatum</i> ^{**} L.	Santa maria
Rubiaceae	<i>Coffea arabica</i> [¶] L.	Café
	<i>Uncaria tomentosa</i> ^{**} (Willd. ex Schult.) DC. / <i>U. guianensis</i> ^{**} (Aubl.) J. F. Gmel.	Uña de gato
Rutaceae	<i>Citrus limon</i> [*] (L.) Burm.f.,	Limón
	<i>Citrus sinensis</i> [*] Osbeck.	Naranja
Sapotaceae	<i>Chrysophyllum cainito</i> [*] L.	Caimo/caimito
Solanaceae	<i>Solanum quitoense</i> [*] Lam.	Lulo/cocona
	<i>Nicotiana tabacum</i> [¶] L.	Tabaco
Urticaceae	<i>Urtica dioica</i> ^{**} L.	Ortiga
Verbenaceae	<i>Lippia alba</i> [*] (Mill.) N.E.Br. ex Britton & P.Wilson	Orégano
Zingiberaceae	<i>Zingiber officinale</i> [*] L.	Jengibre

*Especies cultivadas. ** Especies silvestres. Fuente: Elaboración propia.

Tabla 2: Etapas y alteraciones de la salud femenina reproductiva.

Tema	Usos medicinales	Nombre común
Preconcepcional	Dolencias menstruales	Palo sangre, Jenjibre, Ubo/Ubos, Malva, Boasacha/Talla De Culebra, Coco, Sangre de grado, Paico
	Promotor de embarazo	Chuchuhuaza, Tabaco, Santa maría, Algodón Morado, Jenjibre, Huacapurana, Uña de gato, Caferana, Ipururo, Cumaca
Gestación	Anticonceptivo	Aguacate, Guama, Suelda con suelda, Curarina, Plátano, Naranja, Sangre de grado, Papaya, Palo sangre, Tamara, Cumaca, Albaca
	Protección e hidratación	Lagunero, Jocobe, Albaca
	Efectos emenagogos o abortivos (Evitar consumo)	Aguacate, Remocaspi, Lulo/Cocona, Piña, Curarina, Botoncillo, Abuta, Ubo/Ubos
Parto	Dilatación e inducción de contracciones	Algodón morado, Ortiga, Yuca, Café, Yarumo, Malva, Santa maría, Sacha culantro, Lancetilla, Jengibre
Posparto	Limpieza del útero	Sangre de Grado, Ubo/Ubos, Ajo, Chuchuhuaza, Plátano, Paico, Huacapurana, Coco, Aguacate, Malva
	Sobreparto	Algodón morado, Escama de pirarocú/Hoja del aire, Paico, Castaña, Coco, Piri piri, Achote, Orégano, Coco, Matapasto/Retama, Pimienta, Plátano, Topa
	Estimular lactancia	Caimo/Caimito, Papaya, Yuca, Café
Alteraciones del sistema reproductivo	Infecciones del sistema reproductivo	Uña de gato, Malva, Ubo, Sangre de grado, Santa María, Patiquina, Ipururo, Tangarana, Cumaceba, Limón, Yuca, Huacapurana
	Cáncer de mama/ cuello uterino	Chuchuhuaza, Uña de gato, Clavo huasca, Ubo//Ubos, Sangre de grado, Plátano (Chiro), Huacapurana, Caferana, Ipururo, Palo Arco/Tahuari, Punga/Inbira, Abuta, Totumo, Lengua de perro/Malamadre
	VIH/SIDA	Zarza

Fuente: Elaboración propia.

Saberes tradicionales sobre el uso de plantas medicinales para la salud femenina reproductiva en comunidades indígenas amazónicas de la zona fronteriza Perú - Colombia

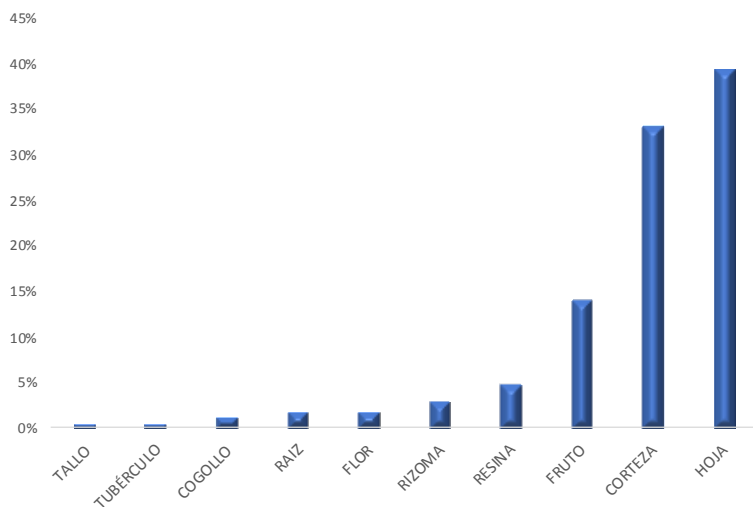


Figura 2: Porcentaje de partes utilizadas de las plantas. Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo con el índice de nivel de uso Trámil (UST), las plantas que tienen el mayor valor de uso en la salud femenina reproductiva son el ubo/ubos y el algodón morado, ambas con un 92,31% de significancia (Figura 3), dado principalmente por los reportes de uso en las etapas de parto y posparto.

Otras plantas como la uña de gato, con sus dos especies (61, 54%), la malva y el caimo/caimito (ambas con 46,15%) también tienen alta relevancia en términos medicinales para estas comunidades. Estos resultados coinciden con lo reportado por Lagos (2015) y Araujo *et al.* (2019), donde el ubo/ubos presenta el mayor número de reportes de usos medicinales en salud femenina tanto en Perú como en Colombia, para tratar problemas de menstruación, hemorragias, sobreparto y afectaciones vaginales (descensos, inflamación, úlceras).

Saberes tradicionales sobre el uso de plantas medicinales para la salud femenina reproductiva en comunidades indígenas amazónicas de la zona fronteriza Perú - Colombia

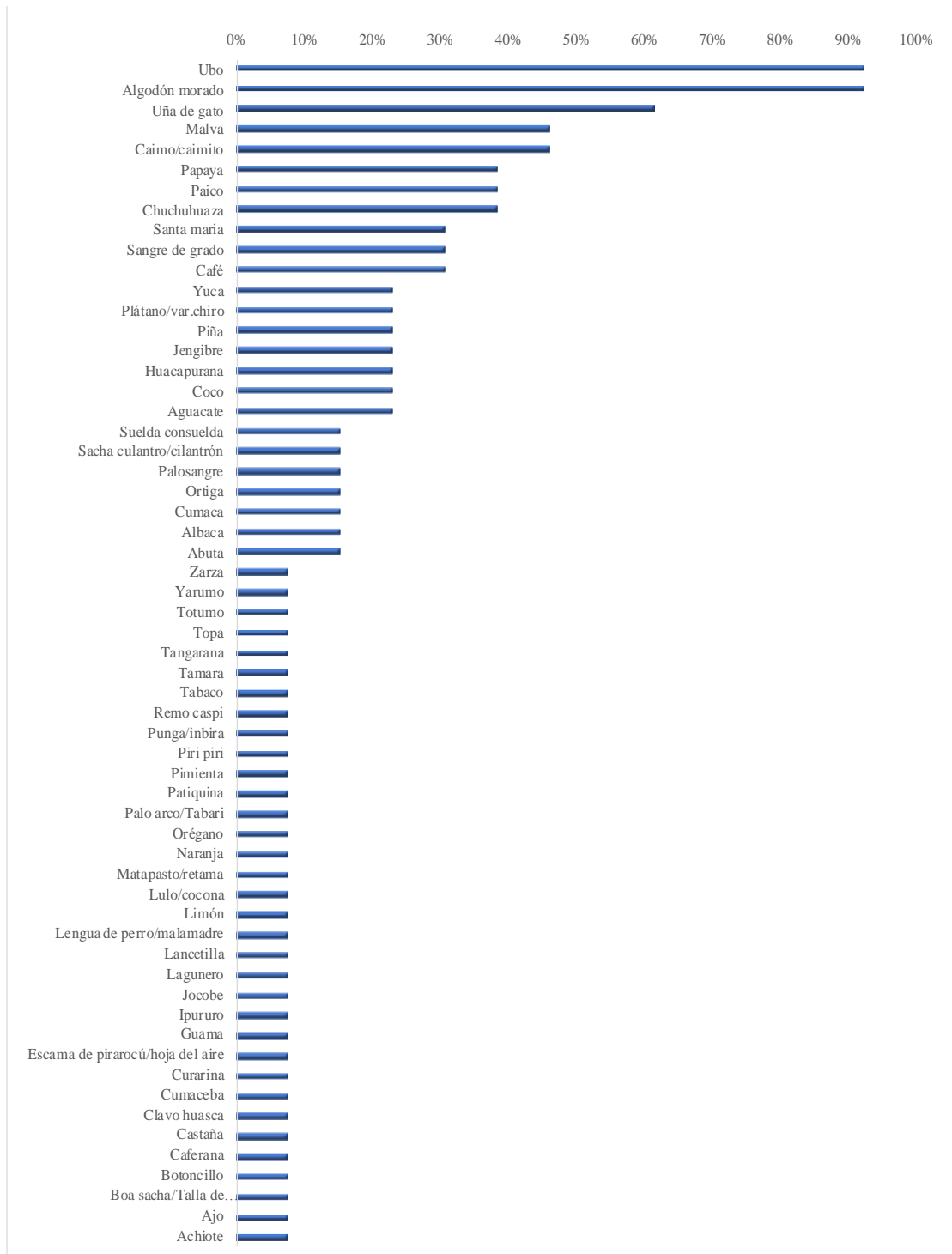


Figura 3: Nivel de uso Trámil (UST). Fuente: Elaboración propia.

3.2. Prácticas tradicionales de tratamiento

Para el tratamiento de diversas afecciones en las etapas de la salud reproductiva femenina se han utilizado partes de las especies vegetales, variando la forma de preparación, la vía de administración y la dosificación para cada una de éstas. En términos generales, las hojas preparadas por decocción y administrada vía oral es la forma más empleada en los usos medicinales reportados para las especies.

De igual manera, se determinó que las plantas mencionadas en esta investigación no tienen un rol central en la cosmovisión de los pueblos Cocama, Kichua y Yagua, por lo que el conocimiento sobre su uso se basa principalmente en procesos de observación y experimentación de las áreas forestales y en intercambios de saberes con conocedores de otros pueblos indígenas. La continuación se presenta de manera detallada el reporte de usos para cada una de las etapas.

3.2.1. Etapa pre-concepcional

En esta etapa se tienen en cuenta los aspectos relacionados con las dolencias menstruales, la concepción y anticoncepción. Comúnmente la menarquia marca un periodo de cambio y adaptación en el ciclo reproductivo femenino, en el que no sólo se concibe como un paso a la adultez sino que también representa el inicio de la fertilidad (REYES, 2009). Debido a esto, los cambios corporales que aparecen durante los días de la menstruación se toman paulatinamente con normalidad; no obstante, hay dolencias principalmente relacionadas con cólicos y hemorragias excesivas que pueden ser tratadas con remedios vegetales (Tabla 3).

Araujo *et al.* (2019) reportaron que de la sangre de grado se extraen la resina, hojas y semillas para problemas de cólicos menstruales, así como para regular o aumentar la menstruación, dependiendo del caso. Esta planta es igualmente usada en todas las comunidades de estudio, ya que las mujeres suelen prepararla en té, es decir que hierven el agua y le adicionan de tres a cinco gotas de la resina.

Tabla 3: Plantas reportadas para las dolencias menstruales.

Nombre común	Uso medicinal	Parte utilizada	Preparación	Administración	Dosificación
Boasacha/Talla de culebra	Cólicos	Hoja	Decocción	Oral	Tomar varias veces en el día hasta sanar
Coco	Hemorragias	Fruto	Decocción	Oral	Tomar todos los días como agua de tiempo
Jengibre	Cólicos	Rizoma	Decocción	Oral	Tomar hasta sanar
Malva	Hemorragias	Hoja	Decocción	Oral	Tomar diariamente hasta sanar como agua de tiempo
Paico	Hemorragias	Hoja	Decocción	Oral	Tomar una vez al día hasta que sane
Palo sangre	Hemorragias	Corteza	Decocción	Oral	Tomar diariamente hasta sanar
Ubo/Ubos	Hemorragias	Corteza	Decocción	Oral	Tomar hasta sanar como agua de tiempo
Sangre de grado	Hemorragias	Resina	Sin procesar	Oral	Tomar por ocho días

Fuente: Elaboración propia.

Es común que en las áreas rurales las mujeres prefieran el uso de plantas para regular la fertilidad, pues sienten una mayor autonomía y control sobre su salud y la de sus familiares (CORDERO *et al.*, 2010). En el caso de las comunidades amazónicas del estudio, las plantas y los tratamientos en la etapa concepcional están dirigidos especialmente a calentar el cuerpo y prepararlo para un eventual embarazo. Lo anterior se debe a que los problemas relacionados con la baja fertilidad en las mujeres, los asocian principalmente con la acumulación de frío en el cuerpo (Tabla 4). En este

sentido, la preparación de los remedios puede llevar a la mezcla de plantas para potenciar su efecto o se recurre a la adición de otras sustancias que calientan el cuerpo como la miel de abejas, tal como lo explica una conocedora Kichua de la comunidad de Nuevo Horizonte:

Se mezcla con la colmena de abejas y la chuchuhuaza en una base de aguardiente. La cáscara de la chuchuhuaza y el tabaco se pican y se pone en el aguardiente. Después se cuele y se le echa la miel de abeja, eso se le deja hasta que quede como color miel...Eso se debe tomar en las mañanas hasta terminar el remedio. Después de tomar el remedio hay que bañarse porque calienta el cuerpo y eso se repite el siguiente mes hasta quedar en embarazo.

Tanto en las comunidades del Putumayo como de la ribera del río Amazonas es común la práctica de la vaporización, en el que las mujeres ponen a hervir hojas de plantas como el algodón morado o la santa maría. De esta manera, aprovechan el vapor que se concentra en la parte inferior del cuerpo para sacar el frío acumulado en su interior y así fortalecer el útero para la concepción.

Tabla 4: Plantas reportadas como promotoras de embarazo.

Nombre común	Parte utilizada	Preparación	Administración	Dosificación
Algodón morado	Hoja	Vaporización/ Mezcla con plantas	Tópico	La mujer se sienta estando desnuda de la cintura para abajo, se tapa el cuerpo y la olla con el vapor se coloca debajo del asiento.
Caferana	Hoja	Decocción/ Mezcla con plantas	Oral/Baños	Tomar diariamente hasta acabar el remedio. Hacer cuatro lavados vaginales
Chuchuhuaza	Corteza	Decocción/ Mezcla con plantas	Oral	Tomar dos veces al día (mañana y tarde)
Cumaca	Resina	Sin procesar	Oral	Poner dos gotas al agua tibia. Tomar diariamente como agua de tiempo
Huacapurana	Corteza	Decocción/ Mezcla con plantas	Oral/Baños	Tomar diariamente hasta acabar el remedio. Hacer cuatro lavados vaginales
Ipururo	Hoja	Decocción/ Mezcla con plantas	Oral/Baños	Tomar diariamente hasta acabar el remedio. Hacer cuatro lavados vaginales
Tabaco	Corteza	Decocción/ Mezcla con plantas	Oral	Tomar en las mañanas hasta terminar el remedio. Repetir el siguiente mes hasta quedar en embarazo.
Jengibre	Rizoma	Decocción	Oral	Se mezcla con la miel de abejas. Tomar una copa en las mañanas e inmediatamente irse a bañar porque calienta el cuerpo
Santa maría	Hoja	Decocción/ Vaporización/ Mezcla con plantas	Oral/tópico	La mujer se sienta estando desnuda de la cintura para abajo, se tapa el cuerpo y la olla con el vapor se coloca debajo del asiento. Hacer este procedimiento varias veces. Tomar diariamente como agua de tiempo
Uña de gato	Corteza	Decocción/ Mezcla con plantas	Oral/Baños	Tomar diariamente hasta acabar el remedio. Hacer cuatro lavados vaginales

Fuente: Elaboración propia.

También se mencionó el uso de partes de animales que se caracterizan por tener una gran cantidad de crías, como el zorro (*Cerdocyon* sp.). De la hembra se extrae un diente, el cual se ralla y se da en forma de té para ayudar a mejorar la fertilidad de la mujer. En la ribera amazónica colombiana las poblaciones Tikuna suelen combinar la manteca del zorro con la especie vegetal ña de gato (*Uncaria guianensis*), pues este remedio es reconocido como un tratamiento eficiente para concebir hijos (GARZÓN, 2019).

Por otro lado, cuando la pareja considera que no quiere tener hijos (ya sea de forma temporal o definitiva), puede recurrir a diversas plantas medicinales que en su mayoría son administradas cuando la mujer ya no tiene su periodo o a los pocos días después de dar a luz (Tabla 5). En varios casos se menciona que los efectos de algunas plantas como la sangre de grado, naranja, guama y plátano llevan a una anticoncepción definitiva; es decir, que el consumo permanente causa que el útero se “seque” y que la mujer deje de tener su menstruación. Para ese punto se considera que la mujer queda infértil y, por ende, no puede tener más hijos.

Tabla 5: Plantas reportadas como anticonceptivas.

Nombre común	Parte utilizada	Preparación	Administración	Dosificación
Aguacate/Palta	Fruto	Decocción	Oral	Tomar por tres días después del periodo o del parto
Albaca	Hoja/Raíz	Decocción	Oral	Tomar uno o dos días después de la menstruación
Cumaca	Corteza	Decocción	Oral	Tomar diariamente después del periodo o 15 días después de dar a luz hasta que le quita la menstruación
Curarina	Hoja	Infusión	Oral	Tomar en la mañana después de que se termine la menstruación
Guama	Hoja	Decocción	Oral	Se mezcla la hoja de guama macho con la hoja de guama hembra. Tomar por tres días después del periodo o del parto
Naranja	Raíz	Decocción	Oral	Tomar diariamente en las mañanas
Palo sangre	Corteza	Decocción/ Mezcla con plantas	Oral	Después de que la mujer ha tenido el bebé lo toma diariamente hasta que le deja de llegar el periodo
Papaya	Hoja/Flor	Decocción/ Mezcla con plantas	Oral	Después de que la mujer ha tenido el bebé lo toma diariamente hasta que le deja de llegar el periodo. Es definitiva
Plátano	Hoja	Decocción	Oral	Tomar en la mañana después de que se termine la menstruación
Sangre de grado	Resina	Sin procesar	Oral	Se diluyen tres gotas de resina en agua fría. Tomar durante los días en que se tiene la menstruación en la mañana y en la noche. Hacerlo cada mes
Suelda con suelda	Hoja	Maceración/ Decocción	Oral	Tomar diariamente en ayunas después de haber dado a luz o Tomar uno o dos días después de la menstruación
Tamara	Corteza	Decocción	Tópico	La mujer se desnuda de la cintura para abajo y se sienta sobre la corteza caliente cuando le llega el primer periodo. Hacerlo en las tardes

Fuente: Elaboración propia.

El efecto anticonceptivo del aguacate/palta, ha sido reportado en varios estudios etnobotánicos en la zona de frontera. Por ejemplo, Mejía y Rengifo (2000) y Araujo *et al.* (2019) han identificado este uso medicinal en comunidades de la Amazonia peruana, mientras que Lagos (2015) y Rodríguez-Echeverry (2010) lo han mencionado para la Amazonia colombiana. Desde el punto de vista clínico, este efecto puede ser atribuido a

la presencia de principios activos en el aguacate como los compuestos esteroides, los cuales son responsables de la actividad estrógena o antiestrógena (CUZCANO y ESCOBEDO, 2016). Lo anterior explica que esta planta también sea mencionada como promotor de embarazo.

3.2.2. Etapa gestacional

En las comunidades del estudio se considera que las madres gestantes no necesitan consumir remedios vegetales, hasta el momento en que entran en labor de parto. Aunque para algunos los remedios no tienen efectos negativos en la salud de las gestantes, la mayoría de las personas consideran que en el embarazo el consumo de diversas plantas puede tener un efecto adverso en la salud del bebé en formación, hasta el punto en que “cae” o se interrumpe su gestación (Tabla 6). Esta concepción es también compartida por las comunidades colombianas de la ribera del río Amazonas, especialmente cuando se consumen plantas denominadas “páticas” o amargas que puede tener un efecto abortivo en mujeres que están en la primera etapa de gestación, tal como la uña de gato (GARZÓN, 2019).

Tabla 6: Plantas con efecto abortivo.

Nombre común	Parte reportada
Abuta	Hoja
Aguacate/Palta	Fruto (semilla)
Botoncillo	Hoja
Curarina	Hoja
Lulo/Cocona	Fruto
Piña	Fruto inmaduro
Remocaspi	Corteza
Ubo/ubos	Corteza

Fuente: Elaboración propia.

Tanto la piña como el aguacate/palta, han sido también mencionadas como plantas con efectos abortivos en comunidades amazónicas colombianas (MARTÍNEZ *et al.*, 2019). Estos investigadores resaltan que la incorporación de las creencias religiosas en la mayoría de las comunidades en la Amazonia, ha incidido en que la medicina vegetal empleada en la interrupción voluntaria del embarazo adquiera una connotación negativa; y, por ende, sea mencionada actualmente por los agentes comunitarios de salud como parte de las contraindicaciones durante la gestación.

A pesar de la restricción en el consumo de plantas medicinales durante esta etapa, en las comunidades Kichua y Yagua del Putumayo el uso de algunas plantas está más asociado a la protección del bebé en formación (Tabla 7). Para este uso en particular, tanto el jacobino como del lagunero no han sido previamente reportados en otros estudios etnobotánicos en la región amazónica. Es importante resaltar que en esta zona hay un intercambio de conocimiento especialmente con comunidades Murui de Colombia que viven al margen del río Putumayo, de quienes mencionan que han aprendido prácticas medicinales para la protección tanto de la madre como del bebé.

En las prácticas realizadas con estas plantas se busca adoptar las propiedades de las mismas y transferirlas tanto al bebé como a los padres, ya sea para su limpieza o para mantener la normalidad del proceso de gestación. Por ejemplo, una conocedora Yagua de la comunidad de Nuevo Perú describe el uso del lagunero durante la gestación:

La semilla del árbol se pone en una taza de agua, la cual se deja debajo de la cama durante todo el embarazo. Eso hace que el bebé flote y se mantenga en movimiento como la semilla en el agua.

Tabla 7: Plantas reportadas para la gestación.

Nombre común	Uso medicinal	Parte utilizada	Preparación	Administración	Dosificación
Albaca	Hidratación	Cogollo	Decocción	Oral	Tomar como agua de tiempo para que el bebé se mantenga "fresco"
Jocobe	Protección	Hoja	Maceración	Tópico	El cogollo se chapea y se limpia la barriga de la mujer y el cuerpo del hombre, luego de que éste ha estado en el monte
Lagunero	Protección	Semilla	Sin procesar	No aplica	La semilla se pone en una taza de agua y se deja debajo de la cama

Fuente: Elaboración propia.

3.2.3. Etapa de parto

En el momento en que la gestante entra en labor de parto, se considera que es indispensable mantener su cuerpo caliente para facilitar el nacimiento del bebé. De esta manera, se administran una variedad de plantas medicinales cuya función se centra en inducir el parto y acelerar las contracciones, para que el tiempo de alumbramiento sea más corto y se eviten complicaciones asociadas al cansancio de la madre durante el pujo (Tabla 8). Si bien el algodón morado y el café son plantas que son empleadas de manera general por las comunidades de estudio, otras como la yuca, ortiga y yarumo fueron reportadas exclusivamente por las comunidades indígenas del Putumayo, mientras que el sachaculantro, la lancetilla, la malva y el jengibre fueron mencionadas por los conocedores de las comunidades de la ribera del río Amazonas.

En la mayoría de los casos la madre consume el remedio al menos una vez, dependiendo de la dilatación que tenga, y en otros casos este proceso se acompaña de una "liga o ligada" es decir, del uso de plantas en forma de vaporización para potenciar su efecto oxiótico. Para los conocedores el momento oportuno de dar el remedio, es cuando la mujer presenta unas contracciones frecuentes, las cuales no deben confundirse con el dolor causado por el "frío". Lo anterior implica que el consumo prematuro de estas plantas puede llevar a que se generen contracciones antes de tiempo y se presenten complicaciones que afectan tanto a la madre como al recién nacido.

Tal es el caso del algodón morado, el cual es ampliamente empleado por las comunidades amazónicas peruanas y colombianas para fomentar las contracciones (MEJÍA Y RENGIFO, 2000; VEGA, 2001; LAGOS, 2015; MARTÍNEZ, 2020). A pesar de su consumo frecuente para inducir el parto, no cuenta con una buena aprobación en el sistema biomédico. Lo anterior se debe a que cuando el útero no se encuentra en

óptimas condiciones de dilatación, la aceleración espontánea de la contractibilidad uterina puede repercutir de manera nociva tanto en la evolución del parto como en el estado de alerta del recién nacido (MARTÍNEZ *et al.*, 2019).

Tabla 8: Plantas reportadas para inducir el parto o acelerar las contracciones.

Nombre común	Parte utilizada	Preparación	Administración	Dosificación
Algodón morado	Hoja	Decocción/ Vaporización	Oral/Tópico	Tomar una vez caliente cuando empiezan los dolores del parto
Café	Fruto	Decocción	Oral	Preparar el café cargado con huevo batido. Tomar caliente una vez cuando comienzan los dolores de parto
Jengibre	Rizoma	Decocción/ Mezcla con plantas	Oral	Tomar caliente cuando empiecen los dolores del parto
Lancetilla	Hoja	Decocción	Oral	Tomar caliente cuando empiezan los dolores del parto.
Malva	Hoja	Decocción	Oral	Tomar caliente cuando empiezan los dolores del parto.
Ortiga	Hoja	Infusión/ Vaporización	Oral/Tópico	Tomar una vez caliente cuando empiezan los dolores de parto. La mujer se sienta estando desnuda de la cintura para abajo y se tapa con una cobija y la olla con el vapor se coloca debajo del asiento.
Santa maría	Hoja	Decocción/ Vaporización	Oral/Tópico	Tomar caliente y hacer una vaporización cuando comienzan los dolores de parto para sacar el frío
Sacha culantro	Hoja/ Raíz	Decocción/ Mezcla con plantas	Oral	Tomar caliente cuando empiecen los dolores del parto
Yarumo	Resina	Sin procesar	Oral	Tomar una vez caliente cuando empiezan los dolores del parto
Yuca	Tubérculo	Decocción	Oral	Tomar una vez caliente

Fuente: Elaboración propia.

3.2.4. Etapa de posparto

Esta marcada por un periodo de dieta para el cuidado tanto de la madre como del recién nacido. Luego de dar a luz (uno o dos días después) se recomienda el consumo de remedios que ayudan a “limpiar el útero” de las sustancias que quedan luego del nacimiento, a cicatrizar y a disminuir las hemorragias (Tabla 9). Si bien no hay un consenso sobre el tiempo en que la madre debe tomar los remedios, el consumo normalmente queda sujeto a la disminución o ausencia de los dolores, es decir, hasta que “sana” de las afecciones después del parto.

Saberes tradicionales sobre el uso de plantas medicinales para la salud femenina reproductiva en comunidades indígenas amazónicas de la zona fronteriza Perú - Colombia

Tabla 9: Plantas reportadas para el posparto.

Nombre común	Uso medicinal	Parte utilizada	Preparación	Administración	Dosificación
Achiote	Sobrepardo	Fruto	Maceración /Decocción	Oral	Tomar diariamente como agua de tiempo hasta que sana
Aguacate/ Palta	Limpia útero	Semilla	Decocción/ Mezcla con plantas	Oral	La semilla se macera y se pone a hervir en agua. Se toma diariamente como agua de tiempo hasta uno o dos meses
Ajo	Limpia útero	Fruto	Decocción	Oral	Tomar en la mañana después de haber hecho la dieta
Algodón morado	Limpia útero, sobrepardo	Hoja	Decocción	Oral	Tomar diariamente como agua de tiempo hasta que sana
Café	Estimular la lactancia	Semilla	Decocción	Oral	Se toma caliente hasta que produce leche
Caimo/ Caimito	Estimular la lactancia	Hoja	Decocción	Baños	Se lava el seno de arriba hacia abajo
Castaña	Sobrepardo	Fruto	Decocción	Oral	Tomar todos los días como agua de tiempo
Chuchuhuaza	Limpia útero	Corteza	Decocción	Oral	Tomar diariamente como agua de tiempo
Coco	Limpia útero, hemorragias, sobrepardo	Fruto	Decocción/ Mezcla con plantas	Oral	Se toma diariamente como agua de tiempo hasta uno o dos meses
Escama de pirarocú/Hoja del aire	Sobrepardo	Hoja	Decocción	Oral	Tomar todos los días como agua de tiempo
Huacapurana	Limpia útero	Hoja	Decocción/ Mezcla con plantas	Oral	Tomar diariamente como agua de tiempo hasta que sana
Malva	Hemorragias	Hoja	Decocción	Oral	Tomar diariamente como agua de tiempo hasta que sana
Matapasto/ Retama	Sobrepardo	Flor	Decocción	Oral	Se toma diariamente hasta sanar
Orégano	Sobrepardo	Hoja	Decocción	Oral	Se toma diariamente hasta sanar
Paico	Limpia útero, hemorragias, sobrepardo	Hoja	Decocción	Oral	Tomar diariamente como agua de tiempo por un mes
Sangre de grado	Limpia útero, cicatrizar y hemorragias	Resina	Sin procesar	Oral	En una taza de agua caliente se diluyen tres gotas de la resina. Tomar diariamente hasta sanar
Ubo/Ubos	Limpia útero, cicatrizar, hemorragias	Corteza	Decocción/ Mezcla con plantas	Oral/Baños	Tomar diariamente como agua de tiempo y hacer lavados en la mañana
Palo sangre	Hemorragias	Corteza	Maceración /Decocción	Oral	Tomar diariamente hasta sanar
Papaya	Estimular la lactancia	Hoja	Decocción/ Sin procesar	Baños	El agua tibia se coloca sobre el seno una vez al día. También la papaya biche se parte por la mitad y se exprime sobre el seno.
Plátano	Limpia útero, sobrepardo	Fruto	Decocción	Oral	Preparar como colada. Tomar diariamente en las mañanas hasta sanar
Pimienta	Sobrepardo	Fruto	Maceración /Decocción	Oral	Se toma diariamente hasta sanar
Piri piri	Sobrepardo	Hoja	Decocción	Oral	Tomar varias veces en el día hasta sanar
Topa	Sobrepardo	Corteza	Infusión	Oral	Tomar diariamente hasta sanar

Yuca	Estimular la lactancia	Raíz	Decocción	Baños	Se lava el seno de arriba hacia abajo
------	------------------------	------	-----------	-------	---------------------------------------

Fuente: Elaboración propia.

El ubo/ubos fue la planta más mencionada por los conocedores en las comunidades de estudio, especialmente para que la madre se haga baños inmediatamente después del parto y así disminuya la hemorragia. Asimismo, puede tomar el preparado en días posteriores al parto para acelerar el proceso de limpieza y cicatrización del útero. También se mencionó en la comunidad Cocama de Vista Alegre la combinación de plantas para este propósito, con las que se prepara un remedio que se administra de manera oral:

Se cocinan en agua las hojas de paico y aguacate con la cáscara del coco...Eso se toma diariamente como agua de tiempo hasta uno o dos meses para que la mamá sane bien por dentro.

Asimismo, la estimulación de la leche materna sobre todo en madres primerizas se hace a través de lavados con agua de diversas plantas, especialmente del caimo/caimito, el cual fue reportado con mayor frecuencia para este uso medicinal. En el lavado también se recomienda que se emplee un peine con el cual se hace un movimiento de arriba hacia abajo sobre el seno, que incrementa la producción de leche. Esta misma práctica con el caimo fue reportada por Martínez *et al.* (2019) en la ribera amazónica colombiana, quienes además mencionaron el consumo regular del almidón de yuca y la papaya para estimular la producción de leche en la madre.

En los casos en que no se cumple de manera adecuada la dieta, por la exposición frecuente a temperaturas frías o un esfuerzo excesivo, se presentan una serie de afecciones que en conjunto se conocen tradicionalmente como “sobreparto”. Estas afecciones pueden ser indicios de una endometritis postparto, la cual se manifiesta con algunos síntomas como hemorragias vaginales, fiebre, dolor pélvico y debilidad (REYES, 2009). Los remedios vegetales, en especial aquellos preparados con achiote y hoja del aire, son de gran importancia para contrarrestar las dolencias y hemorragias gracias a sus propiedades cicatrizantes, antimicrobianas y analgésicas (LOURIDO Y MARTÍNEZ, 2010; EL ABDELLAOUI *et al.*, 2010).

3.2.5. Etapa de alteraciones del sistema reproductivo

En esta etapa se tienen en cuenta los aspectos relacionados con las afecciones del sistema reproductivo, el cáncer de mama/cuello uterino y enfermedades de transmisión sexual como el VIH/SIDA. Dentro de las afecciones del sistema reproductivo, las infecciones vaginales fueron las más mencionadas en las comunidades, especialmente por causa de las condiciones de humedad y temperatura, propias del territorio amazónico.

Para su tratamiento se recomienda el uso de plantas como la patiquina, la malva y el ubo/ubos, tanto en la preparación de remedios como para lavados y vaporizaciones (Tabla 10). Estas especies vegetales también han sido identificadas por Huaranca *et al.*

(2013) en la provincia de Fernando Lores - Loreto, para el tratamiento de diversas infecciones del sistema reproductivo femenino.

Tabla 10: Plantas reportadas para tratar las infecciones del sistema reproductivo.

Nombre común	Parte utilizada	Preparación	Administración	Dosificación
Cumaceba	Corteza	Decocción	Oral	Se toma diariamente hasta sanar
Huacapurana	Corteza	Decocción	Oral	Tomar diariamente como agua de tiempo hasta que sana
Ipururo	Hoja	Decocción	Oral	Tomar diariamente como agua de tiempo hasta que sana
Limón	Fruto	Decocción/ Mezcla con plantas	Oral	Se colocan unas gotas del jugo de limón en agua de malva. Se toma diariamente hasta sanar.
Malva	Hoja	Decocción/ Mezcla con plantas	Oral/Baños	Se toma diariamente hasta sanar. La mujer se sienta dentro del agua en las mañanas y en las tardes hasta que se sienta sana
Patiquina	Hoja	Vaporización/ Mezcla con plantas	Tópico	Hacer una vaporización semanal
Sangre de grado	Resina	Sin procesar	Oral	Diluir tres gotas en agua caliente. Tomar diariamente en las mañanas
Santa maría	Hoja	Vaporización/ Mezcla con plantas	Tópico	Hacer una vaporización semanal
Tangarana	Hoja	Decocción	Oral	Tomar diariamente como agua de tiempo
Ubo/Ubos	Corteza	Decocción	Oral/Baños	Tomar diariamente como agua de tiempo y hacer lavados en la mañana
Uña de gato	Corteza	Decocción	Oral	Tomar dos veces al día (mañana y noche)
Yuca	Tubérculo	Fermentación, molienda y secado del tubérculo	Oral	Se pone la fariña en agua y se deja serenar toda la noche. Se toma hasta sanar

Fuente: Elaboración propia.

De igual manera, se reportaron 14 plantas medicinales que sirven para tratar los diferentes tipos cáncer, entre éstos el de mama y cuello uterino (Tabla 11). Dentro de éstas, se destacan la chuchuhuaza y la uña de gato que han sido ampliamente empleadas en todas las comunidades de estudio para la preparación de remedios que se administran de manera oral. En las investigaciones de Lagos (2015), Martínez *et al.* (2019) y Garzón (2019) en comunidades colombianas de la ribera del Amazonas, también se ha señalado la relevancia de la uña de gato sobretodo para tratar el cáncer de mama.

Saberes tradicionales sobre el uso de plantas medicinales para la salud femenina reproductiva en comunidades indígenas amazónicas de la zona fronteriza Perú - Colombia

Tabla 11: Plantas reportadas para tratar el cáncer de mama/cuello uterino.

Nombre común	Parte utilizada	Preparación	Administración	Dosificación
Abuta	Hoja	Decocción	Oral	Tomar una copa tres veces al día
Caferana	Hoja	Decocción/ Mezcla con plantas	Oral/Baños	Tomar diariamente hasta acabar el remedio. Hacer cuatro lavados vaginales
Chuchuhuaza	Corteza	Decocción/ Mezcla con plantas	Oral/Baños	Tomar diariamente en las mañanas hasta sanar. Hacer cuatro lavados vaginales
Clavo huasca	Corteza	Decocción/ Mezcla con plantas	Oral	Tomar una cucharada dos veces al día por seis meses
Huacapurana	Corteza	Decocción/ Mezcla con plantas	Oral/Baños	Tomar diariamente hasta acabar el remedio. Hacer cuatro lavados vaginales
Ipururo	Hoja	Decocción/ Mezcla con plantas	Oral/Baños	Tomar diariamente hasta acabar el remedio. Hacer cuatro lavados vaginales
Lengua de perro/ Malamadre	Hoja	Decocción	Oral	Tomar diariamente como agua de tiempo
Palo arco/Tabarí/ Tahuari	Corteza	Decocción	Oral	Tomar diariamente como agua de tiempo
Plátano (Chiro)	Fruto	Maceración/ Decocción	Oral	Tomar diariamente como agua de tiempo hasta que sana
Punga/Inbira	Corteza	Decocción	Oral	Tomar diariamente como agua de tiempo
Sangre de grado	Resina	Sin procesar	Oral	En una taza de agua caliente se diluyen seis gotas de la resina. Tomar diariamente en las mañanas
Totumo/ Huingo	Fruto	Decocción	Oral	Tomar diariamente como agua de tiempo
Ubo/Ubos	Corteza	Decocción	Oral/Baños	Tomar diariamente como agua de tiempo y hacer lavados en la mañana
Uña de gato	Corteza	Decocción/ Mezcla con plantas	Oral/Baños	Tomar una cucharada dos veces al día por seis meses. Hacer cuatro lavados vaginales

Fuente: Elaboración propia.

Por la complejidad de la enfermedad, es preferible la combinación de plantas para potenciar el tratamiento y, además, el consumo de los remedios debe hacerse de manera prolongada por meses o hasta años, en su mayoría como “agua de tiempo”, es decir, como reemplazo del agua que se toma diariamente. Para el caso del cáncer de cuello uterino, los remedios además se deben acompañar de lavados vaginales. Dicho proceso es explicado por un conocedor cocama de la comunidad de San Antonio de Cacao:

En una olla uno pone a cocinar hojas de caferana con las cortezas de la huacapurana, chuchuhuaza, ipururo y uña de gato hasta que el agua coja un color como rojizo...Eso se le deja enfriar, se cuela con un trapo limpio y se pone en una botella. A la paciente se le da de tomar como agua de tiempo hasta acabar el remedio...Eso mismo también lo pone a calentar y se hace cuatro lavados para que le seque el tumor que tenga en el útero.

Las propiedades anticancerígenas de algunas de estas especies vegetales han sido estudiadas clínicamente. Por ejemplo, se ha identificado que el extracto de las hojas de

Spondias mombin (Ubo/Ubos) tiene una alta concentración de compuestos fenólicos que ayuda a reducir el potencial de migración de las células de cáncer de mama (REY-BLANES *et al.*, 2020). Asimismo, la corteza de *Uncaria tomentosa* (uña de gato) puede ser empleada como coadyuvante para el tratamiento de cáncer de mama, ya que modula la actividad del sistema inmune, y, por ende, ayuda a reducir los efectos secundarios de la radiación (SANTOS *et al.*, 2012).

Por otro lado, la escasa identificación de plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades de transmisión sexual, deja entrever la falta de conocimiento que se tiene frente a este tema en las comunidades amazónicas. Solo se hizo mención de la zarza como posible tratamiento para VIH/SIDA, sin embargo, no se especificó la parte que se utiliza ni el modo de preparación, administración y dosificación. También se señaló en la comunidad de San Antonio de Cacao que la sangre de un ave de rapiña conocido como chulo de cabeza roja (*Coragyps atratus*) sirve para tratar esta enfermedad, por lo que el conocedor cocama afirma que se debe sacar la sangre del animal y tomar inmediatamente. Asimismo, indicó que este proceso se debe repetir tres veces para que sea efectivo.

3.3. Pautas de cuidado en el consumo de remedios

De acuerdo con lo encontrado en las comunidades peruanas del estudio, la efectividad de los remedios se basa en su correcta preparación y dosificación. En este sentido, no es necesario que la persona siga una dieta específica mientras hace el tratamiento, pues se considera que la alimentación no interfiere con la eficacia de las plantas medicinales. No obstante, en las comunidades del Putumayo se mencionaron una serie de restricciones y contraindicaciones en el consumo de algunas plantas. En la comunidad de Nuevo Perú se mencionó que una mujer debe abstenerse de tener relaciones sexuales al menos seis meses, mientras consume el remedio preparado a partir del plátano (variedad conocida como "chiro") para tratar el cáncer de cuello uterino.

Asimismo, en la comunidad de Nuevo Horizonte se señaló que cuando se toma en exceso los remedios a partir de la chuchuhuaza, el cuerpo se calienta demasiado y genera dolor de cabeza. También en esta comunidad se recomendó limitar el consumo del ubo /ubos y de la uña de gato, puesto que en altas concentraciones el primero puede afectar el hígado y el segundo puede disminuir la visión. En las comunidades amazónicas colombianas también se ha mencionado esta contraindicación con la uña de gato (GARZÓN, 2019), lo que hace evidente el intercambio de saberes y la incorporación de estos conocimientos en el sistema médico tradicional de muchas de las comunidades indígenas de la frontera Perú – Colombia.

Es importante resaltar que las actividades comerciales y la migración (que son altamente frecuentes en esta zona), han conducido a una interacción permanente entre las poblaciones locales. Lo anterior ha permeado el conocimiento medicinal compartido en esta zona fronteriza de la Amazonia y ha incidido en la generación de consensos sobre el uso de las plantas medicinales, así como de su dosis y posibles contraindicaciones para la salud femenina reproductiva.

4. Conclusiones

De las 36 familias botánicas identificadas en las comunidades de estudio, la familia Fabaceae fue la más representativa con cinco especies. Asimismo, se reportaron en total 60 especies vegetales, de las cuales las especies *Spondias mombin* y *Gossypium herbaceum* tienen el valor medicinal más alto para la salud femenina reproductiva, especialmente por sus usos en las etapas de parto y posparto. El tratamiento de las afecciones que se presentan en las etapas del ciclo de vida femenino se ha realizado principalmente con la extracción de la hoja que suele ser preparada por decocción y administrada vía oral.

Los procesos de experimentación con las especies vegetales por parte de los agentes del sistema médico tradicional, sumado al intercambio de saberes en las comunidades indígenas de la frontera Perú – Colombia, han permitido la consolidación de unas prácticas de tratamiento y unas pautas de cuidado específicas para la salud reproductiva femenina. Lo anterior se traduce en la trasmisión de conocimientos transfronterizos que están vigentes y siguen siendo validados por las poblaciones locales.

Agradecimientos

A los pobladores y autoridades de las comunidades indígenas San Antonio de Cacao, Vista Alegre, Nuevo Horizonte y Nuevo Perú. En especial, agradecemos a los agentes del sistema médico tradicional que compartieron parte de sus saberes y nos dieron la aprobación para difundir su conocimiento en el ámbito académico. El presente trabajo fue realizado con fondos provenientes del Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación (MINCIENCIAS), Convocatoria 757 - Doctorados Nacionales.

Referencias –

- ARAUJO, B. L.; RAMOS-ABENSURM, G. E.; FLORES, M. Plantas medicinales utilizadas en la salud reproductiva de las mujeres del Perú. *Dominguezia*, v. 35, n. 1, p. 5-74, 2019.
- BREMER, B.; CHASE, M. W.; FAY, M. F.; REVEAL, J. L.; SOLTIS, D. E.; SOLTIS, P. S.; *et al.* An update of the Angiosperm Phylogeny Group classification for the order and families of flowering plants: APG III. *Botanical Journal of the Linnean Society*, v. 161, n. 2, p. 105–121, 2009.
- BRAKO L.; ZARUCHI J. *Catálogo de las Angiospermas y Gimnospermas del Perú*. Missouri, Estados Unidos: Missouri Botanical Garden, 1993, 1286 p.
- CARDONA, J. A.; RIVERA, J. Representaciones sociales sobre medicina tradicional y enfermedades foráneas en indígenas Embera Chamí de Colombia. *Revista Cubana de Salud Pública*, v. 38, n. 3, p. 471-483, 2012.
- CORDERO, L.; FLÓREZ, A. L.; VATTUONE, M. E. *Salud de la mujer indígena: intervenciones para reducir la muerte materna*. Estados Unidos: Banco Interamericano de Desarrollo (BID). 2010, 266 p.

CUZCANO, P. L., ESCOBEDO, J. Efecto del extracto etanólico de la semilla *Persea americana* sobre la fertilidad en ratas "*Rattus norvegicus*". **Revista Investigación Salud Materno Fetal**, v. 1, n. 7, p. 2-11, 2016.

EL ABDELLAOUI, S; DESTANDAU, E; TORIBIO, A. Bioactive molecules in *Kalanchoe pinnata* leaves: extraction, purification, and identification. **Analytical and Bioanalytical Chemistry**, v. 398, p. 29-338, 2010.

ENRIQUEZ, I; MARTOS, M. I.; MURILLO, M. M. Plantas medicinales, su uso en mujeres con molestias y enfermedades ginecológicas. **Paraninfo Digital**, v. 12, n. 28, 2018. Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n28/e067.php>. Acceso en: 30 abr. 2021.

GARZÓN, L. P. Conocimiento tradicional sobre las plantas medicinales de Yarumo (*Cecropia sciadophylla*), Carambolo (*Averrhoa carambola*) y Uña de Gato (*Uncaria tomentosa*) en el Resguardo Indígena de Macedonia, Amazonas. **Revista Luna Azul**, v. 43, p. 386-414, 2016.

GARZÓN, L. P. Usos medicinales asociados a la uña de gato (*Uncaria tomentosa* (Willd. Ex Romer & Shultes) D. C. y *Uncaria guianensis* (Aublet) J. F.) en comunidades Tikuna del sur de la Amazonia Colombiana. **Ethnoscintia**, v. 4, n. 1, p. 1-15, 2019.

INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI – IGAC. **Estudio General de Suelos y Zonificación de Tierras de Amazonas**. Bogotá, Colombia: Instituto Geográfico Agustín Codazzi. 2015, 250 p.

HUARANCA, R. J.; ARMAS, J. J.; VIGO, R. M. Uso de las plantas medicinales en la comunidad El Chino, del área de conservación regional comunal Tamshiyacu-Tahuayo, Loreto, Perú. **Conocimiento Amazónico**, v. 4, n. 2, p. 77-86, 2013.

LAGOS, C. Plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades ginecológicas en Leticia y Puerto Nariño (Amazonas, Colombia). **Etnobiología**, v. 13, n. 1, p. 53-72, 2015.

LÓPEZ, A. M. La mujer, la salud sexual y reproductiva. **Revista Científica de la Escuela Universitaria de las Ciencias de la Salud**, v. 6, n. 6, p. 3-5, 2019.

LOURIDO, H. C; MARTÍNEZ, G. La *Bixa orellana* L. en el tratamiento de afecciones estomatológicas, un tema aún por estudiar. **Revista Cubana de Farmacia**, v. 44, n. 2, p. 231-244, 2010.

LUQUE, J. C. Notas sobre migración y ciudadanía: una crítica sur-norte a los enfoques transnacionales funcionalistas. **Tukuy Migra**, v. 3, n. 1, p. 2-23, 2012.

MARTÍNEZ, T. Y.; GARZÓN, L. P.; FRANKY, C. Salud reproductiva femenina en el sur de la Amazonia colombiana. **Anthropologica**, v. 43, p. 203-226, 2019.

MARTÍNEZ, T. Y. **Hacia un parto intercultural y respetado en la Amazonia colombiana**. 2020. 308 f. Tesis (Doctorado en Estudios Amazónicos), Universidad Nacional de Colombia Sede Amazonia, Leticia.

MEJÍA, K.; RENGIFO, E. **Plantas medicinales de uso popular en la Amazonía Peruana (2da ed.)**. Lima, Perú: Agencia Española de Cooperación Internacional. 2000, 148 p.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. **Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002–2005**. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. 2002, 65 p.

PAREDES, D. J.; BUENAÑO-ALLAUCA, M. P.; MANCERA-RODRÍGUEZ, N. J. Usos de plantas medicinales en la comunidad San Jacinto del Cantón Ventanas, Los Ríos – Ecuador. **Revista U.D.C.A**, v. 18, n. 1, p. 39-50, 2015.

PÉREZ, P. E.; RAMOS, M. C.; ALVÁN, J. D.; ZÁRATE, R.; MEJÍA, K. **Biodiversidad en la cuenca alta del Putumayo, Perú**. Iquitos, Perú: Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana. 2019, 155 p.

RENGIFO, E.; RIOS-TORRES, S.; FACHÍN, L.; VARGAS-ARANA, G. Saberes ancestrales sobre el uso de flora y fauna en la comunidad indígena Tikuna de Cushillo Cocha, zona fronteriza Perú- Colombia-Brasil. **Revista peruana de biología**, v. 24, n. 1, p. 1067 – 1078, 2017.

REY-BLANES, C.; PÉREZ-PORTERO, Y; MORRIS-QUEVEDO, H. J. CASAS, V; ABDALA, R.; QUESADA, A. R.; MARTÍNEZ-POVEDA, B; MEDINA, M. A. *In vitro* evaluation of the antitumoral and antiangiogenic effects of extracts from *Spondias mombin* L. leaves. **Biomedicine & Pharmacotherapy**, v. 131, 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.biopha.2020.110716>. Acceso en: 30 abr. 2021.

REYES, G. El cuerpo como unidad biológica y social: una premisa para la salud sexual y reproductiva. **Revista Colombiana de Antropología**, v. 45, n. 1, p. 203-224, 2009.

RODRÍGUEZ-ECHEVERRY, J. Uso y manejo tradicional de plantas medicinales y mágicas en el valle de Sibundoy, alto Putumayo, y su relación con procesos locales de construcción ambiental. **Revista de la Academia Colombiana de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales**, v. 34, n. 132, p. 309-326, 2010.

SANTOS, M. C.; FARIAS, I. L.; GUTIERRES, J.; DALMORA, S.; FLORES, N.; FARIAS, J. *Uncaria tomentosa*—Adjuvant Treatment for Breast Cancer: Clinical Trial. **Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine**, v. 1, p.1-8, 2012.

VEGA, M. **Etnobotánica de la Amazonia peruana**. Quito, Ecuador: Ediciones Aby-Yala. 2001, 166 p.

Recibido em: 28/06/2021

Aprovado em: 16/08/2021

Publicado em: 26/08/2021