



Influencia de los tratamientos convencionales y ancestrales en la recuperación de Tsáchilas con COVID-19

Influence of conventional and ancestral treatments on the recovery of Tsáchilas with COVID-19

Influência dos tratamentos convencionais e ancestrais na recuperação de Tsáchilas com COVID-19

Walter Patricio Castelo-Rivas^I
wpcastelo@pucesd.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-4276-0871>

Nelson Geovany Carrión-Bósquez^{II}
ncarrion@itsjapon.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-7450-8701>

Carmen Vanessa Valencia-Quintero^{III}
cvvalenciaq@pucesd.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0003-9133-0610>

Karina Abigail Jiménez-Silva^{IV}
kajimenezs@pucesd.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0003-9964-7604>

Correspondencia: wpcastelo@pucesd.edu.ec

Ciencias de la Salud.
Artículo de Investigación.

* **Recibido:** 23 de febrero de 2023 * **Aceptado:** 14 de marzo de 2023 * **Publicado:** 01 de abril de 2023

- I. Magister en Gerencia de la Salud para el desarrollo local. Docente de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo, Profesor Auxiliar 2. Escuela de Enfermería
- II. Doctor en Administración Estratégica de Negocios. Instituto Tecnológico Superior - Santo Domingo, Ecuador.
- III. Estudiante de la Carrera de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Santo Domingo, Ecuador.
- IV. Estudiante de la Carrera de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Santo Domingo, Ecuador.

Resumen

La presente investigación tiene como propósito analizar el tipo de tratamiento utilizado por los miembros de la Nacionalidad Tsáchilas Chiguilpe para contrarrestar los efectos del contagio del COVID-19 durante el estado de pandemia y relacionarlo con el tiempo de recuperación. El enfoque de investigación fue cuantitativo de alcance descriptivo y diseño transversal, y fue aplicado a 394 miembros de la Comuna Tsáchilas Chiguilpe durante el mes de diciembre 2022. Se utilizó un instrumento de manera presencial, cuestionario que estuvo conformado por cinco preguntas demográficas y seis para medir la variable de estudio. Los resultados fueron analizados descriptivamente mediante SPSS 21 en donde se evidenció que el 95,5% de los participantes del estudio se contagiaron de COVID-19 de los cuales el 89,3% decidió recibir tratamiento convencional, de igual manera el 89,3% recibieron tratamiento tradicional y el 89,3% tratamientos con plantas; los cuales influenciaron para que los contagiados se recuperen de la enfermedad en un tiempo de 1 a 7 días. Concluyendo que, la medicina convencional más utilizada fue el paracetamol y la ivermectina, mientras que la tradicional fue vaporizaciones con eucalipto y el agua de tiempo.

Palabras clave: COVID-19; Medicina Convencional; Medicina ancestral; Tsáchilas; Ecuador.

Abstract

The present investigation has the purpose of analyzing the type of treatment used by the members of the Nationality Tsáchilas Chiguilpe to counteract the effects of the contagion of COVID-19 during the pandemic state and relate it to the time of recovery. The research focus was quantitative with a descriptive scope and cross-sectional design, and was applied to 394 members of the Tsáchilas Chiguilpe Commune during the month of December 2022. An instrument was used in person, a questionnaire that was made up of five demographic questions and six to measure the studio variable. The results were descriptively analyzed using SPSS 21, which showed that 95.5% of the participants in the study were infected with COVID-19, of which 89.3% decided to receive conventional treatment, likewise 89.3% received traditional treatment and 89.3% received treatments with plants; which ones influenced so that those infected recover from the disease in a time of 1 to 7 days. Concluding that, the most used conventional medicine was paracetamol and ivermectin, while traditional medicine was vaporizations with eucalyptus and time water.

Palabras clave: COVID-19; Conventional Medicine; Ancestral medicine; Tsachilas; Ecuador.

Resumo

A presente investigação tem como propósito analisar o tipo de tratamento utilizado pelos membros da Nacionalidade Tsáchilas Chiguilpe para contrarrestar los efectos do contágio do COVID-19 durante o estado de pandemia e relacionarlo con el tiempo de recuperación. A abordagem de investigação foi quantitativa de alcance descriptivo e design transversal, e foi aplicada a 394 miembros da Comuna Tsáchilas Chiguilpe durante el mês de dezembro de 2022. Medir a variável de estudio. Os resultados foram analisados de forma descriptiva por meio do SPSS 21 onde se evidenciou que 95,5% dos participantes do estudo contagiaram de COVID-19 de 89,3% dos cuales decidiram receber tratamento convencional, de maneira igual a 89,3% recibieron tratamiento tradicional y el 89,3% tratamientos con plantas; os cuales inflenciam para que os contagiados se recuperem da doença em um tempo de 1 a 7 dias. Concluindo que, o medicamento convencional mais utilizado é o paracetamol e a ivermectina, enquanto o tradicional é vaporizado com eucalipto e a água do tempo.

Palavras-chave: COVID-19; Medicina Convencional; Medicina ancestral; Tsáchilas; Equador.

Introducción

La rápida propagación y la peligrosidad del virus COVID-19, generó alarmas a nivel mundial, y es que el desconocimiento de las maneras en que se contagian con el virus y los tratamientos para contrarrestar los efectos del virus en la salud, conllevaron a la generación de colapsos en los sistemas sanitarios, obligando a que de parte de la ciudadanía se busque alternativas medicinales, entre ellas la automedicación, de manera convencional, tradicional o ancestral.

El virus del COVID-19 ataca al sistema respiratorio del ser humano provocando alteraciones agudas que pueden derivarse en cuadros críticos de neumonía y problemas cardio respiratorios (OMS, 2020). Por otra parte, las nacionalidades y poblaciones indígenas son colectivos con identidad cultural distinta al de otras poblaciones y que se rigen por sistemas propios de organización social (Tuaza, 2020). Así mismo, la Nacionalidad Tsáchila es considerada como un pueblo indígena y se caracterizan por sus conocimientos y aplicación de medicina ancestral (Calle et al., 2019). Finalmente, la medicina ancestral es un tratamiento sanitario basado en la aplicación de plantas y vegetales, para curar dolencias y enfermedades (López, 2018).

El cierre del año 2019 y el inicio del 2020 pasaron a la historia por ser los años en donde una enfermedad generó un colapso mundial a raíz de la presencia de un

virus altamente contagioso que generaba afecciones letales en el sistema respiratorio de las personas (Lizaraso y Del Carmen, 2020), y es que la presencia de continuos casos de neumonía aguda en Wuhan - China encendió la alarma en todos los organismos de salud, a tal punto que el país de origen del virus se vio obligado a declarar estado de emergencia sanitaria y recurrió al confinamiento social en miras de disminuir los niveles de contagio (Robbinet y Pérez, 2020).

A través de un pronunciamiento oficial se incitó a todos los países a que tomen medidas preventivas para frenar la propagación del contagio del virus y salvaguardar la vida de las personas (OMS, 2020). Sin embargo, en febrero del año 2020 ya se presentó el primer contagiado del virus y por ende este se propagó rápidamente por el país, razón por la cual a mediados del mes de marzo se inició el confinamiento en todo el país, debido a esto el Comité de Operaciones de Emergencia Nacional (COEN) se encargó de reportar diariamente la situación epidemiológica del país, definiendo el número de personas infectadas y fallecidas por provincia y cantón. Este estado de alarma conllevó a que las autoridades del país determinen medidas de restricción como suspensiones de varias actividades sociales y laborales (Chauca, 2021).

El incremento continuo de los niveles de contagio de COVID-19, sumado a la saturación de los hospitales públicos y privados en Ecuador, dio paso a que la población busque alternativas de autoprotección y tratamientos médicos que permitan contrarrestar los efectos del virus (Romero et al., 2021). Como medidas de autoprotección se pudo evidenciar que gran parte de la ciudadanía adquirió mascarillas, gel antibacterial y alcohol antiséptico para desinfectar todo tipo de elemento externo que provenía de la calle (Chauca, 2021). Por otra parte, la población empezó a comprar medicamentos antigripales y otro tipo de medicinas utilizadas para combatir otras enfermedades, como es el caso de la ivermectina y aspirinas (Tenório et al., 2020).

A pesar de que la atención médica no se suspendió en hospitales públicos y privados durante la pandemia, el confinamiento afectó considerablemente a las poblaciones rurales que por motivos de la distancia geográfica y la carencia de dispensario médicos obligó a plantear mecanismos de curación (Jaramillo et al., 2021). Como es el caso más notorio que se evidenció en los pueblos, nacionalidades y comunidades indígenas, quienes debido a las desigualdades sociales en las que viven y las creencias en medicinas ancestrales, decidieron optar por tratamientos empíricos determinados por sus líderes o Shamanes (Tuaza, 2020).

Los poblaciones y nacionalidades indígenas suman aproximadamente 476 millones de personas en todo el mundo, mismos que se distribuyen en casi todas las regiones,

representando el 6% de la población mundial, quienes ahora se ven afectados cada vez que se presenta una epidemia de escala global debido a las lejanías de sus residencias, como también a la falta de acceso a la salud pública (Jaramillo et al., 2021). Por lo tanto, Velasco (2021) determinó que la vulnerabilidad de las poblaciones indígenas en América Latina se ha visto bastante marcada con el apareamiento del COVID-19, conllevando a la presencia de consecuencias socioeconómicas que afectan los ingresos de la población, como también afecciones dentro de la salud que puso en riesgo la vida de gran parte de esta población.

Ecuador cuenta con 14 nacionalidades y 18 pueblos indígenas, los cuales se caracterizan por ser grupos colectivos que se rigen por sus propios sistemas de organización social, en donde prevalece la supremacía de los líderes de las comunas y se mantiene la creencia en las medicinas ancestrales (Añapa, 2021). A pesar de que las situaciones caóticas que vivía la ciudadanía en tiempos de pandemia, los pueblos, nacionalidades y comunidades indígenas se aferraban a sus costumbres y creencias y manifestaban que el virus no les afectaría (Tuaza, 2020). Ecuador reconoce la vigencia del Pluralismo Jurídico declarado en la Constitución de 1998 que determina que las autoridades de los pueblos indígenas cuentan con la facultad administrativa para aplicar normas y procedimientos que brinden soluciones dentro de su comunidad, siempre y cuando estas no se vayan en contra de la Constitución y los Derechos Humanos. Ante lo cual, la nacionalidad Tsáchila, ha sido legalmente reconocida como una de las 14 nacionales que gozan de derechos propios en Ecuador (Calle et al., 2019).

Varias investigaciones realizadas a las nacionalidades y poblaciones indígenas de América Latina, han evidenciado la vulnerabilidad a la que están expuestas estas agrupaciones en tiempos de pandemia, y es que las consecuencias socioeconómicas que se han derivado debido al confinamiento han mermado sus fuentes de ingreso y por consiguiente el acceso a poder adquirir medicamentos, lo que les obliga a recurrir a la medicina ancestral para poder solventar sus problemas de salud (Tuaza, 2020; Velasco, 2021).

Por otra parte, la CEPAL (2020) puso en evidencia que la aplicación de la medicina ancestral por parte de algunas comunidades y nacionalidades indígenas dio paso a la presencia de estados críticos de salud, a tal punto que aproximadamente 70mil personas que pertenecen a las nacionalidades indígenas se contagiaron del virus de los cuales aproximadamente 2mil fallecieron.

En consideración de lo manifestado, la problemática del presente estudio se centra en el desconocimiento sobre la efectividad de la medicina ancestral dentro de los tratamientos de COVID-19 en poblaciones y nacionalidades indígenas durante la pandemia.

El presente estudio se justifica en la necesidad de conocer a través de métodos de investigación científica, el tipo de acciones que desarrollaron los miembros de la comunidad Tsáchila para combatir el COVID-19. Los hallazgos obtenidos permitirán contribuir a la ciencia con información que determine si las prácticas ancestrales y los tratamientos médicos utilizados tuvieron la efectividad necesaria para contrarrestar los efectos y secuelas del virus dentro de los miembros de la Nacionalidad Tsáchila.

La finalidad del estudio es analizar el tipo de tratamiento utilizado por los miembros de la Nacionalidad Tsáchila Chiguilpe para contrarrestar los efectos del contagio del COVID-19 durante el estado de pandemia y relacionarlo con el tiempo de recuperación. En vista de lo mencionado, el estudio busca identificar (a) Qué tipo de medicina se utilizó por la nacionalidad Tsáchila para contrarrestar el virus del COVID-19, y (c) Cuál fue el nivel de efectividad de la medicina utilizada por la nacionalidad Tsáchila para contrarrestar el virus del COVID-19.

A través de esta investigación se contestó a la siguiente pregunta de investigación: ¿Cómo la medicina ancestral y la medicina combinada como tratamientos contra el COVID-19 influenciaron positivamente en los tiempos de recuperación de la enfermedad?

Metodología

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo de alcance descriptivo y diseño transversal. Se utilizó un muestreo por conveniencia, en donde los investigadores seleccionaron a 394 integrantes de la comuna Chiguilpe. Como criterio de inclusión se consideró solo a los miembros de la comunidad que tengan entre 14 y 75 años y que hayan residido en la comuna durante el estado de pandemia, y excluyendo a personas que presenten problemas de salud mental y a los que se encontraban en estado etílico al momento de la aplicación de la encuesta.

El instrumento utilizado fue la encuesta, misma que estuvo conformada por 26 preguntas divididas en dos secciones: las preguntas demográficas y las preguntas de cada una de las dimensiones del estudio. En el caso del consentimiento informado buscó tener la aprobación voluntaria de los miembros de la comunidad, mientras que a través de las preguntas demográficas y las preguntas de las dimensiones se dio respuesta al propósito de este estudio.

El instrumento de investigación fue creado bajo la supervisión de un Docente de investigación y fue validado a través de un panel de expertos en investigación y profesionales médicos, quienes determinaron la idoneidad de las preguntas planteadas y aprobaron la aplicación de la encuesta. Un total de 8 preguntas formaron parte de la sección demográfica, mientras que las dimensiones (contagio, vacunación, tratamiento, medidas de bioseguridad, acceso al sector de la salud, y satisfacción) fueron medidas a través de 26 preguntas. La encuesta fue aplicada en su totalidad y de manera presencial. Pero para el desarrollo del estudio solamente se tomó en cuenta cinco preguntas demográficas y seis preguntas de la variable tratamiento con sus respectivos subdimensiones (tratamiento convencional, tratamiento tradicional, tratamiento a base de plantas, y tiempo de recuperación).

Se utilizó SPSS para analizar estadísticamente los resultados en donde se determinó los niveles de frecuencias y los porcentajes respectivos alcanzados dentro de la variable que se analizó en el estudio y a través de un análisis de tablas cruzadas.

Resultados

Para evidenciar la confiabilidad de los datos del estudio, inicialmente se desarrolló una prueba alfa de Cronbach de las variables que intervinieron dentro del estudio, obteniendo los siguientes valores: Contagio = 0.825; tratamiento = 0.729; acceso a la salud = 0.861; satisfacción = 0.934, y de manera general = 0.787. Luego se procedió a desarrollar los análisis descriptivos a través de tablas cruzadas.

Con la finalidad de facilitar el entendimiento de los hallazgos del estudio, los resultados serán presentados a través de las siguientes cuatro fases: (a) hallazgos demográficos (b) análisis relacional de los tratamientos convencional, tradicional, y basado en plantas; con el tiempo de recuperación (c) tiempo recuperación y satisfacción hacia el tratamiento.

Tabla 1. Hallazgos demográficos (n=394)

		n	%
Sexo	Masculino	137	34,8%
	Femenino	257	65,2%
Grupo edad (años)	14 - 17	61	15,5%
	18 - 25	85	21,6%
	26 - 35	72	18,3%
	36 - 45	57	14,5%

	46 - 55	49	12,4%
	56 - 65	41	10,4%
	66 o más	29	7,4%
Estado civil	Casado (a)	21	5,3%
	Soltero (a)	106	26,9%
	Unión libre	261	66,2%
	Viudo (a)	6	1,5%
Contagio de COVID-19	Si	384	97,5%
	No	10	2,5%
Tratamiento recibido	Si	352	89,3%
	No	42	10,7%
Total		394	100%

En la Tabla 1 se centran en la determinación de que el 97,5% de la población que se contagió del COVID-19 durante la pandemia, de los cuales el 89,3% decidió recibir tratamiento. En consideración de lo manifestado, los siguientes resultados se los presenta en función de los 352 habitantes que si recibió tratamiento para contrarrestar la enfermedad.

Un total de 394 habitantes de la Comuna Tsáchilas Chiguilpe participaron en el estudio, de los cuales la mayoría (65,2%) correspondían al género femenino. Se pudo evidenciar que el 55,40% de la población de estudio se concentró en edades entre los 14 hasta los 35 años (14 a 17, de 18 a 25 y 26 a 35 años). Así mismo, gran parte de los habitantes de la comunidad (66,2%) viven en unión libre.

Tabla 2. Análisis del tratamiento convencional con relación al tiempo de recuperación

		Tiempo de recuperación									
		1 a 2 días		3 a 7 días		8 a 15 días		15 días o más		Total	
		F	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Tratamiento Convencional	Paracetamol	10	48%	95	39%	23	40%	12	43%	140	40%
	Azitromicina	5	24%	46	19%	12	21%	5	18%	68	19%
	Ibuprofeno	3	14%	45	18%	12	21%	6	21%	66	19%
	Ivermectina	3	14%	59	24%	11	19%	5	18%	78	22%
Total		21		245		58		28		352	

A través de la Tabla 2 se presentan los resultados de la investigación. Los cuales se permitieron identificar que un gran porcentaje de los habitantes de la comuna Tsáchila Chiguilpe utilizaron el medicamento paracetamol (39,7% n=140), seguido de la ivermectina (22% n=78). A pesar de que prevaleció las medicinas anteriormente mencionadas, se evidencia que la azitromicina y el ibuprofeno también fueron utilizados en gran medida dentro de los tratamientos convencionales. Lo más relevante del presente resultado es la pronta mejoría de los contagiados y es que la mayoría de los participantes (74% n= 21+245) que usaron medicina convencional se recuperaron entre 1 a 7 días.

Este hallazgo se pone a favor de los resultados obtenidos por Medina (2022) quien determinó que el paracetamol se usó en el 55,7% de los medicamentos suministrados a pacientes con COVID-19. Adicional a esto se respalda por la información de Fuentes et al., (2022) quienes manifestaron que el Paracetamol resultó ser el medicamento más efectivo para contrarrestar la fiebre y los dolores del cuerpo en los pacientes infectados de virus.

Por otra parte, se apoya los hallazgos de Scolari (2020) quien estableció que la ivermectina fue uno de los medicamentos de mayor eficacia dentro de los tratamientos a pacientes con COVID-19. Así mismo, se respalda la especificación de que la azitromicina jugó un rol importante dentro de los tratamientos convencionales (Chacón, et al., 2020; Marín, 2020; Pareja et al., 2022).

Tabla 3. Análisis del tratamiento tradicional con relación al tiempo de recuperación

		Tiempo de recuperación									
		1 a 2 días		3 a 7 días		8 a 15 días		15 días o más		Total	
		F	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Tratamiento tradicional o ancestrales	Agua de tiempo	35	42%	75	39%	21	40%	13	62%	144	41%
	Jarabe casero	8	10%	2	1%	5	9%	1	5%	16	5%
	Vaporizaciones	38	45%	107	55%	23	43%	7	33%	175	50%
	Emplastos	2	2%	7	3%	3	6%	0	0%	12	3%
	Otros	1	1%	3	2%	1	2%	0	0%	5	1%
Total		84		194		53		21		352	

En la tabla 3 se muestra que respecto a los tratamientos tradicionales o ancestrales se pudo evidenciar que el 49,7% (n=175) de los habitantes de la Comunidad Tsáchila Chiguilpe se realizaron vaporizaciones, seguido de un 40,9% (n=144) que utilizó Aguas de tiempo. Estos

resultados permiten evidenciar la alta creencia que tienen los pueblos y nacionalidades indígenas en los tratamientos tradicionales para contrarrestar enfermedades. A su vez, se pudo notar que este tipo de tratamientos aportó en la recuperación de los habitantes de la comuna que contrajeron el virus, puesto que el 79,9% se recuperaron dentro de 1 a 7 días (n=84 + 194).

Estos hallazgos respaldan el señalamiento de que los tratamientos ancestrales fueron la principal fuente medicinal que utilizan los pueblos y nacionales indígenas del Ecuador en tiempos de pandemia (Tenorio t al., 2020; Tuaza, 2020; Velasco, 2021). Por otra parte, se apoya la manifestación de que las vaporizaciones fueron los tratamientos que mayormente se utilizaron durante la pandemia para combatir las congestiones y expulsar las mucosidades que impedía la respiración a los pacientes con COVID-19 (Jaramillo et al., 2021).

Así mismo, se apoya el hallazgo de que las aguas de tiempo se han constituido en otra de las medicinas ancestrales de mayor confianza para los pueblos y nacionalidades indígenas en tiempos de COVID-19 (Maldonado et al., 2020; Chauca, 2021) y es que se ha comprobado que las fusiones desarrolladas con plantas medicinales elevan las defensas del ser humano (Tuaza, 2020; Velasco, 2021). A pesar de haber indagado a profundidad en la literatura existente sobre este campo de estudio, no se encontraron investigaciones que manifiesten contradicciones ante el uso de la medicina ancestral.

Tabla 4. Análisis del tratamiento con plantas tradicionales con relación al tiempo de recuperación

		Tiempo de recuperación									
		1 a 2 días		3 a 7 días		8 a 15 días		15 días o más		Total	
		f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Tratamiento con plantas medicinales	Eucalipto	14	21%	42	29%	23	24%	12	27%	91	26%
	Guayusa	8	12%	15	10%	11	11%	7	16%	41	12%
	Tres puntas	25	37%	48	33%	25	26%	11	25%	109	31%
	Sangre de drago	2	3%	3	2%	2	2%	1	2%	8	2%
	Verbena	2	3%	4	3%	2	2%	0	0%	8	2%
	Jengibre	9	13%	25	17%	20	21%	10	23%	64	18%
	Santa María	2	3%	2	1%	2	2%	1	2%	7	2%
	Otros	5	7%	5	3%	12	12%	2	5%	24	7%
Total		67		144		97		44		352	

Los tratamientos ancestrales basados en la aplicación de plantas medicinales también es uno de los métodos mayormente utilizados por los pueblos y nacionalidades indígenas (López et al, 2019; Jaramillo et al., 2021) y esto se lo comprueba mediante los resultados expuesto en la Tabla 4. Se pudo evidenciar que el 30,9% (n=109) utilizaron la planta *Neurolaena lobata* (tres puntas) y el 25,8% (n=91) emplearon eucalipto para contrarrestar los efectos del COVID-19. Según Jaramillo et al., (2021) estas plantas son potenciales antineoplásicos que fortalecen considerablemente el sistema inmune del ser humano. La utilización de este tipo de plantas favoreció notablemente en el mejoramiento de los estados de salud debido a que los cuadros de recuperación se evidenciaron dentro de la primera semana de tratamiento.

Este hallazgo respalda lo expuesto por Jaramillo et al., (2021) quienes determinaron que el 61% de los habitantes de la población indígena de la comunidad Mariscal Sucre de la ciudad de Otavalo utilizaron el eucalipto para curar las enfermedades respiratorias ocasionadas por el COVID-19, como también lo expuesto por Hernández y Cajusol (2021), quienes manifestaron que la planta de la vida contienen propiedades anti-inflamatorias que ayudan a mejorar los cuadros críticos respiratorios (Campos, 2016; Roque et al., 2020). A pesar de la revisión profunda de literatura sobre la utilización de plantas medicinales dentro de los tratamientos contra el COVID-19, no se encontraron estudios que se pongan en contra de los resultados de la presente investigación.

Limitante

Una de las principales limitantes dentro del estudio fue la aplicación de las encuestas, debido a que, por la lejanía de las aldeas, los investigadores debieron acudir varias veces a aplicar los instrumentos, pero los habitantes de la comuna no estaban disponibles debido a que se encontraban desarrollando sus actividades laborales. Por otra parte, los habitantes de la comuna se reusaban a entregar sus datos dentro del consentimiento informado por temas de seguridad.

Análisis crítico

A pesar de que la medicina ancestral es una de las principales fuentes de tratamiento empleada por los pueblos, nacionalidades y comunidades indígenas; existen algunos tratamientos o plantas medicinales que al usarlas por tiempos extendidos pueden generar afecciones a la salud de las personas. Como por ejemplo el eucalipto, que se ha probado clínicamente que el uso desmedido de

esta planta puede generar intoxicación, asfixia, somnolencia, convulsiones y hasta estados de coma. Ante lo cual, varios especialistas médicos recomiendan no usarlo en niños menores de cinco años, como también en mujeres embarazadas o que están en etapa de lactancia (Roque et al., 2020).

Además, la ciencia ha evidenciado que las defensas del organismo de ciertas personas permitió que los niveles de afecciones del virus pasen por desapercibidos situación que pudo haber pasado en algunos de los miembros de la comunidad Tsáchilas, pero debido a sus creencias en los tratamientos de los Shamanes pueden caer en el error de confiar en la efectividad de dichos tratamientos, lo que puede conducir a que un próximo rebrote del virus, se continúe utilizando estas formas de tratamiento y esto conduzca a agravar los estados de salud de la comunidad (Fuentes et al., 2022) para lo cual es recomendable utilizar la medicina tradicional en conjunto con la medicina convencional.

Conclusiones

Se concluye que los miembros de la Comunidad Tsáchila Chiguilpe accedieron a tratamientos convencionales, tradicionales y basados en plantas; para contrarrestar los efectos del COVID-19 durante la pandemia, los cuales tuvieron su mayor efectividad dentro de la primera semana de contagio. Esto evidencia que la medicina tradicional sigue siendo uno de los tratamientos de mayor utilización para contrarrestar los efectos de alguna enfermedad.

Referencias

1. Añapa, L. (2021). Experiencias de aprendizaje de la identidad cultural chachi. 0[Tesis de0Grado0para0la0obtención0del0título0de0Magister0en0Innovación0de0la Educación. Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. Disponible en: <https://n9.cl/yrob3>
2. Calle, W., Muñoz, L., Pardo, J., Calderón, E., Villafuerte, J., 0y0Jarrin, 0E. 0 (2019). Debilidades0en0la0Administración0de0Justicia0Indígena0de0la0Nacionalidad Tsáchilas. *Dilemas0contemporáneos: 0Educación, 0Política0y0Valores,* 076(1), 1-9. <https://n9.cl/9yqke3>
3. Campos, 0A., 0Vendramini, 0D., 0Longato, 0G., 0Zermiani, 0T., 0Ruiz, 0A., 0De Carvalho, 0J., y Cechinel, 0V. 0 (2016). 0Efecto0antiproliferativo0de0Synadenium grantii

- Hook Of. Tallos (Euphorbiaceae) un éster de forbol diterpeno raro. *Revista Internacional de Toxicología*, 0350 (6), 0666–671. <https://n9.cl/afd0w>
4. CEPAL. (2020). El impacto del COVID-19 en los pueblos indígenas de América Latina. <https://n9.cl/a0sw3>
 5. Chacón, K., Pinzón, C., Barrera, A., Low, E., y Yomayusa, N. (2020). Eficacia y seguridad de la cloroquina, la hidroxicloroquina y la azitromicina en pacientes con COVID-19. *Revista Colombiana de Nefrología*, 07(1), 021-41. <https://n9.cl/a8h2e>
 6. Chauca, R. (2021). La covid-19 en Ecuador: fragilidad política y precariedad de la salud pública. *História, Ciências, Saúde-Manguinhos*, 028(1), 0587-591. <https://n9.cl/3kcbhk>
 7. Fuentes, J., Reyes, Y., y Bolaños, M. C. (2022). Antinflamatorios no esteroideos utilizados en el tratamiento de la COVID-19, aspectos farmacológicos y toxicológicos. IV Convención Nacional de la Salud Cuba 2022. <https://n9.cl/dnqfj>
 8. Gómez, A., y Quincha, S. (2021). Influencia de la medicina tradicional como alternativa para el tratamiento del COVID-19 en la parroquia Quisapincha sector Puganza [Tesis de Grado para la obtención del título de Licenciada en Enfermería. Universidad Regional Autónoma de los Andes]. Disponible en: <https://n9.cl/raae3>
 9. Hernández, S., y Cajusol, C. (2021). Análisis del consumo de látex de *Synadenium grantii* hook (planta de la vida) para el tratamiento de lesiones cancerígenas, San Ignacio–Cajamarca 2021. [Tesis de Grado para la obtención del título de Licenciado en Química y Farmacéutica. Universidad Roosevelt]. Disponible en: <https://n9.cl/xy9z06>
 10. Jaramillo, M., Narváez, C. y Cano, J. (2021). Costumbres y creencias de la medicina ancestral para reducir el Covid-19, en la población de Mariscal Sucre–Otavalo. *Universidad y Sociedad*, 013(3), 0283-290. <https://n9.cl/cp2lkh>
 11. López, L., Guzmán, V., Linares, Y. y Robinson, R. (2019). La medicina tradicional herbolaria en los sistemas de salud convencionales. *Humanidades Médicas*, 019(1), 0201-2017. <https://n9.cl/es/s/2pnws>
 12. Lizaraso, F. y Del Carmen, J. (2020). Coronavirus y las amenazas a la salud mundial. *Horizonte Médico*, 020(1), 01–5. <https://n9.cl/f75q1>

13. Maldonado, OC., OPaniagua, ON., OBussmann, OR. OW., OZenteno, OF. OFuentes, A. (2020). OLa OimportanciaOdeOlasOplantasOmedicinales, OSuOtaxonomíaOy laObúsquedaOdeOlaOcuraOaOlaOenfermedadOqueOcausaOelOcoronavirus (COVID-19). *OEcologíaOenOBolivia*, 055(1), 01-5. <https://n9.cl/es/s/s7t98>
14. Marín, J. (2020). OPosiblesOestrategiasOdeOtratamientoOparaOCOVID-19. OAlerta, ORevistaOcientíficaOdelOInstitutoONacionalOdeOSalud, 03(2), 087-100. <https://n9.cl/r15ak>
15. Medina, OC. (2022). OTratamientoOFarmacológicoOenOGestantesOconOCovid-19, atendidasOenOelOHospitalORegionalODocenteOMaternoOInfantilOelOCarmen, 2021. [Tesis de Grado para la obtención delOtítuloOdeOLicenciadoOenOQuímica y Farmacéutica. Universidad Roosevelt]. Disponible en: <https://n9.cl/lkymi>
16. Mongabay(2021).OEl COVID-19 golpeó fuertemente a los pueblosOindígenasOenOelO2020. <https://n9.cl/cfddd>
17. OrganizaciónOMundialOdeOlaOSalud (2020). OEstimaciónOdeOlaOmortalidadOdeOla COVID-19, O<https://n9.cl/orgq1>
18. Pareja, OA. yOLuque, OJ. (2020). OAlternativasOterapéuticasOfarmacológicasOpara COVID-19. *OHorizonteOMédico*, 20(2). <https://n9.cl/g97xr>
19. Robbinet, OA., OyOPérez, OM. (2020). OestrésOenOlosOdocentesOenOtiemposOde pandemiaOCovid-19. *OPoloOdelOconocimiento*, 05(12), 0637-653. <https://n9.cl/42jvr>
20. Romero, OJ., OSimaluiza, OJ. OyOFernández, OH. (2021). OMedidasOdeOprevención paraOevitarOelOcontagioOporOlaOcovid-19: OdeOloOcotidianoOaOloOtécnico-científico. *ORevistaOEspañolaOdeOSaludOPública*, 095(9). 01-14. <https://n9.cl/zsey1>
21. Roque, OF., OZambrano, OS., ORuiz, OW., OHuacasi, OA., OMendoza, OI. y Puma, OM. (2020). OPotencialOantineoplásicoOeOinmunológicoOdelOlecheroOafricanoOen pacientesOconOfactoresOdeORiesgoOaOCovidO19. *OVeritasOEtOScientia*, 09(2), 263 - 272. <https://n9.cl/jg1ly>
22. Scolari, OM. OJ. (2020). ORedescubriendoOviejosOconocidos: OelOposibleOpapelOde laOhidroxicloroquina, Ocloroquina, OivermectinaOyOteicoplaninaOenOel tratamientoOdelOCOVID-19. *ORevistaOdeOaOOFIL*, 030(2), 0127-130. <https://n9.cl/no7kb>
23. Tenorio, OJ., OLazo, OM., OHidalgo, OA., OMálaga, OG. OyOCárdenas, OM. (2020). PreciosOdeOmedicamentosOesencialesOparaOelOmanejoOyOtratamientoOdeOla COVID-

190en0establecimientos0farmacéuticos0peruanos0públicos0y privados.

0Acta0Médica0Peruana, 037(3), 0267-277. <https://n9.cl/qzlcj>

24. Tuaza, OL. 0 (2020) 0E10COVID-190en0las0comunidades0indígenas0deChimborazo, Ecuador, 0Latin0American0and0Caribbean0Ethnic0Studies, 015(4), 0413-424. <https://n9.cl/y903t>

25. Velasco, OA. 0 (2021). 0Epistemocracia0Frente0a0las0Sabidurías0Indígenas, 0y0la Equidad0Epistémica0ante0la0Pandemia0de0COVID-19. 0En-claves0del pensamiento, 015(29), 01-29. <https://n9.cl/z6w0e>

© 2023 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).