

**Uso tradicional de plantas medicinales en comunidades de dos municipios del Macizo Nipe – Sagua – Baracoa.**  
**Traditional use of medicinal plants in communities of the Nipe – Sagua – Baracoa Mountainous Area.**

**Autores:** Georgina Berroa-Navarro<sup>1</sup> (\*), Lázaro Cotilla-Pelier, Eleonora Berroa-Navarro, Karenia Ronda – Martínez.

**Organismo:** Centro de Desarrollo de la Montaña (CDM), CITMA, Guantánamo, Cuba<sup>1</sup>

**E-mail:** [gina@cdm.gtmo.inf.cu](mailto:gina@cdm.gtmo.inf.cu)

**Telef. (0121) 28 2209**

**Resumen.**

Se inventariaron las especies medicinales existentes en comunidades de dos municipios, relacionarlas con las principales enfermedades que afectan a los pobladores de las mismas, establecer bancos de plantas medicinales y desarrollar un conjunto de acciones que permitieran elevar el conocimiento sobre la temática y contribuir a que no se pierda esta importante tradición. Como resultados del trabajo se evidenció la presencia de 158 especies de plantas medicinales de 64 familias botánicas, reconocidas por los pobladores del municipio El Salvador y 168 especies de 72 familias en Manuel Tames. Se establecieron 23 bancos de plantas medicinales que permitirán contar con material científicamente identificado y la conservación de estas especies. Las estrategias educativas implementadas contribuyeron de manera positiva a la elevación de los conocimientos sobre aspectos importantes que no estaban al alcance de los pobladores.

**Palabras clave:** bancos de plantas medicinales; medicina tradicional; plantas medicinales.

**Abstract.**

It was inventoried the existent medicinal species in communities of two municipalities, related them with the main illnesses that affect the residents of the same ones, to establish banks of medicinal plants and to develop a group of actions that they allowed to elevate the knowledge on the thematic one and to contribute to that doesn't get lost this important tradition. As results of the work the presence of 158 species of medicinal plants of 64 botanical families was evidenced, recognized by the residents of the El Salvador municipality and 168 species of 72 families in Manuel Tames. 23 banks of medicinal plants that will allow to have scientifically identified material and the conservation of these species settled down. The implemented educational strategies contributed from a positive way to the elevation of the knowledge it has more than enough important aspects that were not within reach of the residents.

**Keywords:** banks of medicinal plants; medicinal plants; traditional medicine.

## Introducción.

El uso de la Medicina Tradicional es ancestral y data desde que el hombre tuvo conciencia que podía emplear los recursos que le rodeaban para curar sus enfermedades. Dicha información ha sido transmitida de generación en generación en forma oral o a través de códices y otros escritos (Encarnación, 1996).

El empleo terapéutico de las plantas en la medicina tradicional de los pueblos constituye una parte importante de la cultura universal de la humanidad (Moron *et. al.*, 1991). En el mundo actual existen dos grandes tendencias en los estudios etnobotánicos y medicina tradicional referentes a la utilidad de las plantas medicinales: como alternativa de solución en la terapéutica y como evaluación farmacológica y fitoquímica de nuevos compuestos bioactivos (Roig, 1974; Fuentes y Granda, 1986).

La medicina tradicional, una de las expresiones más importantes de la memoria ancestral de los pueblos, hace uso, entre otras prácticas, de un gran número de especies vegetales para curar sus enfermedades y síndromes.

La flora constituye una de las mayores reservas de recursos fitoterapéuticos. En efecto, desde los primeros años del encuentro con los europeos, las propiedades curativas de las plantas medicinales atrajeron la atención de los recién llegados (Abelson, 1990).

Desde esos lejanos años a nuestros días, numerosas especies han sido estudiadas, obteniéndose de ellas importantes compuestos biológicamente activos que han contribuido a aliviar las dolencias de la humanidad.

El conocimiento de las propiedades medicinales de las plantas está basado en la observación, la experiencia y el conocimiento profundo del entorno. Transmitido de generación en generación y enriquecido por la integración cultural de la población nativa y migrante, este saber ha devenido en la medicina popular y la herboristería actual. Estos conocimientos, debidamente sistematizados, deben contribuir a resolver, en parte, los problemas de salud de la población menos favorecida y más alejada de la modernidad, cuyas posibilidades de curarse son, actualmente, limitadas por el alto costo de los fármacos modernos. Paradójica situación si se considera que en muchos casos la industria farmacéutica parte del conocimiento básico que sobre las propiedades curativas de las plantas han desarrollado por generaciones diferentes grupos humanos, injustamente tildados de primitivos (Díaz, 2004).

La comunidad científica lleva muchos años estudiando las diferentes propiedades de varias plantas para el alivio y cura de múltiples enfermedades que azotan a la humanidad.

Cuba posee una rica cultura y tradición en la utilización de plantas medicinales, y una flora medicinal que comprende 1170 especies con un 8.28% de endemismo (Fuentes, 1994).

Por tal motivo, el objetivo de este trabajo fue inventariar las especies medicinales existentes en 10 comunidades de los municipios El Salvador y Manuel Tames, relacionarlas con las principales enfermedades que afectan a los pobladores de las mismas, establecer bancos de plantas medicinales y desarrollar un conjunto de acciones que permitieran elevar el conocimiento sobre la temática y contribuir a que no se pierda esta importante tradición.

## Desarrollo.

### Materiales y métodos.

El trabajo se desarrolló en 10 comunidades de los municipios El Salvador y Manuel Tames, las cuales se recogen en la **tabla 1**.

**Tabla 1. Comunidades seleccionadas por cada municipio.**

| No. | Municipio El Salvador | Municipio Manuel Tames |
|-----|-----------------------|------------------------|
| 1   | Limonar de Monte Ruz  | Sector 1 (*)           |
| 2   | Olimpo                | Héctor Infante         |
| 3   | La Punta              | Sector 10              |
| 4   | Achotal               | Rosa de Levisa         |
| 5   | Santo Domingo         | Sector 5               |
| 6   | San Juan              | Romelié                |
| 7   | Yambeque              | La Mesa                |
| 8   | La Colonia            | Pensamiento            |
| 9   | Jagüeyón              | Pozo Azul              |
| 10  | La Indiana            | Vega del Toro          |

(\*) Todos los sectores pertenecen a la cabecera del municipio.

### Diagnóstico de los principales problemas de salud de los pobladores

Se desarrolló un análisis síntesis documental de la información ya recogida por parte de los médicos de familia de las diferentes comunidades, los cuales son los principales responsables del sistema integral de salud de las mismas y quienes llevan un control estricto y actualizado de las principales enfermedades que afectan a sus pacientes.

### Inventario de plantas medicinales

En las comunidades seleccionadas se realizó un muestreo al azar, realizándole encuestas al 55% (determinado según la fórmula recomendada por Rojas (1993)) de las personas mayores de 35 años de cada comunidad, se utilizó la metodología de Fuentes *et. al.* (1989) para la aplicación de estas encuestas.

Se procesó toda la información obtenida de la aplicación de las encuestas y se confeccionó una base de datos bajo el Programa Access en el cual se recogió:

- Foto de la planta
- Nombre común
- Nombre científico
- Localidad donde se encuentra
- Parte empleada
- Uso medicinal
- Forma de preparación
- Forma de administración.

#### Establecimiento de bancos de plantas medicinales

En cada comunidad se seleccionaron los espacios con las condiciones óptimas para el establecimiento de los bancos de plantas medicinales, se prepararon los canteros y se utilizó en los mismos una mezcla de suelo: materia orgánica (2:1). Para el establecimiento de las especies en los canteros se tuvo en cuenta:

1. Las plantas medicinales que el MINSAP orientó debía contar cada consultorio.
2. Las plantas medicinales relacionadas con los principales problemas de salud de la comunidad.

En cada cantero se plantó 10 plantas/especie.

#### Estrategias educativas para propiciar el uso racional de las plantas medicinales

En cada comunidad se desarrollaron acciones las cuales se vincularon a los resultados obtenidos del procesamiento de las encuestas aplicadas, tomándose en consideración las particularidades de estas comunidades. Se trabajó con cuatro grupos etáreos: 5-11 años (estudiantes de escuelas primarias); 12-15 años (estudiantes de escuelas secundarias); 16-50 años (adolescentes y adultos en general) y mayores de 50 años (vinculados a Círculos de abuelos, solo en el caso de la comunidad de Limonar).

#### Discusión de los Resultados

##### Principales problemas de salud de los pobladores

Del análisis de la documentación entregada por los médicos de familia se evidenció que entre las principales enfermedades crónicas no transmisibles que afectan a los pobladores de estas comunidades están la hipertensión arterial, el asma bronquial, la diabetes mellitus y las cardiopatías las cuales son de gran influencia en el 100% de las comunidades en estudio. Par el caso de las enfermedades transmisibles se encontró la presencia de infecciones respiratorias agudas, enfermedades diarreicas agudas, parasitismo, enfermedades de transmisión sexual y dermatitis.



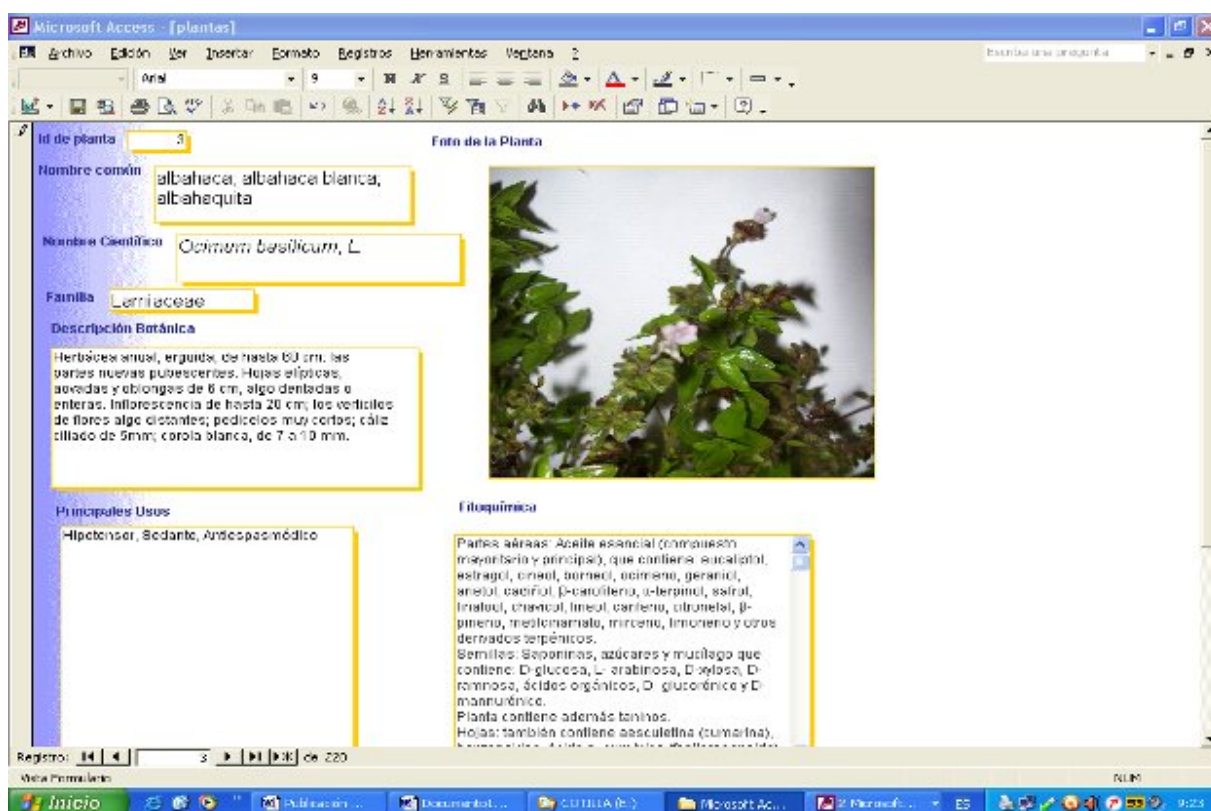
## Inventario de plantas medicinales

El procesamiento de las encuestas evidenció la presencia de 158 especies de plantas medicinales pertenecientes a 64 familias botánicas, reconocidas por los pobladores del municipio El Salvador y 168 especies pertenecientes a 72 familias para el municipio Manuel Tames.

Al analizar las plantas medicinales citadas y relacionarlas con los principales problemas de salud de las comunidades se observó que estos dos aspectos están muy relacionados, ya que en el municipio El Salvador se citaron 15 plantas con propiedades hipotensoras (para un 10.14% del total); 35 antidiarreicas (23.65%); 23 antiparasitarias (15.54%); 8 antiasmáticos (5.41%); 45 anticatarrales (30.41%); 23 diuréticas (15.54%); 12 antipsóricas (8.11%) y 6 antidiabéticas (4.05%).

En el caso del municipio Manuel Tames se citaron 18 plantas hipotensoras (10.91%); 28 antidiarreicas (16.97%); 19 antiparasitarias (11.52%); 10 antiasmáticas (6.06%); 34 anticatarrales (20.61%); 28 diuréticos (16.97%); 7 antipsóricas (4.24%) y 6 antivenéricos (3.64%).

En la **figura 1** se muestra la imagen de 1 diapositiva de la base de datos elaborada, la cual recogió las 209 especies inventariadas, pertenecientes a 79 familias botánicas.



**Figura 1. Diapositiva de la base de datos elaborada.**

#### Establecimiento de bancos de plantas medicinales

El número de bancos establecidos en cada comunidad estuvo relacionado con el total de la población de dichas comunidades y con la disposición de determinado personal dentro de las mismas para su atención cultural diaria, fueron Limonar y la cabecera del municipio Manuel Tames, las localidades donde se fomentaron más de un banco, por ser las de mayor densidad poblacional y en las cuales se contó con varios compañeros con conocimiento agronómico para el cuidado y mantenimiento de los bancos.

En la **tabla 2** se muestran las plantas medicinales que fueron plantadas en los bancos. Se hizo énfasis especial en que las plantas tuvieran efecto sobre varias enfermedades para el mayor y mejor aprovechamiento del espacio y el fomento de un mayor número de especies.

**Tabla 2. Plantas medicinales establecidas en los bancos.**

| No | Especies  | Forma de propagación | Propiedades Medicinales  |
|----|---|----------------------|--|
| 1  | Albahaca blanca<br>( <i>Ocimum basilicum</i> , L.)        | Esquejes, Semillas   | Hipotensor, sedante, antiespasmódico                                       |
| 2  | Albahaca morada<br>( <i>Ocimum sanctum</i> , L.)          | Esquejes, Semillas   | Hipotensor, sedante, antidiabético   |
| 3  | Azul de hojas<br>( <i>Indigofera suffuticosa</i> , Mill.) | Semillas, esquejes   | Pediculicida   |
| 4  | Calabaza<br>( <i>Cucurbita maxima</i> , Duch.)            | Semillas             | Antiparasitario  |
| 5  | Caña santa<br>( <i>Cymbopogon citratus</i> , D.C.)        | Hijos                | Febrífugo, antiinflamatorio, sedante, anticatarral, analgésico, hipotensor |
| 6  | Guayaba<br>( <i>Psidium guajava</i> , L.)                 | Semillas             | Antidiarreico, fungicida   |
| 7  | Hinojo<br>( <i>Foeniculum vulgare</i> , Mill.)            | Semillas             | Digestivo  |
| 8  | Itamo real<br>( <i>Pedilanthus angustifolius</i> , Poit)  | Esquejes             | Emenagogo  |
| 9  | Jazmín de 5 hojas<br>( <i>Jasminum officinalis</i> , L.)  | Estacas              | Sedante, anticatarral, expectorante  |
| 10 | Llantén mayor<br>( <i>Plantago major</i> , L.)            | Semillas             | Antiinflamatorio, diurético  |
| 11 | Majagua<br>( <i>Talipariti elatum</i> (SW) Fryxell)       | Semillas             | Anticatarral, antiasmático   |
| 12 | Mejorana<br>( <i>Majorana hortensis</i> , Moech.)         | Esquejes             | Digestivo, sedante   |

|    |  |                    |  |
|----|--|--------------------|--|
| 13 | Menta americana<br>( <i>Lippia alba</i> , Mill.)           | Semillas, esquejes | Digestivo  |
| 14 | Mostaza de tierra<br>( <i>Brassica hirta</i> , Moench.)    | Semillas           | Analgésico   |
| 15 | Orégano francés<br>( <i>Plecthranthus amboinicus</i> , L.) | Esquejes           | Anticatarral, expectorante   |
| 16 | Romerillo<br>( <i>Bidens pilosa</i> , L.)                  | Semillas           | Anticatarral   |
| 17 | Romero<br>( <i>Rosmarinus officinalis</i> , L.)            | Esquejes           | Digestivo, cicatrizante,<br>antiparasitario, anticatarral,<br>antialopécico,                 |
| 18 | Rompezaragüey<br>( <i>Vernonia menthaefolia</i> , L.)      | Esquejes           | Estimulante, anticatarral,<br>dérmico  |
| 19 | Ruda<br>( <i>Ruta graveolens</i> , L.)                     | Esquejes           | Otálgico, analgésico,<br>sedante, pediculicida,<br>hipotensor                                |
| 20 | Sábila<br>( <i>Aloe vera</i> , L.)                         | Hijos              | Antiparasitario, digestivo,<br>antiinflamatorio, depurativo,<br>cicatrizante, antirreumático |
| 21 | Salvia de Castilla<br>( <i>Salvia officinalis</i> , L.)    | Esquejes           | Analgésico, febrífugo,<br>anticatarral, oftálmico,<br>gargarismos                            |
| 22 | Té de riñón<br>( <i>Orthosiphon aristatus</i> , L.)        | Esquejes           | Diurético, anticatarral  |
| 23 | Tilo<br>( <i>Justicia pectoralis</i> , Jacq.)              | Esquejes           | Sedante, hipotensor  |
| 24 | Toronjil de menta<br>( <i>Mentha piperita</i> , L.)        | Esquejes           | Antidiarreico, sedante,<br>digestivo, estomáquico  |
| 25 | Vicaria blanca<br>( <i>Catharanthus roseus</i> , L.)       | Semillas           | Oftálmica, anticatarral  |
| 26 | Yerba buena<br>( <i>Mentha spicata</i> , L.)               | Esquejes           | Digestivo, antiespasmódico   |

De manera general se establecieron 23 bancos con un total de 26 especies, y según su uso medicinal, 5 especies hipotensoras; 10 digestivas, estomáquicas o antidiarreicas; 3 antiparasitarias; 3 antiinflamatorias; 10 anticatarral y/o antiasmáticas; 1 antidiabética y 8 sedantes.

#### Estrategias educativas para propiciar el uso racional de las plantas medicinales

Como resultado de la aplicación de las encuestas se evidenció que, no obstante a que la población conocía de las especies medicinales no ocurría lo mismo con las disposiciones que rigen el uso adecuado y racional de las mismas, por lo que se hizo necesario trazar planes de acción que permitieran la orientación de los pobladores, no solo a los mayores de 35 años

que fueron los encuestados, sino también a la población más joven, quien tendrá a su cargo el mantenimiento de esta tradición.

Las acciones que se desarrollaron según los diferentes grupos etéreos conformados fueron:

Grupo de 5 -11 años: creación de círculos de interés sobre la temática de las plantas medicinales. Se impartieron charlas sobre la importancia del cuidado de las plantas medicinales. Implementación de jardines. Creación del Mural “Mi arbolito conoce las plantas medicinales” y Teatro “Mi plantica medicinal”

Grupo de 12-15 años: creación de círculos de interés sobre la temática de las plantas medicinales y exposición de los mismos. Se impartieron conferencia generales sobre la temática. Creación del Mural sobre Medicina Verde. Creación del Jardín de plantas medicinales.

Grupo de 16 a 50 años: el Trabajo que se desarrolló con este grupo fue más abierto pues se convocaron charlas a nivel de la comunidad, se trabajó también persona a persona en sus viviendas, donde cada integrante del equipo de investigación les transmitió sus ideas y experiencias en el trabajo con las plantas medicinales, así como el trabajo que en este sentido está realizando el MINSAP y cuáles son las últimas directrices que rigen este proceso en el país. Además este fue el grupo que más aportó pues ayudó en la colecta de las plantas que ellos mismos citaron.

Grupo de mayores de 50 años: El trabajo que se desarrolló con este grupo estuvo vinculado a los Círculos de Abuelos, se les impartió conferencias y charlas con la ayuda de los médicos y enfermeras de familia, lográndose su ayuda en el establecimiento de los bancos de plantas medicinales y el mantenimiento de los mismos.

## **Conclusiones.**

- ◆ En las comunidades seleccionadas hay una gran cultura y dominio de la utilización de las plantas medicinales y una rica diversidad de las mismas.
- ◆ Las estrategias educativas implementadas contribuyeron de manera positiva a la elevación de los conocimientos sobre aspectos importantes de esta temática que no estaban al alcance de los pobladores.
- ◆ Se establecieron 23 bancos de plantas medicinales que permitirán contar con material científicamente identificado y la conservación de estas especies.

## **Bibliografía.**

- Abelson, P. H. (1990). *Medicine from plant. Science* 24.
- Díaz, J. R. (2004). *El desarrollo científico-técnico y la interrelación sociedad-naturaleza*. La Habana: Tecnología y Sociedad.



- Encarnación, R. (1996). *Medicina Tradicional y Popular de Baja California del sur*. México: Universidad Autónoma de México.
- Fuentes, V. (1994). La utilización de plantas medicinales con fines veterinarios en Cuba. Situación actual y perspectivas. Resúmenes II Forum Científico LABIOFAM, 30.
- Fuentes VR, G. M., Armas I. (1989). Estudios sobre la medicina tradicional en Cuba. *Cubana de Farmacia*, 1-2, 99 – 115.
- Fuentes VR, G. M. (1986). La medicina tradicional en Cuba. *Plantas Medicinales*, 6, 97- 101.
- Moron F., S. P., Villan J., Martínez MJ. (1991). Programa de medicina tradicional herbolaria en Cuba. Las plantas medicinales en la terapéutica. *Medicina General Integral*, 7(3), 276-264.
- Roig, J. (1974). Plantas medicinales, aromáticas o venenosas de Cuba. *Ciencia y Técnica*, 718-719.
- Rojas, R. (1993). *Guía para realizar investigaciones sociales*. México.

**Fecha de recibido: 26 jun. 2012**  
**Fecha de aprobado: 24 sep. 2012**