

**Estado de la investigación de la medicina tradicional en Colombia: una  
“scoping review” de la literatura publicada en bases de datos.**

PAULA ACEVEDO GIEDELMAN

Tutores temáticos y metodológicos  
Dr. German Zuluaga Ramírez  
Dr. Camilo Alejandro Correal Muñoz

TRABAJO DE GRADO PARA MAESTRÍA DE SALUD PÚBLICA  
FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE LA SABANA  
CHÍA, CUNDINAMARCA, COLOMBIA  
MARZO DE 2020

## Contenido

Introducción .....	3
Capítulo I: Marco Teórico y estado del arte .....	4
Capítulo II: Metodología.....	8
Capítulo III: Resultados .....	9
Capítulo IV: Discusión y conclusiones.....	55
Referencias.....	57

## **Introducción**

Es importante entender la medicina tradicional, como “el conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas, sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales” (OMS, 2002). Este tipo de enfoque se encuentra muy presente en países de ingresos medios y bajos, que son reconocidos como pluriétnicos y pluriculturales donde aún viven grupos humanos que conservan sus raíces culturales desde antes de los procesos de colonización. Es allí donde nacen los sistemas tradicionales de salud, que entienden la relación entre cultura y el ciclo salud-enfermedad-alostasis como proceso vital para el entendimiento de las representaciones, causas, actuaciones, organización social y manejo de las posibles afectaciones de los individuos pertenecientes a la comunidad, con los recursos propios de cada ecosistema.

Por lo anteriormente mencionado, surge en los investigadores el interés por averiguar los aspectos investigados en la producción científica en Colombia sobre medicinas tradicionales y así descubrir las áreas del conocimiento y temas de investigación científica publicados. Así como, compilar el conocimiento en la biblioteca virtual en salud de medicina tradicional, complementaria e integrativa (BVSMTCI) y reconocer los principales entes o agentes que trabajan con la medicina tradicional en Colombia. Este estudio se realizó mediante una revisión tipo “scoping” o exploratoria, usando las guías PRISMA. Se realizó la búsqueda de la literatura en la, LILACS, PubMed, SAGE, Springer nature, Taylor and Francis, SCOPUS, Web of Science, Google Scholar y los documentos técnicos de la OMS y PAHO. También se incluyeron las publicaciones más relevantes del catálogo de la biblioteca del Centro de Estudios Médicos Interculturales (CEMI) que cumplieran con los criterios de inclusión y de exclusión. Los estudios incluidos fueron aquellos cuya temática principal sea salud, medicina tradicional o sistemas tradicionales en salud, escritos en idioma inglés, español y portugués, sin definir una ventana temporal. Las categorías emergentes durante el proceso fueron: cultura, medicina tradicional, organización social, planta medicinal, entendimiento del proceso salud-enfermedad y medicina popular. Luego de realizar la lectura de los documentos se seleccionaron 42 artículos, dejando por fuera los libros completos, los capítulos de libro, las monografías y trabajos de grado. Estos artículos son presentados en una tabla con un resumen adecuado, que responde a la pregunta de investigación del proyecto.

## **Capítulo I: Marco Teórico y estado del arte**

La relación entre cultura y el ciclo salud-enfermedad-alostasis es vital para el entendimiento de las representaciones, causas, actuaciones, organización social y manejo de las posibles afectaciones de los individuos pertenecientes a la comunidad, con los recursos propios de cada ecosistema. De aquí Correal & Zuluaga (2002), muestran cómo nace un perfil cultural de la enfermedad, el cual integra y enriquece las caracterizaciones de las poblaciones para tener una comprensión amplia de los atributos que intervienen en un contexto, que su vez, afectan o generan una predisposición a ciertas patologías. Lo que desencadenó una aparición de diferentes sistemas tradicionales de salud (STS) usando las plantas medicinales y otras herramientas, para responder a características propias de cada comunidad usando los recursos biológicos y generando un vínculo entre los habitantes y su entorno.

La situación de los pueblos indígenas en Colombia fue reconocida por primera vez en la constitución política de 1991, donde habla de proteger la diversidad étnica y cultural, por parte de las personas que habitamos la nación. Sin embargo, gran cantidad de población indígena ha sido desplazada de sus territorios de origen, por la violencia o por pérdida del territorio por incursión de la ganadería o minería ilegal. Alvarado (2008), en el informe de la situación de los pueblos indígenas, habla de la pérdida sustancial de los diferentes pueblos indígenas, en donde 18 grupos están en riesgo de extinguirse totalmente.

La medicina tradicional (MT), ha estado presente en el mundo desde la aparición de los diferentes grupos indígenas, con ella la población de cada grupo ha buscado diferentes herramientas terapéuticas para mantener a su gente sana. Es importante entender la medicina tradicional, la organización mundial de la salud, la define como “el conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas, sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales” (OMS, 2002).

Al hablar de MT debemos hablar de cultura, Zuluaga Ramírez (2016), habla de cultura desde el punto de vista de la cosmovisión que marca las relaciones sociales e interpretaciones de la realidad cotidiana que tiene una alta relación con la naturaleza, recursos naturales que para los indígenas esta englobado bajo el concepto de madre tierra. Todos estos aspectos marcan la salud de las poblaciones según el entender el mundo según los grupos indígenas o las medicinas tradicionales. Esto, de igual forma está apoyado por la crisis ambiental que llama a una nueva conciencia para rescatar el valor de la diversidad de cultos y de ideologías, que protegen la naturaleza. La UNESCO (2010), dice “La diversidad cultural, más allá del mero hecho de su existencia, tiene un valor estético, moral e instrumental como la expresión de la creatividad humana, la encarnación de los esfuerzos humanos y la suma de la experiencia colectiva de la humanidad”, que surge del proceso de globalización y de apertura de fronteras que llevara en algún punto a aumentar esas brechas de inequidad existentes entre los diferentes países y culturas, así como, una idea errónea que todos somos iguales, lo que ayuda a fomentar el rechazo a todo aquello que es ajeno a nosotros.

Igualmente, relacionado con los procesos de reconocimiento de la diversidad cultural, nacen los términos de seguridad cultural o de reconocimiento cultural. Bozorgzad, et al, (2015), recalca el impacto de la cultura en la formación del individuo, de sus creencias, valores y poderes políticos que marcan la evolución de la sociedad, por lo que la sensibilidad cultural, se convierte en una habilidad necesaria para el personal de salud que entra en contacto con los pacientes y ayuda a entender que la seguridad cultural, les permite a todos entender las actitudes frente a su autocuidado y demás creencias. Juckett (2005), describe como las barreras del lenguaje pueden crear malentendidos en el manejo o tratamiento de los pacientes, pues muchas veces el sentirse apenado hace que el paciente no aclare posibles dudas

que tiene ante una dolencia. Adicionalmente, el personal de salud que no está educado con sensibilidad cultural genera juicios de creencia con los pacientes. De estos, conceptos nacen las competencias médicas culturales, Kirmayer (2012), habla de la importancia de tener una sensibilidad cultural que permita al personal de salud, establecer lazos y diálogos interculturales con los pacientes, en donde muchas veces se presentan problemas de comunicación al tener lenguas distintas.

Adicionalmente, todo contacto en la relación médico paciente está enmarcada en un contexto particular de cada parte, es lo que se puede llamar la maleta invisible cultural de cada persona. Gracias a ese proceso de homogenizar la salud a nivel mundial, dicha interacción entre el médico y su paciente cae en lo que es conocido como etnocentrismo. Bizumic & Duckitt, definen el etnocentrismo como “el constructo actitudinal que involucra un sentimiento fuerte de egocentrismo y autoimportancia, argumentando que el etnocentrismo consistía en cuatro intergrupales; preferencia, superioridad, pureza y explotación centradas en las creencias que el grupo étnico de uno es más importante que otros grupos; y dos expresiones intragrupal de cohesión y la devoción grupal” (2012, p. 888), que establecen una relación de superioridad del médico sobre el paciente, donde este último debe cumplir las orientaciones del primero sin hacer ninguna pregunta.

Para poder tener un buen impacto en la sociedad o en una comunidad específica, que tenga una cultura diferentes se hace necesario que el médico tenga la capacidad de llevar a cabo un diálogo de saberes Hernández-Rincón, Lamus-Lemus, Carratalá-Munuera, & Orozco-Beltrán, demuestran que esta metodología cualitativa busca comprender las costumbres, experiencias y los diferentes fenómenos presentes en las poblaciones, gracias a la interacción de diferentes actores que reconocen problemas y soluciones que requieran la participación activa de la comunidad, lo que permite un mejor entendimiento entre la medicina tradicional y la medicina moderna (2017, p. 244).

Para continuar, es importante hablar de plantas medicinales y cuál es su uso o principal utilidad para el cuidado para la salud. La Organización Mundial De La Salud (2002), habla de los medicamentos herbarios como las hierbas, materiales herbarios, preparaciones y productos derivados de las plantas, que tienen diferentes principios activos, con diferentes actividades terapéuticas dentro del cuerpo. Igualmente, la OMS recomienda que se normalice de alguna forma su preparación para que contengan una cantidad determinada de principios activos en cada preparación medicinal. Adicionalmente, La OMS, UICN, & WWF (1993), recopilan en un documento las directrices sobre plantas medicinales, en donde se puede encontrar la declaración de Chiang Mai de 1988, que con su slogan “salvar las plantas para salvar vidas”, reconoce la importancia de las plantas medicinales en la atención primaria de salud tanto como automedicación como su uso dentro de los servicios sanitarios.

Existe un concepto que engloba los mencionados en el párrafo anterior y que representa la disciplina que se encarga del estudio de todas estas aristas culturales de cada grupo poblacional y que va de la mano de las ciencias sociales. La antropología médica, como lo define Haro Encinas, es el estudio de todas las prácticas culturales o tribales que explican el proceso de salud-enfermedad y de los procesos de autocuidado o manejo que llevan a cabo las personas que pertenecen a dicho grupo cultural, para evitar enfermedades o curarlas (2000, p. 133).

Por otro lado, es importante hablar de la interculturalidad en salud, Salaverry (2010), dice: “El problema es estructural y por eso las implicancias de aplicar la interculturalidad en salud significan para la medicina adoptar un nuevo paradigma, no adquirir algunas competencias adicionales dentro del paradigma vigente”. Esto implica, que se cambie la forma de educación en las universidades, e implica un cambio en la incorporación de política de salud intercultural. De igual forma, Caballero Rendon (2008), hace hincapié en que al hablar de interculturalidad en medicina, no habla de enseñar únicamente en el campo o en las comunidades ni que únicamente los profesores puedan ser sabedores de cada comunidad y desechar los avances científicos. Sino se habla de combinar de forma lógica, lo mejor de los dos mundos,

para respetar los usos y las costumbres de las comunidades, así como la gente de la comunidad debe respetar el conocimiento científico ofrecido por el médico.

Para finalizar, es importante definir la metodología usada en este proyecto de grado, Levac, Colquhoun, & O'Brien (2010) definen la metodología "*scoping review*", como un proceso de mapeo que resume la evidencia sobre un tema para cubrir la literatura publicada y gris, en disciplinas con evidencia emergente. Igualmente, esta difiere de la revisión sistemática al tener una pregunta de investigación más amplia que permita tener en cuenta estudios de diferentes tipos y con limitaciones más flexibles, pues quiere ser una carta de navegación de la literatura para la comunidad científica, estudiantes y demás investigadores (Arksey & O'Malley, 2005). Armstrong, Hall, Doyle, & Waters (2011) comparan los dos tipos de estudios en donde es importante recalcar 6 diferencias principales: 1) la pregunta de investigación suele ser difusa y sin parámetros limitantes, 2) los criterios de inclusión y de exclusión pueden ser definidos después de la búsqueda inicial; 3) la calidad de los estudios no es una prioridad inicial; 4) la extracción de datos es detallada o no; 5) la síntesis tiende a ser más cualitativa que cuantitativa; y 6) es usado para identificar parámetros o vacíos en la literatura.

### Estado del Arte

En el tema de los STS, se conocen varios trabajos importantes que nacen desde la organización mundial de la salud (OMS), en donde se busca reglamentar en cierta forma las diferentes metodologías usadas para la investigación sobre MT. Al realizar la búsqueda de literatura, es posible encontrar términos en los tesauros separados por medicina tradicional africana, india, de corea del norte, árabe, etc. Pero no es posible encontrar un término que englobe únicamente la medicina tradicional de América. Ong, Bodeker, Grundy, Buford, & Shein (2005), realizaron un mapeo de los diferentes grupos a nivel mundial y reportaron cuantos grupos étnicos diferentes practicaban la MT, lo que permitió que el mundo se diera cuenta de la riqueza cultural existente en el mundo.

Singh (2015), hace una revisión de la medicina tradicional en india y su impacto en la comercialización de productos de origen natural hacia Europa principalmente Alemania, Polonia y Bulgaria, estos productos ya cuentan con ciertas modificaciones realizadas por una empresa farmacéutica, pero hace énfasis en la forma como la mayoría de la población de la india usa las plantas medicinales por sus diferentes compuestos presentes en diferentes partes de las plantas para la prevención de enfermedades y el mantenimiento de la salud.

De igual manera, Wambebe (2018), habla en el libro conocimiento medico indígena de África y la salud humana, del impacto de la medicina tradicional en África donde el 80% de la población usa los STS para el cuidado de su salud y los manejos iniciales de las patologías, sin embargo estos porcentajes cambian según el país del que se esté hablando. Desde la década de 1920 la organización unión africana la OMS y el consejo para la educación superior, han desarrollado estrategias que permitan el reconocimiento de la medicina tradicional en el continente africano y la unión de la medicina moderna con los STS presentes en cada región de África, para que los recursos humanos formados puedan manejar diálogos interculturales que lleguen al bien común de manejar las patologías frecuentes de los pacientes.

En Irán la producción sobre medicina tradicional también se encuentra actualizada, Jamshidi-Kia, Lorigooini, & Amini-Khoei, demuestra gracias a un recuento histórico sobre el uso de las plantas medicinales en gran parte del país y las principales problemáticas que enfrentan este tipo de terapias. A pesar de ser ampliamente usadas y que contribuyen de forma efectiva al cuidado de la salud, uno de los mayores retos que tienen es la adecuada traducción e interpretación de los textos antiguos que contienen toda la información sobre el uso y preparación de las diferentes plantas medicinales para poder romper con la mala visión de la medicina moderna sobre las plantas medicinales y su credibilidad(2018, p. 5).

América Latina, también ha tenido esfuerzos por llenar estos vacíos del conocimiento, siendo Brasil y México, dos de los países con mayor presencia de las diferentes culturas étnicas, los pioneros en la publicación sobre plantas medicinales y sus diferentes usos en revisiones en los últimos años. Sharma, Flores-Vallejo, Cardoso-Taketa, & Villarreal (2017), hacen una revisión de todas las plantas medicinales usadas con propiedades antimicrobianas desde el tiempo precolombino en México, y realizan un listado y descripción exhaustiva de estos componentes presentes en las diferentes plantas medicinales que tienen propiedades bactericidas o bacteriostáticas en las plantas medicinales. Este esfuerzo lo realizan por la creciente necesidad de encontrar nuevos compuestos que ayuden con la crisis actual de la medicina moderna y la resistencia a las bacterias, que están amenazando el control de las enfermedades infectocontagiosas.

De igual manera, Dutra, Campos, Santos, & Calixto (2016), recopilan la información de las plantas medicinales comúnmente usadas por diferentes grupos étnicos indígenas en Brasil, para diferentes patologías desde las crónicas no transmisibles, hasta las infectocontagiosas o parasitarias. Hacen una breve descripción del uso de la planta y de diferentes hallazgos científicos o publicaciones previas sobre su efectividad y uso, lo que termina validando de forma científica el uso de estos compuestos naturales presentes en las plantas medicinales y que en este caso particular están vinculados con la cultura específica de los grupos étnicos indígenas.

En Colombia, existen se encuentran diferentes trabajos y estudios sobre grupos o familias de plantas puntuales para patología comunes como la diabetes, la hipertensión arterial sistémica, el dolor crónico o problemas inflamatorios. Pero no es posible encontrar una revisión que englobe la producción de conocimiento o el estado del arte de la MT en Colombia. El único esfuerzo previo encontrado fue realizado por Zuluaga Ramírez, donde hace una revisión bibliográfica a profundidad de lo publicado en Colombia sobre flora medicinal, en la búsqueda de posicionar la etnobotánica como una disciplina científica fundamental en el entendimiento de los procesos de salud- enfermedad de las diferentes comunidades y su tratamiento. Adicionalmente, sintetiza de cada publicación los temas importantes tocados por cada autor, para convertirse como en una carta de ruta para cualquier académico que quiera leer sobre plantas medicinales (1992, pp. 36–40).

Al hacer el recorrido por la página de la red de BVSMTCI, es posible encontrar revisiones de la literatura sobre las terapias complementarias e integrativas, mas no se encuentra información compilada sobre la MT, lo que deja vacíos en el conocimiento, haciendo que la búsqueda de información se atomice y pierda hilos conductores, dificultando que los diferentes investigadores que trabajan con las plantas medicinales o la MT, pueda tomar por diferentes rutas de conocimiento y se empiecen a hablar en idiomas diferentes.

## **Capítulo II: Metodología**

Se realizó una “scoping review”, usando las guías de PRISMA de Tricco et al. (2018) presentes en la Equator network. Para comenzar, fue necesario redactar el protocolo guía por los investigadores encargados de hacer la revisión. Con la pregunta de investigación, los antecedentes y el estado del arte, se determinó cuáles fueron los criterios de inclusión tenidos en cuenta al momento de realizar la búsqueda de la literatura. Adicionalmente, fue importante tener claro el concepto base que se buscó identificar en cada uno de los artículos encontrados.

Posteriormente, se realizó la construcción de una tabla en donde se encontraba el lenguaje natural de los términos pertenecientes a cada concepto central. Estos fueron buscados en el tesoro de la UNESCO, MESH Y DeCS para tener las palabras claves que guiaron la búsqueda de la literatura en la BVSMTCI, LILACS, LILACS, PubMed, SAGE, Springer nature, Taylor and Francis, SCOPUS, Web of Science, Google Scholar y los documentos técnicos de la OMS y PAHO. También se incluyeron las publicaciones más relevantes del catálogo de la biblioteca del Centro de Estudios Médicos Interculturales (CEMI) que cumplieran con los criterios de inclusión y de exclusión.

### **Criterios de inclusión:**

Se incluyeron estudios cuya temática principal en el título fuera salud, medicina tradicional o sistemas tradicionales en salud en Colombia. Escritos en idioma inglés, español y portugués, sin definir una ventana temporal y sin evaluar el rigor metodológico o calidad de la publicación. Por medio del uso de operadores booleanos se limpian las fórmulas de búsqueda. Posteriormente, se hace la lectura del Abstract de los documentos encontrados para sacar aquellos estudios realizados en laboratorio, en animales, estudios de compuestos químicos de plantas o que tuvieran que ver con terapias alternativas u homeopatía.

Las categorías emergentes durante las lecturas fueron: cultura, entendida como la forma en que un grupo poblacional se conecta con su trascendencia; medicina tradicional, según la definición de la organización mundial de la salud; organización social, que abarca la alimentación y estructura jerárquica dentro de la comunidad; entendimiento del proceso salud-enfermedad; plantas medicinales y por último medicina popular, que es definida por Zuluaga & Correal “como una serie de creencias, conceptos y prácticas en torno la salud y la enfermedad, que son construidas espontáneamente por un grupo humano a partir de referencias externas, sin un sistema formal de construcción de conocimiento, que puede o no tener eficacia y que no presenta elementos suficientes para ser considerado como sistema medico tradicional” (2002, p. 44).

Luego, se procedió a realizar la selección de las referencias más significativas encontradas, que fueron incluidas dentro del artículo. Por decisión unánime de los investigadores se excluyeron las referencias bibliográficas que no fueran artículos, dejando por fuera los libros completos, los capítulos de libro, las monografías y trabajos de grado. Estos artículos son presentados en varias tablas con un resumen, que responde a la pregunta de investigación del proyecto y los objetivos propuestos.

Para continuar, se realizó el registro de los documentos en una tabla que contiene: Autor, año de publicación, fuente o lugar de origen, propósito o finalidad del artículo, población del estudio (si corresponde), metodología, cómo fueron analizados los resultados y puntos clave relacionados con la pregunta de la investigación. Levac, Colquhoun, & O'brien (2010) recalcan la importancia de hacer un proceso analítico de la información encontrada, por medio de la realización de un resumen de los datos, que fueron registrados en la tabla. Finalmente, se realiza la discusión haciendo una condensación de los resultados obtenidos más importantes, las limitaciones que se obtuvieron durante el proceso y las conclusiones sobre el tema.

## **Capítulo III: Resultados**

Para comenzar se extraen los conceptos del lenguaje común encontrado en las diferentes fuentes leídas en el marco teórico y el estado del arte, lo que permite la construcción de la tabla 1, donde es posible encontrar el concepto principal y los diferentes afines o comunes que es posible hallar en el lenguaje natural.

Concepto	Lenguaje Natural
Medicina tradicional	Folclor Medicina Tradicional Sistemas Tradicionales de salud Etnomedicina Antropología médica Cultura Salud Competencias medicas culturales

**Tabla 1:** Términos en lenguaje natural por concepto

Posteriormente, para cada uno de estos términos derivados del concepto principal se exploran múltiples tesauros para obtener las palabras claves para la realización de la búsqueda.

### **EXPLORACIÓN TÉRMINOS**

#### **TESAURO DE LA UNESCO**

Se inicia la búsqueda de los conceptos con los siguientes hallazgos:

Para el termino de folclor, es definido como folclore o folklore con un concepto genérico de patrimonio cultural inmaterial (UNESCO, 2006b). Los conceptos relacionados importantes se observan en la imagen 1. A partir de la búsqueda se adicionan antropología cultural y cultura tradicional. Este concepto pertenece al grupo de cultura y su subgrupo de política y planificación de la cultura.

Tesoro de la UNESCO Lengua del contenido **español**  Buscar

Alfabeticamente **Jerarquía** Grupos

- Patrimonio cultural inmaterial
  - Aniversario
  - Costumbres y tradiciones
  - Folklore**
  - Tradición oral
  - Valor cultural

Patrimonio cultural inmaterial > Folklore

**TÉRMINO PREFERIDO** **Folklore** [Búsqueda en UNESDOC](#)

---

**CONCEPTO GENÉRICO** [Patrimonio cultural inmaterial](#)

**CONCEPTOS RELACIONADOS**

- [Antropología cultural](#)
- [Arte popular](#)
- [Brujería](#)
- [Costumbres y tradiciones](#)
- [Cultura tradicional](#)
- [Danza tradicional](#)
- [Literatura folklórica](#)
- [Magia](#)
- [Medicina tradicional](#)
- [Mitología](#)
- [Música tradicional](#)
- [Tradición oral](#)

---

**ETIQUETA ALTERNATIVA** [Folclore](#)

**PERTENECE AL GRUPO** [Cultura > Política y planificación de la cultura](#)

**EN OTRAS LENGUAS**

<b>Folklore</b>	francés
<i>Culture folklorique</i>	
<b>Folklore</b>	inglés
<i>Folk cultures</i>	
<b>Фольклор</b>	ruso
<i>Народные культуры</i>	

---

**URI** <http://vocabularies.unesco.org/thesaurus/concept6990>

Descargue este concepto: [RDF/XML](#) [TURTLE](#) [JSON-LD](#) última modificación 23/5/06

Imagen 1: Definición del tesoro de la UNESCO para folclor y al grupo al que pertenece. Imagen tomada el: 18 de octubre del 2019 (UNESCO, 2006b).

Sobre el término de medicina tradicional, se encuentra que es reconocido como un sistema médico. Los conceptos relacionados importantes se observan en la imagen 2. A partir de la búsqueda se adicionan planta medicinal y tecnología tradicional. Este concepto pertenece al grupo de ciencia, con su respectivo grupo de ciencias médicas. Dentro de las etiquetas alternativas es posible encontrar el termino de etnomedicina, por lo que al hacer la búsqueda en el tesoro se direcciona a la etiqueta de medicina tradicional (UNESCO, 2006c).

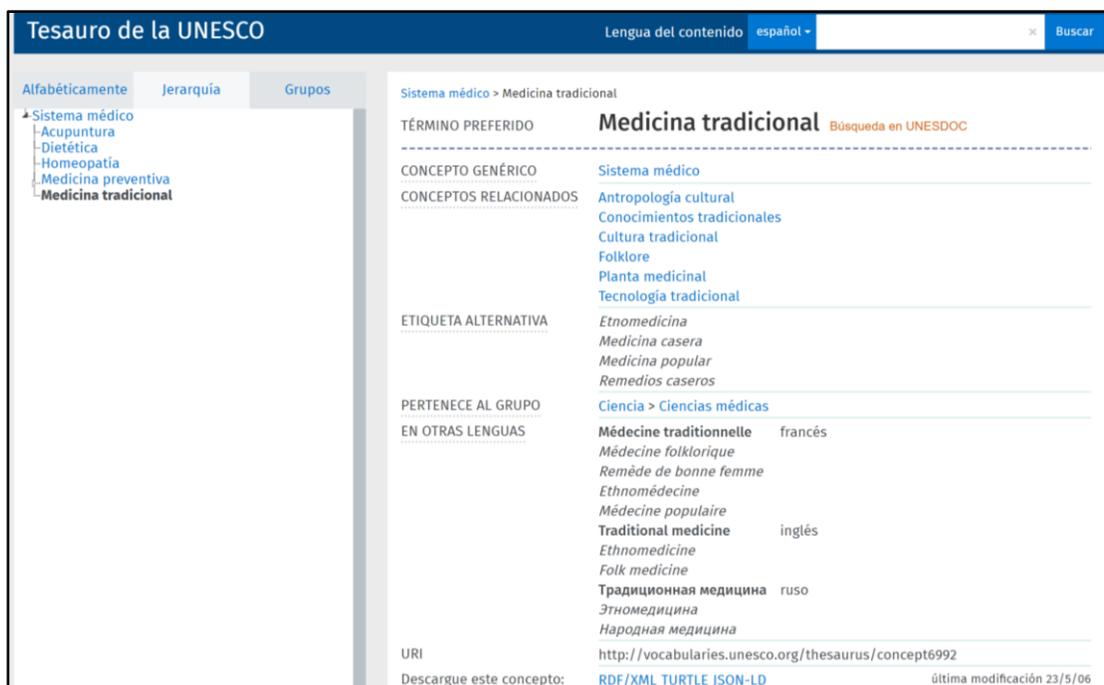


Imagen 2: Definición del tesoro de la UNESCO para medicina tradicional y al grupo al que pertenece. Imagen tomada el: 18 de octubre del 2019 (UNESCO, 2006c)

En el caso del término de cultura, se encuentra que es un grupo que engloba múltiples conceptos y de igual manera el subgrupo de cultura (UNESCO, 2006a). Como conceptos relacionados imagen 3, a partir de la búsqueda se adicionan: sociología cultural, condiciones culturales, identidad cultural y sistema cultural.

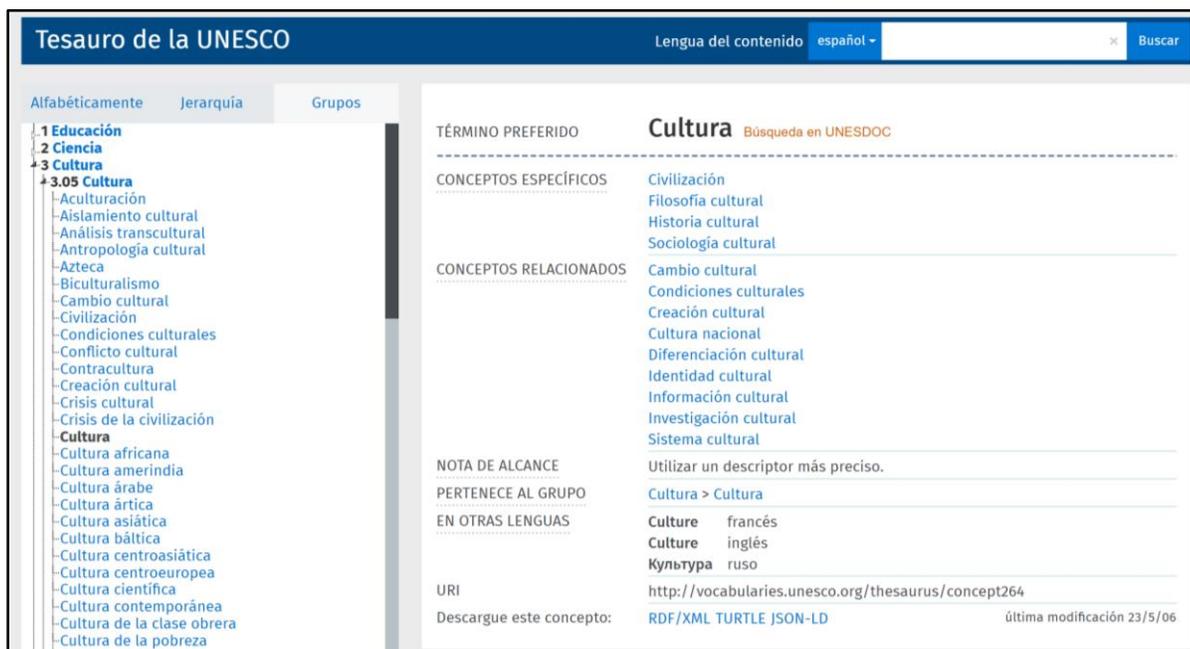


Imagen 3: Definición del tesoro de la UNESCO para cultura y al grupo al que pertenece. Imagen tomada el: 18 de octubre del 2019 (UNESCO, 2006a)

Buscando el término de salud, se encuentra que pertenece al grupo de ciencia y al subgrupo de ciencias médicas. Como conceptos relacionados importantes se observan en la imagen 4, a partir de la búsqueda se adiciona sistema médico (UNESCO, 2006d).

The screenshot shows the UNESCO Thesaurus interface. At the top, there is a search bar with the text 'Lengua del contenido español' and a 'Buscar' button. Below the search bar, there are three tabs: 'Alfabéticamente', 'Jerarquía', and 'Grupos'. The 'Grupos' tab is selected, showing a hierarchical list of categories. The main content area displays the definition for the term 'Salud' (Health). The term is listed as 'TÉRMINO PREFERIDO' with a link to 'Búsqueda en UNESDOC'. Below this, there are sections for 'CONCEPTOS ESPECÍFICOS', 'CONCEPTOS RELACIONADOS', 'PERTENECE AL GRUPO', and 'EN OTRAS LENGUAS'. The 'CONCEPTOS ESPECÍFICOS' section lists 'Economía de la salud', 'Estadísticas sanitarias', 'Higiene', 'Política de la salud', and 'Salud mental'. The 'CONCEPTOS RELACIONADOS' section lists 'Educación sanitaria' and 'Sistema médico'. The 'PERTENECE AL GRUPO' section lists 'Ciencia > Ciencias médicas'. The 'EN OTRAS LENGUAS' section lists 'Santé' (francés), 'Health' (inglés), and 'Здоровье' (ruso). At the bottom, there is a 'URI' field with the value 'http://vocabularies.unesco.org/thesaurus/concept238' and a 'Descargue este concepto:' field with the value 'RDF/XML TURTLE JSON-LD' and a 'última modificación 23/5/06' timestamp.

Imagen 4: Definición del tesoro de la UNESCO para salud y al grupo al que pertenece. Imagen tomada el: 18 de octubre del 2019 (UNESCO, 2006d)

Para finalizar al realizar la búsqueda de los términos de sistemas tradicionales de salud, antropología médica y competencias médicas culturales, el tesoro no arroja ningún resultado.

Al finalizar este proceso quedan como términos UNESCO los observados en la tabla 2.

Cuadro que nace de los arboles de la UNESCO		
Concepto	Lenguaje Natural	Tesoro de la UNESCO
Medicina tradicional	Folclor	Folclore o folklore
		Antropología cultural
		Cultura tradicional
	Medicina tradicional	Medicina tradicional
		Planta medicinal
		Tecnología tradicional
	Sistemas Tradicionales de salud	
	Etnomedicina	Etnomedicina
	Antropología médica	
	Cultura	Cultura
		Sociología cultural
		Condiciones culturales
		Identidad cultural
		Sistema cultural
	Salud	Salud
Sistema médico		
Competencias medicas culturales		

**Tabla 2:** Palabras clave para búsqueda según tesauros de la UNESCO.

## EXPLORACIÓN TÉRMINOS MESH

Continuando con el proceso, para cada uno de estos términos derivados del concepto principal se explora el tesoro de términos médicos MESH, hallando lo siguiente:

Para el termino de folclor, se encuentra que es definido como tradiciones transmitidas de forma oral (NCBI, n.d.-c). Como conceptos relacionados importantes no se evidencia ninguno, como se observa en la imagen 5. Este concepto pertenece a la categoría de ciencias sociales, subcategoría de antropología y que da como rama el grupo de cultura donde se encuentra este concepto.

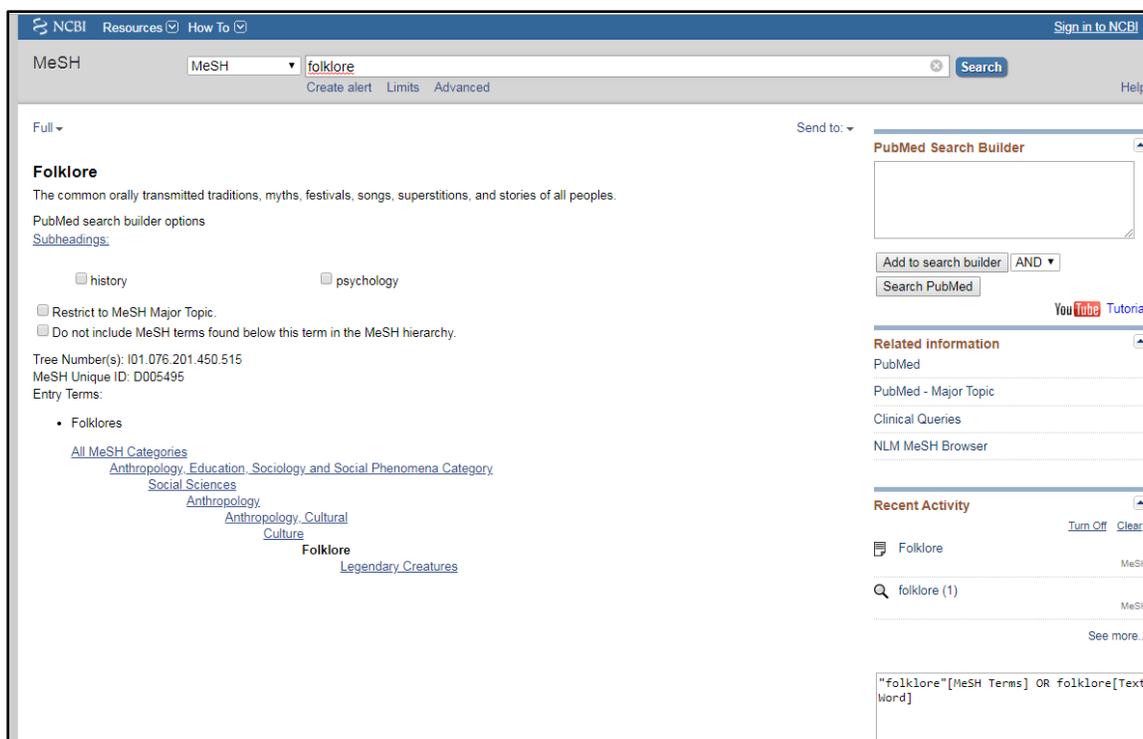


Imagen 5: Definición del tesoro de términos MESH para folclor y al grupo al que pertenece. Imagen tomada el: 19 de octubre del 2019. (NCBI, n.d.-c)

Para el término de medicina tradicional, se encuentra definida como un sistema médico que está basado en las creencias culturales y en las prácticas que se han entregado de una generación a la otra (NCBI, n.d.-e). La imagen 6, nos muestra que el término de medicina tradicional puede ingresarse directamente para obtener resultados en la búsqueda. Este concepto pertenece a dos árboles como se observa en la imagen 7. Uno pertenece a la categoría de análisis, diagnóstico y técnicas terapéuticas, que da la rama de terapias complementarias donde se encuentra la medicina tradicional. El otro en cambio nace de la categoría principal de antropología, educación sociología y fenómenos sociales, que da las ramas de antropología con su subgrupo de cultura donde se encuentra la medicina tradicional. De cada uno de ellos se contaron conceptos importantes como son chamanismo y etnofarmacología.

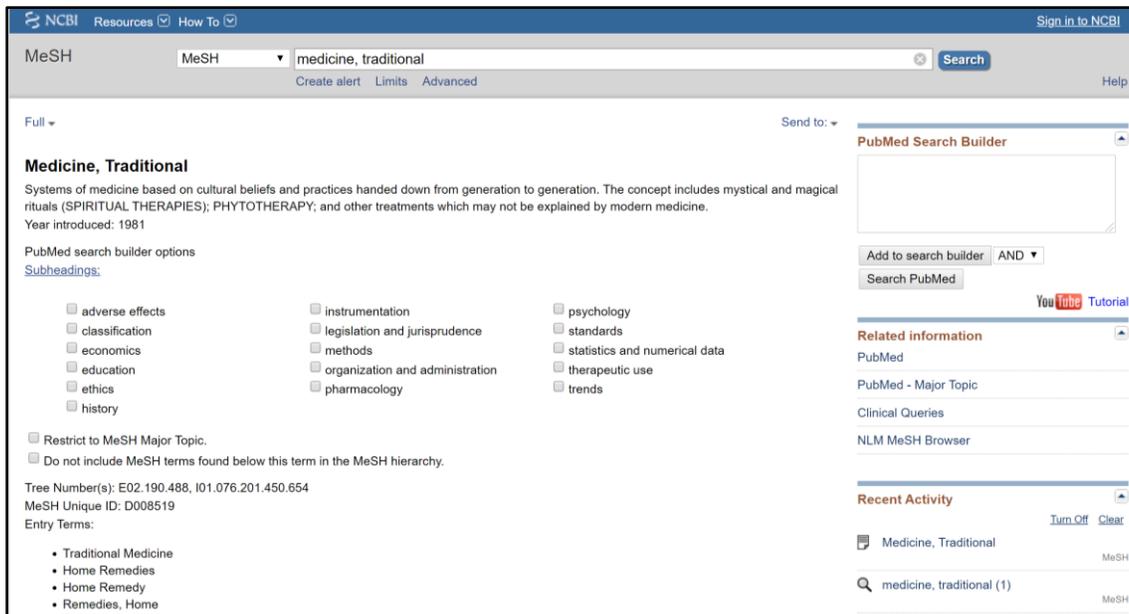


Imagen 6: Definición del tesoro de términos MESH para medicina tradicional. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019 (NCBI, n.d.-e).

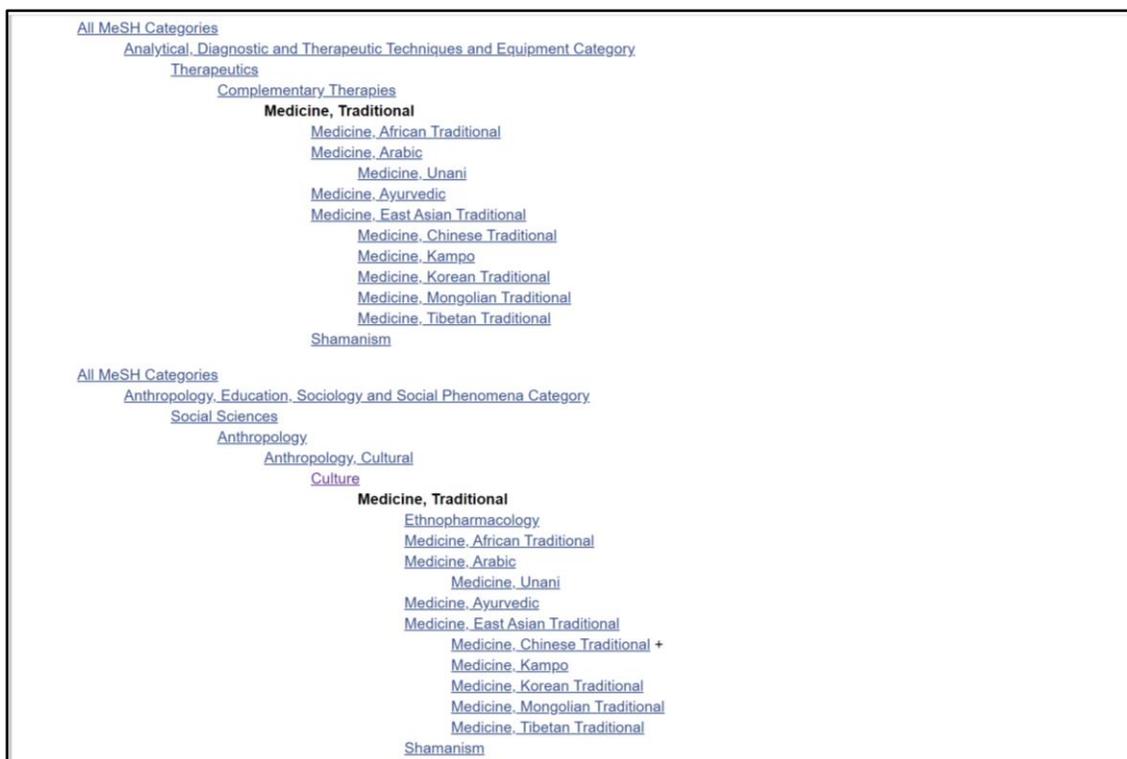


Imagen 7: Árboles conceptuales al que pertenece el término de medicina tradicional en MESH y a los grupos a los que pertenece. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019(NCBI, n.d.-e).

Cuando se realiza la búsqueda del término etnomedicina, redirecciona directamente al término de medicina tradicional, pues en la opción de términos de entrada para la búsqueda, se encuentra etnomedicina, como se ve en la imagen 8.

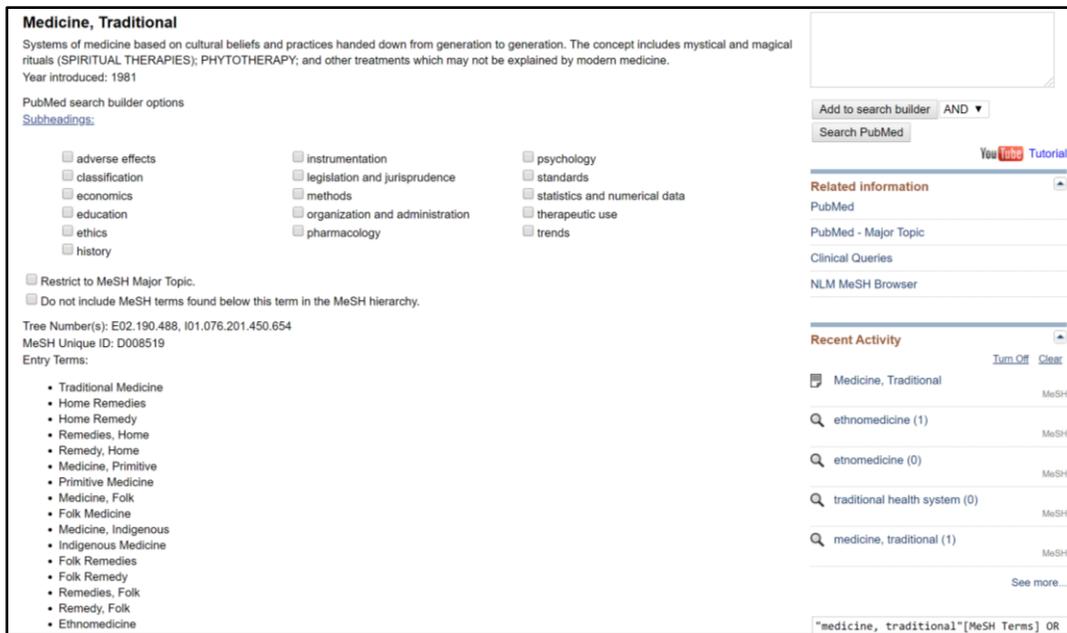


Imagen 8: Búsqueda de termino etnomedicina. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019 (NCBI, n.d.-e)

Para el término de antropología médica, se encuentra que es definido como área de las ciencias sociales que se preocupa por las diferencias entre los diferentes grupos humanos y su estado de salud (NCBI, n.d.-a). No se evidencian conceptos relacionados como se observa en la imagen 9. Este concepto pertenece a dos árboles temáticos como se observa en la imagen 10: el primero nace de la categoría superior de psiquiatría y psicología, que tiene como rama las disciplinas comportamentales, que tiene a su vez un grupo que contiene la ciencias sociales donde se encuentra la antropología y su subrama de antropología médica; el segundo árbol nace de la categoría superior de antropología, educación, sociología y fenómenos sociales, que da la rama de ciencias sociales, donde se encuentra el grupo de antropología y a su vez antropología médica.

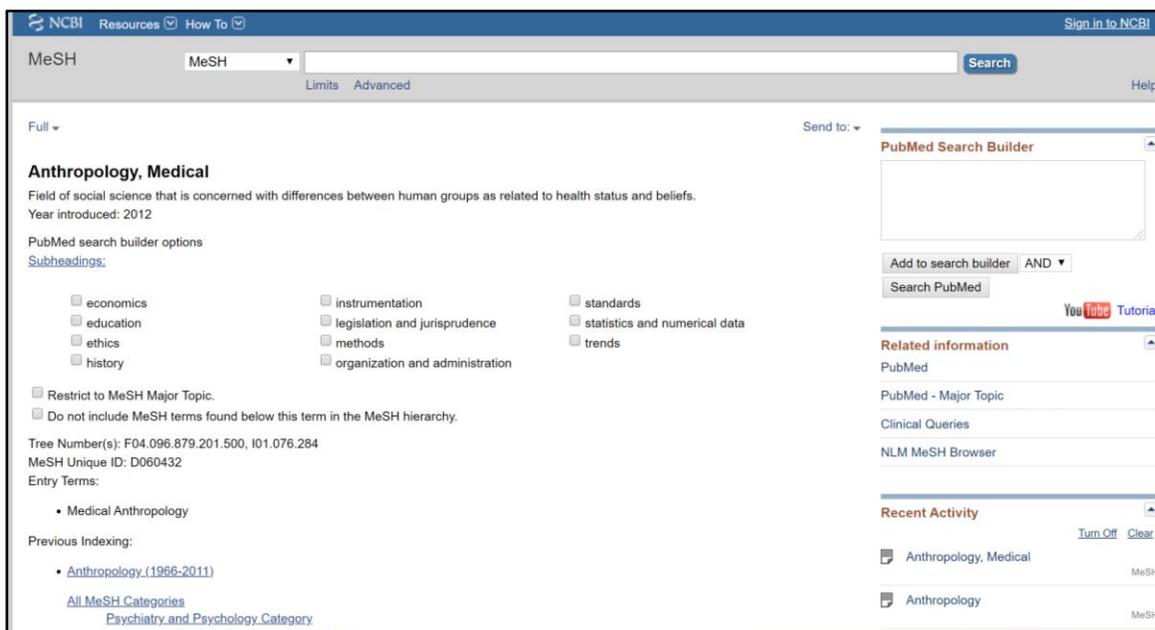


Imagen 9: Definición del tesoro de términos MESH para antropología médica. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019 (NCBI, n.d.-a).



Imagen 10: Árboles de términos MESH para antropología médica. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019 (NCBI, n.d.-a).

Cuando se busca el término cultura, se encuentra como opciones de entrada antecedentes culturales, como se observa en la imagen 11 (NCBI, n.d.-b). Como conceptos relacionados importantes, vemos que este pertenece a dos árboles como se observa en las imágenes 12 y 13: el primero pertenece a la categoría de antropología, educación, sociología y fenómenos sociales que da la rama de ciencias sociales, donde se encuentra el grupo de antropología dentro del cual se encuentra cultura; el segundo en cambio nace de la misma categoría principal, que en su rama de ciencias sociales, tiene el grupo de sociología con su subgrupo de factores sociológicos donde se encuentra la cultura. De cada uno de ellos se adicionan diversidad cultural, competencia cultural y etnología.

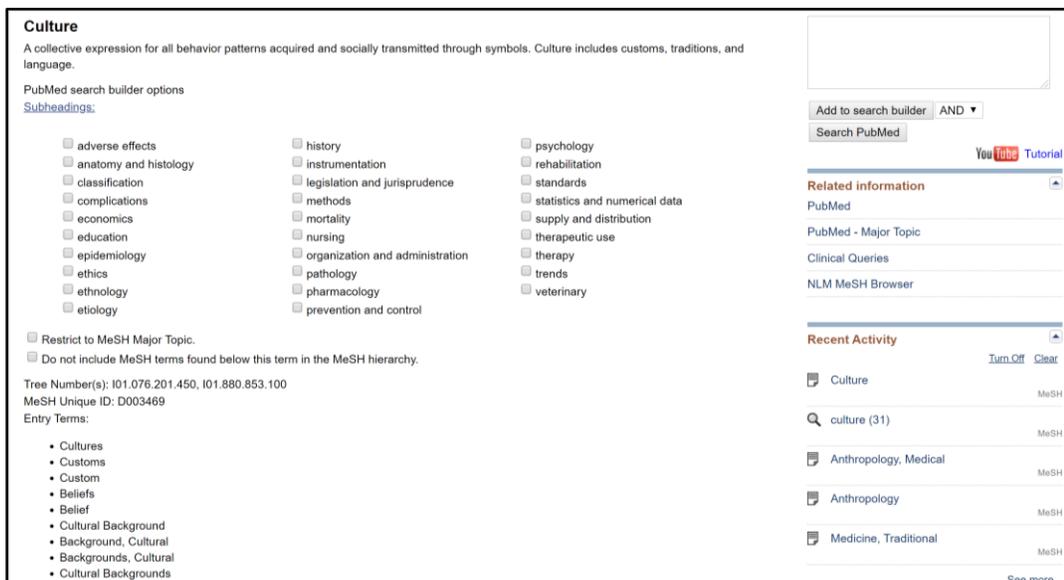


Imagen 11: Definición del tesoro de términos MESH para cultura. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019 (NCBI, n.d.-b).

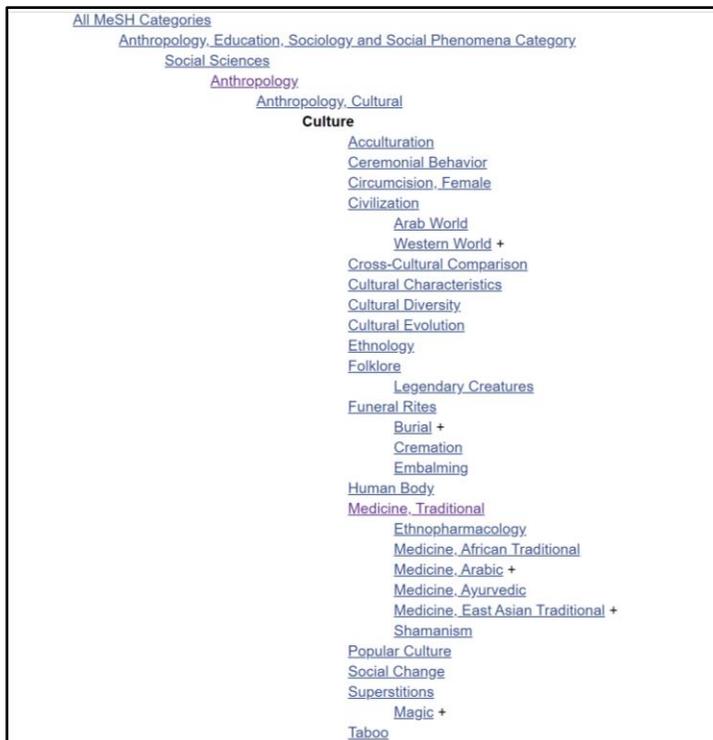


Imagen 12: Árbol 1 de términos MESH para cultura. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019.(NCBI, n.d.-b)



Imagen 13: Árbol 2 de términos MESH para cultura. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019.(NCBI, n.d.-b)

En el caso del concepto de salud, llama la atención los términos de entrada para la búsqueda como normalidad o normalidades, como se puede ver en la imagen 14 (NCBI, n.d.-d). Este término pertenece a un árbol como se ve en la imagen 15, a la categoría de cuidado de la salud, que da la rama de características poblacionales y, por último, el grupo de salud, donde se encuentran términos de cada grupo poblacional o por grupos particulares.

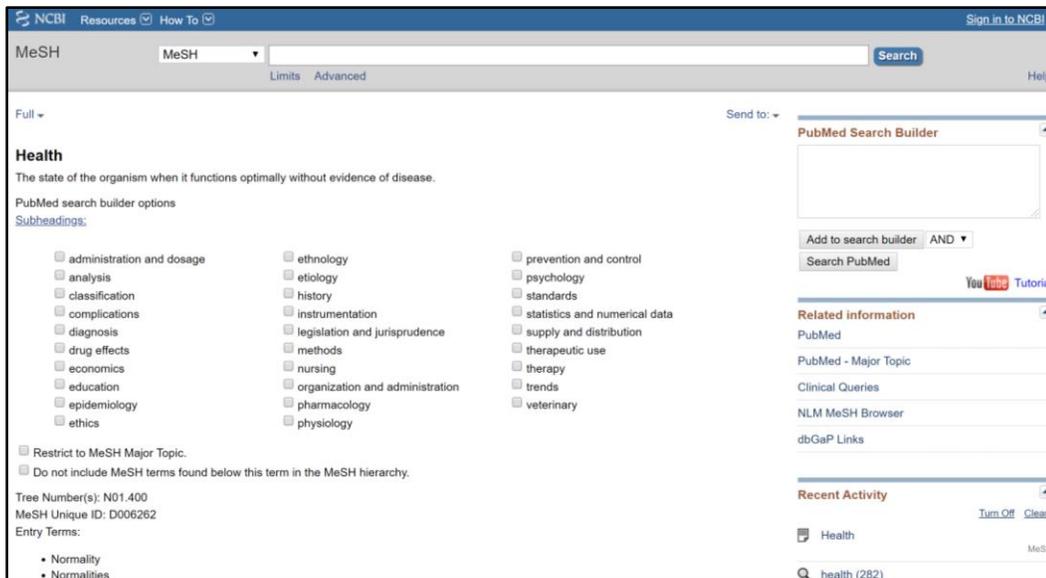


Imagen 14: Definición del tesoro de términos MESH para salud. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019.(NCBI, n.d.-d)



Imagen 15: Árbol de términos MESH para salud. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019. (NCBI, n.d.-d)

Para finalizar, al buscar los términos de competencias médicas culturales y de sistemas tradicionales de salud el buscador de términos MESH no arroja ningún resultado.

Al finalizar este proceso de búsqueda de términos, quedan como palabras claves MESH los observados en la tabla 3.

Cuadro que nace de los arboles de MESH			
Concepto	Lenguaje Natural	MESH	
Medicina tradicional	Folclor	Folklore	
	Medicina tradicional		Indigenous Medicine
			Primitive Medicine
			Traditional medicine
			Shamanism
			Ethnopharmacology
	Sistemas Tradicionales de salud		
	Etnomedicina	Ethnomedicine	
	Antropología médica	Medical Anthropology	
	Cultura		Culture
			Cultural Diversity
			Ethnology
			Cultural Competency
Salud	Health		
Competencias medicas culturales			

**Tabla 3:** Palabras clave para búsqueda según buscador de términos MESH.

### EXPLORACIÓN TÉRMINOS DeCS

Para terminar con el proceso, se explora el tesoro de descriptores en ciencias de la salud DeCS y se inicia la búsqueda de los conceptos hallando lo siguiente:

Para el termino de folclor, se encuentra que pertenece a la categoría de antropología, educación, sociología y fenómenos sociales, que da su rama de ciencias sociales que da la subrama de antropología, que da origen al grupo de antropología cultural y al subgrupo cultura, que tiene adentro el concepto de folclor (OMS, n.d.-c). Como conceptos relacionados importantes no se evidencia ninguno de importancia que deba ser tenido en cuenta en este trabajo, como se observa en la imagen 16.

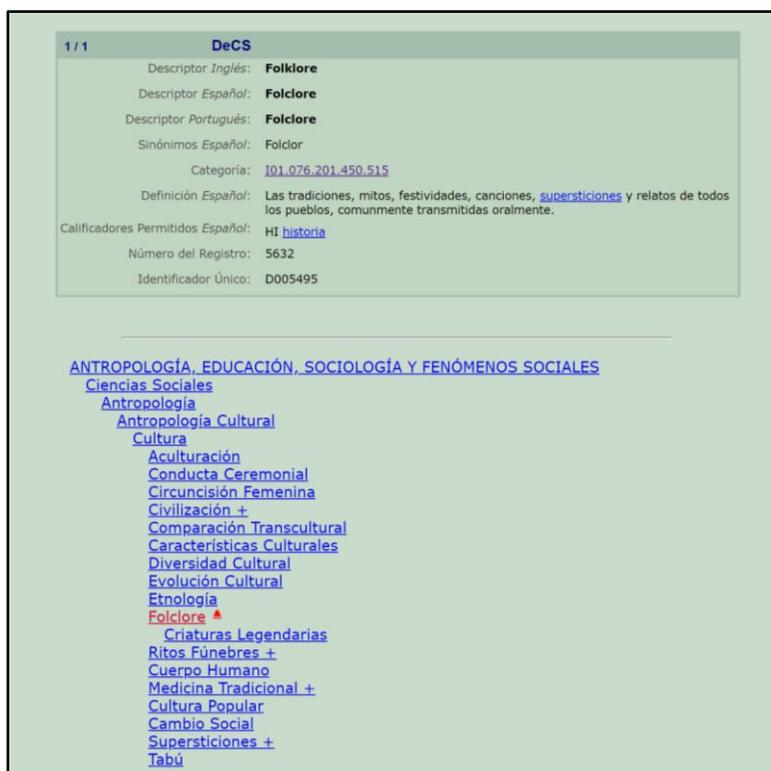


Imagen 16: Resultado tesaurus de descriptores DeCs y el árbol al que pertenece el termino folclor. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019. (OMS, n.d.-c)

Al pasar al término de medicina tradicional, se encuentra que cuenta con múltiples sinónimos importantes para la búsqueda y que terminan convirtiéndose en palabras claves de búsqueda como lo son medicina tradicional indígena, sabedores, plantas medicinales, etnobotánica, etnofarmacología y chamanismo, como se observa en la imagen 17. Este concepto pertenece a dos árboles categóricos como se observa en las imágenes 18 y 19, uno pertenece a la categoría de técnicas y equipos analíticos, diagnósticos y terapéuticos, que da las rama de terapéutica con su subrama terapias complementarias donde se encuentra la medicina tradicional; el segundo árbol en cambio nace de la categoría principal de antropología, educación, sociología y fenómenos sociales, que da las ramas de ciencias sociales, con su subrama de antropología con su grupo de antropología cultural que contiene el concepto de cultura donde se encuentra la medicina tradicional. Cuando se realiza la búsqueda de sistemas tradicionales de salud y etnomedicina, se encuentran que están ligados al descriptor de medicina tradicional como sinónimos de búsqueda usables como palabras claves en las bases de datos, como se observa en la imagen 17.

1 / 1 DeCS	
Descriptor Inglés:	<b>Medicina Tradicional</b>
Descriptor Español:	<b>Medicina Tradicional</b>
Descriptor Portugués:	<b>Medicina Tradicional</b>
Sinónimos Español:	Curanderos Etnomedicina Medicamentos Folclóricos Medicamentos Folkloricos Medicamentos Populares Medicina Folclórica Medicina Folklorica Medicina Indígena Medicina Popular Medicina Primitiva Medicina Tradicional Indígena Medicina del Pueblo Remedios Caseros Remedios Folclóricos Remedios Folkloricos Remedios Populares Sabedores Sistema Indígena de Salud Sistema de Salud Indígena Sistema de Salud Tradicional Sistemas Indígenas de Salud Sistemas Tradicionales de Salud Sistemas de Salud Indígena Sistemas de Salud Indígenas Sistemas de Salud Propios Sistemas de Salud Tradicionales Terapia Tradicional Terapias Tradicionales Terapéutica Tradicional Terapéuticas Tradicionales
Categoría:	602.190.468 101.075.201.450.654
Definición Español:	Sistemas de medicina basados en las creencias culturales y en las prácticas realizadas de generación en generación. El concepto incluye los rituales místicos y mágicos (TERAPIAS ESPIRITUALES, FITOTERAPIA) y otros tratamientos que puede que no se expliquen por la medicina moderna.
Nota de Indización Español:	incluye medicina entre aborígenes & otras culturas primitivas & medicina folclórica entre culturas no primitivas; especifique término geográfico
Relacionados Español:	Etnobotánica Etnofarmacología Servicios de Salud del Indígena Materia Médica Farmacognosia Plantas Medicinales Chamanismo Diagnóstico Tradicional por el Pulso
Calificadores Permitidos Español:	EC economía SN estadística & datos numéricos IS instrumentación ST normas TD tendencias AE efectos adversos HI historia MT métodos PX psicología
Número del Registro:	8686
Identificador Único:	D008519

Imagen 17: Resultado tesaurus de descriptores DeCs del término medicina tradicional. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019. (OMS, n.d.-e)



Imagen 18: Primer árbol al que pertenece el término medicina tradicional. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019. (OMS, n.d.-e)



Imagen 19: Segundo árbol al que pertenece el término medicina tradicional. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019.

En el caso del término de antropología médica, vemos que tiene un sinónimo importante, antropología de la salud, que debe ser considerado como nuevo término, como se observa en la imagen 20. Este concepto pertenece a dos árboles temáticos, como se observa en la imagen 21, el primero nace de la categoría superior de psiquiatría y psicología, que tiene como rama las disciplinas y actividades conductuales, que tiene a su vez un grupo llamado ciencias de la conducta, que contiene la ciencias sociales donde se encuentra la antropología y su subrama de antropología medica; el segundo árbol nace de la categoría superior de antropología, educación, sociología y fenómenos sociales, que da la rama de ciencias sociales, donde se encuentra el grupo de antropología y a su vez antropología médica (OMS, n.d.-a).

1 / 1 **DeCS**

Descriptor Inglés: **Anthropology, Medical**

Descriptor Español: **Antropología Médica**

Descriptor Portugués: **Antropologia Médica**

Sinónimos Español: Antropología de la Salud

Categoría: [F04.096.879.201.500](#)  
[I01.076.284](#)

Definición Español: Campo de la [ciencia](#) social que se relaciona con las diferencias entre grupos [humanos](#) en relación con el [estado de salud](#) y creencias.

Nota de Indización Español: primario como la disciplina ([educación](#), [historia](#), etc.) solamente; secundario sin calificadores como una coord

Calificadores Permitidos Español:

CL <a href="#">clasificación</a>	EC <a href="#">economía</a>
ED <a href="#">educación</a>	SN <a href="#">estadística &amp; datos numéricos</a>
HI <a href="#">historia</a>	IS <a href="#">instrumentación</a>
LJ <a href="#">legislación &amp; jurisprudencia</a>	MT <a href="#">métodos</a>
ST <a href="#">normas</a>	OG <a href="#">organización &amp; administración</a>
TD <a href="#">tendencias</a>	ES <a href="#">ética</a>

Número del Registro: 54756

Identificador Único: D060432

Imagen 20: Resultado tesaurus de descriptores DeCs del término antropología médica. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019. (OMS, n.d.-a)



Imagen 21: Árboles a los que pertenece el término de antropología médica. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019. (OMS, n.d.-a)

Cuando se busca el término cultura, se encuentra la definición y que pertenece a 4 árboles categóricos, como se observa en la imagen 22. Como conceptos relacionados importantes, vemos que este concepto pertenece a 4 árboles, como se observa en las imágenes 23, 24 y 25. El primero pertenece a la categoría de antropología, educación, sociología y fenómenos sociales que da la rama de ciencias sociales, donde se encuentra el grupo de antropología dentro del cual se encuentra antropología cultural que engloba cultura y arqueología. El segundo en cambio nace de la misma categoría principal, que en su rama de ciencias sociales, tiene el grupo de sociología con su subgrupo de factores sociológicos donde se encuentra la cultura. El tercero nace de la categoría de salud pública, que da la rama de estudios poblacionales en salud pública, que luego da la rama de población que da el grupo de relaciones interpersonales y el subgrupo de conducta social que tiene adentro factores sociológicos donde se encuentra cultura. Y el cuarto también nace de la primera categoría de salud pública, que da la rama de salud ambiental, una de sus subramas es aspectos generales y adentro se encuentra cultura. De cada uno de ellos se adicionaron: conducta ceremonial, características culturales, diversidad cultural, etnología y esencialismo étnico (OMS, n.d.-b).

1 / 1 DeCS	
Descriptor <i>Inglés</i> :	<b>Culture</b>
Descriptor <i>Español</i> :	<b>Cultura</b>
Descriptor <i>Portugués</i> :	<b>Cultura</b>
Sinónimos <i>Español</i> :	Costumbres
Categoría:	<a href="#">I01.076.201.450</a> <a href="#">I01.880.853.100</a> <a href="#">SP3.001.005.030.050.010</a> <a href="#">SP4.051.502</a>
Definición <i>Español</i> :	Expresión colectiva para todos los patrones de <a href="#">comportamiento</a> adquiridos y socialmente transmitidos a través de símbolos. La <a href="#">cultura</a> comprende las <a href="#">costumbres</a> , tradiciones y el <a href="#">lenguaje</a> .
Nota de Indización <i>Español</i> :	vea la categoría; no para cultivos de microbios o de tejido
Relacionados <i>Español</i> :	<a href="#">Comparación Transcultural</a>
Número del Registro:	3490
Identificador Único:	D003469

Imagen 22: Resultado tesaurus de descriptores DeCs del término cultura. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019. (OMS, n.d.-b)



Imagen 23: Primer árbol al que pertenece el término cultura. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019. (OMS, n.d.-b)



Imagen 24: Segundo árbol al que pertenece el término cultura. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019. (OMS, n.d.-b)



Imagen 25: tercer y cuarto árbol al que pertenece el término cultura. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019. (OMS, n.d.-b)

Con respecto al término de salud, se encuentra que tiene los mismos sinónimos que se pueden encontrar en el diccionario de términos MESH, como se observa en la imagen 26. De igual forma este concepto hace parte de 5 árboles conceptuales, como se observan en las imágenes 27, 28, y 29: el primer árbol, nace de la categoría principal de homeopatía que da la rama de filosofía homeopática que tiene dentro el concepto de salud; el segundo árbol nace de la categoría de atención de salud, que da la rama de características de la población y que tiene adentro la categoría de salud; el tercer árbol, nace del concepto de salud pública que da la rama de salud ambiental que tiene adentro el concepto de salud; el cuarto árbol de igual forma nace de la categoría de salud pública, que da la rama de epidemiología y bioestadística, que da el grupo de epidemiología que tiene adentro el concepto de salud-enfermedad que contiene el termino de salud; y por último el quinto árbol , también nace de la categoría de salud pública, en su rama de derecho sanitario que da el grupo de bienes jurídicos que tiene adentro el concepto de salud. De todos los árboles anteriormente mencionados se decide tomar el concepto de salud-enfermedad para adicionarlo al listado de términos de búsqueda (OMS, n.d.-d).

1 / 1 **DeCS**

Descriptor *Inglés*: **Health**

Descriptor *Español*: **Salud**

Descriptor *Portugués*: **Saúde**

Sinónimos *Español*: Normalidad  
Normalidades

Categoría: [HP1.007.091](#)  
[N01.400](#)  
[SP4.001](#)  
[SP5.001.002.008](#)  
[SP9.150.020](#)

Definición *Español*: [Estado](#) del organismo cuando funciona de manera óptima, sin evidencia de [enfermedad](#).

Precoord *Español*: [Salud/educación](#) use [Educación en Salud](#)

Calificadores Permitidos *Español*: CL [clasificación](#) EC [economía](#)  
SN [estadística & datos numéricos](#) EH [etnología](#)  
HI [historia](#) LJ [legislación & jurisprudencia](#)  
ST [normas](#) TD [tendencias](#)  
ES [ética](#)

Número del Registro: 28448

Identificador Único: D006262

Imagen 26: Resultado tesauro de descriptores DeCs del término salud. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019. (OMS, n.d.-d)

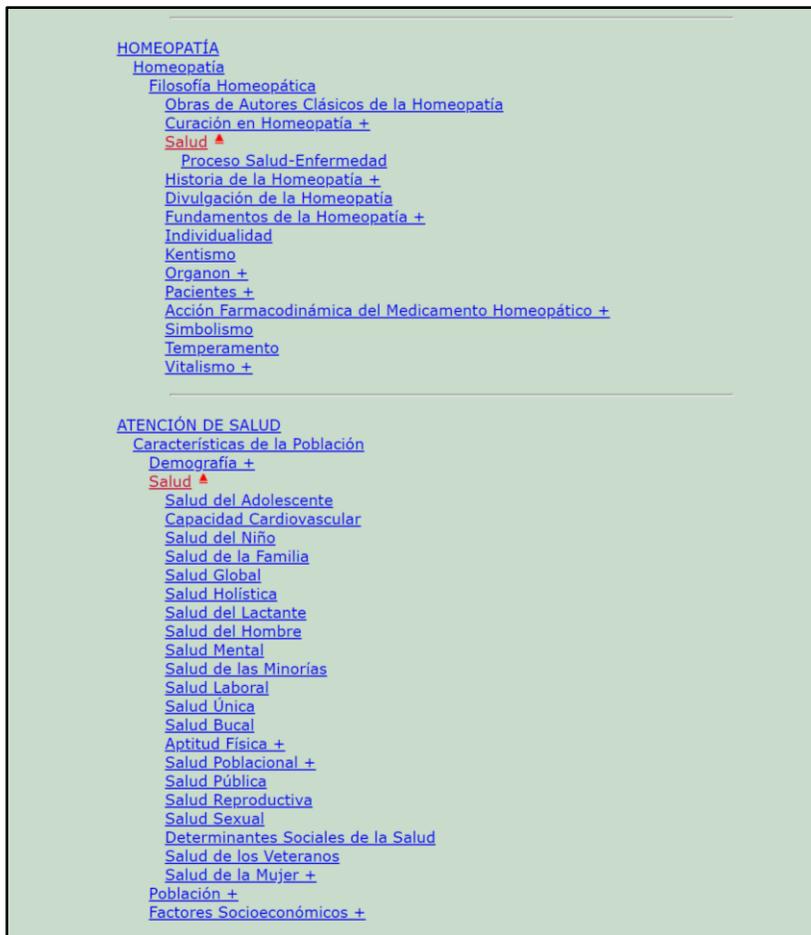


Imagen 27: primer y segundo árbol al que pertenece el término salud.  
Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019. (OMS, n.d.-d)

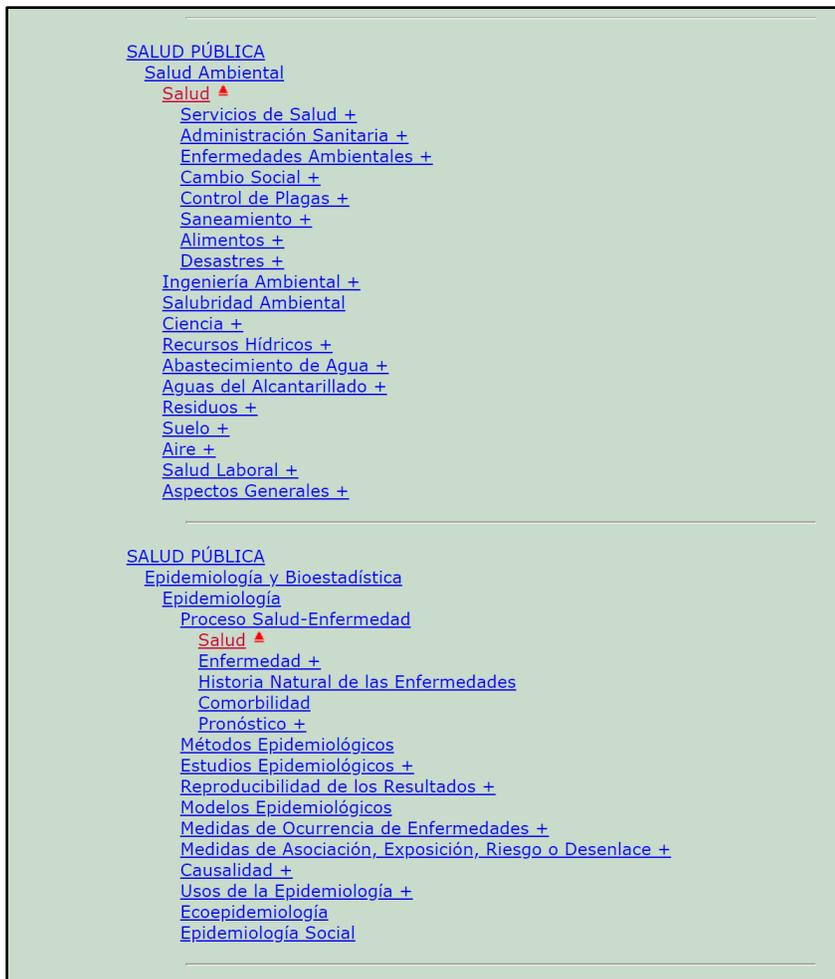


Imagen 28: tercer y cuarto árbol al que pertenece el término salud. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019. (OMS, n.d.-d)



Imagen 29: Quinto árbol al que pertenece el término salud. Imagen tomada el: 20 de octubre del 2019. (OMS, n.d.-d)

Para finalizar, se realiza la búsqueda del término de competencias médicas culturales, el cual no arroja ningún resultado. Quedan como palabras claves DeCS los observados en la tabla 4.

Cuadro que nace de los arboles del DeCS			
Concepto	Lenguaje Natural	DeCS	
Medicina tradicional	Folclor	Folclore	
	Medicina tradicional		Medicina tradicional
			Medicina tradicional indígena
			Etnobotánica
			Sabedores
			Chamanismo
			Plantas medicinales
		Etnofarmacología	
	Sistemas Tradicionales de salud	Sistemas Tradicionales de Salud	
	Etnomedicina	Etnomedicina	
	Antropología médica		Antropología médica
			Antropología de la salud
	Cultura		Cultura
			Conducta ceremonial
			Características culturales
			Diversidad cultural
			Etnología
Salud		Salud	
		Salud-enfermedad	
Competencias medicas culturales			

Tabla 4: Palabras clave para búsqueda según buscador de términos DeCS.

Para la búsqueda de la literatura se usarán del área de la salud las siguientes bases de datos: la BVSMTCI, LILACS, Google scholar, PubMed, y los documentos técnicos de la OMS y PAHO. Debido a que el tema tiene relación directa con temas del área de ciencias sociales, se consulta a experto en bases de datos de la biblioteca Octavio Arizmendi Posada, de la Universidad de La Sabana, quien recomienda usar SAGE, springer nature, Taylor and Francis, SCOPUS y web of science.

Al terminar el proceso de búsqueda de los términos que se usaron, se construyeron las ecuaciones de búsqueda de la siguiente manera: la fórmula que se usó en todas las bases de dato es el conjunto de términos DeCS y UNESCO combinados, usando el operador booleano AND con el término Colombia, para reducir la búsqueda a los artículos que tengan que ver con Colombia. Se realizó un piloto de búsqueda con la formula, lo que arrojó un total de 40 000 artículos en los que se hallaron temas que no tenían que ver con el proyecto por usar la palabra "Salud" en la búsqueda, por lo que se retiraron de los conceptos, dando como resultado las fórmulas:

- Colombia\* AND ("Folklore" OR "Shamanism" OR "Ethnopharmacology" OR "Antropología cultural" OR "Culture" OR "Cultural Diversity" OR "Ethnology" OR "Cultural Competency" OR "Ethnomedicine" OR folclor\* OR folclore OR "Medicina tradicional" OR "traditional medicine" OR "Sistemas Tradicionales de salud" OR "health traditional systems" OR "Etnomedicina" OR "ethnomedicine" OR "Antropología médica" OR "medical anthropology" OR "Cultura" OR "culture" OR "Competencias medicas culturales" OR "medical cultural competency" OR "Cultura tradicional" OR "planta medicinal" OR "tecnología tradicional" OR "sociología cultural" OR "condiciones culturales" OR "identidad cultural" OR "sistema cultural" OR "medicina tradicional indígena" OR "etnobotanica" OR "Sabedores" OR "chamanismo" OR "plantas medicinales" OR "etnofarmacología" OR "Sistemas tradicionales de salud" OR "Antropología de la salud" OR "Conducta ceremonial" OR "características culturales" OR "diversidad cultural" OR "etnología" OR "Esencialismo étnico")

La segunda fórmula fue construida usando los términos MESH y que únicamente puede ser usada en la base de datos de PubMed

- Formula de búsqueda para usar en la base de datos PubMed "Colombia"[Mesh] OR Colombia\* [tiab]) AND ("Folklore"[Mesh] OR "Medicine, Traditional"[Mesh] OR "Shamanism"[Mesh] OR "Ethnopharmacology"[Mesh] OR "Anthropology, Medical"[Mesh] OR "Culture"[Mesh] OR "Cultural Diversity"[Mesh] OR "Ethnology"[Mesh] OR "Cultural Competency"[Mesh] OR "Ethnomedicine"[MESH] OR folclor\* [TIAB] OR folklore [TIAB] OR "Medicina tradicional" [TIAB] OR "traditional medicine" [TIAB] OR "Sistemas Tradicionales de salud" [Text Word] OR "health traditional systems" [Text Word] OR "Etnomedicina" [Text Word] OR "ethnomedicine" [Text Word] OR "Antropología médica" [Text Word] OR "medical anthropology" [Text Word] OR "Cultura" [Text Word] OR "culture" [Text Word] OR "Competencias medicas culturales" [Text Word] OR "medical cultural competency" [Text Word])

## PROCESO DE BÚSQUEDA DE LA INFORMACIÓN:

Como se estableció previamente en la metodología, se establece la línea base de artículos presentes en la BVSMTCI, para lo que se usó la primera fórmula de búsqueda obteniendo un total de 31 referencias bibliográficas, como se observa en la tabla 5.

No	Título del artículo	Autor	Revista	Volumen y numero	AÑO	Tipo de documento
1	Agrobiodiversidad útil en alimentación y en medicina tradicional en dos municipios del Cauca / Agrobiodiversity useful in food and traditional medicine in two municipalities of Cauca	Montes Rojas, Consuelo; Paz Concha, Juan Pablo.	Biocología en el Sector Agropecuario y Agroindustrial	13(2)	2015	Artículo
2	An ethnobotanical survey of spice, aromatic and medicinal plants used in La Molana, Atrato-Choco, Colombia: Basis for biodiversity conservation	Marmolejo Liloy, Miller; Ponce Mendoza, Jesús David; Hinestroza Córdoba, Leidy Indira; Moreno Holguín, Harold.	Acta Agronómica	67(1)	2018	Artículo
3	Análisis de inclusión social de población afro-descendiente en centros de práctica de medicina ancestral (Kilombos) en Bogotá / Analysis of social inclusion of Afro-descendant population in ancestral medicine practice centers (Kilombos) in Bogotá	Gutiérrez Páez, Camilo Ernesto; Arguello Pirazán, Ernesto; Rodríguez, Rodrigo Andrés.	Tesis en español, Bogotá	s.n	2017	Tesis
4	Aproximación a un estado del arte sobre prácticas de medicina tradicional y popular en Hispanoamérica / Approach to a state of the art on practices of traditional and popular medicine in Latin America	Garzón Chiriví, Omar Alberto.	Folio	(41)	2014	Artículo
5	Clasificación por categorías térmicas de las plantas medicinales, en el sistema tradicional de salud de la Comunidad Afrodescendiente de Palenque San Basilio, Bolívar, Colombia / Classification by thermal categories of medicinal plants, in the traditional health system of the Afrodescendant Community of Palenque San Basilio, Bolívar, Colombia	Vásquez Londoño, Carlos Alberto.	Tesis en español, Bogotá	s.n	2012	Tesis
6	Conocimiento y uso tradicional de hongos silvestres de las comunidades campesinas asociadas a bosques de roble (Quercus humboldtii) en la zona de influencia de la Laguna de Fúquene, Andes Nororientales / Knowledge and traditional use of wild mushrooms from the rural communities associated with oak forests (Quercus humboldtii) in the area of influence of the Fúquene Lagoon, North-Eastern Andes	Peña Cañón, Ehidy Rocío; Eno Mejía, Luis Guillermo.	Etnobiología	12(3)	2014	Artículo
7	Diseño de un proyecto de aula para fortalecer el conocimiento, sobre el uso y aprovechamiento de las plantas medicinales en grado séptimo de la Institución Educativa Niño Jesús de Pragra del Bajo Calima, Distrito de Buenaventura Valle del Cauca / Design of a classroom project to strengthen knowledge on the use and exploitation of medicinal plants in seventh grade of the Educational Institution	Martínez Quiñones, Jhon Edward.	Tesis en español, Buenaventura	s.n	2015	Tesis

	Niño Jesús de Pragra del Bajo Calima, District of Buenaventura Valle del Cauca					
8	Diseño y aplicación de una propuesta educativa que integre el conocimiento común con el conocimiento de las ciencias naturales a partir del uso de las plantas medicinales en el grado séptimo de la institución educativa la Campana del Resguardo Indígena Guambiano / Design and application of an educational proposal that integrates the common knowledge with the knowledge of the natural sciences from the use of medicinal plants in the seventh grade of the educational institution the Guambiano Indigenous Reservoir Campaign	Meléndez Fernández, Marisol; Sánchez Torres, Iba Nery.	Tesis en español, Santiago de Cali	s.n	2012	Tesis
9	Entre tomas, sobijos y consultorios: prácticas en la atención del embarazo-parto en el municipio del Charco, Costa Pacífica Colombiana / Between shots, shelters and clinics: practices in pregnancy-childbirth care in the municipality of Charco, Colombian Pacific Coast	Ante Meneses, Rodrigo Alberto.	Tesis en español, Santiago de Cali	s.n	2012	Tesis
10	Etnobotánica preliminar del Espingo (Ocotea quixos (Lam) Kosterm) en la medicina tradicional indígena Inga, pruebas fotoquímicas y evaluación de la actividad antimicrobiana / Preliminary Ethnobotany of Espingo (Ocotea quixos (Lam) Kosterm) In Inga indigenous traditional medicine, photochemical tests and evaluation of antimicrobial activity	Montealegre Pinzón, Catalina.	Tesis en español, Bogotá	s.n	2011	Tesis
11	Etnobotánica y usos de las plantas de la comunidad rural de Sogamoso, Boyacá, Colombia / Ethnobotany and uses of the plants of the rural community of Sogamoso, Boyacá, Colombia	Galvis Rueda, Manuel; Torres Torres, Manuel.	Revista de Investigación Agraria y Ambiental	8(2)	2017	Artículo
12	Evaluación biológica preliminar de extractos vegetales utilizados en la medicina tradicional de la Sierra Nevada de Santa Marta contra el veneno de la Bothrops asper / Preliminary biological evaluation of plant extracts used in the traditional medicine of the Sierra Nevada de Santa Marta against the venom of the Bothrops asper	Barranco Pérez, Willinton; Nuñez, Vitelbina; Sanchez, Mauricio.	Duazary	9(2)	2012	Artículo
13	Evidencia del uso de plantas medicinales en infecciones oculares / Evidence of the use of medicinal plants in eye infections	Agudelo Martínez, Lina María; Barón González, Jennifer Paola.	Tesis en español, Bogotá	s.n	2014	Tesis
14	Fortalecimiento del conocimiento de la etnobotánica en las plantas medicinales desde el currículo / Strengthening the knowledge of ethnobotany in medicinal plants from the curriculum	Delgado Conde, Karla Natalia; Díaz Martínez, María Alejandra.	Revista Tecné, Episteme y Didaxis	(n.esp)	2014	Artículo
15	La investigación en medicinas alternativas y terapias complementarias en Colombia / Research in alternative medicines and complementary therapies in Colombia	Aldana Martínez, Natalia Sofía; Bojacá Bazarro, Alejandra; Gallego Pérez, Daniel Felipe.	Tesis en español, Bogotá	s.n	2011	Tesis
16	La medicina tradicional y el problema de la salud: Inicio de un recorrido en el estudio de la salud mental / Traditional Medicine and the Health Problem: Starting a Course in the Study of Mental Health	Gómez Gallego, John James.	Revista Científica Guillermo de Ockham	5(1)	2007	Artículo
17	Lineamientos técnicos para la articulación de las Medicinas y las Terapias Alternativas y Complementarias, en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud / Technical guidelines for the articulation of Medicines and Alternative and Complementary Therapies, within the framework of the General System of Social Security in Health	Ministerio de Salud y Protección Social.	Monografía en español, Bogotá	Ministerio de Salud y Protección Social	2018	Monografía
18	Lo que podemos hacer todos para respirar bien / What we can do to breathe well	Sarmiento, Iván; Amaya, Carolina; Cruz, Paloma; Zuluaga, Germán.	Secretaría de Salud de Cota		2015	Monografía
19	Manual para la promoción del buen cultivo y uso de plantas medicinales / Manual for the promotion of good cultivation and use of medicinal plants	Centro de Estudios Médicos Interculturales.	Centro de Estudios Médicos Interculturales		2014	Monografía
20	Medicina tradicional en el área urbana de Tunja / Traditional medicine in the urban area of Tunja	Alvarado, Wildy; Cruz, María; Fiallo, Nohora; Márquez, Rocío.	Universitas Humanística	18(30)	1989	Artículo
21	Medicina tradicional en la comunidad de San Basilio de Palenque / Traditional medicine in the community of San Basilio de Palenque	Quintana Arias, Ronald Fernando.	NOVA publ. cient	14(25)	2016	Artículo
22	Plantas medicinales usadas por los Cogui en el río Palomino, Sierra Nevada de Santa Marta (Colombia) / Medicinal plants used by the Cogui at Palomino river, Sierra Nevada of Santa Marta (Colombia)	Carbonó Delahoz, Eduino; Dib Diazgranados, Juan Carlos.	Caldasia	35(2)	2013	Artículo

23	Plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades ginecológicas en Leticia y Puerto Nariño (Amazonas, Colombia) / Medicinal plants used in the treatment of gynecological diseases in Leticia and Puerto Nariño (Amazonas, Colombia)	Lagos Castillo, Carolina.	Etnobiología	13(1)	2015	Artículo
24	Protección de los sistemas de medicina tradicional, patentamiento y promoción de las plantas medicinales / Protection of traditional medicine systems, patenting and promotion of medicinal plants	Correa, Carlos María.	Revista propiedad intelectual	2	2001	Artículo
25	Quehacer de yerbateras ubicadas en la Galería José Hilario López, distrito de Buenaventura y su reconocimiento como práctica cultural de salud / Work of yerbaras located in the José Hilario López Gallery, Buenaventura district and its recognition as a cultural health practice	Achito Arboleda, Claudia Milena; Vallecilla Ruiz, Yesenia Caterine.	Tesis en español, Buenaventura	s.n	2012	Tesis
26	Racionalidades médicas de los sistemas tradicional colombiano, biomédico y osteopático: una aproximación a la conceptualización de la dolencia del descuaje en Bogotá, Colombia. 2015 / Medical rationales of the traditional Colombian, biomedical and osteopathic systems: an approach to the conceptualization of the dislocation disease in Bogotá, Colombia. 2015	Sanin Pineda, León Felipe.	Tesis en español, Bogotá	s.n	2015	Tesis
27	Refrescamiento de los guardianes de la medicina tradicional nasa: actitudes y prácticas en el Instituto Técnico Agropecuario e Industrial Juan Tama del Resguardo Indígena de Canoas, Municipio de Santander de Quilichao / Refreshment of the guardians of traditional Nasa medicine: attitudes and practices in the Agricultural and Industrial Technical Institute Juan Tama of the Indigenous Reservoir of Canoas, Municipality of Santander de Quilichao	Noguera Vidal, Sandra Patricia.	Tesis en español, Santiago de Cali	s.n	2012	Tesis
28	Representaciones sociales y factores socioculturales que influyen en el uso actual de la medicina tradicional y la oficial en el territorio colectivo de las comunidades negras del Alto y Medio Río Dagua en el distrito de Buenaventura / Social representations and sociocultural factors that influence the current use of traditional and official medicine in the collective territory of the black communities of Alto and Medio Río Dagua in the district of Buenaventura	Venté Bonilla, Ingrid Tatiana; Gongora Caicedo, Nelía Yajaira.	Tesis en español, Buenaventura	s.n	2015	Tesis
29	Saberes ancestrales sobre el uso de flora y fauna en la comunidad indígena Tikuna de Cushillo Cocha, zona fronteriza Perú-Colombia-Brasil / Ancestral knowledge about the use of flora and fauna in the Tikuna indigenous community of Cushillo Cocha, Peru-Colombia-Brazil border area	Rengifo Salgado, Elsa; Rios Torres, Sandra; Fachín Malaverri, Lizardo; Vargas Arana, Gabriel.	Revista peruana de biología	24(1)	2017	Artículo
30	Saberes y prácticas campesinas de sanación: una aproximación a la medicina tradicional en el Norte de Antioquia, Colombia / Knowledge and peasant practices of healing: an approach to traditional medicine in the North of Antioquia, Colombia	Múnera Gómez, Mauricio.	Pensamiento Actual	17(29)	2017	Artículo
31	Saberes y tradiciones del pueblo Misak en relación con el conocimiento científico escolar: las plantas / Knowledge and traditions of the Misak people in relation to scholarly scientific knowledge: plants	Tunubalá Ussa, Floro Alberto.	Tesis en español, Santiago de Cali	s.n	2014	Tesis

Tabla 5: Bibliografía disponible en la BVSMTCI sobre medicina tradicional.

A continuación, se continuó el proceso de búsqueda en las diferentes bases de datos de la siguiente manera:

#### Base de datos LILACS

Se inició el proceso con la fórmula mencionada previamente que da como resultado un total de 954 artículos, por lo que se hizo necesario empezar a pulir la fórmula para sacar los términos que puedan estar causando ruido durante la búsqueda. Así se retiró el término de “culture”, como se hizo con el proceso en la base de datos de PubMed. Adicionalmente, se sumó como operador booleano a la fórmula el AND NOT con varias palabras que adicionaba artículos que no tienen que ver con este proyecto de grado, lo que dio como resultado la siguiente fórmula de búsqueda que arrojó un total de 349 referencias bibliográficas:

→ Colombia\* AND ("Folklore" OR "Shamanism" OR "Ethnopharmacology" OR "Antropología cultural" OR "Culture" OR "Cultural Diversity" OR "Ethnology" OR "Cultural Competency" OR "Ethnomedicine" OR "folclor" OR "folklore" OR "Medicina tradicional" OR "traditional medicine" OR "Sistemas Tradicionales de salud" OR "health traditional systems" OR "Etnomedicina" OR "ethnomedicine" OR "Antropología médica" OR "medical anthropology" OR "Cultura" OR "culture" OR "Competencias medicas culturales" OR "medical cultural competency" OR "Cultura tradicional" OR "planta medicinal" OR "tecnología tradicional" OR "sociología cultural" OR "condiciones culturales" OR "identidad cultural" OR "sistema cultural" OR "medicina tradicional indígena" OR "etnobotanica" OR "Sabedores" OR "chamanismo" OR "plantas medicinales" OR "etnofarmacología" OR "Sistemas tradicionales de salud" OR "Antropología de la salud" OR "Conducta ceremonial" OR "características culturales" OR "diversidad cultural" OR "etnología" OR "Esencialismo étnico") AND NOT ("Genotipificación" OR "cultivo fecal" OR "cultivo microbiológico" OR "hemocultivos" OR "medios de cultivos" OR "hemocultivo" OR "urocultivo" OR "pseudobrote" OR "cultura organizacional" OR "inmuncitoquimico" OR "odontología" OR "ortodóncicas" OR "periodontitis" OR "dientes" OR "homeopatía" OR "bioprecipitación" OR "salud ambiental" OR "sepsis" OR "cautiverio" OR "Técnicas de Diagnóstico Molecular" OR "validación" OR "seguridad social" OR "Explotaciones Pesqueras" OR "bagre" OR "bagres" OR "cultivo" OR "violencia" OR "china" OR "Calidad" OR "visita domiciliaria" OR "Homeopatía" OR "hospitalización" OR "determinantes sociales" OR "política pública" OR "discapacidad" OR "Bovinos" OR "polymerase chain reaction" OR " programas alimentarios" OR "sordedad" OR "sedentarismo" OR "interrumpir su embarazo" OR "necesidades en salud" OR "identarios" OR "fisioterapeutas" OR "migrantes" OR "adolescentes" OR "enfermera" OR "moribundo" OR "cuestionarios" OR "guías de practica clínica" OR "escolares" OR "políticas públicas" OR "Caregivers" OR "Cultura corporal" OR "Medellín" OR "hemoglobina" OR "pesebre" OR "trans" OR "guerra" OR "guerras" OR "violencia" OR "Inmunoglobulina")

Para continuar con el proceso se realizó la lectura de los títulos de los 349 artículos, para terminar de retirar aquellos que no tengan que ver con el tema de medicina tradicional. Al finalizar ese proceso se obtuvo un listado de 182 referencias.

#### Base de datos PubMed:

Se hizo la búsqueda en PubMed con la fórmula previamente mencionada obteniendo 813 artículos. Se revisaron los títulos obtenidos en el proceso para identificar temas que no tuvieran que ver con el proyecto y así poder pulir la fórmula de búsqueda. Durante este proceso se encontraron varios artículos que tomaban la palabra "culture" como la traducción de cultivo microbiológico y no como la traducción al inglés de cultura. Al retirar este término de la frase búsqueda y dejando solo la palabra "culture [Mesh]" se redujo el número de artículos a 430. Varios de estos títulos son estudios para validar escalas o cuestionarios en la población colombiana por lo que se adicionó a la fórmula de búsqueda el operador booleano NOT para sacar estos artículos y dio como resultado un total de 373 artículos, como se observa en la imagen 30. De los 373 documentos encontrados con la búsqueda se seleccionaron 72 referencias, que fueron filtradas leyendo el título y abstract de dichos documentos para tener en cuenta aquellos que tenían que ver con medicina tradicional en Colombia.

History		Download history Clear history	
Search	Add to builder	Query	Items found Time
#11	<a href="#">Add</a>	Search "Colombia"[Mesh] OR colombia* [tiab] AND ("Folklore"[Mesh] OR "Medicine, Traditional"[Mesh] OR "Shamanism"[Mesh] OR "Ethnopharmacology"[Mesh] OR "Anthropology, Medical"[Mesh] OR "Culture"[Mesh] OR "Cultural Diversity"[Mesh] OR "Ethnology"[Mesh] OR "Cultural Competency"[Mesh] OR "Ethnomedicine"[MESH] OR folclor [TIAB] OR folklore [TIAB] OR "Medicina tradicional" [TIAB] OR "traditional medicine" [TIAB] OR "Sistemas Tradicionales de salud" [Text Word] OR "health traditional systems" [Text Word] OR "Etnomedicina" [Text Word] OR "ethnomedicine" [Text Word] OR "Antropología médica" [Text Word] OR "medical anthropology" [Text Word] OR "Cultura" [Text Word] OR "Competencias medicas culturales" [Text Word] OR "medical cultural competency" [Text Word]) NOT ("Score" OR "Questionnaire" OR "Scale")	373 12:03:17
#10	<a href="#">Add</a>	Search "Colombia"[Mesh] OR colombia* [tiab] AND ("Folklore"[Mesh] OR "Medicine, Traditional"[Mesh] OR "Shamanism"[Mesh] OR "Ethnopharmacology"[Mesh] OR "Anthropology, Medical"[Mesh] OR "Culture"[Mesh] OR "Cultural Diversity"[Mesh] OR "Ethnology"[Mesh] OR "Cultural Competency"[Mesh] OR "Ethnomedicine"[MESH] OR folclor [TIAB] OR folklore [TIAB] OR "Medicina tradicional" [TIAB] OR "traditional medicine" [TIAB] OR "Sistemas Tradicionales de salud" [Text Word] OR "health traditional systems" [Text Word] OR "Etnomedicina" [Text Word] OR "ethnomedicine" [Text Word] OR "Antropología médica" [Text Word] OR "medical anthropology" [Text Word] OR "Cultura" [Text Word] OR "Competencias medicas culturales" [Text Word] OR "medical cultural competency" [Text Word]) NOT ("Score" OR "Questionnaire")	395 12:02:44
#6	<a href="#">Add</a>	Search "Colombia"[Mesh] OR colombia* [tiab] AND ("Folklore"[Mesh] OR "Medicine, Traditional"[Mesh] OR "Shamanism"[Mesh] OR "Ethnopharmacology"[Mesh] OR "Anthropology, Medical"[Mesh] OR "Culture"[Mesh] OR "Cultural Diversity"[Mesh] OR "Ethnology"[Mesh] OR "Cultural Competency"[Mesh] OR "Ethnomedicine"[MESH] OR folclor [TIAB] OR folklore [TIAB] OR "Medicina tradicional" [TIAB] OR "traditional medicine" [TIAB] OR "Sistemas Tradicionales de salud" [Text Word] OR "health traditional systems" [Text Word] OR "Etnomedicina" [Text Word] OR "ethnomedicine" [Text Word] OR "Antropología médica" [Text Word] OR "medical anthropology" [Text Word] OR "Cultura" [Text Word] OR "Competencias medicas culturales" [Text Word] OR "medical cultural competency" [Text Word])	430 12:00:52
#5	<a href="#">Add</a>	Search "Colombia"[Mesh] OR colombia* [tiab] AND ("Folklore"[Mesh] OR "Medicine, Traditional"[Mesh] OR "Shamanism"[Mesh] OR "Ethnopharmacology"[Mesh] OR "Anthropology, Medical"[Mesh] OR "Culture"[Mesh] OR "Cultural Diversity"[Mesh] OR "Ethnology"[Mesh] OR "Cultural Competency"[Mesh] OR "Ethnomedicine"[MESH] OR folclor [TIAB] OR folklore [TIAB] OR "Medicina tradicional" [TIAB] OR "traditional medicine" [TIAB] OR "Sistemas Tradicionales de salud" [Text Word] OR "health traditional systems" [Text Word] OR "Etnomedicina" [Text Word] OR "ethnomedicine" [Text Word] OR "Antropología médica" [Text Word] OR "medical anthropology" [Text Word] OR "Cultura" [Text Word] OR "culture" [Text Word] OR "Competencias medicas culturales" [Text Word] OR "medical cultural competency" [Text Word])	813 11:50:23

Imagen 30: Proceso de búsqueda en PubMed con las diferentes fórmulas. Imagen tomada el 3 de noviembre de 2019. (NCBI, 2019)

### Base de datos SAGE

Para este proceso se usó la fórmula inicialmente construida, lo que arrojó 7819 resultados, pero al colocar que la palabra Colombia estuviera en el abstract únicamente, se redujo el total de publicaciones a 589. Posteriormente, para pulir la información, se retiró la palabra culture de la frase de búsqueda pues introducía artículos de cultivos microbiológicos y de cultura organizacional, en donde se obtuvo un total de 199 referencias de las que se seleccionaron 17 que cumplían al hablar de medicina tradicional.

### Base de datos springer nature

Se inició usando la fórmula construida, lo que arrojó 29.050 resultados. En el formato de búsqueda avanzada solo se tiene la opción de tener la palabra Colombia en el título, lo que redujo la búsqueda a 1647 referencias. Se continuó puliendo la fórmula excluyendo las palabras: violence OR violence OR tourism OR transportation OR dental OR geochemistry OR household OR convention OR "Political Science and International Relations" OR "Computer Science" OR "engineering" OR business OR physics OR criminology OR "criminal justice" OR education OR prostitution OR "computer science" OR energy OR papillomavirus OR Biopsies, lo que terminó en un total de 327. Al finalizar la lectura de los títulos de los artículos de la lista se adicionaron a la lista de la bibliografía seleccionada 3 referencias bibliográficas.

### Base de datos Tylor and francis

Al correr la búsqueda con la fórmula construida inicialmente se arrojaron 545 resultados. Se comenzó a pulir la fórmula con los resultados que pudiesen generar ruido en el trabajo y se utilizó el operador booleano AND NOT con las siguientes palabras: violence OR tourism OR transportation OR dental OR geochemistry OR household OR convention OR "Political Science and International Relations" OR "Computer Science" OR "engineering" OR business OR physics OR criminology OR "criminal justice" OR education OR prostitution OR "computer science" OR energy OR papillomavirus OR Biopsies OR "Genotipificación" OR "cultivo fecal" OR "cultivo microbiologico" OR "hemocultivo" OR "urocultivo" OR "pseudobrote" OR "cultura organizacional" OR "inmunocitoquimico" OR "odontología" OR "ortodóncicas" OR "periodontitis " OR "dientes" OR "homeopatía" OR "bioprecipitación", quedando un total de 210

artículos. Se procedió a hacer la lectura de los títulos, seleccionando un total de 15 referencias bibliográficas.

### Base de datos SCOPUS

Al iniciar con la búsqueda usando la fórmula de búsqueda inicial encontramos 8.896 documentos, que debieron ser pulidos, pues se podían encontrar textos que no tuviesen que ver con el trabajo de grado. Las palabras clave se buscaron solo en el título y en el abstract, lo que redujo la búsqueda a 442 referencias. TITLE-ABS ( colombia\* ) AND TITLE-ABS ( "Folklore" OR "Shamanism" OR "Ethnopharmacology" OR "Antropología cultural" OR "Cultural Diversity" OR "Ethnology" OR "Cultural Competency" OR "Ethnomedicine" OR "folclor" OR "folklore" OR "Medicina tradicional" OR "traditional medicine" OR "Sistemas Tradicionales de salud" OR "health traditional systems" OR "Etnomedicina" OR "ethnomedicine" OR "Antropología médica" OR "medical anthropology" OR "Competencias medicas culturales" OR "medical cultural competency" OR "Cultura tradicional" OR "traditional culture" OR "planta medicinal" OR "medicinal plants" OR "tecnología tradicional" OR "traditional technology" OR "sociología cultural" OR "cultural sociology" OR "condiciones culturales" OR "Cultural conditions" OR "identidad cultural" OR "Cultural identity" OR "sistema cultural" OR "cultural system" OR "medicina tradicional indígena" OR "indigenous traditional medicine" OR "etnobotanica" OR "ethnobotany" OR "Sabedores" OR "chamanismo" OR "plantas medicinales" OR "etnofarmacología" OR "ethnopharmacology" OR "Antropología de la salud" OR "Conducta ceremonial" OR "Ceremonial behavior" OR "características culturales" OR " Cultural characteristics" OR "diversidad cultural" OR " cultural diversity" OR "etnología" OR " ethnology" OR "Esencialismo étnico" OR " Ethnic essentialism" ).

Posteriormente se observó que la palabra cultura, tanto en inglés como en español, traía artículos que se salían del tema central por lo que se retiraron de la fórmula de búsqueda. Adicionalmente, se usó el operador booleano AND NOT con las siguientes palabras para sacar las palabras que generaban ruido: ("Genotipificación" OR "cultivo fecal" OR "cultivo microbiologico" OR "hemocultivo" OR "urocultivo" OR "pseudobrote" OR "cultura organizacional" OR "inmunocitoquimico" OR "odontología" OR "ortodóncicas" OR "periodontitis " OR "dientes" OR "homeopatía" OR "bioprecipitación" OR "latin america" OR "biotechnology" OR "English as a foreign language" OR "code glosses" OR "Armed Conflict" OR "refugees" OR "violence" OR "Political-legal culture" OR "professional identity" OR "Business Cultural Intelligence" OR "questionnaire") lo que dio un resultado final de 204 referencias, a las que se revisaron los títulos y se seleccionaron 39 artículos.

### Búsqueda en la base de datos Web of science

Se inició el proceso con la fórmula construida, lo que arrojó un total de 263 referencias. Se comenzó la limpieza del proceso usando el operador booleano AND NOT de la siguiente manera: ("organisational support" OR "youth social transformation" OR "Genotipificación" OR "cultivo fecal" OR "cultivo microbiologico" OR "hemocultivo" OR "urocultivo" OR "pseudobrote" OR "cultura organizacional" OR "inmunocitoquimico" OR "odontología" OR "ortodóncicas" OR "periodontitis " OR "dientes" OR "homeopatía" OR "bioprecipitación" OR "latin america" OR "biotechnology" OR "English as a foreign language" OR "code glosses" OR "Armed Conflict" OR "refugees" OR "violence" OR "Political-legal culture" OR "professional identity" OR "Business Cultural Intelligence" OR "questionnaire" OR "migrant\*" OR "social innovation" OR "conflict\*" OR "metaboli\*" OR "oncofertility" OR "professional football" OR "programmed cell death" OR "markers" OR " ecuador" OR "latin america" OR "technological bets" OR "pedagogical practice" OR "teaching" OR "cartographies" OR "suicide" OR "political" OR "body culture" OR "scale" OR "pedagogy" OR "social work" OR "movement infrastructures" OR "entrepreneurship" OR "pharmaceutical care" OR "economic changes" OR "laboratory conditions" OR "college students" OR "mockus" OR "analyses" OR "industrialization" OR "branding" OR "magazine mito" OR "border issues" OR "radio" OR "tourism" OR "domestic guinea pig") lo que dejó un total de 131 referencias, que fueron filtradas por la lectura del abstract y del título, para un número final de 39.

### Base de datos de Google académico

La base de datos de Google académico no cuenta con un formato de búsqueda avanzada de fácil uso, como las demás bases de datos, limitando el proceso de búsqueda, pues la única opción que tiene es que todas las palabras de búsqueda se encuentren en el título y no solamente Colombia, como se observa en la imagen 31. Se puso el término de Colombia en la casilla de con todas las palabras y el resto de la fórmula de búsqueda en la casilla de al menos una de las palabras. Este proceso arrojó un total de 99 referencias que fueron las que se tendrían en cuenta en esta base para la revisión. De estas referencias se encontraron 8 que pertenecían a medicina tradicional en Colombia.



Imagen 31: Proceso de búsqueda avanzada en la base Google académico. Imagen tomada el 8 de noviembre de 2019. (Google Académico, n.d.)

### Plataforma de la OMS y la PAHO

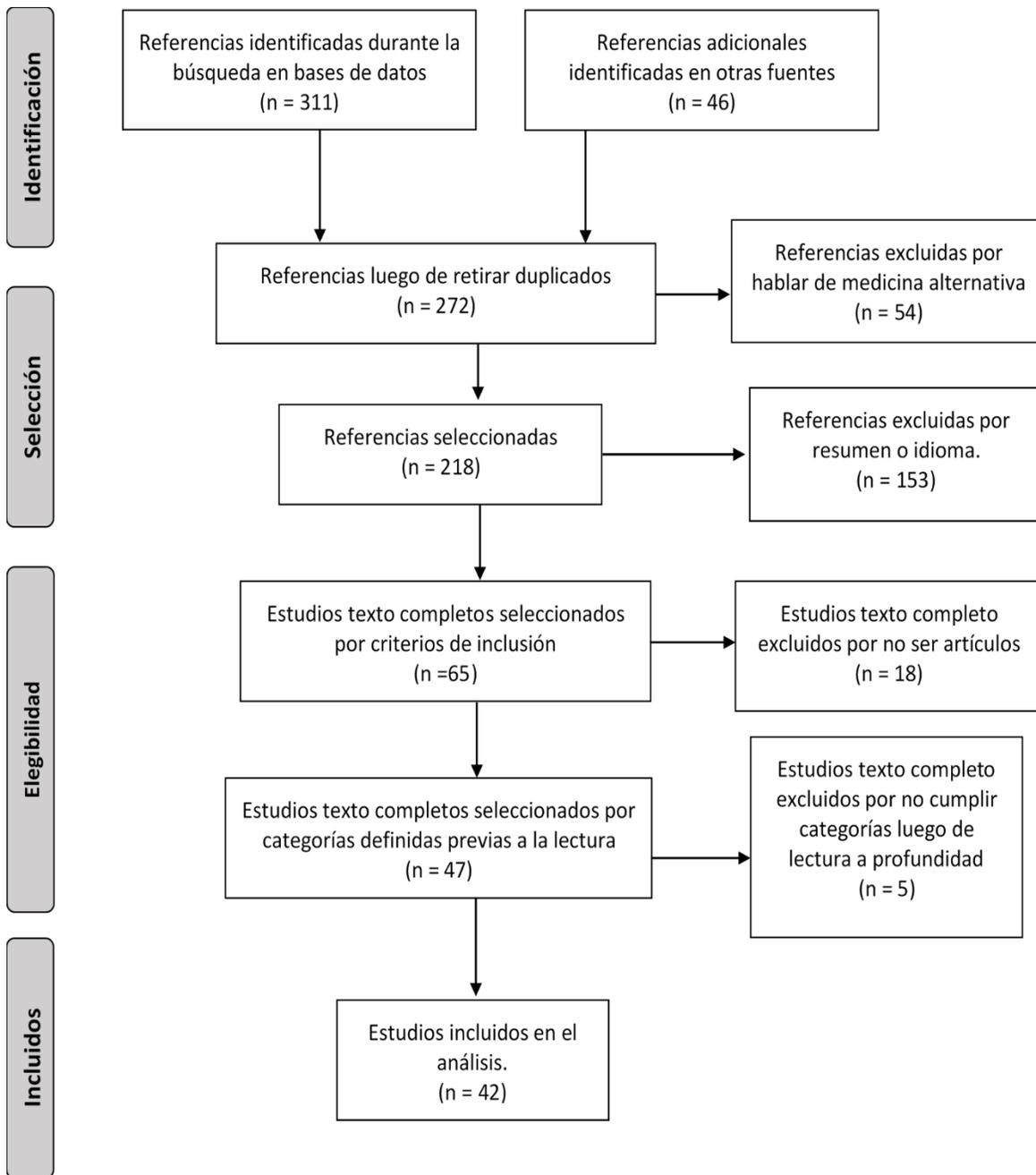
Para finalizar con el proceso de búsqueda se realizó la búsqueda en la plataforma de la OMS en búsqueda de documentos técnicos. Se corre inicialmente la búsqueda sin usar Colombia como palabra clave, lo que arrojó un total de 450 referencias. En el panel de filtros existe la posibilidad de buscar por país y al realizar la búsqueda en Colombia no se arrojaron resultados puntuales. Se terminó el proceso, en la plataforma de la PAHO a través de Google y limitando la búsqueda al dominio de la página como se muestra en la imagen 32. De este proceso se obtuvieron 4 referencias. Se abrieron los enlaces encontrando un manual, un boletín y dos libros que no tienen que ver con la temática por lo que no fueron tenidos en cuenta para la bibliografía del trabajo.

Mostrar páginas que contengan...	Para hacer esto en el cuadro de búsqueda	
todas estas palabras:	Colombia AND "Cultural Diversity"   Ethnology   "Cultural Competency"   Ethnomedicine   folclor	Ingresar las palabras importantes: Terrier ratonero tricolor.
esta palabra o frase exactas:	Antropología cultural	Ingresar las palabras exactas entre comillas: "Terrier ratonero".
cualquiera de estas palabras:	Folklore Shamanism Ethnopharmacology	Ingresar OR entre las palabras que desees: En miniatura OR estándar.
ninguna de estas palabras:		Ingresar un signo menos justo delante de las palabras que no desees que aparezcan: -Roedor, -"Jack Russell".
números del:		Ingresar dos puntos entre los números y agrega una unidad de medida: 10 .35 lb, \$300 .5500, 2010 . 2011.
Luego restringe tus resultados por...		
idioma:	cualquier idioma	Busca páginas en el idioma que seleccionas.
región:	cualquier región	Busca páginas publicadas en una región determinada.
última actualización:	en cualquier momento	Busca páginas actualizadas en el transcurso del período que especificas.
sitio o dominio:	paho.org	Realiza búsquedas en un sitio (como wikipedia.org) o restringe los resultados a un dominio como .edu, .org o .gov.
términos que aparecen:	En cualquier parte de la página	Busca términos en toda la página, en su título o en su dirección web, o vínculos que te dirijan a la página que estás buscando.
SafeSearch	Mostrar los resultados más relevantes	Indica a SafeSearch si quieres que filtre contenido sexualmente explícito.
tipo de archivo:	Cualquier formato	Busca páginas del formato que prefieras.
derechos de uso:	Páginas cuyo uso no requiera de licencias	Busca páginas que puedas usar libremente.
<a href="#">Búsqueda avanzada</a>		

Imagen 32: Proceso de búsqueda avanzada en Google en el sitio de la PAHO. Imagen tomada: 8 de noviembre de 2019. ("Búsqueda avanzada de Google," n.d.)

Al terminar el proceso de búsqueda en las bases de datos se obtuvo un total 311 referencias. Para terminar de buscar referencias que tengan que ver con el tema, se buscaron en otras fuentes como son el CVLAC de los miembros del grupo de estudios en sistemas tradicionales en salud del CEMI, para adicionar estas bibliografías al Excel con todos los registros encontrados. Se introdujeron un total de 46 referencias adicionales. Este proceso dio un total de 357 referencias bibliográficas, que fueron organizadas por título para retirar las bibliografías repetidas, en lo que se obtuvo un total de 272 referencias. Posteriormente, se hizo la lectura del título de la publicación, encontrando referencias que hablaban sobre estudios in vitro o de laboratorio que no tenían que ver con humanos o que abordaban el tema de terapias alternativas, por lo que se retiraron de la selección.

A continuación, se realizó la lectura del abstract buscando los términos de salud y medicina tradicional, lo que llevó a la eliminación de 153 documentos que hablaban de características de los diferentes grupos tradicionales pero que no abordaban el tema de salud. Este proceso dio como resultado 65 referencias de las que se seleccionaron únicamente los 47 artículos, dejando por fuera los libros, monografías y trabajos de grado. Para finalizar, se realizó el análisis temático de las referencias en búsqueda de encontrar las categorías (cultura, medicina tradicional, según la definición de la organización mundial de la salud de 2013, organización social, planta medicinal, entendimiento del proceso salud-enfermedad y medicina popular). Al terminar esta lectura, se dejaron fuera 5 artículos que no cumplían con ninguna categoría anteriormente mencionada, pues hablaban de uso de plantas o recursos para construcción de vivienda, procesos legales de las comunidades o no hablaban de medicina tradicional. Todo este proceso está condensado en el flujograma 1.



Flujograma 1: Diagrama de flujo para estrategia de búsqueda según la guía PRISMA. Tomado y modificado de Moher, Liberati, Tetzlaff, & Altman, (2009).

Los resultados obtenidos del proceso de búsqueda se encuentran en la tabla 6, que nos muestra el autor, el año en que fue publicado, el tipo de estudio o publicación, el número de participantes (si corresponde), el género de los participantes, las categorías a las que pertenece y un resumen de lo encontrado en el artículo.

	Autor y año	Tipo de estudio	No de participantes	Genero	Categoría de análisis	Descripción de lo encontrado
1	Ramírez, (2005)	Artículo			Cultura, medicina tradicional, plantas medicinales y entendimiento salud-enfermedad.	<p>El mundo chamánico tiene un gran sentido de lo sagrado y conocimiento sobre el uso, respeto y consumo sostenible de los recursos naturales.</p> <p>La vida es colectiva, con relaciones sociales que interpretan la realidad cotidiana en la naturaleza, lo que permite tener un sentimiento de trascendencia que explica la estrecha relación entre salud y cultura.</p> <p>Los mitos de origen asignan su génesis a una planta domesticada que dio inicio a su sociedad, la mayoría de las comunidades indígenas.</p> <p>El uso de plantas durante las ceremonias les permite comunicarse con el mundo sobrenatural y manejar las realidades de su cultura, así como adquirir poderes para la curación de las enfermedades colectivas o individuales. De igual forma, las plantas medicinales, sirven al 70% de la población mundial para solucionar problemas básicos de salud. Este conocimiento sigue siendo patrimonio de las comunidades indígenas, campesinas y minorías del mundo que aún conservan vivos sus arraigos culturales.</p> <p>Para la medicina tradicional, la salud implica equilibrio entre la persona humana con su entorno social, natural y con los sitios sagrados, permitiendo una vida en comunidad armónica y sostenible. El asegurar la supervivencia de la diversidad cultural no solo beneficiaría a las comunidades indígenas sino a todo el mundo, pues la gran mayoría de grupos existentes en la actualidad son protectores de la naturaleza, ayudando a mitigar el problema ecológico actual.</p>
2	Pino Benítez & Ramírez, (2009)	Cualitativo descriptivo	20	M	Cultura, medicina tradicional, plantas medicinales y organización social	<p>Las comunidades del pacifico colombiano tienen una visión mágico religiosa de la naturaleza, como territorio ritual habitado por espíritus con quienes es necesario tener un dialogo constante y pedir su permiso a la hora de intervenir dentro de la selva o tomar un recurso para consumo.</p> <p>El conocimiento que poseen las comunidades es considerado como sagrado, por esto los chamanes o curanderos aprendieron desde niños, donde los mayores les enseñaron a trabajar con plantas medicinales para ser el recambio generacional. De igual manera, se entiende a la selva como su templo sagrado donde relajan su espíritu y se llenan de sabiduría. Las parteras son las encargadas del bienestar materno fetal y del cuidado de la mujer durante los 40 días posteriores al parto.</p>
3	Granados Andrade et al., (2005)	Artículo de reflexión			Cultura, medicina tradicional, plantas medicinales y organización social	<p>Un chamán es el experto en técnicas arcaicas del éxtasis (conocimiento experimental reproducible del origen por medio del trance), dicho trance puede ser endógeno cuando se logra por ayuno, vigilia, música, abstinencia sexual o técnicas de medicación; y exógeno cuando se requiere del uso de sustancias naturales psicotrópicas.</p> <p>La cima de la pirámide es donde se ubica el chamán como un especialista de la realidad que incluye la historia de la comunidad, su cosmovisión, conocimiento profundo de la naturaleza y de las plantas medicinales. Ellos recibieron como herencia de sus mayores la sabiduría de las plantas medicinales, el conocimiento de la selva y el manejo del bejuco sagrado, el yagé. Este conocimiento tradicional no saca al hombre de su estructura, sino que lo estudia en su contexto social. De igual manera introducen la dicotomía frio-calor y de autocuidado, pues al tomar conciencia cada quien de sí mismo, de su salud y de su bienestar la responsabilidad recae en cada uno.</p>
4	Garzón Chiriví, (2015)	Estado del arte			Cultura, medicina tradicional y organización social	<p>La religiosidad tiene una validación social que explica la causa de las patologías, así como de las virtudes terapéuticas que operan como ayudantes o intermediarios para lograr curar y está inmerso dentro del colectivo general de la comunidad. La relación hombre/naturaleza y humano/no humano hacen parte de un conjunto de principios ecológicos de los chamanes orientados a cumplir una función social colectiva. La relación salud/enfermedad/atención, está asociada con la cultura y existe una estrecha relación entre magia, religión y medicina que forman parte de la técnica curativa de los curanderos. Es necesario ahondar entre sistemas terapéuticos tradicionales, cultura y salubridad, con miras a formular políticas públicas.</p>

5	Quintana Arias, (2012)	Cualitativo tipo investigación acción participante		M	Cultura, medicina tradicional, plantas medicinales y organización social	La comunidad indígena tikuna usa las plantas medicinales para el manejo de sus enfermedades comunes. su importancia radica en la cosmología y cosmogonía propia de la comunidad, que tiene un alto grado de intercambio cultural con otros grupos humanos de la amazonia. La mayoría de los encuestados afirman administrar las plantas medicinales de forma oral, esto debe ir de la mano con modificaciones en la dieta que de no cumplirse afectan la cura de la enfermedad. Este conocimiento se ha ido perdiendo, así como la forma de recolectar las plantas por un proceso de desculturización que comenzó con la llegada del blanco a estas comunidades.
6	López, Cataño, López, & Velásquez, (2011)	Cualitativo de tipo etnográfico	6	M F	Cultura, medicina tradicional, plantas medicinales y organización social	En el municipio de Guapi en el Cauca la cultura se manifiesta a través del baile, la música y sus prácticas ancestrales de curación usando plantas medicinales, ritos y tradiciones transmitidas de forma oral. Los chamanes reciben el nombre de <i>remediero</i> que conjugan el uso de plantas medicinales, oraciones secretas, actos de adivinación, entre otros. Muchos de ellos aprendieron su oficio desde la infancia y realizan sus labores de forma integral, siendo sobanderos, curanderos, remedieros o parteras. El don de curar puede ser recibido por varios medios, desde el nacimiento por tener un don especial, por aprendizaje de otro sanador, por una llamada durante un sueño o por ser percibido por otro sanador. Estos chamanes son reconocidos por dar atención especializada y por ser potentes actores de comunicación o de mediadores sociales. Dentro del el concepto de enfermedad se puede encontrar la dicotomía frío-calor, que debe ser contrarrestado por plantas medicinales de propiedades contrarias que ayuden en el proceso de sacar el frío o el calor. Para estos sanadores el mundo mágico de los ancestros y el uso de plantas medicinales son la base del tratamiento, estas se encuentran dentro del ecosistema regional rico en diversidad que se ha perdido progresivamente al pasar a procesos de producción industrial de palma y otros cultivos. Así como, la desculturización llevando a la extinción de las prácticas y de sus culturas.
7	Angulo C, Rosero R, & González Insuasti, (2012)	Cualitativo de tipo etnográfico	38	M F	Cultura, medicina tradicional, plantas medicinales y organización social	El corregimiento de Genoy en el municipio de Pasto, el patrimonio etnobotánico es transmitidos de forma oral por parte de los mayores, pero que por su localización tiene una fácil erosión cultural por los procesos de globalización económica. La naturaleza tiene un gran significado cultural, emocional que brinda la calidad de vida a los habitantes de dicha comunidad que no podrían encontrarlos en las grandes ciudades. El uso de plantas medicinales en el corregimiento, pueden ser cultivadas en huertos o en las <i>chagras</i> lo que facilita la obtención del recurso favoreciendo el mantenimiento del componente histórico-biocultural en la comunidad. Muchas plantas medicinales son usadas para tratar o para prevenir la aparición de enfermedades. Usualmente en su gran mayoría se usan en forma de infusión, en emplastro o macerado o para hacer baños. Todo el conocimiento es transmitido por los mayores de generación en generación, la relación social entre hombres y mujeres nace de una organización comunitaria establecida por muchos años, donde el hombre se encarga de trabajar desde muy joven y las mujeres deben ocuparse de los quehaceres del hogar, del conocimiento cultural y del uso de plantas medicinales.

8	Zuluaga Ramírez, (2003)	Artículo de reflexión			Cultura, plantas medicinales y medicina tradicional	<p>Los pueblos indígenas por su aislamiento del desarrollo histórico occidental conservan sus tradiciones lingüísticas, culturales, productivas y de conocimientos, que son diferentes a las del resto del mundo y son considerados una riqueza para la humanidad. Esta riqueza se considera intangible, al ser modelos alternativos de conservación de los ecosistemas y de sostenibilidad. La disponibilidad de recursos depende del consumo sostenible gracias al uso de calendarios de consumo o códigos de ética para la pesca, la cacería y la recolección de frutos, permitiendo así el balance entre consumo y producción.</p> <p>El chamán posee un sentido profundo de lo sagrado que gira en torno a la naturaleza con un amplio conocimiento de las propiedades de las plantas medicinales, es por esto que la pérdida o desaparición de la autoridad chamánica representa la pérdida total y extinción de la cultura de cada grupo humano.</p> <p>En el concepto de salud para los pueblos indígenas, existe una estrecha relación entre la etnobotánica, plantas medicinales, medicina tradicional y chamanismo. Esto implica una armonía y equilibrio entre la persona humana (sus pensamientos, sus recuerdos, sus emociones y su espiritualidad) con su familia, vecindario, comunidad y naturaleza.</p>
9	Cardona-Arias, Rivera-Palomino, & Carmona-Fonseca, (2015)	Cualitativo de tipo etnográfico	20	M F	Cultura, medicina tradicional y organización social	<p>El pueblo Embera-Chamí se consideran "hijos del maíz", pues era el alimento de los seres que habitaban el mundo subterráneo y de los espíritus que fue robado por los hombres. De igual forma dentro de ellos se encuentran variaciones en el dialecto, en los modos de vida procesos productivos y vestuarios.</p> <p>En el sistema tradicional de salud, se usa el termino <i>wikira ekni</i> que habla de la salud como un eje de equilibrio entre el hombre, la naturaleza, los ancestros y los alter ego. El proceso de salud-enfermedad está dado por 5 dominios: psíquico, físico, social, ambiental y espiritual, todos ellos están conectados entre sí con la madre naturaleza, su cosmogonía, cosmovisión y mito de origen.</p>
10	Reichel-Dolmatoff, (1970)	Artículo de reflexión			Cultura	<p>El consumo de <i>Yagé</i> por parte del chaman durante el ritual ceremonial, en donde los hombres están adornados con plumas y colores, inicia con el mito de creación seguido del tema de fertilidad de los animales y las mujeres de la comunidad.</p> <p>La toma del <i>yagé</i> significa el regreso al origen de las cosas, donde el chamán puede ver la divinidad crear el universo, el mundo, los primeros animales, los primeros hombres y establece el orden social que regirá el equilibrio en la tierra.</p>
11	Zuluaga & Andersson, (2013)	Estudio transversal	185	F	Cultura y medicina tradicional	<p>Los ritos usados por las mujeres en la Amazonia colombiana deben ser realizados por una madrina que guía a la mujer en el proceso de la menarquia, en donde esta recibe la bendición del chaman, indicando el inicio de su fase reproductiva dentro de la comunidad. En los sistemas tradicionales de salud la prevención es fundamental, en este caso las mujeres jóvenes serán saludables si completan los ritos de iniciación y siguen las prácticas tradicionales de cuidado durante la menstruación.</p> <p>El estudio demostró que las mujeres que no había realizado dichos procesos reportaban tener más dismenorrea y problemas relacionados con la menstruación.</p>

12	Clavijo (2011)	Usuga,	Cualitativo de tipo etnográfico	31	M	Cultura, medicina tradicional, organización social y entendimiento salud-enfermedad	<p>Los sistemas médicos tradicionales explican la relación íntima entre el hombre y la naturaleza, en la que el humano no ejerce un dominio sobre la otra, sino que viven en equilibrio y armonía con ella.</p> <p>Los procesos de salud enfermedad en los sistemas médicos amazónicos están en estrecha relación con el cumplimiento de la norma social y el mantenimiento de la armonía en la comunidad. Los médicos tradicionales actúan como agentes capaces de impartir sanciones que modifican sus comportamientos lesivos, creando estabilidad social. Todo esto lleva al reconocimiento social al <i>payé</i> (chaman) como una figura de autoridad con un papel superior al poder dominar las fuerzas de la naturaleza. El poder de control social del <i>payé</i> no solo se limita a las relaciones dentro de la comunidad sino que puede intervenir en la regulación de las relaciones exteriores.</p> <p>El <i>payé</i> está en el inicio de la vida donde busca garantizar la salud del bebe, haciendo que los familiares cumplan con ciertas reglas que les permiten proteger al menor de posibles enfermedades a futuro. La prevención de la enfermedad no se limita al comportamiento del individuo sino también del cuidado del ambiente y del resto de la comunidad. La enfermedad aparece cuando se toman cosas sin permiso de la naturaleza, cuando provienen de agentes patógenos como fenómenos de la naturaleza o se altera el equilibrio dentro de la comunidad con su entorno.</p> <p>La desaparición de los médicos tradicionales, genera una pérdida y desaparición de los pueblos indígenas. Pues si este desaparece se pierde la capacidad de tender puentes entre los espíritus y sus mitos de origen perdiendo su cultura.</p>
13	Alcaraz Yagarí (2003)	López & Tascón,	Cualitativo de tipo etnográfico	1	F	Cultura, medicina tradicional, plantas medicinales, organización social y entendimiento salud-enfermedad	<p>Los Embera tienen un sistema económico basado en los cultivos de plátano, maíz, frijol, arroz, café y caña de azúcar.</p> <p>El sistema tradicional de salud está bajo la autoridad del <i>Jaibana</i> (chaman), que es el encargado de dialogar con los espíritus pues se considera que es "el que tiene los espíritus". El aprendizaje del <i>Jaibanismo</i> se hace por varios maestros, en donde se transmite el conocimiento de los mayores al estudiante sobre el uso de plantas medicinales, elementos físicos y animales.</p> <p>En la realización de los rituales es necesario la creación de un altar, que representa el cosmos y del mundo creado por <i>Caragabi</i>, en donde cada capa corresponde a los niveles existentes, que pueden causar enfermedades. El cosmos esta estratificado de forma tripartita donde se tiene una capa celestial, otra al nivel terrenal y una tercera que corresponde al nivel subterráneo. El Chaman debe conocer dichos procesos para poder dar solución a la queja del paciente trabajando el concepto de persona como un complejo vinculo individuo-sociedad-cultura.</p> <p>El chamán tiene la capacidad de ver las enfermedades y de presentar a los pacientes la interpretación y explicación de la alteración en términos comprensibles según sus códigos culturales. Así, la salud y enfermedad, está articulada con el cosmos, la vida social, su modelo ecológico y las relaciones con la población no indígena con la que tienen contacto.</p>
14	Gómez-Estrada et al., (2011)		Cualitativo de tipo etnográfico	1225	F M	Cultura, plantas medicinales y medicina tradicional	<p>En san Basilio de Palenque se mantienen vivos los atributos étnicos y espirituales, al celebrar sus rituales durante los funerales y el uso de plantas medicinales. Así como, sus ritos representan la lucha de las comunidades afrocolombianas para alcanzar la libertad y el reconocimiento de su diversidad cultural.</p> <p>Colombia solo tiene reconocimiento del 70% de la flora de las cuales un porcentaje son usadas como plantas medicinales de forma coherente y responsable, que poseen un valor cultural agregado al estar ancladas a su cosmovisión y mitos de origen de los diferentes grupos indígenas del país.</p> <p>El conocimiento sobre el uso de plantas medicinales se ha pasado de generación en generación de forma oral, por lo que la presencia de los mayores sigue siendo el pilar fundamental del sistema tradicional. Para este caso el 82% de las plantas medicinales usadas en esta comunidad son administradas en infusión, decocción o extracción de jugo fresco de las hojas.</p>

15	Langdon, (2017)	Artículo de reflexión			Cultura, medicina tradicional, plantas medicinales y organización social	<p>En los indígenas Siona, el concepto de <i>Rau</i> habla del poder que circula entre humanos y otras cosas presentes en su universo, esta "sustancia" puede ser manipulada o intercambiada entre los diferentes reservorios por un chamán, para poder obtener fuerzas protectoras o curas a ciertas entidades.</p> <p>Los Siona continúan buscando entendimiento de las enfermedades en su perspectiva del universo que está habitado por fuerzas invisibles con las que negocia el chamán para lograr la protección de la comunidad. El chamán tiene la capacidad de transformarse en animales para negociar y curar a los habitantes de la comunidad, a través el uso de plantas medicinales como el yoco o bebidas fermentadas para lograr el objetivo del ritual que es la salud comunitaria e individual. Los resultados de los rituales dependen de la capacidad del chamán de guiar a los participantes en ese universo para asegurar el buen proceso en la caza, agricultura y pesca.</p>
16	Jaiberth Cardona-Arias, (2012)	A. Cualitativo de tipo etnográfico	20	F M	Cultura, medicina tradicional, plantas medicinales y entendimiento salud-enfermedad	<p>Todos los miembros de la comunidad, pero principalmente los chamanes, tienen el rol central de ser guardianes o protectores del agua, de las cosechas, de la salud y los animales. Por ende, sus diferentes ritos están relacionados con la protección del territorio, la abundancia en la casa y la salud de todos. Los guardianes son espíritus que habitan en sitios sagrados que fueron depositados por los ancestros y que solo pueden ser expuestos al resto de la comunidad durante los ritos más importantes.</p> <p>El sistema médico Embera-Chamí, entiende el proceso salud-enfermedad como un equilibrio entre lo individual, lo familiar y lo comunitario, lo que permite que se tenga una armonía entre las dimensiones físico-biológica, histórico-cultural, natural y espiritual. Esto incluye el bienestar corporal gracias a la interpretación sobre el origen, desarrollo y resolución de una enfermedad, por medio de los elementos (agua, aire, fuego, tierra) las plantas, los animales, los fenómenos naturales y sus respectivos espíritus.</p> <p>Los diferentes recursos terapéuticos disponibles se encuentran en los sitios sagrados, los principios activos de las plantas medicinales, los rituales y los rezos. Los actores están organizados jerárquicamente: en el nivel inferior se encuentran los comuneros que presentan prácticas de autocuidado y autoatención de la salud fundamentados en el saber de las madres o de las abuelas; en el segundo nivel están los sobanderos; en tercer lugar están los rezanderos y los curanderos; en cuarto nivel están las parteras quienes se especializan en el parto y cuidado del recién nacido; y en quinto nivel están los médicos tradicionales (chamán) quienes son las figuras más relevantes en el resguardo al poseer la sabiduría ancestral y de la madre tierra sobre etnobotánica y el dominio espiritual.</p> <p>La causalidad de la enfermedad aparece cuando se tienen desórdenes alimenticios, al desequilibrio con los espíritus positivos o por presión de terceras personas que direccionan los espíritus negativos.</p>
17	Rodd & Sumabila, (2011)	Análisis comparativo			Cultura y medicina tradicional	<p>El uso del <i>Yopo</i> en los Cuiva es la base para la transmisión del conocimiento de los ancestros a los que viven actualmente, esto permite la cohesión grupal y el orden social. En los ritos que se usa el <i>Yopo</i> se permite a los hombres y mujeres transformarse en animales y comunicarse con los ancestros para obtener respuestas para el manejo de las problemáticas que los aquejan en el momento. Para que un hombre pueda consumir <i>Yopo</i> en la comunidad Piaroa, este debe ser avalado por el chamán que considera si está lo suficientemente maduro para hacer el proceso de iniciación.</p> <p>Los chamanes de la comunidad cuiva usan el yopo para buscar ayuda o guía en el proceso diagnóstico y de tratamiento en las personas de la comunidad para restaurar los estados de salud. Cuando este entra en trance es capaz de ver o transformarse en un animal para obtener su poder y encontrar la causa de la enfermedad y combatirla desde la raíz.</p>

18	Cubillos-Cuadrado, Muñoz-Hernández, & Vásquez-Londoño, (2019)	Cualitativo de tipo etnográfico	20	M F	Cultura, medicina tradicional, plantas medicinales y organización social	<p>Las mujeres Sukuani manejan cuidados durante la menarquia, la gestación, el parto y el puerperio, con el fin de prevenir enfermedades. De acuerdo con la cosmovisión de dicho pueblo la entidad llamada <i>ainawi</i> vive en el agua en lo profundo del bosque y otros paisajes lo que explica la aparición de enfermedades si no se pide la respectiva autorización para el uso de cualquier recurso.</p> <p>La menarquia es concebida como un periodo de cambio en la mujer donde está se vuelva más susceptible a enfermarse por la influencia de <i>Ainawi</i>, por lo que se evita el consumo de pescado hasta que pasen 90 días después del primer ciclo, y requiere de la realización de un ritual en donde el chamán presente a la niña a la deidad, así esta puede consumir lo que necesite sin transgredir el territorio sagrado. Este conocimiento es transmitido por los mayores, se le enseña a la mujer la preparación de alimentos tradicionales el manejo del hogar, de la familia y demás habilidades que requiere para la vida en comunidad.</p> <p>De igual manera, tiene ritos para las etapas importantes del desarrollo de la mujer, por ejemplo: la restricción en el consumo de pescado carnívoro durante la menstruación pues está relacionado con sangrado menstrual abundante por el color rojizo de la carne de alguno de ellos; durante la gestación el consumo de pescados con dietas afilados o con agujas en la piel, están restringidos por estar relacionados con abortos o partos pretérminos al cortar el cordón umbilical; durante el postparto las mujeres deben guardar reposo durante 40 días y alimentarse de cierta manera puntual y realizar baños con plantas medicinales para evitar que se presenten enfermedades después por no tener un cuidado adecuada en el puerperio.</p>
19	Quintana Arias, (2016)	Estudio descriptivo con enfoque mixto	50	M F	Cultura, medicina tradicional, plantas medicinales y organización social	<p>El mito de origen de San Basilio de Palenque muestra varias deidades asociadas a los bosques y al fuego, relacionando la importancia de la naturaleza en todos los procesos de la comunidad. Estas relaciones dan un modelo de producción regulado por los ciclos de la luna para sembrar o recolectar alimentos, así como para preparar plantas medicinales para tratamiento.</p> <p>Dentro del contexto afrocolombiano la dicotomía frío-calor se usa para el manejo y entendimiento de las enfermedades de la gente de la comunidad. Adicionalmente, las enfermedades provienen del mundo inmaterial expresado en su cosmovisión.</p> <p>Según, sea necesario se usan plantas medicinales para sacar el calor o el frío del paciente y recuperar el estado previo de salud. Dentro del conocimiento que poseen los chamanes y habitantes, está la dosificación y respectivas partes de la planta que se usan en forma de infusión, cataplasma o baños.</p> <p>Las plantas calientes o fuertes (consideradas masculinas), se encuentran vinculadas al verano y son usadas para tratar enfermedades que se piensan son causadas por el "frío". Usualmente tienen sabor amargo y crecen en lugares expuestas al sol y al viento, pero alejadas a las fuentes de agua. Las enfermedades más comunes en este sentido son los cólicos menstruales, partos prolongados, mala circulación, paludismo, dolor de muela, resfriados, diarrea o mal aire.</p> <p>Las plantas frías o frescas (consideradas femeninas), están vinculadas al invierno, se usan para tratar enfermedades que son causadas por "calor". Tienen sabor ácido o no poseen sabor alguno, se encuentran en lugares sombríos poco expuestos al viento y están cercanas a las zonas bajas. Estas se relacionan con la cura de problemas asociados a inflamación, mal de ojo, lesiones blanquecinas en la boca, problemas en las primeras etapas del embarazo, purgante o laxante.</p>

20	Barrios-Garrido et al., (2019)	Cualitativo de tipo etnográfico	10	M F	Cultura, medicina tradicional y entendimiento salud-enfermedad	La cultura Wayuu usa la tortuga marina como elemento farmacológico para proteger, curar y tratar enfermedades convirtiéndose en un personaje clave en los procesos de salud-enfermedad, organización social y bonanza. Este animal es considerado un regalo del dios <i>Maleiwa</i> que está presente en varios mitos pasados de forma oral entre generaciones principalmente por los chamanes para mantener viva su cultura. La comunidad Wayuu usa distintos métodos para prevenir enfermedades, uno de ellos es el uso de diferentes partes de la tortuga marina para tratar condiciones presentes que afectan a los habitantes. Los indígenas Wayuu explican la aparición de las enfermedades por la presencia de malos espíritus.
21	Morales Hernández, (2015)	Análisis comparativo			Cultura, medicina tradicional, plantas medicinales y organización social	La danza, el baile y la música tiene conexiones cósmicas ancestrales para conectar a los indígenas con su pasado que tiene un significado y un sentido importante con su rito de origen. Esto adquiere mayor significado si se busca sanar a un individuo. Para los indígenas la naturaleza es un elemento vivo con la que tienen una relación ancestral y espiritual, en donde vivir dentro de un territorio permite una interacción entre espíritus de la naturaleza y el ser humano en un flujo constante de información. La medicina tradicional practicada por los grupos indígenas utiliza música, santos, sonidos o ritmos, producidos por sus cuerpos o por instrumentos para ayudar a los chamanes a entrar en trance y encontrar respuestas a las enfermedades durante sus ritos sanadores. De igual manera, da identidad cultural al sanador mayor o el "abuelo" quien se encarga de transmitir el conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales, la espiritualidad y los lugares sagrados. El origen de los problemas y de las enfermedades en la comunidad tiene que ver con la relación con la madre naturaleza, la red de relaciones sociales, cognitivas y espirituales. El resguardo indígena de cota por su cercanía a la urbe bogotana ha perdido su lengua, gran parte de sus patrones culturales y musicales, por entrar en una economía de cultivo para la gran ciudad.
22	Patiño Suaza & Sandín Vásquez, (2014)	Cualitativo de tipo etnográfico	38	M F	Medicina tradicional, organización social, plantas medicinales y entendimiento salud-enfermedad	Para las comunidades de Puerto Nariño, la salud-enfermedad se ve como un todo entendiendo a la enfermedad como el resultado de prácticas inadecuadas o no acordes con la naturaleza. La salud está íntimamente relacionada con las emociones, la armonía con la naturaleza, la pureza del agua, la alimentación, la higiene y los hábitos alimenticios. Todas las enfermedades tienen origen en el comportamiento del individuo. Los médicos tradicionales o chamanes, son aquellos que poseen los dones y poderes que han sido cultivados con disciplina e investigación para tratar las dolencias de la comunidad. Adicionalmente, esa anclado a su cosmovisión que respeta la naturaleza, la selva, el río, los animales, las plantas medicinales y los minerales. Estos médicos, piden que se maneje una interculturalidad en salud que dé la oportunidad al sistema médico oficial aprender de los sistemas médicos tradicionales sobre la visión holística del ser humano y su entorno.
23	Lagos Castillo, (2015)	Cualitativo de tipo etnográfico	26	M F	Medicina tradicional, plantas medicinales y organización social	Se realiza un estudio de las plantas medicinales usadas para el manejo de patología ginecológica en Leticia y Puerto Nariño en el Amazonas colombiano, donde la mayoría de las plantas se usan para regular y controlar el dolor menstrual, seguidas por las plantas reguladoras o promotoras de fertilidad. La gran mayoría de los entrevistados reconocen que sus conocimientos sobre las plantas medicinales vienen de los mayores que les enseñaron que planta usar y en que dosificación para evitar complicaciones, así como modificaciones en la dieta, restricciones alimenticias y baños. De igual forma los chamanes entrevistados, ven las enfermedades como desajustes del equilibrio que requieren de control de la sintomatología no solo del cuerpo sino del espíritu.

24	Márquez & Arroyave, (2010)	Cualitativo		M F	Medicina tradicional y plantas medicinales	Para la comunidad indígena Senú en Necoclí, la salud y la enfermedad son el resultado de proceso sociales y continuos intercambios de la colectividad, explicando la enfermedad desde lo subjetivo y desde lo cosmogónico. Se encontraron 67 especies de plantas medicinales usadas, usando de mayor forma las hojas, seguido de los tallos, los frutos, las corteas del tallo principal, las raíces y por ultimo las flores.
25	Zuluaga, (2001)	Artículo de posición.			Medicina tradicional y plantas medicinales	La declaración de Taitas (chamanes) en el Caquetá reflexionaron sobre que era su medicina, llegando a la conclusión que la herencia de sus antepasados fue la sabiduría del uso de las plantas medicinales, el conocimiento de la selva y el manejo del bejuco del <i>yajé</i> , estos son un regalo de Dios para gran beneficio y salud de la humanidad. De igual forma, exigen respeto por sus territorios, su medicina indígena y a los médicos tradicionales, se pide que sea reconocida como una ciencia que han tenido su conocimiento durante siglos para contribuir a la salud de sus pueblos. Que solicitan el reconocimiento legal de su autonomía en el manejo de la salud de sus pueblos conforme a sus usos y costumbres.
26	Rosado & Moreno, (2015)	Cualitativo de tipo etnográfico			Medicina tradicional, plantas medicinales y entendimiento salud-enfermedad	El uso de plantas medicinales en la tribu Wayuu, es para tratar las enfermedades de la gente de la comunidad, usualmente utilizan las hojas y las raíces en infusión o decocción. Los procesos de salud y enfermedad están intimidante relacionados con encuentros con seres supernaturales, alteraciones en el equilibrio con su entorno y no seguir las recomendaciones de autocuidado. Dentro de la cultura Wayuu hay dos seres que encabezan el sistema tradicional del salud: el <i>ouutsü</i> (el chamán) y la <i>Alújülli</i> (mujer yerbatera), estas dos figuras obtuvieron su conocimiento de los mayores de forma oral pasando el conocimiento de generación en generación.
27	Uribe Gil & Alcaraz López, (2007)	Cualitativo de tipo etnográfico	20	F	Medicina tradicional, plantas medicinales y entendimiento salud-enfermedad	La causa de las enfermedades de kwashiorkor y marasmo en la comunidad de Turbo Antioquia, para la mayoría de las madres es el mal de ojo. En este municipio se puede ojea a los niños hasta los 7 años, este mal es causado por la mirada de algunas personas y que tienen ese poder. El niño se presenta con pies y manos frías, llanto, inapetencia, inactividad, vomito, diarrea, lombrices, peladuras en las manos o la boca, pérdida de peso. El Santiguador es una persona, hombre o mujer que tiene alto conocimiento popular que utilizan una amplia gama de prácticas mágico-religiosas ara tratar el mal de ojo, que se pueden clasificar como practicas curativas y otras preventivas. De igual forma usan las plantas medicinales, para tratar de eliminar las fuerzas que ha recibido el niño y tratar los síntomas.
28	Cruz-Casallas, Guantiva-Sabogal, & Martínez-Vargas, (2017)	Cualitativo	17	M F	Medicina tradicional, plantas medicinales y organización social	Los jóvenes del Vaupés, hablan 16 lenguas, pero varios hablan únicamente español debido a la desculturización que se ha sostenido por años en este territorio. El 89% de los entrevistados tienen conocimiento con plantas medicinales que ha sido legado por los mayores o por los chamanes de sus comunidades en la participación familiar en las actividades comunitarias. Las actividades que les han dado este conocimiento ancestral ha sido el trabajo en la chagra, la interacción con los abuelos y participar en actividades tradicionales o rituales que se practican en sus comunidades.
29	Montes Rojas & Paz Concha, (2015)	Cualitativo tipo investigación acción participante	106	M F	Medicina tradicional	Se identificaron 73 materiales vegetales con sus nombres comunes y científicos donde los mayores resultaron ser la fuente principal del conocimiento.

30	Molano-Tobar & Molano-Tobar, (2018)	Cualitativo de tipo etnográfico	12	M F	Cultura, medicina tradicional, organización social, plantas medicinales y entendimiento salud-enfermedad	<p>En el resguardo de Guambia viven los Misak que significa "hijos del arcoíris y del agua" donde las pautas de alimentación dependen de las características típicas de cada región, así como el vestuario de la comunidad. En este caso su vestuario es una representación de la historia de su pueblo y de dónde vienen, como es el caso del <i>tampal kuari</i> (sombbrero). De igual forma la vivienda es el punto de unión de la pareja y la familia, donde el centro del hogar era el fogón que marcaba la hora con la luz que entraba por el techo, pero no solo cumplía con la función de ayudar a cocinar a la mujer, sino también era el sitio de reuniones, de educación y de socialización, pero esto se ha perdido por procesos de desculturización que genera cambios en la arquitectura de la vivienda y el uso de estufa a gas. La transmisión intergeneracional sobre ser indígena y su forma de conectarse con la naturaleza, es transmitida por los mayores.</p> <p>El <i>Murbik</i>(chaman o curandero) es la persona que conoce las plantas medicinales para prevenir enfermedades y para actuar como intermediario entre los hombres y los espíritus, guiando el alma de los muertos a su nueva morada. De igual forma, es el que heredo la sabiduría de la madre tierra para mantener el equilibrio de la comunidad.</p> <p>La salud es el equilibrio entre el ser humano, la naturaleza, los espíritus que moran en la tierra y la vida en comunidad. Las plantas medicinales son elementos principales para conservar su estado de salud. La enfermedad aparece cuando hay una pérdida del equilibrio y por espíritus malos que rodean a individuo y perturban la naturaleza, de esta manera ellos asimilan las enfermedades actuales con el daño que ha sufrido el medio ambiente a lo largo de la historia.</p>
31	Argote, Mejía, Vásquez, Villaquirán & González, (2008)	Cualitativo de tipo etnográfico	17	F	Medicina tradicional, plantas medicinales y entendimiento salud-enfermedad	<p>La relación de las mujeres con su cuerpo configura una cadena de prácticas que inician en el momento de la menarquia y se extienden por el resto de la vida, durante la menstruación, el embarazo y el puerperio. Cualquier proceso de alteración durante estos cuidados son el origen de las enfermedades. El pilar fundamental de este cuidado se encuentra en la alimentación, en la limpieza y en la dicotomía frío-calor. Estas prácticas reafirman el legado cultural de las costumbres africanas para el cuidado de la salud de forma preventiva.</p> <p>Durante la menarquia, las mujeres afrodescendientes ven la llegada de la sangre caliente como la representación de la naturaleza viva y el despertar del deseo sexual por el compañero, cuando esta pasa permite a la mujer sentirse más fría y menos deseosa. En el periodo menstrual, durante el sangrado no se deben tomar bebidas frías, ni frutas que agüen la sangre. Dentro de su dieta el consumo de productos del mar como pescados o crustáceos se vuelve fundamental. De igual manera la actividad física fuerte está limitada pues se considera que es un tiempo de reposo y evitar mojarse para que el útero no coja frío.</p> <p>En el puerperio las mujeres deben consumir infusiones de plantas medicinales para ayudar a limpiar el útero y evitar que se entre el frío por medio de una purga. De igual forma toca hacer lavados de la zona para evitar entrada de frío y entuertos. Esto es fundamental pues se considera que el cuerpo se abre y es vulnerable a la entrada de frío por la cabeza los oídos y la vagina.</p>
32	Morales Lesmes & Correal, (2016)	Cualitativo de tipo etnográfico	28	F	Medicina tradicional, plantas medicinales y entendimiento salud-enfermedad	<p>La menstruación es un periodo de gran importancia pues complementa a la mujer permitiéndole a esta dar vida. Los cuidados del cuerpo durante la menstruación están anclados a la dicotomía frío-calor, es primordial cuidarse del frío no bañarse no comer alimentos fríos o con hielo no sentarse en lugares mojados, conservar calientes los pies y abrigarse bien. Estos procesos están acompañados del uso de plantas medicinales en infusión y en cataplasma para evitar que el frío se meta en el útero. Se busca que la mujer no haga esfuerzos ni ejercicios fuertes. La dieta durante estos días juega un papel fundamental evitando frutas ácidas y la leche.</p> <p>Estos conocimientos son transmitidos por los mayores o las abuelas que tienen el papel de educadoras y que basan todos sus cuidados en prevenir la aparición de enfermedades. Las consecuencias de no seguir dichas recomendaciones son enfermedades o molestias como cólicos, hemorragia abundante cambios en el estado de ánimo, etc.</p>

33	Ramos Lafont, Campos Casarrubia, & Bula Romero, (2019)	Cualitativo de tipo etnográfico	10	F	Medicina tradicional y entendimiento salud-enfermedad	Las indígenas de la tribu Zenú en Córdoba, al identificar su embarazo modifican su alimentación para tener suficiente sangre para ellas y para él bebe, evitan trabajos pesados y asiste a la partera para que ayude a posicionar bien el feto. De igual forma evitan la exposición al sol y largas caminatas que pueden causar parto prematuro. El proceso de gestación está relacionado con la dicotomía frío-calor, pues el frío que aparece cuando los cuidados no se realizan de forma adecuada generando daño a la madre y al bebe. La partera recibe el legado de los mayores para ser la encargada del cuidado de las mujeres gestantes y del parto en su comunidad, ellas se encargan de hacer el seguimiento a la madre y al bebe. El conocimiento local está basado en prácticas para prevenir la aparición de enfermedades y no solo hacer algo cuando aparecen.
34	Galvis Rueda & Torres Torres, (2017)	Encuesta botánica	100	M F	Medicina tradicional	La comunidad de Sogamoso reconoce 175 plantas con propiedades medicinales que emplean para malestares abdominales, para calmar el dolor, ayudar con golpes, problemas respiratorios y quemaduras. En el artículo se observa el listado de plantas con su nombre común el científico y para que se usa.
35	Laferriere, (1994)	Cualitativo			Medicina tradicional y plantas medicinales	Los Ingas usan distintas plantas medicinales para tratar diferentes enfermedades y para prevenir la aparición de las mismas. El artículo muestra un listado de las plantas que usan con su nombre científico y su nombre nativo junto con su uso.
36	Bravo-Naranjo, (2015)	Reporte de caso	1	F	Entendimiento salud-enfermedad.	Los síndromes dependientes de cultura guardan estrecha relación con el contexto socio cultural de cada paciente y no tienen relación con alteraciones estructurales o bioquímicas, ni son reconocidos en otras culturas. El artículo muestra el caso de una paciente proveniente de la Amazonia que requirió la intervención de un chamán para tratar una enfermedad conocida como <i>chundú</i> o <i>pusana mala</i> . El chamán reconoció la sintomatología y realizó el cuidado respectivo con el seguimiento de la paciente en su comunidad, hasta que la mujer obtuvo recuperación total de sus síntomas.
37	Hernández Sarmiento et al., (2013)	Estudio descriptivo con enfoque mixto	113	M F	Entendimiento salud-enfermedad	En las comunidades indígenas de Antioquia llaman a la tuberculosis <i>ossojai</i> que significa "tos y espíritu", ellos consideran que la enfermedad es causada por un mal espíritu que fue enviado a través de un pájaro rojo llamado "wiskas" que tiene el espíritu malo y se lo pasa al humano al defecar dentro de su hogar.
38	Halbmayer, (2018)	Revisión de la literatura			Organización social y plantas medicinales	En la comunidad indígena Yukpa que reside en el Amazonas, se transforman en animales como el jaguar para obtener información, predecir el futuro y encontrar respuestas para tratamientos de las enfermedades usando plantas medicinales. El chamán tiene el poder de hablar con <i>Amoricha</i> (deidad que reside en la naturaleza). En los Kogi entienden que el universo está separado en dos partes por el curso del sol, que marca también la división en los animales, los minerales, los colores, las plantas medicinales, enfermedades y las nociones de Dios y espíritus negativos. La influencia del chamán tienen un conocimiento esotérico que les permite saber cómo curar y tener el conocimiento cosmológico para mantener la armonía dentro de la comunidad.
39	Prieto & Ruiz, (2013)	Cualitativo de tipo etnográfico	8	F	Medicina popular y plantas medicinales	La medicina popular en Tunja se relaciona con el curanderismo y el yerbaterismo que tienen su raíz en culturas indígenas y en los españoles luego de la conquista. En el cuidado del puerperio utilizan plantas medicinales para sacar el frío de la mujer y del recién nacido, bien sea por medio de la ingesta en infusión o en baño corporal. De igual forma usan técnicas de prevención y de autocuidado durante esta etapa vital. Durante los primeros días de la dieta evitan estar expuestas al frío y actividades fuertes. Las mujeres tienen una noción de cuidado de sí misma y el cuidado durante esos 40 días es fundamental para prevenir la aparición de enfermedades después.

40	Alvarado, Cruz, Fiallo, Márquez, & Montero, (1989)	Descriptivo exploratorio	40	M F	Medicina popular y plantas medicinales	La población de Tunja utiliza la medicina popular en busca de solución a diversos problemas para ser atendidos por el curandero, el sobandero o la partera. Ellos acceden a estos servicios por no encontrar satisfacción en los tratamientos que ofrece el medico occidental. Dentro este sistema medico se encuentran el espiritista que tiene un gran componente cultural y psicológico donde la fe juega un papel importante en la curación; los curanderos que se encargan de las enfermedades que son producidas por factores naturales, culturales o alteraciones orgánicas, este usa principalmente las plantas medicinales como base de su tratamiento; las parteras, que se encargan del cuidado de la gestante, de la atención del parte y del recién nacido, usualmente acompaña su labor con el uso de plantas medicinales. Dentro de las creencias acerca del origen de las enfermedades son consideradas un castigo de Dios, fuerzas negativas y humores fuertes.
41	Múnera Gómez, (2017)	Cualitativa	8	M F	Medicina popular y plantas medicinales	En el norte de Antioquia encontramos prácticas para cuidar de la vida y atender los procesos de enfermedad y sanación. Los principales son: la yerbatería que usa plantas medicinales en infusión o forma tópica para restablecer la función del cuerpo; la partería que se encarga del cuidado de la mujer y del neonato; el sobanderismo que se encarga de corregir problemas óseos y articulares; oración y sanación; limpieza a través de la luz y la heliocromoterapia en el que se usan materiales como botellas de vidrio de diferentes colores. Todas estas prácticas son socialmente aceptadas y responden a necesidades de la población.
42	Amaya & Zuluaga Ramírez, (2004)	Diagnóstico de salud			Medicina popular y plantas medicinales	La comunidad de San Agustín, usa alternativas medicas como la medicina casera en donde predomina el uso de plantas medicinales. Los yerbateros que se dedican a la venta de plantas medicinales y su uso práctico de cada una de ellas. La comadrona o partera son mujeres que se encargan del cuidado de la mujer durante la gestación, el parto y el recién nacido por medio del uso de plantas medicinales, usualmente adquirieron su conocimiento de los mayores y son mujeres de edad avanzada. El curandero es por excelencia el médico de la comunidad, está ampliamente relacionado con el curanderismo indígena, incorporando conceptos derivados de la religión cristiana y de la cultura medieval europea. El recurso terapéutico principal son las plantas medicinales que se clasifican como frías y calientes. Así como tienen la influencia cristiana hablan de condiciones mágico-religiosas como el frio del muerto, el mal de ojo, el descuaje, etc.

Tabla 6: Artículos incluidos con sus respectivas categorías a las que pertenece.

Para facilitar el proceso y reconocimiento de los temas en común que se han estudiado en Colombia sobre medicina tradicional, se construye una nube de palabras con el resumen de todos los artículos, como se observa en la imagen 33.



Imagen 33: Nube de palabras obtenida de los resúmenes de todos los artículos del estudio. Creación propia.

En las lecturas se evidencia dentro de la categoría de Cultura temas principales como los procesos de desculturización que han presentado las diferentes minorías étnicas. En la actualidad muy pocos grupos mantienen de forma intacta su cultura, su lengua y sistemas médicos tradicionales debido a la persecución de forma organizada, el desinterés por parte de los jóvenes al conocimiento impartido por los mayores y a la pérdida de su territorio ancestral por intereses económicos. Esto conduce, a modificaciones en sus estilos de vida, de alimentación y forma de responder al complejo salud-enfermedad. Por ejemplo, Cruz-Casallas et al., 2017, evidencian dicha problemática dentro de los grupos que habitan en el departamento del Vaupés, donde muchos reconocen que el conocimiento sobre plantas medicinales proviene de sus mayores, pero los que perdieron su lenguaje autóctono han sufrido peores procesos de colonización o se han visto obligados a entrar al sistema educativo “desarrollado” que no está culturalmente adaptado. En el caso de la comunidad indígena de cota Morales Hernández, 2015, evidencia como han cambiado sus formas de producción de alimentos, su lenguaje y sus patrones culturales, para pasar a los monocultivos y poder contribuir en la producción de alimentos para las grandes ciudades.

De igual manera, es posible evidenciar otro tema fundamental que hace parte también de la categoría de organización social, es las estructuras sociales complejas que permiten el desarrollo armónico de las personas, de forma sostenible en el territorio en el que habitan. Muchas veces la cabeza de esta organización social, está ocupada por el Chamán, que es un hombre que tiene el conocimiento de la vida en la tierra y del plano trascendental. Esta posición, le permite a él mantener el orden de la comunidad, no por ejercer el poder como soberano, sino como un representante de conocimiento de sus mitos de origen que recibió un regalo de Dios para proteger la naturaleza y la vida dentro de la comunidad. Así que, él puede castigar o corregir a aquella persona que no se comporta de forma adecuada (Clavijo Úsuga, 2011). Adicionalmente, como la cultura y organización social está marcada por la biodiversidad de los territorios que habitan, varios estudios evidencian como los diferentes grupos entienden que el consumo de

recursos de la naturaleza, no puede ser visto como un bien netamente económico, pues en la naturaleza existen espíritus protectores a los que se les debe pedir permiso antes de tomar algo. Esto en búsqueda de tener un equilibrio entre lo que se consume y lo que se gasta, pues se entiende que la naturaleza no es un bien lleno de recursos infinitos, sino que se requiere de un consumo sostenible y controlado para permitir que vuelvan y se regeneren, evitando la pérdida y destrucción de la naturaleza (Patiño Suaza & Sandín Vásquez, 2014; Pino Benítez & Ramírez, 2009; Zuluaga Ramírez, 2003, 2005).

Por otro lado, en la categoría de medicina tradicional que va muy de la mano con los procesos de entendimiento del proceso salud-enfermedad, se encuentra la forma de entender la vida, al ser humano y la relación con entorno. Zuluaga Ramírez, 2005, explica esta relación fundamental entre cultura, naturaleza y salud, haciendo una interrelación entre ellas como tres círculos que se entrelazan para entender como la biodisponibilidad de recursos marca, la forma en que la comunidad se alimenta, como se viste y como responde ante las enfermedades. Estos sistemas tradicionales de salud tienen unas cabezas en donde reside el conocimiento, que se ha pasado de generación en generación. El Chamán se encuentra en la cabeza del sistema medico tradicional, como aquel que puede curar y tender puentes de comunicación con estos espíritus para mantener viva su cultura. Varios artículos muestran cómo el Chamán, puede usar diferentes plantas medicinales o privaciones para entrar en ese trance, que le permite bien sea comunicarse o transformarse en animales para obtener respuestas en el tratamiento de enfermedades colectivos o individuales. Otra figura, que se encuentra en la cabeza de estos sistemas, son las parteras; estas usualmente son mujeres que han adquirido su conocimiento sobre el cuidado de la mujer y del recién nacido de sus mayores (Alcaraz López & Yagarí Tascón, 2003; Barrios-Garrido et al., 2019; Jaiberth A. Cardona-Arias, 2012; Jaiberth Antonio Cardona-Arias et al., 2015; Halbmayer, 2018; Marcela Granados Andrade et al., n.d.; Molano-Tobar & Molano-Tobar, 2018; Morales Hernández, 2015; Pino Benítez & Ramírez, 2009; Reichel-Dolmatoff, 1970; Rodd & Sumabila, 2011).

Otro tema que surge durante la lectura de los artículos en la categoría de medicina tradicional, es la presencia de las plantas medicinales en el cuidado de la salud. El conocimiento entre los diferentes grupos, tiene puntos en común como: la forma de uso de las plantas, usualmente se usan en infusión, seguido en cataplasma, luego en baños tópicos y por último maceradas; la parte usada, usualmente se usan las hojas, seguidas por las raíces, los tallos, la planta completa y por último el fruto; y otro punto en común es la dosificación de la planta para evitar sobredosificaciones o complicaciones asociadas al uso de las mismas. Usualmente este conocimiento es transmitido por los mayores a los jóvenes, buscando tener un recambio generacional en la comunidad. Muchas de estas plantas medicinales son propias del territorio o han sido traídas de fuera y cultivadas en las chagras, o conseguidas en los mercados locales. (W. Alvarado et al., 1989; Angulo C et al., 2012; Gómez-Estrada et al., 2011; Laferriere, 1994; Lagos Castillo, 2015; Langdon, 2017; López et al., 2011; Patiño Suaza & Sandín Vásquez, 2014; Uribe Gil & Alcaraz López, 2007; Zuluaga, 2001)

De igual manera un factor vital en los sistemas tradicionales de salud y en el uso de plantas medicinales, es la prevención de las enfermedades y estilos de vida saludables. Varios documentos, evidencian el uso de ritos o de modificaciones alimenticias para evitar la aparición de enfermedades, así como un proceso de alimentación consiente y de responsabilidad individual en el cuidado de su salud. Esto se constituye en un pilar fundamental en la medicina tradicional donde el concepto de autocuidado y de responsabilidad propia en el cuidado de la salud, son el

primer paso para tener buena salud (Argote et al., 2008; Cubillos-Cuadrado et al., 2019; Morales Lesmes & Correal, 2016; Prieto & Ruiz, 2013; Rosado & Moreno, 2015; Zuluaga & Andersson, 2013).

Para finalizar la presentación de resultados, se construyen 3 tablas. La tabla 7 nos muestra la metodología usada en los diferentes estudios, sin hacer un proceso de análisis de la calidad; la tabla 8, muestra el análisis por temas de los artículos incluidos en el estudio; y la tabla 9, muestra las diferentes organizaciones o grupos que han investigado temas de medicina tradicional.

No de artículos	Metodología
2	Análisis comparativo
1	Artículo de posición
5	Artículo de reflexión
4	Cualitativo
18	Cualitativo de tipo etnográfico
1	Cualitativo descriptivo
2	Cualitativo tipo investigación acción participante
1	Descriptivo exploratorio
1	Diagnóstico de salud
1	Encuesta botánica
1	Estado del arte
2	Estudio descriptivo con enfoque mixto
1	Estudio transversal
1	Reporte de caso
1	Revisión de la literatura

Tabla 7: Metodología usada en los artículos

No de artículos	Tema
22	Cultura
4	Medicina popular
34	Medicina tradicional
18	Organización Social
30	Plantas Medicinales
14	Proceso salud-enfermedad

Tabla 8: Tema tratado en los artículos

Corporación universitaria minuto de Dios	Universidad de Nariño	Universidad del Cauca -Grupo de investigación para el desarrollo rural	Universidad tecnológica del Choco -Grupo de productos naturales	Universidad del Rosario -Grupo de sistemas tradicionales de salud
Universidad del Valle -Escuela de enfermería	Universidad de Córdoba -Facultad de enfermería	Centro de estudios médicos interculturales	Universidad de Cartagena -Grupo de investigación en química de medicamentos	Universidad de Antioquia -Grupo de investigación salud y sostenibilidad -Grupo de investigación salud, cultura y sociedad.
Universidad pedagógica y tecnológica de Colombia -Grupo de estudios en ecología, etología, educación y conservación.	Universidad de Chile	Universidad distrital Francisco José de Caldas	Universidad nacional -Grupo de cuidado cultural de la salud -Facultad de ciencias humanas y sociales	Philipps University of Marburg
Grupo de trabajo en tortugas marinas del golfo de Venezuela	Universidad de Harvard	Universidad federal de Santa Catarina -Antropología	Universidad del Bosque	James cook University, en Australia -Antropología
Universidad de la Guajira				

Tabla 9: Organizaciones y grupos de investigación que han publicado sobre medicina tradicional.

## **Capítulo IV: Discusión y conclusiones**

Esta scoping review, reúne el conocimiento sobre el material existente de medicina tradicional en Colombia. Previamente se conocen dos libros que hablan de etnobotánica y plantas medicinales. Uno de ellos es el de Zuluaga Ramírez, 1992, llamado “Botánica médica: Contribución al estudio científico de las plantas medicinales en Colombia” que hace una revisión bibliográfica a profundidad de lo publicado en Colombia sobre flora medicinal. Otro libro es el de Paz Medina, 2007, habla de botánica médica y los diferentes trabajos publicados hasta ese entonces y a cuál área del conocimiento aportaban. Por lo que este estudio, es piloto en analizar los temas a profundidad sobre medicina tradicional, llenando un vacío de información y se convierte en un posible mapa de ruta para el investigador interesado en el tema.

Como fue posible ver en los resultados, la cultura es la base de la pirámide que marca la organización social, el proceso de entendimiento salud-enfermedad, las características del STS y el consumo de los recursos. Los procesos de desculturización, evidenciados en los resultados, muestran como desaparecen comunidades enteras al perder sus conocedores o cabezas de la organización social (Clavijo Úsuga, 2011). De aquí, la UNESCO hace un llamado a invertir en la diversidad cultural al decir “La diversidad cultural, más allá del mero hecho de su existencia, tiene un valor estético, moral e instrumental como la expresión de la creatividad humana, la encarnación de los esfuerzos humanos y la suma de la experiencia colectiva de la humanidad”(2010, p. 9). El proceso de globalización y de apertura de fronteras llevara en algún punto a aumentar esas brechas de inequidad existentes entre los diferentes países y culturas, así como, una idea errónea que todos somos iguales, lo que ayuda a fomentar el rechazo a todo aquello que es ajeno a nosotros.

Como se observó en los resultados, la relación del modelo medico moderno y los diferentes STS, está marcada por problemas de comunicación y pobre validación de los conocimientos ancestrales dentro de los procesos asistenciales de salud. A pesar de encontrar reportes de casos en la literatura que tienen que ver con patologías culturalmente aceptadas pocas veces encuentran personal capacitado (Bravo-Naranjo, 2015; Quintana Arias, 2016; Uribe Gil & Alcaraz López, 2007). Ahí es donde, lo expuesto por Hernández-Rincón et al., 2017, sobre tender puentes y generar diálogos de saberes para poder comprender las costumbres, experiencias y los diferentes fenómenos presentes en las poblaciones, gracias a la interacción de diferentes actores que reconocen problemas y soluciones que requieran la participación activa de la comunidad. Desde el punto de vista profesional, es necesario capacitar a los estudiantes en temas de respeto, en estrategias para disminuir las disparidades en la atención del paciente y en ocasiones buscar la manera de cambiar su forma de atender al paciente o de llegar a tratamientos mixtos entre el sistema medico moderno y el sistema médico del cual haga parte el paciente.

Adicionalmente, aún existen muchos recursos naturales que no han sido estudiados y que pueden brindar solución a la mayoría de las enfermedades que hoy son las principales causas de morbilidad y mortalidad del mundo. Esto abre campos de investigación para generar mayor entendimiento en estas áreas, teniendo cuidado de no transgredir el conocimiento de las comunidades o verlas como animales de laboratorio.

De igual manera, se evidencia que la creación del conocimiento proviene principalmente de las facultades de enfermería y grupos de investigación relacionados con el área de ciencias sociales y humanas. La gran mayoría de artículos que tienen que ver con el tema de medicina tradicional son abordados por la antropología o por bioquímicos que buscan encontrar compuestos químicos que puedan ser usufructuados para crear nuevos medicamentos. Llama la atención el poco

interés demostrado por las facultades de medicina sobre temáticas de medicina tradicional. Las universidades del Rosario, de Antioquia y Nacional son las que han generado mayor cantidad de estudios sobre este tema, por lo que se hace una invitación a las demás facultades de medicina y áreas del sector salud a unir esfuerzos y continuar generando conocimiento científico.

Unas de las principales limitaciones del estudio fue la exclusión de documentos que no estuvieran en revistas indexadas, dejando por fuera trabajos de tesis, monografías, capítulos de libros y libros, que pueden tener información fundamental sobre el tema. Esta decisión se dio principalmente por el tiempo limitado de los investigadores para poder realizar la lectura y análisis temático del contenido de toda la información bibliográfica encontrada.

Para finalizar, se hace un llamado a la comunidad científica a generar más puentes comunicantes entre los sistemas tradicionales de salud y la medicina moderna, pues durante muchos años se ha relacionado el tema con prácticas mágicas, esoterismo o sin rigor metodológico. Aun se tienen muchas áreas del conocimiento tradicional que no han sido estudiadas, desde un diálogo intercultural que permita el reconocimiento de la sabiduría ancestral que tienen nuestras minorías étnicas. Por lo que se hace fundamental, generar espacios de sensibilización y de entendimiento de las diferentes formas de ver el proceso salud-enfermedad en nuestro personal de salud, para disminuir las brechas de inequidad existentes en Colombia.

Las áreas del conocimiento que se pueden ampliar pueden ser divididas en dos grandes grupos. El primero de ellos, estaría orientado a la capacitación en sensibilidad cultural y seguridad cultural del personal de salud. Durante la lectura de los artículos fue posible encontrar las dificultades experimentadas por las personas que practican la MT o pertenecen a minorías étnicas, al relacionarse con personal de salud. Bozorgzad et al, 2015, nos hablan que capacitar al personal, en seguridad cultural permite romper barreras de comunicación en la relación médico paciente y se establece una relación de dignidad y respeto por el conocimiento del otro, disminuyendo la posibilidad que se ejerza una relación de poder entre el personal de salud y el paciente. El segundo, grupo grande se mencionó previamente con los compuestos usados en las plantas medicinales que no han sido estudiados, sumados a procesos de autocuidado que se practican en estas comunidades.

## **Referencias**

- Alcaraz López, G., & Yagarí Tascón, L. (2003). La concepción de la curación Chamánica entre los indígenas Embera de Colombia: un proceso de comunicación socio-cultural y fisiológico. *Investigación y Educación En Enfermería*, 21(2), 60–78.
- Alvarado, M. (2008). *Situación de las comunidades indígenas en Colombia, revisión e Iniciativas*. Retrieved from <http://www.onic.org.co/actualidad.shtml?x=36131>
- Alvarado, W., Cruz, M., Fiallo, N., Márquez, R., & Montero, E. (1989). Medicina tradicional en el área urbana de Tunja. *Universitas Humanística*, 18(30), 151–181.
- Amaya, C., & Zuluaga Ramírez, G. (2004). Cultura popular de la salud diagnostico de salud en san agustín (huila). *Universitas Humanística*, 30(30). Retrieved from <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/univhumanistica/article/view/9843/8053>
- Angulo C, A. F., Rosero R, R. A., & González Insuasti, M. S. (2012). Estudio etnobotánico de las plantas medicinales utilizadas por los habitantes del corregimiento de Genoy, Municipio de Pasto, Colombia. *Universidad y Salud*, 14(2), 168–185.
- Argote, L. Á., Mejía, M. E., Vásquez, M. L., & Villaquirán de González, M. E. (2008). Climaterio y menopausia en mujeres afrodescendientes: una aproximación al cuidado desde su cultura. *Aquichan*, 8(1), 33–49. <https://doi.org/10.5294/122>
- Armstrong, R., Hall, B. J., Doyle, J., & Waters, E. (2011). “Scoping the scope” of a cochrane review. *Journal of Public Health*, Vol. 33, pp. 147–150. <https://doi.org/10.1093/pubmed/fdr015>
- Barrios-Garrido, H., Palmar, J., Wildermann, N., Rojas-Canizales, D., Diedrich, A., Hamann, M., & '. (2019). Marine Turtle Presence in the Traditional Pharmacopoeia, Cosmovision, and Beliefs of Wayuú Indigenous People. *Chelonian Conservation and Biology*, 17(2), 177. <https://doi.org/10.2744/ccb-1276.1>
- Bizumic, B., & Duckitt, J. (2012). What Is and Is Not Ethnocentrism? A Conceptual Analysis and Political Implications. *Political Psychology*, Vol. 33, pp. 887–909. <https://doi.org/10.2307/23324197>
- Bozorgzad, P., Negarandeh, R., Raiesifar, A., & Poortaghi, S. (2015). Cultural Safety. *Holistic Nursing Practice*, 30(1), 33–38. <https://doi.org/10.1097/hnp.000000000000125>
- Bravo-Naranjo, E. J. (2015). Chundu or pusana mala: Case report of a possible non recognized culture-bound syndrome. *Revista Facultad de Medicina*, 63(3), 495–500. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v63n3.49417>
- Búsqueda avanzada de Google. (n.d.). Retrieved November 8, 2019, from [https://www.google.com/advanced\\_search?q=site:paho.org+Colombia+AND+\(%22Folklore%22+OR+%22Shamanism%22+OR+%22Ethnopharmacology%22+OR+%22Antropología+cultural%22+OR+%22Cultural+Diversity%22+OR+%22Ethnology%22+OR+%22Cultural+Competency%22+OR+%22Ethnomedicine%22+OR+%22folclor%22+OR+%22folklore%22+OR+%22Medicina+tradicional%22+OR+%22traditional+medicine%22+OR+%22Sistemas+Tradicionales+de+salud%22+OR+%22health+traditional+systems%22+OR+%22Etnomedicina%22+OR+%22ethnomedicine%22+OR+%22Antropología+médica%22+OR+%22medical+anthropology%22+OR+%22Competencias+medicas+culturales%22+OR+%22medical+cultural+competency%22+OR+%22Cultura+tradicional%22+OR+%22traditional+culture%22+OR+%22planta+medicinal%22+OR+%22medicinal+plants%22+OR++%22tecnología+tradicional%22++OR++%22traditional+technology%22++OR++%22sociología+cultural%22++OR++%22cultural+sociology%22++OR++%22condiciones+culturales%22++OR++%22Cultural+conditions%22++OR++%22identidad+cultural%22++OR++%22Cultural+identity%22++OR++%22sistema+cultural%22++OR++%22cultural+system%22++OR++%22medicina+tradicional+indígena%22++OR++%22indigenous+traditional+medicine%22++OR++%22etnobotanica%22++OR++%22ethnobotany%22++OR++%22Sabedores%22++OR++%22cham](https://www.google.com/advanced_search?q=site:paho.org+Colombia+AND+(%22Folklore%22+OR+%22Shamanism%22+OR+%22Ethnopharmacology%22+OR+%22Antropología+cultural%22+OR+%22Cultural+Diversity%22+OR+%22Ethnology%22+OR+%22Cultural+Competency%22+OR+%22Ethnomedicine%22+OR+%22folclor%22+OR+%22folklore%22+OR+%22Medicina+tradicional%22+OR+%22traditional+medicine%22+OR+%22Sistemas+Tradicionales+de+salud%22+OR+%22health+traditional+systems%22+OR+%22Etnomedicina%22+OR+%22ethnomedicine%22+OR+%22Antropología+médica%22+OR+%22medical+anthropology%22+OR+%22Competencias+medicas+culturales%22+OR+%22medical+cultural+competency%22+OR+%22Cultura+tradicional%22+OR+%22traditional+culture%22+OR+%22planta+medicinal%22+OR+%22medicinal+plants%22+OR++%22tecnología+tradicional%22++OR++%22traditional+technology%22++OR++%22sociología+cultural%22++OR++%22cultural+sociology%22++OR++%22condiciones+culturales%22++OR++%22Cultural+conditions%22++OR++%22identidad+cultural%22++OR++%22Cultural+identity%22++OR++%22sistema+cultural%22++OR++%22cultural+system%22++OR++%22medicina+tradicional+indígena%22++OR++%22indigenous+traditional+medicine%22++OR++%22etnobotanica%22++OR++%22ethnobotany%22++OR++%22Sabedores%22++OR++%22cham)

anismo%22++OR++%22plantas+medicinales%22++OR++%22etnofarmacología%22++OR++%22ethnopharmacology%22++OR++%22Antropología+de+la+salud%22++OR++%22 Conducta+ceremonial%22++OR++%22Ceremonial+behavior%22++OR++%22características+culturales%22++OR++%22+Cultural+characteristics%22++OR++%22diversidad+cultural%22++OR++%22+cultural+diversity%22++OR++%22etnología%22++OR++%22+ethnology%22++OR++%22Esencialismo+étnico%22++OR++%22+Ethnic+essentialism%22+)+NOT+(china+OR+acupuntura)&sxsrf=ACYBGNSvUg1DkavXiPadc2mA-4r\_Vy\_SvA:1573227367324&hl=es

- Caballero Rendon, J. (2008). Interculturalidad en medicina | Medicina Intercultural. *Rev Paceaña Med Fam*, 5(8), 66. Retrieved from <http://medicinaintercultural.org/contenido/2012-08-29-interculturalidad-en-medicina>
- Cardona-Arias, Jaiberth A. (2012). Sistema médico tradicional de comunidades indígenas Emberá-Chamí del Departamento de Caldas-Colombia. *Revista de Salud Pública*, 14(4), 630–643.
- Cardona-Arias, Jaiberth Antonio, Rivera-Palomino, Y., & Carmona-Fonseca, J. (2015). Expresión de la interculturalidad en salud en un pueblo emberá-chamí de Colombia \* Intercultural expression in health seen in the ember'a-chami native people of Colombia. *Revista Cubana de Salud Pública*, 41(1), 77–93. Retrieved from <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v11n3/v11n3a05.pdf>
- Clavijo Úsuga, C. R. (2011). Sistemas médicos tradicionales en la Amazonia nororiental: salud y saberes alternativos. *Iatreia*, 5–15. Retrieved from <http://pesquisa.bvsalud.org/mtci/resource/es/lil-599268>
- Cruz-Casallas, N. E., Guantiva-Sabogal, E., & Martínez-Vargas, A. (2017). Apropiación de la medicina tradicional por las nuevas generaciones de las comunidades indígenas del departamento de vaupés, Colombia. *Boletín Latinoamericano y Del Caribe de Plantas Medicinales y Aromaticas*, 16(3), 263–277.
- Cubillos-Cuadrado, L. F., Muñoz-Hernández, D. S., & Vásquez-Londoño, C. A. (2019). Fish consumption during menarche, menstruation, pregnancy and postpartum in Sikuaní women from Meta, Colombia. *Journal of Ethnobiology and Ethnomedicine*, 15(1), 48. <https://doi.org/10.1186/s13002-019-0326-z>
- Dutra, R. C., Campos, M. M., Santos, A. R. S., & Calixto, J. B. (2016). Medicinal plants in Brazil: Pharmacological studies, drug discovery, challenges and perspectives. *Pharmacological Research*, 112, 4–29. <https://doi.org/10.1016/j.phrs.2016.01.021>
- Galvis Rueda, M., & Torres Torres, M. (2017). Etnobotánica y usos de las plantas de la comunidad rural de Sogamoso, Boyacá, Colombia. *Revista de Investigación Agraria y Ambiental*, 8(2), 187–206. <https://doi.org/10.22490/21456453.2045>
- Garzón Chiriví, O. (2015). Approach to a State of the Art of Traditional and Popular Medicinal Practices in Hispano-American. *Folios*, (41), 157–168.
- Gómez-Estrada, H., Díaz-Castillo, F., Franco-Ospina, L., Mercado-Camargo, J., Guzmán-Ledezma, J., Medina, J. D., & Gaitán-Ibarra, R. (2011). Folk medicine in the northern coast of Colombia: an overview. *Journal of Ethnobiology and Ethnomedicine*, 7, 27. <https://doi.org/10.1186/1746-4269-7-27>
- Google Académico. (n.d.). allintitle: Colombia Folklore OR Shamanism OR Ethnopharma... - Google Académico. Retrieved November 8, 2019, from [https://scholar.google.com/scholar?as\\_q=Colombia&as\\_epq=&as\\_oq=Folklore+Shamanism+Ethnopharmacology+%22Antropología+cultural%22+%22Cultural+Diversity%22+Ethnology+%22Cultural+Competency%22+Ethnomedicine+folclor+folklore+%22Medicina+tradicional%22&as\\_](https://scholar.google.com/scholar?as_q=Colombia&as_epq=&as_oq=Folklore+Shamanism+Ethnopharmacology+%22Antropología+cultural%22+%22Cultural+Diversity%22+Ethnology+%22Cultural+Competency%22+Ethnomedicine+folclor+folklore+%22Medicina+tradicional%22&as_)
- Granados Andrade, S. M., Martínez, L. E. ; Morales, P., Ortiz, G. R., Sandoval, H., & Zuluaga, G. (2005). Aproximación a la medicina tradicional colombiana. Una mirada al margen de la cultura occidental. *Revista Ciencias de La Salud*, 3(1), 98–106. Retrieved from

- <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56230113>
- Halbmayer, E. (2018). Amerindian Sociocosmologies of Northwestern South America: Some Reflections on the Dead, Metamorphosis, and Religious Specialists<sup>1</sup>. *The Journal of Latin American and Caribbean Anthropology*, *18*(1), 12381. <https://doi.org/10.1111/jlca.12381>
- Haro Encinas, J. A. (2000). Cuidados profanos: una dimensión ambigua en la atención de la salud. In Bellaterra (Ed.), *Medicina y cultura: estudios entre la antropología y la medicina* (1st ed., pp. 101–162). Barcelona.
- Hernández-Rincón, E. H., Lamus-Lemus, F., Carratalá-Munuera, C., & Orozco-Beltrán, D. (2017). Diálogo de saberes: propuesta para identificar, comprender y abordar temas críticos de la salud de la población. *Salud Uninorte*, *33*(2), 242–251. <https://doi.org/10.14482/sun.33.2.10552>
- Hernández Sarmiento, J. M., Dávila Osorio, V. L., Martínez Sánchez, L. M., Restrepo Serna, L., Grajales Ospina, D. C., Toro Montoya, A. E., ... Robledo, J. (2013). Tuberculosis in indigenous communities of antioquia, Colombia: Epidemiology and beliefs. *Journal of Immigrant and Minority Health*, *15*(1), 10–16. <https://doi.org/10.1007/s10903-012-9688-1>
- Jamshidi-Kia, F., Lorigooini, Z., & Amini-Khoei, H. (2018). Medicinal plants: Past history and future perspective. *Journal of HerbMed Pharmacology*, *7*(1), 1–7. <https://doi.org/10.15171/jhp.2018.01>
- Juckett, G. (2005). Cross-Cultural Medicine. *American Family Physician*, *72*(11), 2267–2274. Retrieved from <http://www.depts.washington>.
- Kirmayer, L. J. (2012). Rethinking cultural competence. *Transcultural Psychiatry*, *49*(2), 149–164. <https://doi.org/10.1177/1363461512444673>
- Laferriere, J. E. (1994). Medicinal plants of the lowland inga people of Colombia. *Pharmaceutical Biology*, *32*(1), 90–94. <https://doi.org/10.3109/13880209409082977>
- Lagos Castillo, C. (2015). Plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades ginecológicas en Leticia y Puerto Nariño (Amazonas, Colombia). *Etnobiología*, *13*(1), 53–72.
- Langdon, E. J. (2017). From rau to sacred plants: Transfigurations of shamanic agency among the Siona Indians of Colombia. *Social Compass*, *64*(3), 343–359. <https://doi.org/10.1177/0037768617713654>
- Levac, D., Colquhoun, H., & O'brien, K. K. (2010). *Scoping studies: advancing the methodology*. Retrieved from <http://www.cihr-irsc.ca>
- López, L., Cataño, N., López, H., & Velásquez, V. (2011). Diversidad cultural de sanadores tradicionales afrocolombianos: Preservación y conciliación de sabers. *Aquichan*, *11*(3), 287–304. <https://doi.org/10.5294/aqui.2011.11.3.4>
- Marcela Granados Andrade, S., Eduardo Martínez, L., Morales, P., Ricardo Ortiz, G., Sandoval, H., & Zuluaga, G. (n.d.). *Aproximación a la medicina tradicional colombiana. Una mirada al margen de la cultura occidental* *Approximation to the Traditional Medicine in Colombia*. Retrieved from <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v3n1/v3n1a12.pdf>
- Márquez, A. F., & Arroyave, J. U. A. (2010). Reconocimiento e identificación de la flora etnomedicinal de las comunidades indígenas senú de Necoclí (Urabá, noroccidente Colombiano). *Botanica Complutensis*, *34*, 71–81. <https://doi.org/10.5209/BOCM.7016>
- Moher, D., Liberati, A., Tetzlaff, J., & Altman, D. G. (2009). Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement. *PLoS Medicine*, *6*(7), e1000097. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097>
- Molano-Tobar, N. J., & Molano-Tobar, D. X. (2018). Cosmovisión de salud y alimentación en la cultura Guambiana Worldview of health and food in the Guambiana culture. *Universidad y Salud*, *20*(1), 16–25. <https://doi.org/10.22267/rus.182001.105>
- Montes Rojas, C., & Paz Concha, J. P. (2015). Agrobiodiversidad útil en alimentación y en medicina tradicional en dos municipios del Cauca. *Bioteología En El Sector Agropecuario y Agroindustrial*, *13*(2), 94. [https://doi.org/10.18684/bsaa\(13\)94-103](https://doi.org/10.18684/bsaa(13)94-103)

- Morales Hernández, L. (2015). Reflexiones sobre multiculturalidad, grupos étnicos, prácticas terapéuticas y movimientos de reindigenización en Colombia. *Investigaciones En Seguridad Social y Salud*, 17(1), 77–92.
- Morales Lesmes, C. I., & Correal, C. A. (2016). Creencias y vivencias de mujeres adultas sobre la menstruación en el municipio de Cota, Colombia. *Rev. Salud Bosque*, 55–64.
- Múnera Gómez, M. (2017). Saberes y prácticas campesinas de sanación: una aproximación a la medicina tradicional en el Norte de Antioquia, Colombia / Knowledge and peasant practices of healing: an approach to traditional medicine in the North of Antioquia, Colombia. *Revista Pensamiento Actual*, 17(29), 11–25. Retrieved from <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/pensamiento-actual/article/view/31544>
- NCBI. (n.d.-a). Anthropology, Medical - MeSH - NCBI. Retrieved October 30, 2019, from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/?term=medical+anthropology>
- NCBI. (n.d.-b). Culture - MeSH - NCBI. Retrieved October 30, 2019, from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/68003469>
- NCBI. (n.d.-c). Folklore - MeSH - NCBI. Retrieved October 30, 2019, from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/?term=folklore>
- NCBI. (n.d.-d). Health - MeSH - NCBI. Retrieved October 30, 2019, from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/68006262>
- NCBI. (n.d.-e). Medicine, Traditional - MeSH - NCBI. Retrieved October 30, 2019, from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/68008519>
- NCBI. (2019). Advanced search - PubMed - NCBI. Retrieved November 3, 2019, from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
- OMS. (n.d.-a). DeCS Server - Antropología medica. Retrieved October 30, 2019, from [http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/?IsisScript=../cgi-bin/decserver/decserver.xis&path\\_database=/home/decs2019/www/bases/&path\\_cgibin=/home/decs2019/www/cgi-bin/decserver/&path\\_data=/decserver/&temp\\_dir=/tmp&debug=&clock=&client=&search\\_language=e&interface\\_language=e&navigation\\_bar=Y&format=LONG&show\\_tree\\_number=F&list\\_size=200&from=1&count=5&total=1&no\\_frame=T&task=hierarchic&previous\\_task=list\\_terms&previous\\_page=list\\_terms&mfn\\_tree=054756#Tree054756-1](http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/?IsisScript=../cgi-bin/decserver/decserver.xis&path_database=/home/decs2019/www/bases/&path_cgibin=/home/decs2019/www/cgi-bin/decserver/&path_data=/decserver/&temp_dir=/tmp&debug=&clock=&client=&search_language=e&interface_language=e&navigation_bar=Y&format=LONG&show_tree_number=F&list_size=200&from=1&count=5&total=1&no_frame=T&task=hierarchic&previous_task=list_terms&previous_page=list_terms&mfn_tree=054756#Tree054756-1)
- OMS. (n.d.-b). DeCS Server - Cultura. Retrieved October 30, 2019, from [http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/?IsisScript=../cgi-bin/decserver/decserver.xis&path\\_database=/home/decs2019/www/bases/&path\\_cgibin=/home/decs2019/www/cgi-bin/decserver/&path\\_data=/decserver/&temp\\_dir=/tmp&debug=&clock=&client=&search\\_language=e&interface\\_language=e&navigation\\_bar=Y&format=LONG&show\\_tree\\_number=F&list\\_size=200&from=1&count=5&total=14&no\\_frame=T&task=hierarchic&previous\\_task=list\\_terms&previous\\_page=list\\_terms&mfn\\_tree=003490#Tree003490-1](http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/?IsisScript=../cgi-bin/decserver/decserver.xis&path_database=/home/decs2019/www/bases/&path_cgibin=/home/decs2019/www/cgi-bin/decserver/&path_data=/decserver/&temp_dir=/tmp&debug=&clock=&client=&search_language=e&interface_language=e&navigation_bar=Y&format=LONG&show_tree_number=F&list_size=200&from=1&count=5&total=14&no_frame=T&task=hierarchic&previous_task=list_terms&previous_page=list_terms&mfn_tree=003490#Tree003490-1)
- OMS. (n.d.-c). DeCS Server - Folclor. Retrieved October 30, 2019, from [http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/?IsisScript=../cgi-bin/decserver/decserver.xis&path\\_database=/home/decs2019/www/bases/&path\\_cgibin=/home/decs2019/www/cgi-bin/decserver/&path\\_data=/decserver/&temp\\_dir=/tmp&debug=&clock=&client=&search\\_language=e&interface\\_language=e&navigation\\_bar=Y&format=LONG&show\\_tree\\_number=F&list\\_size=200&from=1&count=5&total=1&no\\_frame=T&task=hierarchic&previous\\_task=list\\_terms&previous\\_page=list\\_terms&mfn\\_tree=005632#Tree005632-1](http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/?IsisScript=../cgi-bin/decserver/decserver.xis&path_database=/home/decs2019/www/bases/&path_cgibin=/home/decs2019/www/cgi-bin/decserver/&path_data=/decserver/&temp_dir=/tmp&debug=&clock=&client=&search_language=e&interface_language=e&navigation_bar=Y&format=LONG&show_tree_number=F&list_size=200&from=1&count=5&total=1&no_frame=T&task=hierarchic&previous_task=list_terms&previous_page=list_terms&mfn_tree=005632#Tree005632-1)
- OMS. (n.d.-d). DeCS Server - Salud. Retrieved October 30, 2019, from [http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/?IsisScript=../cgi-bin/decserver/decserver.xis&path\\_database=/home/decs2019/www/bases/&path\\_cgibin=/home/decs2019/www/cgi-bin/decserver/&path\\_data=/decserver/&temp\\_dir=/tmp&debug=&clock=&client=&search](http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/?IsisScript=../cgi-bin/decserver/decserver.xis&path_database=/home/decs2019/www/bases/&path_cgibin=/home/decs2019/www/cgi-bin/decserver/&path_data=/decserver/&temp_dir=/tmp&debug=&clock=&client=&search)

- \_language=e&interface\_language=e&navigation\_bar=Y&format=LONG&show\_tree\_number=F&list\_size=200&from=1&count=5&total=1&no\_frame=T&task=hierarchic&previous\_task=exact\_term&previous\_page=list\_exact\_term&mfn\_tree=028448#Tree028448-1
- OMS. (n.d.-e). DeCS Server Medicina Tradicional. Retrieved October 30, 2019, from [http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/?IscScript=../cgi-bin/decserver/decserver.xis&path\\_database=/home/decs2019/www/bases/&path\\_cgibin=/home/decs2019/www/cgi-bin/decserver/&path\\_data=/decserver/&temp\\_dir=tmp&debug=&clock=&client=&search\\_language=e&interface\\_language=e&navigation\\_bar=Y&format=LONG&show\\_tree\\_number=F&list\\_size=200&from=1&count=5&total=1&no\\_frame=T&task=hierarchic&previous\\_task=list\\_terms&previous\\_page=list\\_terms&mfn\\_tree=008686#Tree008686-1](http://decs.bvs.br/cgi-bin/wxis1660.exe/?IscScript=../cgi-bin/decserver/decserver.xis&path_database=/home/decs2019/www/bases/&path_cgibin=/home/decs2019/www/cgi-bin/decserver/&path_data=/decserver/&temp_dir=tmp&debug=&clock=&client=&search_language=e&interface_language=e&navigation_bar=Y&format=LONG&show_tree_number=F&list_size=200&from=1&count=5&total=1&no_frame=T&task=hierarchic&previous_task=list_terms&previous_page=list_terms&mfn_tree=008686#Tree008686-1)
- OMS. (2002). *Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005*. Retrieved from <http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s2299s/s2299s.pdf>
- OMS, UICN, & WWF. (1993). *Directrices sobre conservación de plantas medicinales*. Retrieved from [https://www.urosario.edu.co/urosario\\_files/57/571bf298-6ad8-4b7f-b432-26a6fb78e6de.pdf](https://www.urosario.edu.co/urosario_files/57/571bf298-6ad8-4b7f-b432-26a6fb78e6de.pdf)
- Ong, C. ., Bodeker, G., Grundy, C., Buford, G., & Shein, K. (2005). *WHO Global Atlas of traditional, Complementary and Alternative Medicine* (1st ed.; The WHO Center for Health Development, Ed.). Retrieved from [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43108/9241562862\\_map.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43108/9241562862_map.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Organización Mundial De La Salud. (2002). *Pautas generales para las metodologías de investigación y evaluación de la medicina tradicional*. Ginebra.
- Patiño Suaza, A. E., & Sandín Vásquez, M. (2014). Diálogo y respeto: bases para la construcción de un sistema de salud intercultural para las comunidades indígenas de Puerto Nariño, Amazonas, Colombia. *Salud Colectiva*, 10, 379–396. Retrieved from [https://scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1851-82652014000300008&lng=en&nrm=iso&tlng=en](https://scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652014000300008&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
- Paz Medina, L. A. (2007). *Base de datos sobre botánica médica en Colombia* (primera). Bogotá: Universidad el Bosque, departamento de humanidades - facultad de medicina.
- Pino Benítez, N., & Ramírez, G. (2009). Conocimiento tradicional de especies vegetales usadas con fines mágico-religiosos en comunidades del Pacífico colombiano norte. *Boletín Latinoamericano y Del Caribe de Plantas Medicinales y Aromaticas*, 8(3), 180–183.
- Prieto, B. M. B., & Ruiz, C. H. (2013). Significados durante el puerperio: A partir de prácticas y creencias culturales. *Aquichan*, 13(1), 7–16.
- Quintana Arias, R. F. (2012). Estudio de plantas medicinales usadas en la comunidad indígena Tikuna del alto Amazonas, Macedonia. *Nova*, 10(18), 181. <https://doi.org/10.22490/24629448.1006>
- Quintana Arias, R. F. (2016). Medicina tradicional en la comunidad de San Basilio de Palenque. *Nova*, 13(25), 67–93. Retrieved from <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/09/911724/medicina-tradicional-en-la-comunidad-de-san-basilio-de-palenque.pdf>
- Ramos Lafont, C. P., Campos Casarrubia, I. M., & Bula Romero, J. A. (2019). Cultural practices for the care of indigenous pregnant women of the Zenu Reserve Cordoba, Colombia. *Revista Ciencia y Cuidado*, 16(3), 8–20. <https://doi.org/10.22463/17949831.1722>
- Reichel-Dolmatoff, G. (1970). Notes on the Cultural Extent of the Use of Yaj (Banisteriopsis Caapi) among the Indians of the Vaupés, Colombia. *Economic Botany*, 24(1).
- Rodd, R., & Sumabila, A. (2011). Yopo, ethnicity and social change: A comparative analysis of Piaroa and Cuiva yopo use. *Journal of Psychoactive Drugs*, 43(1), 36–45. <https://doi.org/10.1080/02791072.2011.566499>
- Rosado, J. R., & Moreno, M. I. (2015). The role of myths and plant diseases in the Wayuu

- ethnic group, Guajira, Colombia. *Pharmacologyonline*, Vol. 2, pp. 124–130.
- Salaverry, O. (2010). INTERCULTURALIDAD EN SALUD Presentación del Simposio: Interculturalidad en Salud SIMPOSIO: INTERCULTURALIDAD EN SALUD. In *Rev Peru Med Exp Salud Publica* (Vol. 27). Retrieved from <http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/artrevista/pdf/rpmesp.2010.v27.n1.a13.pdf>
- Sharma, A., Flores-Vallejo, R. del C., Cardoso-Taketa, A., & Villarreal, M. L. (2017). Antibacterial activities of medicinal plants used in Mexican traditional medicine. *Journal of Ethnopharmacology*, 208, 264–329. <https://doi.org/10.1016/j.jep.2016.04.045>
- Singh, R. (2015). Medicinal Plants: A Review. *Journal of Plant Sciences*, 3(1), 50. <https://doi.org/10.11648/j.jps.s.2015030101.18>
- UNESCO. (2006a). thesaurus: Cultura. Retrieved October 30, 2019, from <http://vocabularies.unesco.org/browser/thesaurus/es/page/?uri=http%3A%2F%2Fvocabularies.unesco.org%2Fthesaurus%2Fconcept264>
- UNESCO. (2006b). Thesaurus: Folklore. Retrieved October 30, 2019, from <http://vocabularies.unesco.org/browser/thesaurus/es/page/concept6990>
- UNESCO. (2006c). thesaurus: Medicina tradicional. Retrieved October 30, 2019, from <http://vocabularies.unesco.org/browser/thesaurus/es/page/concept6992>
- UNESCO. (2006d). Thesaurus: Salud. Retrieved October 30, 2019, from <http://vocabularies.unesco.org/browser/thesaurus/es/page/?uri=http%3A%2F%2Fvocabularies.unesco.org%2Fthesaurus%2Fconcept238>
- UNESCO. (2010). *Invertir en la diversidad cultural y el diálogo intercultural*. Retrieved from <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000187828?posInSet=1&queryId=84de6b5e-f226-46d6-9ff5-203b1f641f53>
- Uribe Gil, G., & Alcaraz López, G. (2007). El mal de ojo y su relación con el marasmo y kwashiorkor: El caso de las madres de Turbo, Antioquia, Colombia. *Investigación y Educación En Enfermería*, 25(2), 72–82.
- Wambebe, C. (2018). *African Indigenous Medical Knowledge and Human Health* (1st ed.; Departamento de ciencias farmacéuticas de la Universidad de Tshwane, Ed.). Retrieved from <http://www2.ufopa.edu.br/ufopa/arquivo/resultados-de-processos-seletivos/2013/2018/icta-eng-pesca>
- Zuluaga, G. (2001). Unión de Chamanes en la Amazonía Colombiana. *Etnoecológica*, 5(7), 93–99.
- Zuluaga, G., & Andersson, N. (2013). Initiation rites at menarche and self-reported dysmenorrhoea among indigenous women of the Colombian Amazon: A cross-sectional study. *BMJ Open*, 3(3). <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2012-002012>
- Zuluaga, G., & Correal, C. (2002). Los sistemas médicos en el mundo. In Universidad del bosque (Ed.), *Medicinas tradicionales: Introducción al estudio de los sistemas tradicionales de salud y su relación con la medicina moderna* (pp. 37–52). Bogotá.
- Zuluaga Ramírez, G. (1992). *Botánica medica: Contribución al estudio científico de las plantas medicinales en Colombia* (1st ed.; Corpes de occidente, Ed.). Bogotá.
- Zuluaga Ramírez, G. (2003). Cultura, naturaleza y salud. Elementos de reflexión para la conservación de la diversidad biológica y cultural. *Revista Tierra, Agroecología, Medio Ambiente Y Desarrollo Rural.*, 2, 1–18.
- Zuluaga Ramírez, G. (2005). Conservación de las Diversidad Biológica y Cultural en el Peidmonte Amazónico Colombiano: La herencia del Dr. Schultes. *Ethnobotany Research and Applications*, 3, 167. <https://doi.org/10.17348/era.3.0.167-178>
- Zuluaga Ramírez, G. (2016). Conservación de las Diversidad Biológica y Cultural en el Peidmonte Amazónico Colombiano: La herencia del Dr. Schultes. *Ethnobotany Research and Applications*, 3, 167. <https://doi.org/10.17348/era.3.0.167-178>