



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE MEDICINA

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

**“CONOCIMIENTOS Y USOS DEL PAICO EN TRASTORNOS
DIGESTIVOS EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LA PARROQUIA DE
SALASACA EN EL PERÍODO DICIEMBRE 2014 – FEBRERO 2015”.**

Requisito previo para optar por el Título de Médico

Autor: Infante Sánchez Rolando Fabricio

Tutora Dra. Villacís Valencia Sandra Elizabeth

Ambato – Ecuador

Noviembre, 2015

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Trabajo de investigación sobre el tema:

“CONOCIMIENTOS Y USOS DEL PAICO EN TRASTORNOS DIGESTIVOS EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LA PARROQUIA DE SALASACA EN EL PERÍODO DICIEMBRE 2014 – FEBRERO 2015”de Rolando Fabricio Infante Sánchez, estudiante de la Carrera de Medicina, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Septiembre del 2015

LA TUTORA

.....

Dra. Villacís Valencia Sandra Elizabeth

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación “**CONOCIMIENTOS Y USOS DEL PAICO EN TRASTORNOS DIGESTIVOS EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LA PARROQUIA DE SALASACA EN EL PERÍODO DICIEMBRE 2014 – FEBRERO 2015**”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autor de este trabajo de grado.

Ambato, Septiembre del 2015

EL AUTOR

.....

Infante Sánchez Rolando Fabricio

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de esta tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi tesis confines de difusión pública; además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor.

Ambato, Septiembre del 2015

AUTOR

.....

Infante Sánchez Rolando Fabricio

APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal examinador aprueban el Informe de Investigación, sobre el tema **“CONOCIMIENTOS Y USOS DEL PAICO EN TRASTORNOS DIGESTIVOS EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LA PARROQUIA DE SALASACA EN EL PERÍODO DICIEMBRE 2014 – FEBRERO 2015”**, de Rolando Fabricio Infante Sánchez, estudiante de la Carrera de Medicina.

Ambato, Noviembre del 2015

Para constancia firman

--

PRESIDENTE/A

1er VOCAL

2do VOCAL

DEDICATORIA

Le dedico primeramente mi trabajo a Dios, quien es el creador de todas las cosas, el que me ha dado fortaleza para continuar cuando a punto de caer he estado; por haberme dado salud para lograr mis objetivos, y sobre todo por haberme brindado su infinita bondad y amor.

De igual forma a quien les debo mi impulso y el deseo de salir adelante, les agradezco el cariño y su comprensión, a todos quienes han sabido fortalecerme y me ayudaron a seguir buscando siempre el mejor camino y aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio. MI FAMILIA.

Rolando Fabricio Infante Sánchez

AGRADECIMIENTO

Cuando un sueño se hace realidad siempre se le atribuye al empeño que pongamos en realizarlo, detrás de cada sueño siempre hay personas que nos apoyan y que creen en nosotros.

Son seres especiales que nos animan a seguir adelante en nuestros proyectos brindándonos de diferente manera, su solidaridad.

A mis maestros, gracias por su tiempo, por su apoyo así como por la sabiduría que me transmitieron en el desarrollo de mi formación profesional, en especial a la Dra. Sandra Villacís, por haberme guiado en el desarrollo de este trabajo y llegar a la culminación del mismo.

Rolando Fabricio Infante Sánchez

Índice de Contenidos

APROBACIÓN DEL TUTOR	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO.....	ii
DERECHOS DE AUTOR.....	iv
APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR.....	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
RESUMEN.....	xiv
SUMMARY	xvi
INTRODUCCIÓN	xviii

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 TEMA.....	1
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMAS.....	1
1.2.1 CONTEXTUALIZACIÓN	1
1.2.1.1 MACRO.....	1
1.2.1.2 MESO.....	3
1.2.1.3 MICRO.....	4
1.2.2 ANÁLISIS CRÍTICO.....	6
1.2.3 PROGNOSIS	8

1.2.4	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	10
1.2.5	PREGUNTAS DIRECTRICES	10
1.2.6	DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	10
1.3	JUSTIFICACIÓN	11
1.4	OBJETIVOS.....	12
1.4.1	General	12
1.4.2	Específicos.....	12

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1	ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	14
2.2	FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA.....	16
2.3	FUNDAMENTACIÓN LEGAL	18
2.4	CATEGORÍAS FUNDAMENTALES	20
2.5	VARIABLE INDEPENDIENTE:.....	21
2.5.1	Medicina Tradicional	21
2.5.2	Fitoterapia	24
2.5.3	RIESGOS DE LAS PLANTAS MEDICINALES: CONTRAINDICACIONES, PRECAUCIONES E INTERACCIONES	25
2.5.3.1	Precauciones:.....	26
2.5.3.2	Interacciones:	26
2.5.3.3	Efectos secundarios:	27

2.5.4	Formas farmacéuticas tradicionales	27
2.5.5.	Uso del paico	29
2.5.6	Empleo de plantas medicinales	31
2.6	VARIABLE DEPENDIENTE:	34
2.6.1	Trastornos gastrointestinales.....	34
2.6.2.	Patologías digestivas	35
2.7.	HIPÓTESIS	45
2.7.1	Señalamientos de las variables de las hipótesis	45

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1	ENFOQUE.....	46
3.2	MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	47
3.2.1	Investigación de campo	47
3.2.2	Investigación de bibliográfica.....	47
3.3	TIPO DE INVESTIGACIÓN	47
3.3.1	Investigación Exploratoria:.....	47
3.3.2	Investigación Descriptiva	47
3.3.3.	Investigación Correlacional	48
3.4	Población y Muestra.....	48
3.4.1	Población	48
3.3.1	Muestra.	49

3.5.	Criterios de inclusión y exclusión.....	50
3.5.1	Criterios de inclusión.....	50
3.5.2	Criterios de exclusión.....	50
3.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	51
3.6.1.	Variable independiente: Uso del paico.....	51
3.6.2.	Variable dependiente: Trastornos Digestivos	52
3.7.	PLAN DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	53
3.8.	PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS	53

CAPITULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1.	Análisis e Interpretación de los Resultados (Encuesta).....	55
4.1.1.	Características de la población	56
4.1.4	Formas de preparación del paico	75
4.1.4.1	Forma farmacéutica del paico	75
4.2.	Verificación de la Hipótesis.....	76
4.2.1.	Prueba de Chi-Cuadrado	76

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1.	Conclusiones.....	79
5.2.	Recomendaciones.....	80

CAPÍTULO VI

LA PROPUESTA

6.1. Título.....	81
6.2. Datos Informativos.....	81
6.3. Antecedentes de la Propuesta.....	81
6.4. Justificación.....	82
6.5. Objetivos.....	83
6.5.1. Objetivo General	83
6.5.2. Objetivos Específicos.....	83
6.6. Análisis de Factibilidad.....	83
6.7 Factibilidad Económica.....	83
6.8 Modelo Operativo	85
6.9 Fundamentación	86
6.10. Administración.....	98
6.11 Previsión de la Evaluación.....	99
BIBLIOGRAFÍA	100

Índice de tablas

Tabla 1 Diferenciación de patologías intestinales en el periodo Enero-Agosto 2015	7
Tabla 2: Población en Estudio	49
Tabla 3: Diferenciación por edad de la población.....	56
Tabla 4: Estado civil	58
Tabla 5: Nivel de instrucción	59
Tabla 6: Qué signos y síntomas presenta al tener trastornos digestivos	64

Tabla 7: Presenta usted alguna patología digestiva (cual)	64
Tabla 8: Características de las deposiciones	66
Tabla 9: Qué parte de la planta usa para el alivio de problemas digestivos	71
Tabla 10: Consumo diario del paico cuando presenta trastornos digestivos	74
Tabla 11: Frecuencia Observada.	77
Tabla 12: Frecuencia Esperada.	77
Tabla 13: Cálculo del Chi Cuadrado.	78

Índice de Gráficos

Gráfico 1: Árbol de Problemas.....	9
Gráfico 2: Esquema de interacción entre los profesionales sanitarios y el desarrollo de fármacos	25
Gráfico 4: discriminación de la muestra por sexo	57
Gráfico 5: Sabe leer o escribir	59
Gráfico 6: Discriminación de la muestra por ocupación	61
Gráfico 7: Qué efecto ha provocado el consumo de la planta.....	62
Gráfico 8: La planta de estudio tiene algún otro efecto que el esperado	62
Gráfico 9: Con qué frecuencia realiza usted las deposiciones	66
Gráfico 10: Conocimiento de la utilización de la planta de paico	68
Gráfico 11: Quien le recomendó utilizar la planta para uso medicinal	69
Gráfico 12: ¿cree usted que la planta de paico ayuda a disminuir los problemas digestivos?.....	70
Gráfico 15: Parte de la planta que utiliza para su consumo	72
Gráfico 14: Cantidad de que consume de paico los pobladores.....	73
Gráfico 16: Formas farmacéutica tradicional para el uso del paico	75

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA

**“CONOCIMIENTOS Y USOS DEL PAICO EN TRASTORNOS
DIGESTIVOS EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LA
PARROQUIA DE SALASACA EN EL PERIODO DICIEMBRE
2014 – FEBRERO 2015”.**

Autor: Infante Sánchez Rolando Fabricio

Tutora: Dra. Villacís Valencia Sandra Elizabeth

Fecha: Septiembre, del 2015.

RESUMEN

El estudio se realizó para incentivar la utilización de terapias alternativas: como la fitoterapia dentro del tratamiento de problemas o afecciones digestivas en adultos mayores, con el fin de mejorar la calidad de vida de los adultos mayores para quienes está destinada la presente investigación. Esta investigación sirve para determinar los conocimientos y usos del paico de la población adulta en trastornos digestivos y así ayudar con un tratamiento alternativo, la muestra de estudio se conformó por 365 adultos que fue el total de muestra que nos exigía esta investigación para tener un error máximo del 5%, es imprescindible denotar que las formas más comunes, de consumo del paico es en forma de jarabe, zumo, o infusión

entre las más conocidas, para lo cual fue necesario establecer formas de administración y dosis.

Al realizar la comprobación de la hipótesis planteada pudimos verificar que la utilización del paico en el tratamiento de problemas digestivos es algo que funciona y además no presenta efectos secundarios, teniendo limitantes en la utilización como niños menores de 5 años, mujeres embarazadas y en lactancia materna.

**PALABRAS CLAVES: PAICO, PROBLEMAS - DIGESTIVOS,
POBLACIÓN-ADULTA, TRASTORNOS- DIGESTIVOS,
TRATAMIENTO - ALTERNATIVO, ADULTOS - MAYORES.**

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO

FACULTY OF HEALTH SCIENCES

MEDICAL CAREER

**TOPIC: "PAICO KNOWLEDGE AND USES IN DIGESTIVE
ADULT POPULATION IN PARISH SALASACA DURING THE
PERIOD DECEMBER 2014 - FEBRUARY 2015".**

Author Infante Sánchez Rolando Fabricio

Tutor: Dra. Villacís Valencia Sandra Elizabeth.

Date: September, 2015.

SUMMARY

The study was conducted to encourage the use of alternative therapies in the treatment of digestive disorders or problems in older adults, in order to improve the quality of life of older people for whom it is intended this investigation adults.

This research is used to determine the skills, knowledge and practices of paico digestive disorders in adults and help with an alternative treatment, the study sample was formed by 365 seniors was the total sample for this research required us have a maximum error of 5%, it is imperative to note that the most common forms of paico consumption is in the form of syrup, juice or tea among the best known, for which it was necessary to establish forms of administration and dose.

When performing hypothesis testing we raised were able to verify that the use of paico in treating digestive problems is something that works and it has no side effects, having limitations in use as children under 5, pregnant women and breast lactancia.

WORDS: PAICO, DIGESTIVE-PROBLEMS, ADULTS, DIGESTIVE DISORDERS, ELDERLY.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo se estudia va encaminado a conocer el uso y los beneficios de la planta paico para los trastornos digestivos y así como el tratamiento alternativo adecuado para beneficio de la comunidad.

El estudio o investigación contiene seis capítulos que se detalla a continuación:

El inicio hace referencia al análisis del tema por medio del árbol del problema, obteniendo ideas que permitan cambiar su realidad mediante los objetivos planteados, seguimos puntualizan investigaciones anteriores relacionadas al tema, así también se da a conocer desde varios puntos de vista filosóficos la justificación del tema, junto con un análisis legal de factibilidad; por lo que se da a conocer de manera detallada la fundamentación teórica para conocer a profundidad el soporte teórico de la investigación y de cada una de sus variables, continuamos teniendo en cuenta que la presente investigación busca contribuir a mejorar e incentivar la utilización del paico en el tratamiento de problemas digestivos, se procedió a organizar, tabular e interpretar los resultados obtenidos por medio de la evaluación y la encuesta; notándose que, en los resultados obtenidos se da a conocer claramente la influencia que tiene la utilización del paico en el tratamiento de problemas digestivos sustentado bajo argumentos de comprensión teórica y numérica, lo cual comprueba la hipótesis, después de haber realizado los análisis correspondientes, se estableció las debidas conclusiones y recomendaciones de tal forma que puedan ayudar a concertar la propuesta para la solución al problema; luego

de haber realizado todo el proceso de investigación y de haber comprobado la hipótesis la propuesta fue diseñar una guía de utilización del paico en el tratamiento de trastornos digestivos en adultos. Finalmente, se tiene los anexos, material complementario que sirve de apoyo y sustento a la labor investigativa.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 TEMA

Conocimientos y usos del paico en trastornos digestivos en la población adulta de la parroquia de Salasaca en el periodo Diciembre 2014 – Febrero 2015.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMAS

1.2.1 CONTEXTUALIZACIÓN

1.2.1.1 MACRO

A nivel mundial uno de los principales problemas que presentan los adultos son las enfermedades del sistema digestivo, mismo que ingresa a formar parte de las múltiples causas por las que estos seres tienen que ser prescritos una serie de medicamentos que le permitan mantener un mejor estilo de vida, sin embargo la polifarmacia que ellos deben consumir sale muchas veces del alcance en sentido estrictamente económico y que por lo tanto no presentarán mejoría. (Gonzales 2008).

Ascaridiasis es la infección por helmintos más común en el ser humano, causado por el nemátodo intestinal *Ascaris lumbricoides* que se encuentra ampliamente distribuido en el mundo, coincidiendo la mayor prevalencia geográfica con las áreas de desnutrición. Las infecciones por helmintos causan mayor morbilidad en

las poblaciones de menor edad que en adultos, los estudios sugieren que los niños infectados por helmintos presentan deterioro en su desarrollo físico, inmunológico, intelectual y cognitivo. Se ha estimado que habrían 1,300 millones de personas infectadas por *Ascaris lumbricoides* en todo el mundo, de los cuales fallecen 20,000 anualmente. (Ortiz 2012).

En la actualidad en muchos países existe la tendencia al uso de la medicina natural basada en determinadas especies de uso medicinal que se lo cultivan en huertos, pequeñas parcelas, patios, jardines y diversos recipientes, lo que resulta muy apropiado para desarrollarlos en la comunidad vistas al tratamiento de las enfermedades más comunes. A pesar de que el conocimiento del empleo de las hierbas para la salud data desde tiempos inmemorial es, aún no se ha logrado su total aprovechamiento. (Fernández, S 2007).

La importancia de las plantas medicinales se hace más patente en la actualidad en los países en vías de desarrollo.- En Pakistán se estima que un 80 % de las personas dependen de estas para curarse, un 40 % en la China y un 60 % en los Estados Unidos. Así, mediante una serie de investigaciones que se han realizado en los laboratorios con una serie de plantas, se ha podido establecer la tremenda importancia que estas tienen mediante sus propiedades curativas que se encuentran en los llamados principios activos; este es el caso del paico, del cual se adquirió una sustancia llamada ascaridiol, que es el responsable del efecto antiparasitario con la que se le conoce hoy en día, en todo el mundo. (Magaña, 2010).

En Asia y en Latinoamérica, las poblaciones siguen utilizando la Medicina Tradicional como resultado de circunstancias históricas y creencias culturales.

Mientras tanto, en muchos países desarrollados es denominada, la Medicina Complementaria y Alternativa se está haciendo cada vez más popular. El porcentaje de población que la utiliza al menos una vez es de un 48% en Australia, un 70% en Canadá, un 42% en EE UU, un 38% en Bélgica y un 75% en Francia.(OMS 2005)

1.2.1.2 MESO

El uso empírico de las plantas como agentes de salud es ampliamente conocido en múltiples culturas del mundo, conocimientos que son transmitidos de generación en generación. En la actualidad, las plantas medicinales y sus extractos, son utilizados con fines terapéuticos, instaurándose como una alternativa farmacológica, para diferentes patologías tanto en humanos como en animales. En la etnomedicina de algunas regiones de Latinoamérica, el paico (*Chenopodium ambrosioides*) ha sido empleado en infusión de hojas y flores como carminativo y digestivo, pero principalmente como antihelmíntico. Por lo tanto se espera aplicar y corrobora su efecto antiparasitario. (Torres M. Ana 2011).

Es estudios realizados en latinoamerica en especial el Perú demuestran que la eficacia cualitativa entre Paico y Albendazol para la erradicación de la ascariasis fue similar, 86.7%. La eficacia cuantitativa fue 59.5% para Paico y 58.3% para Albendazol. A diferencia del Albendazol, se observó que Paico es 100% eficaz en el tratamiento de *Hymenolepis nana*, teniendo un 23.3% de casos que desarrollaron efectos alversos por lo que no se recomienda este tipo de tratamientos

a menores de 3 años. Por lo que podemos decir que el Paico y Albendazol tienen eficacia similar contra *Ascaris lumbricoides*, Paico tiene el beneficio adicional de ser eficaz contra *Hymenolepis nana*. Trigos Eq. (2000).

En estudios controlados realizados en la Selvas amazonicas, se halló que el Paico tuvo 56% de eficacia antihelmíntica; siendo 100% para uncinarias, trichuris y estrombiloides, y 50% para *Ascaris lumbricoides* . En este trabajo reportamos el resultado de un ensayo clínico terapéutico que tuvo por objeto comparar la eficacia entre Paico y Albendazol para el tratamiento de la ascaridiasis, en niños de una comunidad rural de Huaraz. (Trigos Eq.2000)

1.2.1.3 MICRO

La medicina tradicional como parte importante de la cultura de los pueblos, ha sido durante siglos, el único sistema utilizado en la restauración de la salud de las generaciones pasadas, donde las plantas medicinales han cumplido un rol fundamental como medio para curar enfermedades en las personas. Después del advenimiento de la medicina académica o científica, el sistema tradicional sigue teniendo presencia en más del 80% de la población amazónica, con predominio en el área rural; son las comunidades quienes han utilizado tradicionalmente las plantas medicinales, para satisfacer sus necesidades básicas, acumulando practicas ancestrales de selección, manejo y conservación de conocimientos que han transmitido de una generación a otra. (Moré, A.2007).

El Ecuador es uno de los 17 países mega diversos del mundo, en flora cuenta con más de 16000 especies de plantas vasculares, de las cuales 5172 son útiles y de estas 3118 son usadas con fines medicinales, lo extraordinario es que el 75% de las especies medicinales son plantas nativas, el 5% endémicas y el 11% introducidas. La diversidad en el Ecuador resulta extremadamente alta cuando comparamos con la de otros países, por ejemplo, en Perú, un país tropical cuyas regiones naturales son similares a las de Ecuador, pero con un territorio cinco veces más extenso, se estima que existen 25000 especies de plantas vasculares (en su catálogo constan aproximadamente 17144 especies con semilla), esto es, cuatro veces menos especies por km² que nuestro país. (Arguello, 2008).

Muchas personas del campo, todavía dependen directa o indirectamente de las plantas para cubrir sus necesidades de alimento y medicinales. En las ciudades el uso directo de plantas medicinales es menor y principalmente relegado a personas que viven en zonas urbanas marginales y de condición socioeconómica baja. No obstante, el uso y comercio de plantas medicinales se mantiene como una práctica activa en los mercados de las ciudades ecuatorianas y particularmente en las urbes del callejón interandino, en donde se expenden por lo menos 273 especies de hierbas medicinales, mismas que se emplean para tratar más de 70 dolencias, la cantidad de especies usadas y las prácticas medicinales tradicionales podría ser más diversas de las que hasta ahora se han documentado y publicado; por lo tanto es fundamental continuar con estudios etnobotánicos que permitan sistematizar y difundir estos valiosos conocimientos que podrían ser de gran utilidad para toda la población ecuatoriana. (Cerón Martínez 2006).

Según los datos del Ministerio de Salud Pública, en Ecuador las afecciones gastrointestinales se ubican entre las primeras causas de enfermedad, siendo la diarrea aguda la segunda, el envenenamiento alimentario por toxinas bacterianas la séptima, y la salmonelosis la décima causa respectivamente, en la zona de estudio la diarrea aguda es la primera causa de enfermedad registrada en el estudio de las plantas utilizadas en el austro del Ecuador para el tratamiento de estas afecciones resulta indispensable, con el propósito de conocer los síntomas tratados, las plantas empleadas y su modo de preparación. La información recopilada servirá por un lado para dar alternativas para la cura o tratamiento de estas enfermedades a un mayor número de personas y por otro lado para poder controlar los abusos que a menudo se dan por el uso indiscriminado de plantas consideradas como medicinales. (Aguilar 2008).

1.2.2 ANÁLISIS CRÍTICO

Los problemas gastrointestinales en la población adulta de la Parroquia Salasaca, se manifiestan como consecuencia de variados factores entre los que podemos enunciar, el tipo de alimentación, su estatus socioeconómico y su estilo de vida por lo que las personas en esta población nos tienen una buena costumbre alimentaria y razón por la cual tienen muchos trastornos gastrointestinales por lo que debemos tener alternativas de tratamiento como es el caso del paico, planta tradicional que los pobladores conocen y sabe de

su uso y beneficio, esto nos ayudara a disminuir los principales problemas digestivos.

El registro de las patologías que se presentan en la población es fundamental entenderlas ya que mediante estas estadísticas brindadas por el centro de salud de la comunidad podemos conocer con exactitud la realidad de dicha comunidad y las necesidades que se deben suplir. El presente proyecto establecerá un método de tratamiento de patologías gastrointestinales más comunes, que son tratadas de forma tradicional por parte de los pobladores que saben y conocen de los beneficios del paico para tratar diferentes patologías en especial las del tracto digestivo, esta investigación facilitara el acceso a la a un tratamiento alternativo al alcance de la comunidad cuyo tratamiento ayudara a disminuir los trastornos digestivos cuyas de patologías digestivas se detallan a continuación.

Tabla 1 Diferenciación de patologías intestinales en el periodo Enero-Agosto 2015

Patología	Total	Porcentaje
Gastroenteritis	167	39.5%
Parasitosis	149	35.2%
Gastritis	67	15.8%
Colitis	40	9.5%
Total	423	100.0%

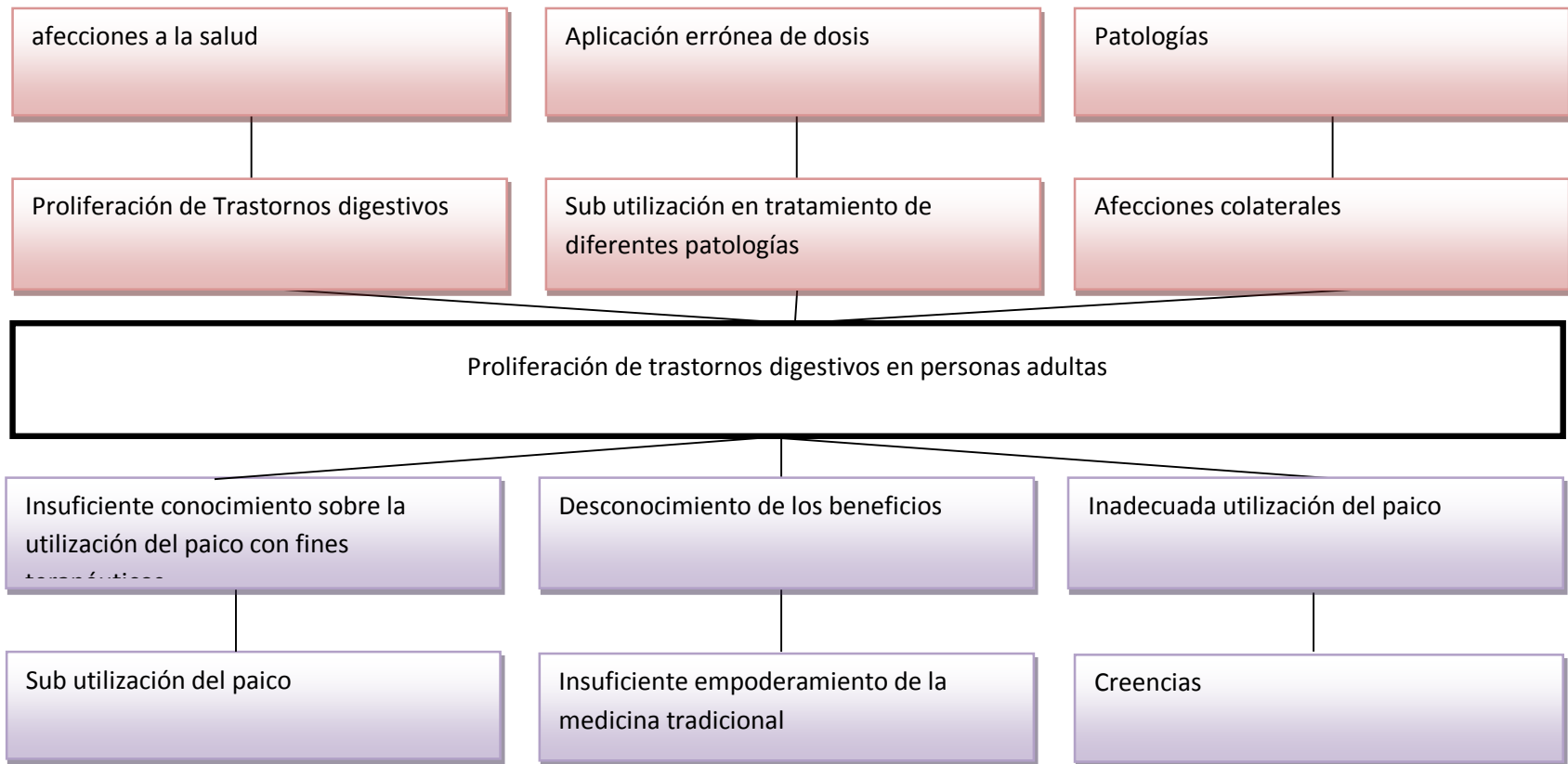
Fuente: Sub Centro de Salud Salasaca

1.2.3 PROGNOSIS

Si no se pone atención al problema planteado que son los trastornos digestivos, que de una u otra manera afectan el desempeño de sus actividades diarias y definitivamente influirá a su estilo de vida, debido a que si no se tratadas a tiempo , podrán convertirse en patologías crónicas, por lo que es necesario la intervención de especialistas para el control de las diferentes problemas gastrointestinales siendo necesarios tratamiento más costoso por lo tanto nos beneficiamos de la presente investigación al utilizar las plantas medicinales, como es el caso del paico que nos ayudan a tratar las diferentes patologías más frecuentes descritas en la investigación que afectan a la población con el objetivo de que conozcan su uso y las dosis para tratar sus problemas , a bajo costo y con sus respectivas precauciones que deberemos tomar en el uso de la medicina tradicional.

Esta investigación tiene la finalidad de ayudar a la población, mejorar su estilo de vida e incentivar a que tengan un uso adecuado del paico en sus diferentes patologías en especial a las mencionadas en la investigación.

Gráfico1: Árbol de Problemas.



1.2.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los conocimientos del uso del paico en el tratamiento de trastornos digestivos en la población adulta en la Parroquia Salasaca en el período diciembre 2014 - febrero 2015?

1.2.5 PREGUNTAS DIRECTRICES

¿Cuál es la prevalencia de los trastornos digestivos en los adultos de la parroquia Salasaca?

¿Cuáles son los beneficios que le atribuyen al paico los adultos de la parroquia Salasaca?

¿De qué manera usan más frecuentemente el paico los adultos de la parroquia Salasaca?

¿Que se debería utilizar para facilitar el uso de paico en el tratamiento de trastornos gastrointestinales en adultos?

1.2.6 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.6.1 Delimitación del contenido

Campo: medicina tradicional

Área: enfermedades gastrointestinales

Aspecto: Experiencia con el uso medicinal del paico.

1.2.6.2 Delimitación espacial

Esta investigación se realizará en personas adultos de la parroquia Salasaca

1.2.6.3 Delimitación temporal

Periodo comprendido entre diciembre 2014 y febrero 2015

1.3 JUSTIFICACIÓN

La presente investigación es importante ya que se fundamenta en conocimientos ancestrales de la utilización de la medicina tradicional contrastando esto con los contenidos químicos del paico para corroborar su aplicación además de fundamentar correctamente subutilización.

La ejecución del proyecto es de gran interés para obtener información en cuanto al uso de la planta de paico en una muestra representativa de la parroquia Salasaca, esta información contribuirá a realizar estudios dirigidos a comprobar las acciones atribuida por la población en sus formas de uso tradicional, que permitan profundizar en la caracterización de sus componentes activos los que podrían ser aislados y a partir de ellos, elaborar a escala industrial nuevos medicamentos para el tratamiento de trastornos digestivos , lo que podrá impactar positivamente en el estado de salud de la población ecuatoriana y así ayudar en su economía al poder ser comercializado los productos finales obtenidos.

Los resultados de esta investigación son de gran importancia porque nos conlleva a realizar estudios, mediante un proceso de encuestas y resultados obtenidos en la población de que permitan tener toda la información preclínica para el uso y formas farmacéuticas del paico para el tratamiento de trastornos digestivos esto que garantice el empleo de los derivados del paico en el ser humano.

La investigación beneficia a la población adulta y al pueblo de Salasaca quienes podrán utilizar el paico como una alternativa para el tratamiento de las diferentes patologías existentes en la población y así como sus dosis y formas de

administración para un mejor control en especial de los trastornos digestivos, este tipo de planta lo podemos obtener con mucha facilidad en el medio en que habitan y por lo tanto existirá un gasto económico menor, esto permitirá utilizar esta planta en el tratamiento de sus trastornos digestivos, de esta manera contribuir al mejor vivir del pueblo ecuatoriano en especial a los pobladores de Salasaca.

El trabajo es factible realizarlo porque cuenta con la aprobación de las autoridades de la parroquia y el centro de salud de la comunidad quienes nos brindaron información de las principales patologías existentes en la misma y teniendo disponibilidad de tiempo del investigador para realizar la investigación, permitiendo obtener datos creíbles.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 General

Determinar la experiencia en el uso de la planta medicinal conocida como paico para los problemas digestivos en la población adulta de la parroquia Salasaca en el período diciembre 2014 – febrero 2015.

1.4.2 Específicos

- Determinar la prevalencia de problemas digestivos en adultos de la parroquia Salasaca.
- Identificar los usos y beneficios más frecuentes que tradicionalmente se le atribuyen al paico por parte de los adultos de la parroquia Salasaca.

- Determinar las vías, formas farmacéuticas y dosificación utilizada de forma tradicional usada por adultos de la parroquia Salasaca
- Elaborar una propuesta de uso de paico en forma sistémica para tratamiento de los trastornos gastrointestinales en adultos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

El paico ha sido estudiado por algunos autores foráneos sobre todo buscando su utilidad en el tratamiento del parasitismo. Se han realizado estudios tanto en animales como en seres humanos.

El uso de las plantas tradicionales como agentes de salud es ampliamente conocido en múltiples culturas estos conocimientos son transmitidos de generación en generación. En la actualidad, las plantas medicinales como sus formas farmacéuticas y extractos, son utilizados con fines terapéuticos, para diferentes patologías tanto en humanos como en animales. En la etnomedicina de algunas regiones de Latinoamérica, el paico (*Chenopodium ambrosioides*) ha sido empleado en infusión de hojas y flores para problemas digestivos, pero principalmente como antihelmíntico y antiparasitario.

Guimaraez.et.al (2001), manifiestan que realizaron un estudio en la provincia de Huaraz en Perú con el objeto de estudiar la eficacia del Paico y Albendazol para el tratamiento de la ascariasis. Se diseñó un ensayo clínico terapéutico en 60 niños de 3 a 14 años, nativos de una comunidad rural de la mencionada provincia, que se ejecutó entre mayo y agosto del 2000.

“La muestra se asignó aleatoriamente en 30 casos para Paico y 30 para Albendazol, siendo el criterio de ingreso la positividad del examen de heces para *Ascaris lumbricoides*. El tratamiento consistió en zumo de Paico: 1ml/Kg en menores de 10 Kg y 2 ml/Kg en niños mayores, una dosis en ayunas, durante tres días seguidos.”

“El Albendazol se administró en dosis única de 400mg en mayores de cinco años y 200mg en menores. La eficacia se evaluó en forma cualitativa (desaparición de los huevos de áscaris en heces) y cuantitativa (disminución de la carga parasitaria); en el examen de heces que se hizo a todos los casos al ingreso y quince días después del tratamiento.” López de Guimaraes (2001).

Mediante este estudio podemos determinar que la eficacia cualitativa entre Paico y Albendazol para la erradicación de la ascaridiasis fue similar, 86.7%. La eficacia cuantitativa fue 59.5% para Paico y 58.3% para Albendazol. A diferencia del Albendazol, se observó que paico es 100% eficaz en el tratamiento de *Hymenolepis nana*. Los efectos adversos se presentaron en el 23.3% de casos para ambas drogas. Existen estudios que han identificado algunos de los componentes químicos del paico tales como: “Hojas e inflorescencia: aceites esenciales, con ascaridol (66,7%), mircenno, felandreno, α -terpineno, α -terpineol, p-cimeno, limoneno, alcanfor, aritasona, safrole, N-docosano, N-hentriacontano, N-heptacosano, N-octacosano, b-pineno, geraniol, terpenos, salicilato de metilo, saponinas, ácido gálico, ácido oxálico, ácido místico, albuminoides, carotenoides, clorofila, grasa, mucílagos; oxalato de calcio, taninos (1,6g%), resinas (3,1 g%), cenizas 17,46%, cloruros (1,28%), sulfatos (2,33%), calcio (0,65%) y magnesio (0,33%) y gomas”. Tyler (2010).

2.2 FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA

Esta investigación científica se basa en el paradigma crítico – propositivo, porque analiza la proliferación de trastornos digestivos en un grupo poblacional específico en este caso los adultos de la parroquia Salasaca combinado con la sub utilización de plantas medicinales como el paico que ayudan o coadyuvan al tratamiento de estas afecciones.

Propositivo porque se propone un conjunto de medidas que contribuirán de manera cuantitativa a interpretar los beneficios de la utilización de la planta así como aconsejar que se continúe usando la planta tomando ciertas consideraciones para no generar riesgo para la salud debido a su uso, se respalda en las diversas ramas que la filosofía ya que se fundamenta en conocimiento justificado probado y validados lo que da un realce y una sustentación suficiente a la presente investigación.

Fundamentación ontológica:

El médico es el profesional con conocimientos teóricos y prácticos y una formación científica técnica que contribuye tanto al diagnóstico como a la prevención de enfermedades en los seres humanos tanto a través de medidas farmacológicas como no farmacológicas.

Fundamentación axiológica:

La presente investigación procura ayudar a las personas, proporcionándole toda la calidez humanitaria, sabiduría, voluntad, solidaridad, tolerancia, amor y paciencia, demostrando con actitudes positivas y afectuosas, que se

harán evidentes en la comunicación interpersonal entre el investigador y las personas entrevistadas.

Reconocer que el médico tiene la obligación de desarrollar estrategias comunitarias que contribuyan a una mejor educación para la salud de las personas entre las que se encuentra el uso de sustancias terapéuticas provenientes del medio natural o de síntesis química.

Fundamentación epistemológica:

Desde el enfoque dialéctico, existe una interacción entre el sujeto investigador y el objeto investigado. Las bases teóricas y conceptuales para hacer un uso adecuado de las plantas medicinales para la solución de problemas de salud es la investigación científica. Se postula que el método científico será adecuado al objeto de investigación, mediante el conocimiento teórico y la creatividad que el investigador busca aplicar para la obtención de la información más precisa sobre el uso de una sustancia determinada con fines medicinales que le permita arribar a conclusiones verificables.

Fundamentación ética:

El comportamiento del investigador debe ser transparente y responsable, respetando las tradiciones y conceptos de los entrevistados, respondiendo a las inquietudes de forma científica, en todo momento mostrar una actitud humanista con el propósito de cumplir los objetivos propuestos.

2.3 FUNDAMENTACIÓN LEGAL

La presente investigación está sustentada en:

La Constitución Política de la República del Ecuador, Título III de los derechos, garantías y deberes, Capítulo 4 De los derechos económicos, sociales y culturales. Sección cuarta de la salud. Constitución Política del Ecuador.(2012).

Art.32. El estado garantiza el derecho a la salud, su promoción y protección, por medio del desarrollo de la seguridad alimentaria, la provisión de agua potable y saneamiento básico, el fomento de ambiente saludable en lo familiar, laboral y comunitario, y la posibilidad de acceso permanente e ininterrumpido a servicios de salud, conforme a los principios de equidad, universalidad, solidaridad, calidad y eficiencia.

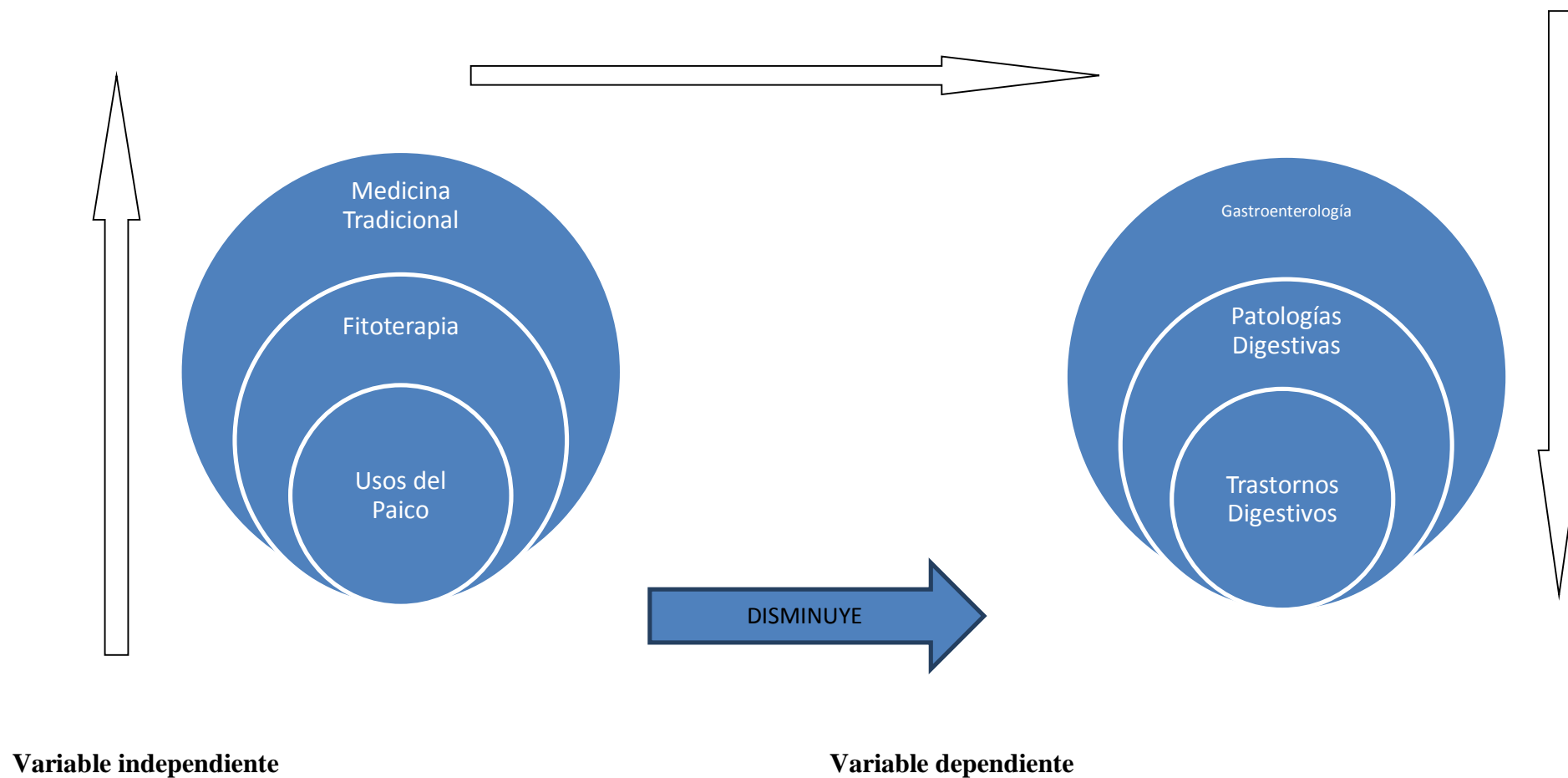
Ley Orgánica del Sistema Nacional de Salud (SNS) de la República del Ecuador. (Ley Orgánica de Salud 2013)

En su Capítulo I sobre: Definición, ámbito de aplicación, finalidad, principios y objetivos. Art. 3 destaca dentro de los objetivos del SNS generar entornos, estilos y condiciones de vida saludables.

En el Art. 4 del propio capítulo refiriéndose a los principios del SNS, plantea en su numeral 5 y referente a la pluralidad y solidaridad: Respetar las necesidades y aspiraciones diferenciadas de los grupos sociales y propiciar su interrelación con una visión pluricultural, así como satisfacer las necesidades de salud de la población más vulnerable, con el esfuerzo y cooperación de la sociedad en su conjunto.

Resolución 0013 del 2001 del Ministerio de salud Pública del Ecuador que aprueba las Normas para medicamentos Naturales Tradicionales y Homeopáticos, definiéndolos como: aquel que en su composición contiene principios activos o partes obtenidas directamente o mediante procedimientos específicos de vegetales, minerales o animales cuyo uso se halla justificado por la práctica de la medicina tradicional o bien por estudios científicos.

2.4 CATEGORÍAS FUNDAMENTALES



2.5 VARIABLE INDEPENDIENTE:

2.5.1 Medicina Tradicional

Universitat Rovira virgili. (2010), hace alusión al concepto propuesto por la OMS que la medicina tradicional es: la suma total de conocimientos, habilidades y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias oriundos de las diferentes culturas, sean o no explicables, y usados en el mantenimiento de la salud, así como en la prevención, diagnóstico o tratamiento de las enfermedades físicas o mentales.

Arguello Mejía (1996) refiere que la medicina tradicional en el Ecuador es ampliamente usada, pero los estudios realizados aún son insuficientes para comprender su verdadero alcance. El desconocimiento constituye sin embargo, solo una parte de la estigmatización que ha sufrido la medicina tradicional.

De lo anteriormente expuesto se puede definir a la medicina tradicional en términos generales como la utilización de habilidades conocimientos y practicas basadas en experiencias o creencias ampliamente usada pero muy poco investigada.

La medicina tradicional abarca una amplia variedad de terapias y prácticas que varían entre países y entre regiones. En algunos países se denomina medicina «alternativa» o «complementaria».

La medicina tradicional se viene utilizando desde hace miles de años, y sus tratamientos han contribuido a la salud humana, en particular como proveedores de atención primaria de salud al nivel de la comunidad. A partir del decenio de 1990 se ha constatado que la medicina tradicional ha ido aumentando su utilización en muchos países desarrollados y en especial en los países de latinoamérica.

El uso de la medicina tradicional sigue estando muy extendido en los países en vías de desarrollo, mientras que el uso de la medicina complementaria y alternativa ha ido aumentando rápidamente en los países desarrollados, es decir la tendencia es a la utilización de terapias naturales que disminuyan efectos colaterales. En muchos lugares del mundo, los responsables de las políticas, los profesionales sanitarios y el público se debate con preguntas sobre la seguridad, la eficacia, la calidad, la disponibilidad, la preservación y con el desarrollo de este tipo de atención sanitaria.

OMS (2013), menciona que ha desarrollado una estrategia ideada para tratar los temas asociados con la política, la seguridad, la eficacia, la calidad, el acceso y el uso racional de la medicina tradicional, complementaria y alternativa.

La Medicina Tradicional es a veces la única fuente asequible de atención sanitaria, especialmente para los pacientes más pobres del mundo. Donde la adquisición de medicamentos representa un gran valor económico. Por el contrario, la medicina con hierbas para el tratamiento de diferentes patologías es considerablemente más barato y muchas veces se paga en especias y/o de acuerdo con la “riqueza” del cliente.

Son pocos los países que han desarrollado una política sobre Medicina Tradicional y Medicina Complementaria y Alternativa, sólo 25 de los 191 estados miembro de la OMS. Aun así, dicha política ofrece una base sólida para definir el papel de este tipo de tratamientos en el aporte sanitario nacional, asegurando que se crean los mecanismos normativos y legales necesarios para promover y mantener una buena práctica, que el acceso sea equitativo, y se asegure la autenticidad, la seguridad y la eficacia de las terapias. También puede ayudar a asegurar una provisión suficiente de recursos económicos para la investigación, educación y formación.

Clasificación de la Medicina Tradicional

Hernade y Arenas (2004), menciona que la medicina tradicional ofrece productos y prácticas que benefician la salud de los pacientes, ya no es considerada como marginal con respecto a la medicina convencional, aunque se ha intentado vincular una con otra, la medicina tradicional ofrece una visión diferente con respecto a la medicina convencional. Su visión se basa en ofrecer medicamentos que demuestren su efectividad, seguridad costo y beneficio de sus terapias.”

Del Real Sánchez y Pérez (2003), afirman que la medicina tradicional se puede clasificar en tres grupos:

Sistemas completos: Aquellos que incluyen la descripción de la enfermedad con base en su propio marco teórico y, congruente con éste, sus propios métodos de diagnóstico y tratamientos como la homeopatía, la Fototerapia y la acupuntura.

Métodos para diagnóstico de las enfermedades: Como la iridología, el análisis al aura o del pelo.

Métodos para el tratamiento de las enfermedades: Como la urinoterapia y la reflexología.

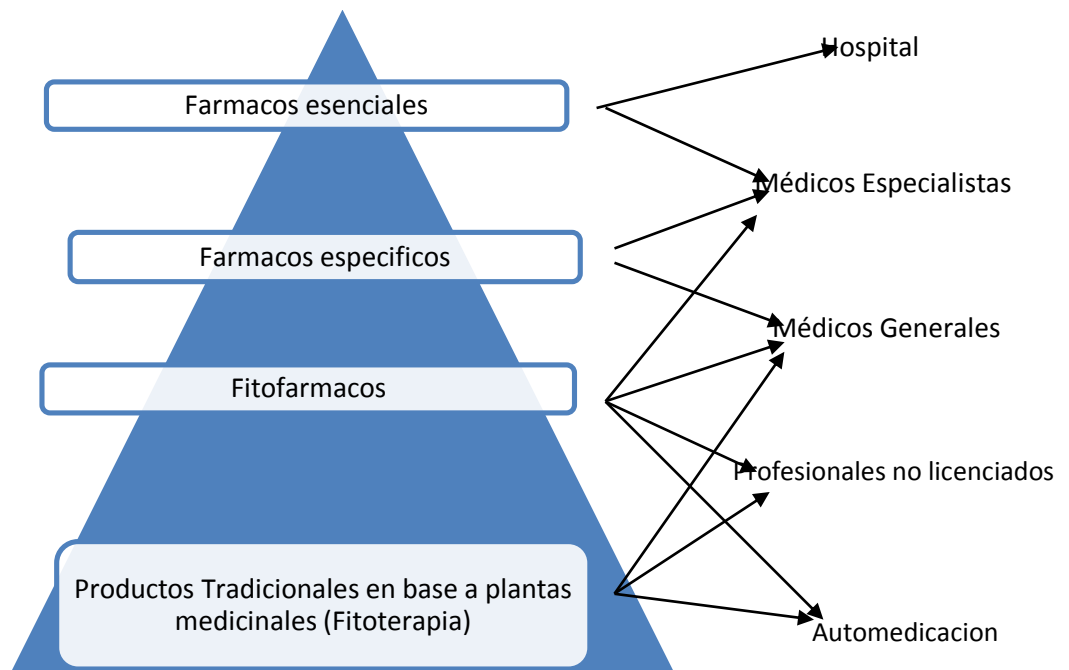
El hecho de que los efectos positivos de la medicina alternativa no dispongan de una demostración científica o que se carezca de una explicación cierta sobre sus mecanismos de acción, no significa necesariamente que no sea efectiva, sino que ella no puede formar parte del cuerpo o los recursos de la medicina convencional, hasta tanto cumpla con los requisitos exigidos para demostrar sus beneficios.

2.5.2 Fitoterapia

Arkochin (2012), refiere que la Fitoterapia es la ciencia que estudia la utilización de los productos de origen vegetal con finalidad terapéutica, ya sea para atenuar o para curar un estado patológico esto quiere decir que las plantas en donde utilizamos uno o más de sus órganos contiene sustancias que pueden ser beneficiosas para la salud las cuales pueden ser usadas con fines terapéuticos o preventivos, siendo precursores para la semisíntesis químico-farmacéutica de medicamentos.

La fototerapia es la primera medicina que conoció el hombre, es decir no es más que la aplicación de las diferentes plantas de acuerdo a las dolencias.

Gráfico 2: Esquema de interacción entre los profesionales sanitarios y el desarrollo de fármacos



Fuente: (Salvador, 2002, p. 15)

El gráfico demuestra la utilización de la fitoterapia de acuerdo a su desarrollo farmacológico desde la utilización de las plantas hasta la compleja obtención de sus compuestos químicos para el tratamiento de diferentes patologías.

2.5.3. RIESGOS DE LAS PLANTAS MEDICINALES: CONTRAINDICACIONES, PRECAUCIONES E INTERACCIONES

Nakazowa,(2002), la Fitoterapia, unido a un mayor seguimiento por parte de la Farmacia, ha permitido detectar, analizar e interpretar los posibles efectos secundarios e interacciones en pacientes polimedicados. Ciertas plantas

medicinales y sus derivados suelen presentar un margen terapéutico amplio, pero eso no significa que estén exentas de efectos adversos, interacciones y contraindicaciones.

Como normas generales, y con el fin de fomentar el buen uso de las plantas medicinales podríamos dar algunas recomendaciones, que muchas veces se obvian por el hecho de considerarlas más inofensivas.

2.5.3.1. Precauciones:

Las plantas con un gran poder antiparasitario deben administrarse con una cantidad suficiente

Las plantas con acción sobre el sistema nervioso central no deben ingerirse con bebidas alcohólicas.

El paico es capaz de activar el parto, pero en dosis altas puede provocar el aborto.

2.5.3.2. Interacciones:

Los preparados con hipérico han demostrado una efectividad por ser inhibidores de la recaptación de serotonina, en el tratamiento de depresiones moderadas. Actualmente se ha relacionado el hipérico con un fenómeno de inducción que modificar los niveles de concentración plasmática de fármacos que utilicen esa vía metabólica y, consecuentemente, una variación de sus efectos terapéuticos cuando se administren simultáneamente.

Las plantas ricas en fibra pueden reducir la absorción de otros fármacos.

2.5.3.3. Efectos secundarios:

Los efectos secundarios son producidos en su mayoría por los aceites esenciales y el ascaridol principio activo que se encuentran en mayor cantidad a nivel de las flores y de las semillas por lo que el remedio con estas partes de la planta debe tomarse con precaución:

Esto puede producir dermatitis de contacto con plantas frescas.

Irritación intestinal, dolores de cabeza, náuseas, vomito, alteraciones cardiacas y debilidad muscular por lo cual se recomienda utilizarlo en cantidades bajas.

Intoxicación y daño a nivel de la función renal, corazón, hígado y sistema nervioso, siendo este tipo de intoxicación es más frecuente en los niños.

2.5.4 Formas farmacéuticas tradicionales

Guerra, M (2001) menciona que muchas de las plantas medicinales tienen múltiples formas de uso. y estos remedios pueden complementarse o tener efectos similares. Podemos beneficiarnos de las propiedades de las plantas y su uso farmacéutico por medio de:

2.5.4.1. Aguas aromáticas

Se preparan con aceites esenciales disueltos normalmente en alcohol a los que se agrega el agua, este tipo de preparación no se conservan más de un mes.

2.5.4.2. Alimento

Estos pueden ser consumidos crudos o cocinados hay que tomar en cuenta muchas plantas u frutas de las que comemos tienen múltiples propiedades medicinales.

2.5.4.3. Decocciones

Se obtiene hirviendo la planta durante quince o veinte minutos, si son flores o hierbas y si son raíces o cortezas leñosas de treinta a cuarenta minutos.

2.5.4.4. Extractos

Se realiza mediante soluciones alcohólicas extrayendo los aceites esenciales de las plantas donde se encuentran las principales propiedades.

2.5.4.5. Gotas

Se realizan con sustancias medicinales de la planta diluidas en líquido y se utiliza frecuentemente como colirio para los ojos.

2.5.4.6 Infusión

Se echa agua hirviendo sobre la planta elegida esta planta debe ser normalmente seca y se deja en reposo de diez a quince minutos

2.5.4.7. Jarabes

Se cocina la planta en un medio líquido más una solución de azúcar, miel o melaza esta preparación se extrae el extracto de la planta así conseguimos una buena conservación y una fácil dosificación.

2.5.4.8. Maceración

La planta se deja en un líquido frío o caliente que puede ser agua, vino, aceite o alcohol variando el tiempo de proceso se extrae el principio activo

2.5.4.9. Polvo

Se tritura las plantas, hasta conseguir un polvo muy fino que se puede extender sobre las heridas.

2.5.5. Uso del paico

Características del Paico

León C. (2009). Paico es una planta del reino plantae, filo de las angiospermae, clase dicotiledoneae, orden caryophyllales, familia de las Chenopodiaceae, genero :chenopodium, especie Ch. ambrosioides.

Jaramillo, J (2013) En 1895 se aisló el aceite esencial de esta chenopodiaceae es largamente aprovechada por la medicina para el tratamiento de numerosas enfermedades, hasta que fue desplazada por el tetracloruro de carbono. Hoy, esta planta está recuperando su sitio en la medicina natural gracias al conocimiento de sus propiedades que a buscado mantener sus costumbres y mediante esto seguir con el uso y sus formas farmacéuticas para el tratamiento de diferentes patologías en especial las del tracto digestivo.

El paico ocupa un lugar preferente en la medicina indígena, para el tratamiento antihelmíntico y antiparasitario. En el Ecuador, las etnias quichua, Siona y Kofán lo utilizan como purgante, obteniendo un jugo de las plantas aplastadas.

Salud. (2007) El paico crece de manera silvestre y cultivada en la costa, sierra y Amazonía del Perú, hasta los 4,000 msnm, en los bordes de las chacras, los terrenos de cultivo y los jardines.

Es una especie introducida en la Amazonía desde otras regiones de América en épocas remotas, siendo su uso muy difundido. Es cultivado con gran facilidad en climas tropicales, subtropicales y templados, y en suelos de cualquier tipo con abundante materia orgánica. Se propaga por semillas. El paico es una hierba erecta, que puede alcanzar hasta 1 m de altura. Su tallo puede ser simple o ramificado en la base y con una esencia glandular.

Álvarez, C, et,al (2011) menciona que el paico desde el punto de vista morfológico tiene las siguientes características:

Hojas:

Las hojas son alternas de color verde oscuro, las inferiores ovoides, lanceoladas y de bordes dentados. Miden hasta 10 cm de largo y 5 cm de ancho.

Inflorescencias:

Tiene la forma de espigas dispuestas en panícula piramidal con flores pequeñas.

Frutos:

Tiene un fruto de forma globular que contiene una semilla lisa de color negro

Composición química

Tuler, C. (2010). La composición química del paico es el ascaridol, también tiene sustancias en base de aceites esenciales y sales minerales entre otros. Se puede sembrar durante todo el año, en asociación con hortalizas.

Usos del paico

Los conocimientos sobre el uso tradicional del paico plantean que las hojas han sido utilizadas para aliviar los cólicos estomacales, espasmos, hemorroides, gastritis, dismenorrea, inflamaciones de las vías urinarias, y sirve como antitusígeno. También como antihelmíntico, purgante, diurético, hepatoprotector, antiinflamatorio, antiemético.

El ascaridol es uno de sus principales componentes, responsable de su aroma y de sus propiedades parasiticidas.

2.5.6 Empleo de plantas medicinales

Las plantas medicinales han sido utilizadas por miles de años para su uso humano y en animales, tienen un poder curativo maravilloso, actualmente muchas de ellas pueden conseguirse en forma de capsulas o tabletas, o bolsitos de té.

En algunos casos se recomienda utilizar la planta para uso externo o interno, por ejemplo en el caso de las infusiones como uso interno se utilizan las hojas para en tratamiento antihelmitico, antiparasitario y laxante.

Uso tradicional de plantas medicinales

Perú Ecológico (2007). El uso tradicional de las plantas medicinales va relacionado con la fitoterapia que se entiende como la “utilización de los productos de origen vegetal, con finalidad terapéutica, ya sea para prevenir, atenuar o para curar un estado patológico.

El gran desarrollo botánico a partir del siglo XVI, en que comienzan a cultivarse Jardines botánicos con el fin de estudiar y clasificar las plantas y anotar las virtudes atribuidas a cada especie estudiada, permitió que a finales del siglo XVIII, la medicina contase con un importante conocimiento de las especies vegetales de uso medicinal, plasmado en textos en que se describe cada especie detalladamente, se dan pautas de administración, se empiezan a conocer los mecanismos de acción y también se anotan las indicaciones que se consideran más apropiadas.

Debe considerarse que, al igual que para las especies vegetales, este estado de conocimiento alcanza a los productos de uso terapéutico procedentes del reino animal y mineral.

Gracias al desarrollo de esta ciencia, conjuntamente al de la química, la biología y otras ciencias naturales, se empezó a conocer la composición química de las drogas de origen natural, cuáles eran las sustancias activas y los mecanismos de acción de las mismas, al tiempo que se mejoró el conocimiento acerca de la composición del cuerpo humano y animal, indispensable para poder estudiar los mecanismos de la enfermedad y de las drogas utilizadas para su alivio o curación.

Desde la eclosión de los fármacos de síntesis que forma la base de la terapéutica oficial de los países occidentales, las plantas de uso medicinal han seguido teniendo, no obstante, un lugar principal en el desarrollo de la farmacología. Se calcula que existen en el mundo más de 250 mil especies vegetales; de entre ellas se consideran como potencialmente medicinales unas 12 mil especies, pero debe tenerse en cuenta que solo se tiene conocimiento científico de un 10% del total de las especies. (Fuentes 2001).

García (2006), refiere que la fitoterapia, y las mal llamadas terapias naturales, tienen una creencia errónea de que lo que es natural no puede dañar al organismo. Hay una gran cantidad de literatura disponible sobre las plantas medicinales, su origen, dónde encontrarlas, cómo recolectarlas, sus efectos y la forma de utilizarlas. Se puede encontrar información tanto de plantas utilizadas tradicionalmente en nuestro entorno como de plantas exóticas provenientes de todo el planeta. Asimismo, mucha de esta información está poco contrastada y carente de base científica, y la mayor parte de la información que llega al consumidor proviene de las personas que venden estos productos que no siempre disponen de la formación necesaria.

Por otro lado, los usuarios a menudo no son conscientes que todos los preparados que se utilizan con finalidad terapéutica tienen el beneficio de prevenir, curar y aliviar los síntomas, que han sido elaboradas a base de plantas medicinales, son medicamentos y que, por tanto, pueden interferir con la medicación habitual, pueden tener riesgos para la salud y se les tiene que exigir las mismas garantías de calidad.

2.6 VARIABLE DEPENDIENTE:

2.6.1 Trastornos gastrointestinales

Montero. N (2008) refiere que las enfermedades gastrointestinales son una de las primeras causas de consulta médica y también una de las primeras causas de muerte en el mundo. Por ello, se las considera un problema de salud pública en el nivel mundial, que afecta a personas de cualquier edad y condición social, aunque los grupos más vulnerables son los niños y los ancianos.

Las enfermedades gastrointestinales infecciosas son causadas por bacterias (principalmente *Escherichiacoli*, *Salmonella* y *Shigella*), parásitos (*Giardialambliay* amibas), y virus (*Rotavirus* y virus *Norwalk*) al consumir alimentos y agua contaminados con materia fecal.

Las infecciones agudas del tracto gastrointestinal figuran entre las enfermedades infecciosas más frecuentes.

Los cuadros gastrointestinales pueden presentarse en cualquier época del año, pero el riesgo de sufrir estas enfermedades se incrementa en la temporada de calor.

Las manifestaciones clínicas más destacadas de la gastroenteritis son: fiebre, vómito, dolor abdominal, y diarrea moderada o intensa. La gastroenteritis es uno de los principales motivos de demanda de atención médica en los centros de salud. A pesar de que su mayor incidencia se presenta en personas de 20 a 40 años.

2.6.2. Patologías digestivas

Las patologías digestivas son trastornos del aparato digestivo, que algunas veces se denomina tracto gastrointestinal este tipo de patologías empiezan en la digestión, el alimento y las bebidas se descomponen en pequeñas partes formando nutrientes que el cuerpo puede absorber y usar como energía siendo el pilar fundamental de las células El aparato digestivo está compuesto por el esófago, el estómago, los intestinos grueso y delgado, el hígado, el páncreas y la vesícula biliar.

El espectro de enfermedades infecciosas está cambiando en conjunto, y se observan variaciones dramáticas en nuestra sociedad y medio ambiente. En los últimos 20 años se han logrado varios avances en el conocimiento de las infecciones gastrointestinales. Entre las enfermedades del tracto gastrointestinal más frecuentes se encuentran las diarreas.

La (OMS) 2013 estima que cada año tienen lugar 1,500 millones de pacientes con trastornos gastrointestinales.

Entre los principales trastornos gastrointestinales que producen problemas gástricos y de inestabilidad funcional en los adultos en la población según el centro de salud de Salasaca son:

2.6.2.1. Gastritis. Úlcera gástrico y duodenal

Casellas, F (2008) denomina gastritis a un grupo de enfermedades que tiene en común provocar lesiones inflamatorias en la mucosa gástrica a nivel del tubo digestivo lo cual produce lesiones erosivas hemorrágicas debido al consumo de antiinflamatorios no esteroideos, alcohol y el estrés.

Patogenia

La inflamación de la mucosa gástrica y duodenal es el resultado del desequilibrio entre factores agresivos y defensivos de la mucosa gástrica. Dependiendo del grado de desequilibrio se desarrollará una gastritis de intensidad variable y, en casos más graves, una ulceración franca de la mucosa, pudiendo coexistir o no ambas lesiones.

Clínica

Casellas, F (2008) El dolor epigástrico es un síntoma característico de la enfermedad úlcero-péptica y en muchos casos existe una historia familiar de enfermedad ulcerosa, los episodios de dolor en las úlceras pueden ser cíclicamente en periodos de remisión de semanas o meses. En las úlceras duodenal se estima que, en el episodio inicial, el 90% de los afectados manifiestan dolor abdominal, el 37% melena, el 10% vómitos y el 5% hematemesis, sólo en el 7% de los casos de dolor abdominal de tipo funcional los síntomas despiertan al niño durante la noche mientras que esto ocurre en el 60% de los afectos de úlcera péptica.

Los síntomas de la enfermedad péptica pueden englobarse en el término dispepsia, definida como un tracto digestivo superior. En la valoración del paciente dispéptico es importante realizar una adecuada historia clínica con una cuidadosa encuesta dietética, en la que pueden identificarse alimentos que empeoran o desencadenan los síntomas.

Exploraciones Complementarias

Estaría indicada la realización de hemograma con velocidad de sedimentación globular, proteína C reactiva, test de función hepática, amilasa, lipasa y hemorragias ocultas en heces. En función de los síntomas clínicos que predominen y los hallazgos de la exploración física.

Entre estas exploraciones se encuentran el tránsito digestivo, la ecografía abdominal, la pH gasométría intraesofágica de 24 horas, los estudios de motilidad y la valoración psicológica, tras el conjunto de síntomas propios de la dispepsia, el paciente puede estar iniciando un trastorno de la conducta alimentaria.

La endoscopia deben describirse tanto la normalidad como los hallazgos visualizados y su localización anatómica, se observa un infiltrado inflamatorio crónico de linfocitos, monocitos y células plasmáticas, acompañado o no de neutrófilos, que marcan el grado de actividad de la inflamación.

Asimismo, pueden encontrarse folículos linfoides muy sugestivos de infección por *H. pylori*. La atrofia gástrica se define como la pérdida de las

glándulas de la mucosa que son reemplazadas por tejido fibroso o por células metaplásicas intestinales.

Tratamiento

Luo M (2007) El principal tratamiento es Disminución de los factores agresivos, esto lo aemos neutralizando los ácidos con antia ácidos, los cuales indicados en niños de cualquier edad a 0,5 ml/kg/dosis una y tres horas tras las comidas y antes de acostarse.

Existen fármacos que combinan las sales de aluminio y magnesio para disminuir los efectos secundarios de estreñimiento y diarrea respectivamente que poseen estas sustancias.

En el niño pequeño la ranitidina es el tratamiento de elección y puede administrarse en forma de comprimidos efervescentes o como fórmula magistral a concentración de 15 ó 20 mg por mililitro. Su mayor inconveniente es el desarrollo de taquifilaxia con el uso prolongado.

En los pacientes con síntomas el tratamiento debe ser personalizado. Se aconseja evitar alimentos irritantes y antiinflamatorios.

En la gastritis atrófica producida por *H. pylori* es necesario instaurar tratamiento con antibióticos la pauta más utilizada es la asociación de inhibidores de la bomba de protones como el omeprazol y un antibiótico como la amoxicilina y claritromicina, durante 7 o 10 días.

En la anemia perniciosa se necesita el aporte indefinido de vitamina B₁₂.

2.6.3. Gastroenteritis

Vila J (2009) refiere que las enfermedades diarreicas agudas EDA, (Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso) consiste en la expulsión de tres o más deposiciones líquidas, con o sin sangre, en 24 horas. El episodio diarreico es aquel que cumple el criterio anterior y termina cuando el último día con diarrea es seguido con al menos 48 horas, de deposiciones normales.

Factores de riesgo

Vila J (2009) Existen múltiples factores de riesgo para el desarrollo de gastroenteritis ya sea estas de tipo bacterianas, virales o parasitarias que afectan a los pacientes adultos e general.

Entre los principales tenemos Higiene personal deficiente (lavado de manos) desnutrición, viajes recientes a zonas endémicas, contaminación fecal del agua y de los alimentos, Automedicación , antecedentes de algún tipo de ingesta de alimentos y exposición previa a antibióticos entre otros.

Etiopatogenia

- Diarrea adquirida en la comunidad.
- Estas pueden ser producidas por la ingesta alimentaria de salmonella, shigella , Vibrio cholerae
- Diarrea nosocomial
- Diarrea persistente.
- Este tipo de gastroenteritis son reconocidas por más de siete días de evolución, pueden ser de causas parasitarias: giardiasis intestinales.

Clínica

En el cuadro clínico, que revele datos que nos orienten a la evaluación de una diarrea de origen infeccioso o no infeccioso.

En el 85% de los casos de diarrea aguda la duración es mayor de 24 horas.

El 90% de los pacientes con diarrea aguda presentan tres o más evacuaciones en una hora.

El 75% de los pacientes que presentan diarrea tienen una duración del cuadro menor de 14 días.

En el 90 % de los casos se presenta dolor abdominal y el vómito es el síntoma acompañante más frecuente.

La apariencia de las heces con moco o sangre, nos indica que el paciente presenta un padecimiento relacionado con un presunto origen infeccioso.

Una diarrea aguda persistente, sin dolor abdominal o fiebre, hace sospechar algún agente específico, como cólera.

Los casos de deshidratación severa en adultos pueden presentarse ocasionalmente con otros agentes etiológicos como Escherichia colienterotoxigénica o Salmonella enteritidis.

Tratamiento

La diarrea acuosa necesita una adecuada reposición de líquidos y electrolitos, independientemente aquí también actúa la alimentación debe continuar durante todas las etapas de la enfermedad según lo máximo posible y debe incrementarse durante el periodo de convalecencia para evitar efectos perjudiciales sobre el estado nutricional.

2.6.4. Enfermedades Inflamatorias

Vila J (2009) Denominadas de esta forma por su característica principal dentro del aparato digestivo, cuyo tratamiento es diferenciado dependiendo del cuadro clínico presente.

2.6.4.1. Colitis ulcerosas

La colitis ulcerosa es una enfermedad inflamatoria del colon y del recto. Está caracterizada por la inflamación y ulceración de la pared interior del colon. Los síntomas típicos incluyen diarrea y con frecuencia dolor abdominal entre otros como el malestar generalizado del cuerpo.

2.6.5. Parasitosis

Freyre A (2009) Denominada así a una patología causada por parásitos.

Una enfermedad parasitaria o parasitosis es una enfermedad infecciosa causada por protozoos y artrópodos. Las parasitosis son estudiadas por la parasitología. No se consideran parasitosis las infecciones por hongos, bacterias o virus que, tradicionalmente, han sido estudiados por la microbiología.

Las enfermedades parasitarias pueden adquirirse a través de los alimentos o del agua contaminada (como la fascioliasis o la teniasis), por la picadura de un insecto (como la malaria o la enfermedad del sueño) o por contacto sexual (como las ladillas), y pueden causar desde molestias leves hasta la muerte.

Las infecciones parasitarias causan enormes daños en las regiones tropicales y subtropicales.

Síntomas

Los síntomas pueden ser muy variados e incluso no presentarse.:

- Diarrea
- Vómitos

- Dolor abdominal
- Picazón anal
- Sangrado intestinal
- Pérdida del apetito
- Pérdida de peso
- Desnutrición
- Anemia
- Trastornos del crecimiento

Los parásitos intestinales causan problemas de salud también en las mujeres embarazadas y sus bebés. Pueden producir casos graves de anemia y obstaculizar la absorción de nutrientes, lo que dificulta el crecimiento del feto y causa bajo peso al nacer.

Prevención

Freyre A (2009) Lavarse, y lavarle a los niños, las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos o comer y después de ir al baño o regresar de la calle.

- Consumir sólo agua segura. Si no se cuenta con agua potable o de red, colocar 2 gotas de lavandina por cada litro de agua o hervirla durante 3 minutos, tanto sea agua para beber, lavarse las manos o los dientes, cocinar o lavar las verduras y frutas
- Lavar muy bien las frutas, los vegetales y verduras que se coman crudas.
- Utilizar baños, letrinas o cualquier otro medio que garantice una correcta eliminación de las excretas.

- Evitar consumir alimentos de venta callejera o en lugares con deficientes condiciones higiénicas.

Tratamiento

Ante la sospecha de parásitos consulte en el centro de salud donde determinarán el tratamiento más apropiado. Aunque no es grave, lo mejor es tratarlos cuanto antes para evitar sus consecuencias.

Esta infección no impide que los niños vayan al colegio o hagan sus actividades habituales, siempre que siga las medidas higiénicas recomendadas.

2.6.6.1 Áscaris

Drisdelle, R. (2010) ascaris es género de nematodos ascarídidos de la familia Ascarididae. Incluye varias especies de parásitos, causantes de la ascariasis. Entre ellas se encuentra el *Ascaris lumbricoides*, que afecta a millones de seres humanos y los *Ascaris suum* que afecta a gran cantidad de cerdos.

Una vez en el intestino, un *Ascaris* puede llegar a medir entre 20 y 30 centímetros de longitud. Se transmiten por vía oral-fecal, es decir, a través de la suciedad y por haber tocado algo sucio y haberse llevado posteriormente los dedos a la boca. Dado que los niños lo tocan todo y luego se llevan las manos a la boca, no es de extrañar que tengan más riesgo que los adultos de infectarse con estos parásitos.

2.6.6.2 Enfermedades causadas por las tenias

Drisdelle, R. (2010) refiere que las teniasis humana es una infección parasitaria causada por tres especies de la tenia, *Teniasaginata* (conocida como tenia bovina), *Teniasolium* (tenia porcina) y *Taenia asiática* (tenia asiática), en los seres humanos son los únicos hospedadores de estos parásitos son las personas que eliminan segmentos de la tenia o los huevos del parásito a través, y contaminan el suelo los huevos pueden sobrevivir en ambientes húmedos y permanecer infecciosos desde días hasta meses.

Las vacas y los cerdos se alimentan en áreas contaminadas infectándose con las heces humanas que contienen los huevos, estos eclosionan en el intestino del animal y migran hacia los músculos estriados para convertirse en cisticercos y causar la enfermedad llamada cisticercosis, los cisticercos pueden vivir durante varios años en el músculo del animal y las personas se pueden infectar por las tenias al comer carne de res o de cerdo cruda o mal cocinada que contenga cisticercos infecciosos, una vez dentro del cuerpo de las personas, los cisticercos migran al intestino delgado y maduran para transformarse en tenias adultas, las cuales producen segmentos o huevos que luego se eliminan a través de las heces.

Síntomas

La mayoría de las personas con teniasis no tiene síntomas o estos son leves. Los pacientes con teniasis por *T. saginata* a menudo presentan más síntomas que los que tienen *T. solium*, porque el parásito *T. saginata* es de mayor tamaño, hasta 10 metros que el *T. solium* por lo general mide 3 m.

La teniasis puede causar problemas digestivos como dolor abdominal, pérdida del apetito, pérdida de peso y malestar estomacal. Los síntomas más visibles de teniasis son la eliminación de segmentos de la tenía a través del ano y las heces.

En casos inusuales, los segmentos de tenia se alojan en el apéndice o en las vías pancreáticas y biliares.

Las infecciones por *T. solium* pueden ocasionar cisticercosis humana, una enfermedad que puede ser muy grave y causar convulsiones epilépticas o daños en los músculos o los ojos.

2.7. HIPÓTESIS

H1. El uso del paico disminuye la aparición de trastornos digestivos en adultos de la parroquia Salasaca del Cantón Pelileo en el período diciembre 2014 – febrero 2015

H0: El uso del paico no disminuye la aparición de trastornos digestivos en adultos de la parroquia Salasaca del Cantón Pelileo en el período diciembre 2014 – febrero 2015

2.7.1 Señalamientos de las variables de las hipótesis

Variable Independiente: uso del Paico

Variable Dependiente: Trastornos Digestivos

Conector: Disminuye

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 ENFOQUE

Esta investigación es cuali-cuantitativo porque verificaremos en cuantos pacientes dará resultados positivos la utilización del paico

Se utilizará el método de campo porque se va a trabajar con pacientes en los cuales se verificará la utilización del paico y se observará los resultados luego de la utilización.

Del mismo modo se trabajó con un método analítico, debido a la importancia de examinar los cambios y mejoría en cada uno de los pacientes.

La investigación fue dirigida a la experiencia que tiene la población en el uso de la planta del paico lo que se obtendrá a través de entrevistas individuales que se realizarán a las personas adultas.

Además tiene un enfoque cuantitativo ya que se toma en cuenta el número de personas entrevistadas así como características generales de esta población.

El proyecto tiene el propósito de obtener información necesaria para orientar a la población de forma racional en el uso de esta planta medicinal.

3.2 MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

3.2.1 Investigación de campo

Investigación de Campo: esta investigación es de campo porque se estudio los conocimientos ancestrales que tienen los adultos de la parroquia Salasaca respecto al uso del Paico en los trastornos digestivos.

3.2.2 Investigación de bibliográfica.

La presente investigación se fundamentó en conocimientos comprobados respecto a la evidencia médica encontrada en el uso del paico con fines terapéuticos en patologías digestivas.

3.3 TIPO DE INVESTIGACIÓN

3.3.1 Investigación Exploratoria:

Porque se utilizó encuestas para determinar el conocimiento de la población sobre el uso del paico en trastornos digestivo, el grado de conocimiento respecto a los beneficios del paico entre otras características como la discriminación de enfermedades digestivas más comunes.

3.3.2 Investigación Descriptiva

Una vez obtenida la información dada por los involucrados se distribuyó la información a cada una de las variables, con el fin de conocer las diferentes características que presentan cada una de las variables y poder emitir un criterio por separado.

Se tratará de identificar las diferentes características de los involucrados mediante la observación, el dialogo, que se logrará con el trato directo para conocer las desventajas que ocasiona las inadecuadas estrategias en la utilización del paico como tratamiento a diferentes trastornos digestivos, porque abarca la descripción, registra, análisis e interpretación de la naturaleza actual en el uso del paico y la comprensión de procesos y fenómenos de la realidad estudiada.

3.3.3. Investigación Correlacional

Nos permite hacer una correlacion entre las principales acciones farmacológicas de la planta y su uso según los conocimientos de los pobladores y la forma como manejan las plantas para tratar las diferentes patologías en especial las del tracto digestivo en este estudio, se puede saber si existe incidencia de la una sobre la otra.

3.4 Población y Muestra

3.4.1 Población

La población de salasaca ha venido creciendo a partir del último censo realizad en el 2010 se da un estimado en el 2015 teniendo un población de 12.000 habitantes de la cual se toma en cuenta a los adultos, tanto hombres como mujeres y sus edades en especial desde los 40 años en adelante , bajo este contexto, la población considerada para el proyecto será:

Tabla 2: Población en Estudio

SUJETO	CANTIDAD
POBLACIÓN DE SALASACA	12000

Fuente: GAD. Pelileo

Elaborado por: Infante R (2015)

3.3.1 Muestra.

Se realizó el cálculo de la muestra para delimitar la muestra de estudio , en el caso de la Población de Salasaca corresponde a los adultos considerada en un total 7000 habitantes tomando un muestra de 365 personas adultas

$$n = \frac{N}{E^2(N - 1) + 1}$$

Donde:

N = Tamaño de la población

n = Tamaño de la muestra

E = Margen de error o precisión admisible (0.1%)

N= 7000 adultos aproximadamente según datos Censales del 2010

$$n = \frac{7000}{0.1^2(7000 - 1) + 1}$$

$$n = 365$$

Se aplicó las técnicas con sus respectivos instrumentos a un total de 365 pobladores adultos de la parroquia de Salasaca.

3.5. Criterios de inclusión y exclusión.

3.5.1 Criterios de inclusión

- Adultos comprendidos de los 40 años en adelante
- Adultos que residen en la parroquia Salasaca

Para la presente investigación, se incluirán a todos los adultos de la parroquia de Salasaca, quienes servirán para la obtención de información primaria concerniente a la utilización ancestral del Paico así como sus usos terapéuticos en general con énfasis en problemas digestivos.

3.5.2 Criterios de exclusión

- Se excluirá a los niños menores de 3 años debido a sus contraindicaciones
- Se excluirá a las mujeres embarazadas y lactante
- A la población menor de 40 años de edad
- A las personas que estén tomando medicación para los paracitos o trastornos digestivos

3.5.1. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

3.5.2. Variable independiente: Uso del paico

Concepto	Categorías	Indicadores	Ítems	Técnicas	Instrumento
Uso del paico: planta perenne que tiene un uso gran capacidad antiparasitaria y analgésica y que además está al alcance de la población	Antiparasitario y Analgésicos	Uso para eliminación de parásitos. Uso para control de trastornos digestivos Uso que se le da por ejemplo infusiones, jarabes, deccociones,etc.	¿Conoce Ud. el paico? ¿Ha utilizado el paico alguna vez? ¿Para qué lo utilizó? ¿Cómo lo utilizó? ¿Por qué utilizó el paico yno otros medicamentos? ¿Quién se lo recomendó?	Encuesta	Cuestionario (anexo 1)

Elaborado por: Rolando Infante

3.5.3. Variable dependiente: Trastornos Digestivos

Concepto	Categorías	Indicadores	Ítems	Técnicas	Instrumento
Enfermedad que afecta el normal funcionamiento del tubo digestivo, que genera síntomas y signos gastrointestinales molestos, incómodos que de no ser controlados generan patologías digestivas	Signos y síntomas Patologías digestivas	Dolor Distensión Abdominal Estreñimiento Malestar generalizado Parasitosis Colitis	¿Qué signos y síntomas presenta al tener trastornos digestivos? ¿Presenta usted algún trastorno digestivo (Cual)?	Encuesta	Cuestionario (anexo 1)

Elaborado por: Rolando Infante

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

El proceso que se siguió en la investigación fue el siguiente:

Para recoger la información se utilizó un instrumento tipo encuesta con el objetivo de analizar los datos y relacionarlos con el uso medicinal y las formas farmacéuticas del paico utilizadas por los pobladores.

La encuesta será estructurada y recogerá información general sobre las personas encuestadas y aspectos específicos sobre el uso del paico y el conocimiento que sobre esta planta tengan los pobladores.

Seguidamente se desarrolló la visita a la parroquia de salasaca para organizar la recogida de la información, este proceso se realizó mediante vínculos con el Centros de Salud y se procedió a la organización de los materiales y los recursos humanos

La realización de las encuestas se ejecutó en el período comprendido entre diciembre 2104 – febrero 2015

La aplicación de la encuesta se realizó en el 100% de las áreas de la parroquia de forma aleatoria, de manera que los datos obtenidos son representativos de la población en general.

3.7.PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS

El proceso seguido es el siguiente:

1. Se realizó una clasificación de la información
2. Se procedió a la codificación de las respuestas.
3. Se realizaron las tabulaciones, en donde se relacionaron las diferentes respuestas.
4. Se realizó gráficamente las tabulaciones.
5. Con ese insumo se procedió a analizar los resultados y a interpretarlos, teniendo en cuenta el marco teórico.
6. Se aplicó un modelo estadístico para la comprobación matemática de la Hipótesis.
7. Con el análisis, la interpretación de resultados y la aplicación estadística, se procedió a la verificación de la hipótesis.
8. Se realizaron las conclusiones generales y las recomendaciones.
9. A partir de las conclusiones, se elaboró una propuesta de solución al problema investigado.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

El proyecto se realizó por etapas porque fue necesario saber el estado actual de los trastornos digestivos en la población conformada por adultos en la Parroquia de Salasaca.

Para poder comprobar nuestra hipótesis fue necesaria la formulación de encuestas una muestra de los adultos de la parroquia así como pedir información y datos estadísticos de los profesionales que se encuentran laborando en el Centro de Salud de Salasaca, por eso tuvimos la necesidad de hacer esto por etapas, primero la aprobación del modelo de encuesta por parte de la Directora del Trabajo de tesis quien reviso aprobó dichas encuestas , luego la aplicación de las encuestas que se realizó en la población adulta y adulta mayor , posteriormente a la sistematización y análisis de resultados para finalmente comprobar nuestra hipótesis y así dar una propuesta alternativa de trabajo o guía de estudio para su utilización

4.1. Análisis e Interpretación de los Resultados (Encuesta)

Luego de haber sistematizado los resultados de las encuestas realizadas a los adultos de la parroquia Salasaca” se obtuvieron los siguientes resultados por pregunta.

4.1.1. Características de la población

4.1.1.1. Población por edades

Edades	F	%
40 – 49	120	33%
50 – 59	77	21%
60 – 69	124	34%
70 – 79	40	11%
80 – 89	4	1%
TOTAL	365	100%

Tabla 3: Diferenciación por edad de la población

Fuente: Datos de la encuesta aplicada para la Investigación

Autor. Infante R (2015)

Análisis e interpretación de resultados

En la tabla por edades, podemos darnos cuenta que del 33 % al 34 % de la muestra corresponde a adultos de entre los 40 y 60 años de edad, y que apenas 12% se encuentran en edades mayores a 70 años.

En la población de estudio la muestra total en Salasaca nos da a conocer que la población de adultos va entre los 40 y 60 años de edad corresponden a una muestra de 321 habitantes de la población total y que el 12 % corresponden a las personas adultas mayores esto quiere decir según los grupos de edades nuestra muestra de estudio entra en la tabla de edades del ministerio de salud pública y del cie10 quien nos verifican los grupos de edades, los cuales son : menos de 1 año, de 1 a 14 años, de 15 a 44 años, de 45 a 64 años, de 65 años y más.

4.1.1.2. Población por sexo

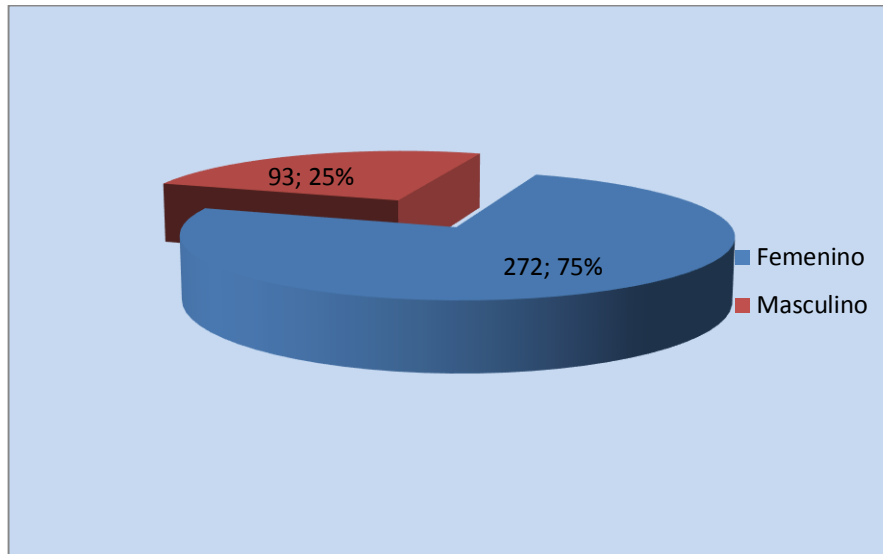


Gráfico 3: discriminación de la muestra por sexo

Fuente: Datos de la encuesta aplicada para la Investigación

Autor. Infante R (2015)

Análisis e interpretación de resultados

En la población por sexo se puede analizar que el 75% de los adultos pertenecen al sexo Femenino, el 25% son de sexo Masculino del total de la muestra de estudio.

Esto demuestra que en la población de Salasaca existe una prevalencia del sexo femenino correspondientes a 272 personas del total de la muestra, el resto corresponde al sexo masculino esto nos indica que existen mayor cantidad de mujeres que hombres adultos con relación a su edad, por lo cual tenemos más posibilidades que conozcan los beneficios del paico.

4.1.1.3. Población por estado civil

Estado civil	f	%
Casado/a	274	75%
Soltero/a	58	16%
Viudo/a	22	6%
Unión libre	11	3%
Total	365	100%

Tabla 4: Estado civil

Fuente: Datos de la encuesta aplicada para la Investigación

Autor. Infante R (2015)

Análisis e interpretación de resultados

En cuanto a la población por estado civil manifestaron en la encuesta que el 75% son casados lo que corresponde a 274 del total de la muestra, y el 16% son solteros el 3% viven en unión libre el restante 6% son viudos.

En la población de estudio nos demuestra que la mayoría de las personas adultas encuestadas son casadas lo que nos indica que a partir de la mayoría de edad en la población de Salasaca se encuentra casadas o a su vez en unión libre lo que han mantenido esta figura de ejemplo a futuras generaciones y que pocos adultos aún se mantienen solteros tomando en cuenta que sus edades son de entre los 40 y 60 años y las personas que han quedado viudas son adultos mayores que pasan los 65 años de edad.

4.1.1.4. Población por educación

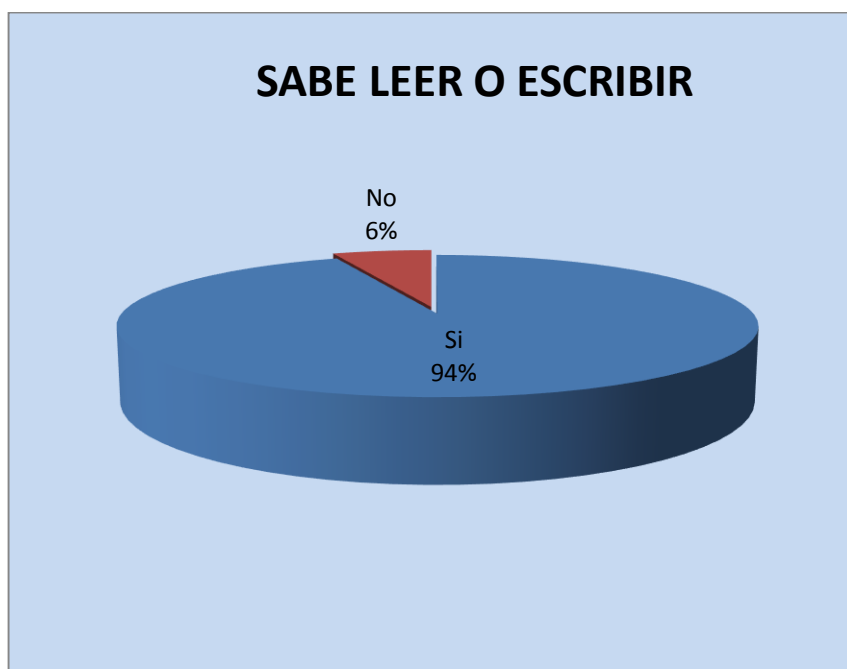


Gráfico 4: Sabe leer o escribir

Variables	f	%
Analfabeto	22	6%
Primaria	230	63%
Secundaria	127	35%
Superior	8	2%
Total	365	1,06

Tabla 5: Nivel de instrucción

Fuente: Datos de la encuesta aplicada para la Investigación

Autor. Infante R (2015)

Análisis e interpretación de resultados

Según la muestra de población por educación podemos ver que el resultado de las encuestas, manifiestan que el 93% del total encuestados saben leer y tan solo el 6% pertenece a la población que es analfabeta, tomando en cuenta que el 63 % de los adultos tienen una educación primaria, el 35% tienen culminados estudios de secundaria, el 2% manifiesta que tiene estudios superiores.

Tomando en cuenta del total de pobladores encuestada y relacionándolos con los grupos de edades y sexo podemos identificar que la mayor parte de la población adulta a cursado con algún año de escolaridad lo que nos da a entender que pueden leer y escribir, y lo que corresponde al 6% que son analfabetos, en la población se refirieren a los adulto mayor que no ha cursado algún grado de escolaridad.

4.1.1.5. Población por ocupación

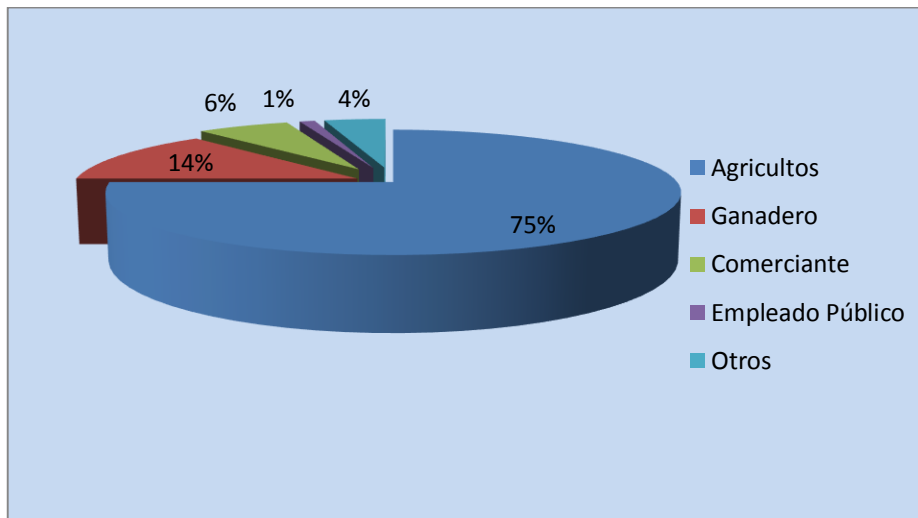


Gráfico 5: Discriminación de la muestra por ocupación

Fuente: Datos de la encuesta aplicada para la Investigación

Autor. Infante R (2015)

Análisis e interpretación de resultados

Se evidencian que el 75% realizan actividades de agricultura, el 14% manifiesta que es ganadero, el 6% dice que es comerciante, el 4% tiene diferentes actividades, y tan solo el 1% es empleado público.

Esto quiere decir que en la población por ocupación y según su actividad que desempeñan el adulto, las encuestas nos indican que existe una gran prevalencia tanto de hombres y como mujeres que se dedican tanto a la agricultura y a la ganadería siendo su principal fuente de ingreso tanto económico como alimentario esto corresponde a la muestra total que es de 365 encuestados los cuales 323 se dedican a este tipo de actividades ; otro personas encuestadas tienen su propios comercio en la misma población ya sean este negocio como vendedores de artesanías y otros productos .

4.1.2 Prevalencia de los trastornos digestivo

4.1.2.1 Qué efectos provocado el consumo de la planta

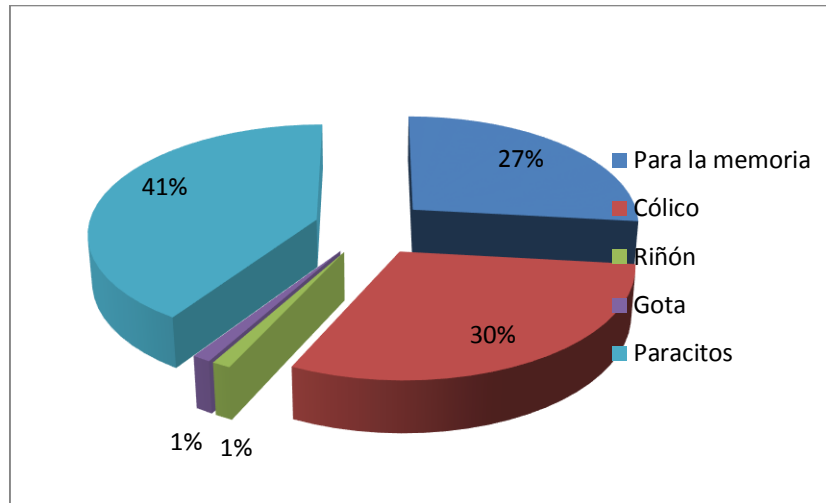


Gráfico 6: Qué efecto ha provocado el consumo de la planta

Fuente: Datos de la encuesta aplicada para la Investigación

Autor. Infante R (2015)

4.1.2.2 La Planta De Estudio tiene algún otro efecto que el esperado

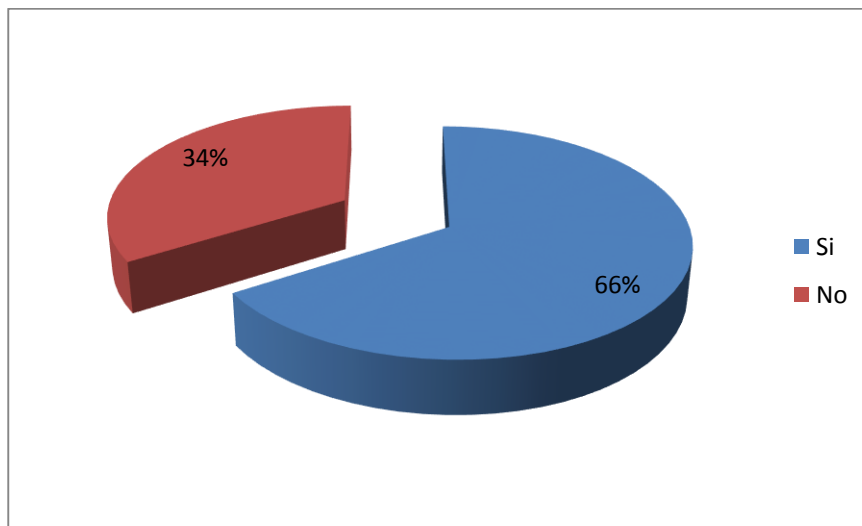


Gráfico 7: La planta de estudio tiene algún otro efecto que el esperado

Fuente: Datos de la encuesta aplicada para la Investigación

Autor. Rolando Infante

Análisis e interpretación de resultados

El 41% de los encuestados manifiestan que ha sentido mejoras la eliminación de parásitos, el 30% ha sentido efectos como control de cólicos, el 27% señala que ha notado una mejora en la memoria, y el 1% ha notado cambios a nivel renal y eliminación de malestares provocados por la Gota, esto quiere decir que un 66% de las personas encuestadas nos indica que si han tenido un efecto esperado cuando han consumido el paico, mientras que el restante 34% no lo han sido.

Los pobladores encuestados nos indican que existen múltiples efectos que ayudan a diferentes tratamiento con el uso del paico entre los principales tenemos que en un 41 % que corresponden a 149 habitantes del total de la muestra de estudio menciona que el paico ayuda a problemas parasitario y en un 30% disminuyen los dolores o cólico, tomando encuesta que el 66 % de los pobladores mencionan que al consumir el paico tuvieron los efectos esperados como los ya antes mencionados, (eliminación de paracito y cólicos) , en cuanto a una pequeña parte de la muestra no a sentido el efecto deseado , mejor que les ha ayudado en otra dolencias como a mejor eliminación de líquidos esto quiere decir que el 1% de los pobladores de la muestra menciona que ayuda a los problemas renales.

4.1.2.3 signos y síntomas mencionados por la población encuestada

Variables	f	%
Dolor	239	65%
Distensión abdominal	56	15%
Reflujo (regurgitación)	42	12%
Malestar generalizado	8	2%
Otros	20	5%
TOTAL	365	100%
Desviación Estándar	94,66	

Tabla 6: Qué signos y síntomas presenta al tener trastornos digestivos

4.1.2.4. Principales patologías digestivas mencionadas en la encuesta

Variables	f	%
Estreñimiento	33	9%
Diarrea	40	11%
Parasitosis	212	58%
Colitis	55	15%
Reflujo gastroesofágico	7	2%
Otros	18	5%
TOTAL	365	100%
Desviación Estándar	75,74	

Tabla 7: Presenta usted alguna patología digestiva (cual)

Fuente: Datos de la encuesta aplicada para la Investigación

Autor. Infante R (2015)

Análisis e interpretación de resultados

En las tablas demuestran que el 65% de los adultos tiene dolor al presentar un trastorno digestivo, el 15 % presentan distención abdominal que se acompaña de reflujo correspondiendo a un 12 %, más un el 2% presenta malestar generalizado y el 5% , pudiendo identificar las principales patologías mencionadas por los encuetados corresponden al 58% que indican, la patología digestiva que han presentado es la parasitosis, el 15 % han cursado con cólicos abdominales, el 11 % sufren de inflamación intestinal acompañados de diarreas y un porcentaje mínimo a cursado con otro tipo de molestias como el estreñimiento.

Se puede apreciar que de 365 del total de la muestra de estudio correspondientes a 239 encuetados que es 65 % han cursado con dolor abdominal ya sean estos de modera a gran intensidad no mencionados en la encuesta, esto se acompaña de distención abdominal y reflujo que corresponde a 98 encuetados del total de la muestra que mencionan haber tenido este tipo de sintomatología y un porcentaje mínimo refiere que presenta malestar generalizado y otro tipo de afecciones , entre las principales patologías digestivas tenemos a las parasitosis que corresponde a 212 del total de la muestra de estudio también mencionan a los cólico abdominales en un 15 % y las diarreas en un 11 % estas sintomatología clínica que pueden ser producto de afecciones por parasitarías o algún trastorno digestivo, esto nos indica que la población ha cursado alguna vez en su vida con este tipo de afecciones.

4.1.2.4 Frecuencia de las deposiciones

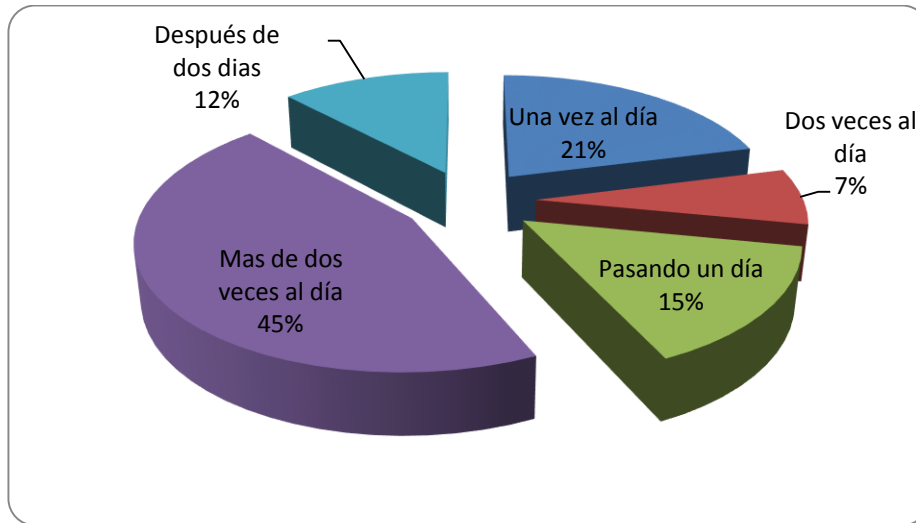


Gráfico 8: Con qué frecuencia realiza usted las deposiciones

4.1.2.5 Características de las deposiciones

Variables	F	%
Normal	183	50%
Blanda	62	17%
Líquida	80	22%
Dura	11	3%
Otra	29	8%
Total	365	100%

Tabla 8: Características de las deposiciones

Fuente: Datos de la encuesta aplicada para la Investigación

Autor. Infante R (2015)

Análisis e interpretación de resultados

Según las respuestas obtenidas podemos ver que el resultado de las encuestas manifiesta que el 45% realiza deposiciones más de dos veces al día , el 21% lo hace una vez al día, el 15% lo hace pasando un día , 12% después de dos días y tan solo el 7% lo realiza más de 2 veces al día de hoy que el 50% califica o describe a su deposición como Normal, el 22% la describe como líquida, el 17% menciona que es blanda, el 8% dice que el aspecto de su deposición tiene características diferentes, y el 3% califica sus desechos como duros.

Las deposiciones es un signo clínico de alguna trastorno digestivo por lo cual es muy importante determinar la frecuencia y características de las misma tomado encuesta que la mayoría problemas digestivos; la muestra de estudio menciona que el 45 % de los encuestados lo realizan las deposiciones más de 2 veces al día , siendo de consistencia blanda en un 55 % esto no refleja que la mayoría de las enfermedades pueden cursar o no con problemas de diarrea o estreñimiento ,según el tipo de patología como es el caso de las parasitosis, tenemos que un 81 % de la los encuestados menciona haber tenido deposiciones líquidas.

4.1.3 Usos del paico

4.1.3.1 Conoce usted la planta el paico

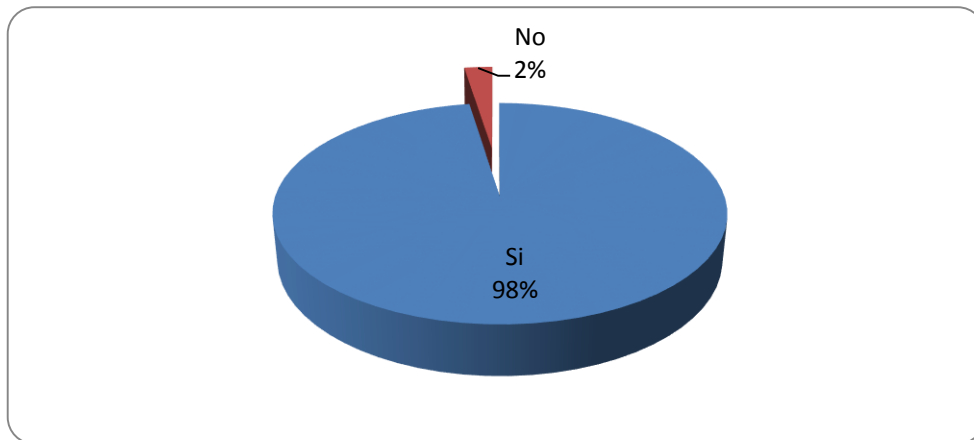


Gráfico 9: Conocimiento de la utilización de la planta de paico

Fuente: Datos de la encuesta aplicada para la Investigación

Autor. Infante R (2015)

Análisis e interpretación de resultados

En cuanto al conocimiento del paico según la muestra de estudio dice que el 98 % de la población conoce o a usado el paico, en tanto que el 9 % menciona no haber utilizado el paico

Tomado en cuenta que las personas encuestadas fueron adultos que en su mayoría nos dieron información e indicaron conocer o saber de los beneficios del paico, teniendo un 98 % que conoce el paico esto corresponde a 356 de la muestra que sabe de su uso y entre ellos 272 mujeres lo utilizan.

4.1.3.2 Quien recomendó el uso del paico

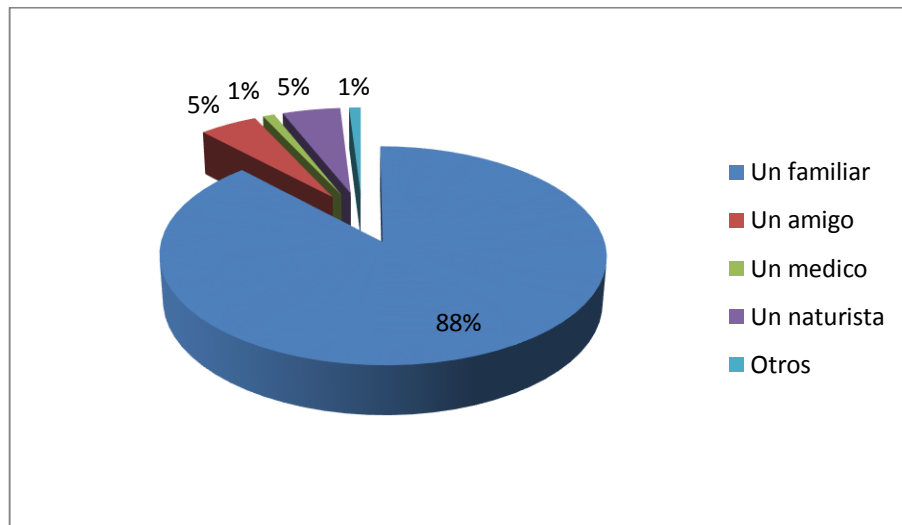


Gráfico 10: Quien le recomendó utilizar la planta para uso medicinal

Fuente: Datos de la encuesta aplicada para la Investigación

Autor. Infante R (2015)

Análisis e interpretación de resultados

Se puede apreciar que el 88% se enteró de los beneficios de utilizar el paico por recomendación de un familiar, el 5% lo hace por recomendación de un naturista, el otro 5% por recomendación de un amigo y solamente el 1% lo hace por recomendación de un médico.

Esto evidencia que los conocimientos ancestrales de los beneficios del paico han ido pasando de generación en generación ya que quien les recomendó la utilización del paico fue un familiar.

4.1.3.3 Cree usted que el paico ayuda a los problemas digestivos

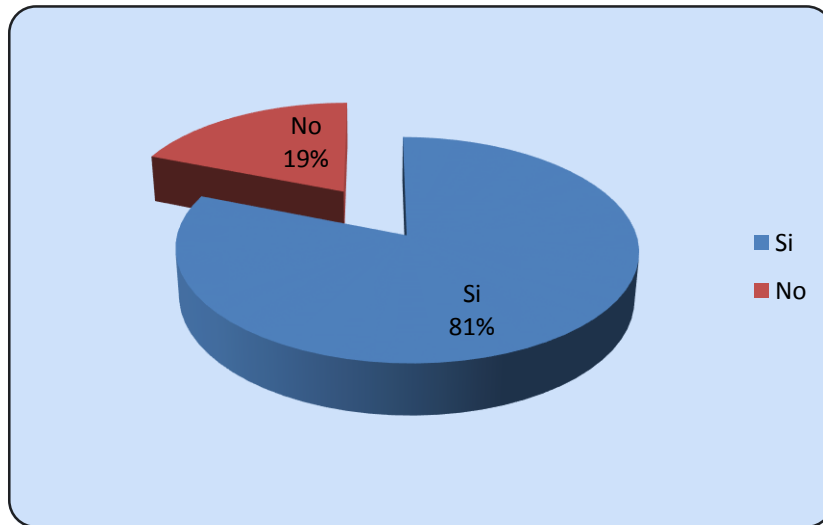


Gráfico 11: ¿cree usted que la planta de paico ayuda a disminuir los problemas digestivos?

Fuente: Datos de la encuesta aplicada para la Investigación

Autor. Infante R (2015)

Análisis e interpretación de resultados

Según las respuestas obtenidas podemos ver el 81% de los adultos mayores cree o conoce que el paico ayuda a resolver problemas digestivos y tan solo el 19% manifiesta que no conoce su utilidad en este tipo de trastornos.

Las encuestas nos da a notar que de 365 que es el total de la muestra solo 296 mencionan haber tenido una disminución notable en sus trastornos digestivo especialmente sobre los problemas parasitario y cólicos abdominales que en nuestra encuesta es la mayoría de patologías que denotan en nuestra población de esto quiere decir que el paico ayuda a disminuir los cólicos y eliminar los paracito; tenemos un porcentaje bajo que descose o sabe de su uso y si ayuda en algún tipo de trastorno digestivo.

4.1.3.4 Usos de la planta para el tratamiento

Variables	f	%
Fruto	3	1%
Flor	6	2%
Hojas	249	68%
Tallo	32	9%
Raíces	6	2%
Semilla	6	2%
Corteza	6	2%
La planta completa	55	15%
TOTAL	365	100%
Desviación Estándar	80,07	

Tabla 9: Qué parte de la planta usa para el alivio de problemas digestivos

Fuente: Datos de la encuesta aplicada para la Investigación

Autor. Infante R (2015)

Análisis e interpretación de resultados

Se puede apreciar los siguientes porcentajes: el 68% utiliza las hojas de la planta para el alivio de problemas digestivos, el 15% utiliza la planta completa, mientras que el restante 17% utiliza el tallo, la flor, la corteza o el denominado fruto.

Esto evidencia que empíricamente los adultos mayores han notado que es en la hoja en donde se encuentran la mayor parte de componentes químicos beneficiosos para el tratamiento de trastornos digestivos.

4.1.3.5 Qué parte de la planta utiliza para el tratamiento

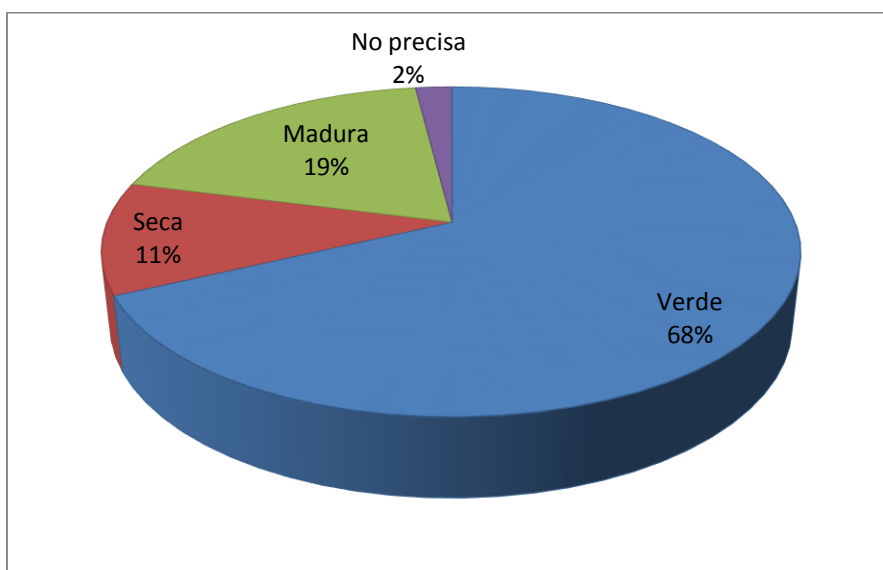


Gráfico 12: Parte de la planta que utiliza para su consumo

Fuente: Datos de la encuesta aplicada para la Investigación

Autor. Infante R (2015)

Análisis e interpretación de resultados

Se puede apreciar que el 68% de los encuestados dice que utiliza la planta en estado verde, el 19% lo utiliza en forma madura, el 11% lo utiliza en forma seca, mientras que el 2% no indica como la utiliza.

Esto evidencia que los la mayoría de personas que utilizan el paico es en forma verde o fresca ya que emana mayor olor lo que indica su mayor concentración química desde el punto de vista de las personas que lo utilizan.

4.1.3.6 Qué cantidad utiliza para el tratamiento

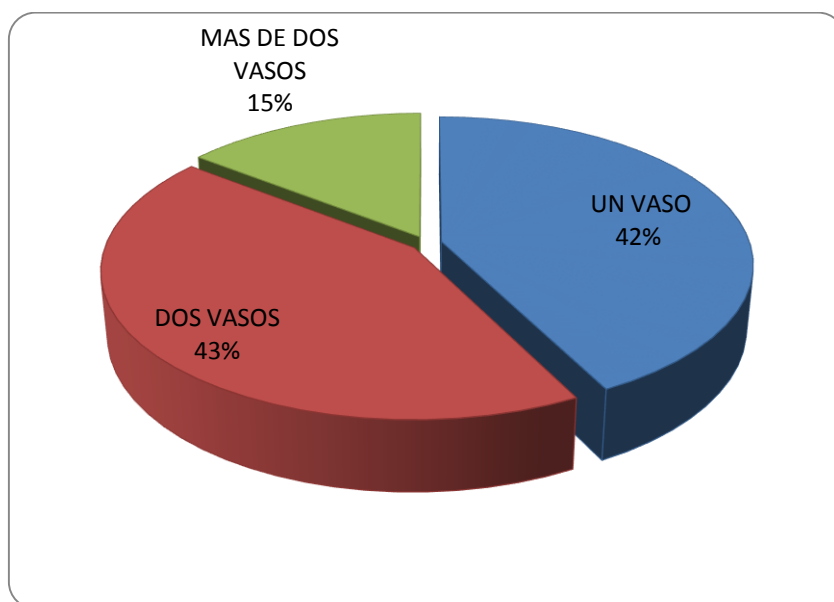


Gráfico 13: Cantidad de que consume de paico los pobladores

Fuente: Datos de la encuesta aplicada para la Investigación

Autor. Infante R (2015)

Análisis e interpretación de resultados

La siguiente pregunta se puede apreciar los siguientes porcentajes: el 43% consume dos vasos de la infusión realizada con esta planta, el 42% consume un vaso de esta infusión, mientras que el 15% consume más de 2 vasos de esta infusión.

La mayoría de la población consume de una a dos tasas de infusión tomado encuesta que cada vaso pequeño corresponde a 200 ml esto resulta importante como dato ya que concuerdan con la dosis recomendada se puede aumentar o disminuir su dosificación pero se debe verificar la cantidad de paico utilizada para la realización.

4.1.3.7. Cuantas veces al día consume el paico par su utiliza para el tratamiento

Variables	F	%
Una vez al día	221	60%
Dos veces al día	45	12%
Tres veces al día	54	15%
La tomo sin un orden	41	11%
No precisa	5	1%
Total	365	100%

Tabla 10: Consumo diario del paico cuando presenta trastornos digestivos

Fuente: Datos de la encuesta aplicada para la Investigación

Autor. Infante R (2015)

Análisis e interpretación de resultados

El 60% consume simplemente una vez al día cuando presenta trastornos digestivos, el 15% lo hace tres veces al día, el 12% dos veces al día, mientras que el 11% toma la infusión sin ninguna orden, el 1% no especifica.

Esto evidencia que la mayoría de personas consume la infusión de paico una sola vez al día cuando presenta un trastorno digestivo, y no continua tomando por más tiempo ya que los malestares desaparecen de forma relativamente rápido.

4.1.4 Formas de preparación del paico

4.1.4.1 Forma farmacéutica del paico

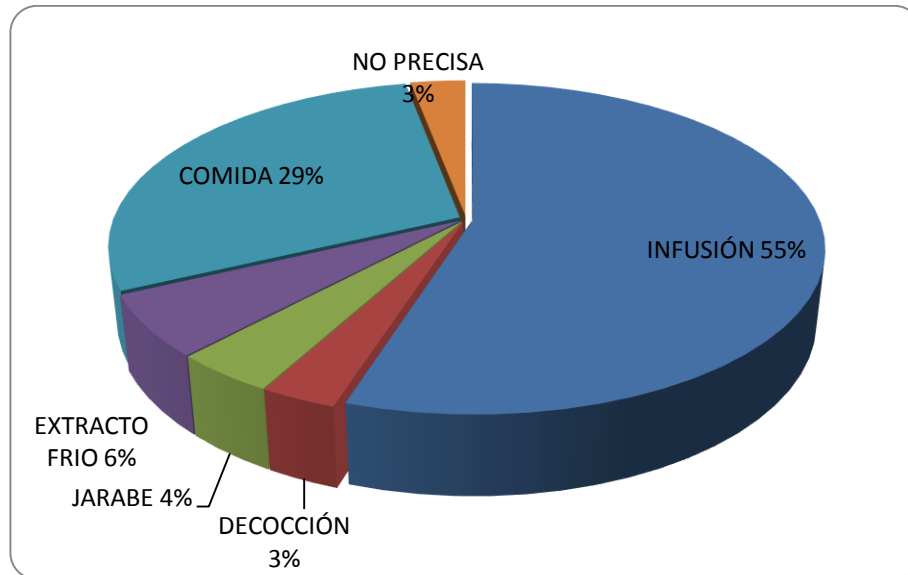


Gráfico 14: Formas farmacéutica tradicional para el uso del paico

Fuente: Datos de la encuesta aplicada para la Investigación

Autor. Infante R (2015)

Análisis e interpretación de resultados

De los siguientes encuestados el 55% consume la planta en forma de infusión, el 29% lo hace en la comida, el 6% lo hace en forma de extracto frío, el 4% en forma de jarabe, y tan solo el 3% lo hace decocción.

Esto evidencia que los adultos mayores encuestados consumen mayoritariamente el paico en forma de infusión, siendo la preparación más común y fácil de realizar para ellos.

4.2. Verificación de la Hipótesis

4.2.1. Prueba de Chi-Cuadrado

A. Planteamiento de la Hipótesis:

1. Modelo Lógico

H_0 . El uso del Paico no incide en la disminución de la aparición de Trastornos digestivos en Adultos de la Parroquia Salasaca del Cantón Pelileo en el Período Diciembre 2014 – Febrero 2015

H_1 . El uso del Paico Disminuye la aparición de Trastornos digestivos en Adultos de la Parroquia Salasaca del Cantón Pelileo en el Período Diciembre 2014 – Febrero 2015

2. Modelo Matemático

$$H_0 = O = E$$

$$H_1 = O \neq E$$

3. Modelo Estadístico

Fórmula:

$$X^2 = \sum \left[\frac{(O - E)^2}{E} \right]$$

B. Nivel de significación.-

$\alpha = 0.05$ (5 %) de error y al 95 % de confianza

gl = (2-1) (2-1) (grados de libertad = 1)

gl = 3 Resultado de la operación matemática

$X^2 = 3.847$ (lectura obtenida en la tabla)

$$X_t^2 = 3.847$$

C. Zona de aceptación y rechazo.

D. Se acepta H_1 si: $X_c^2 \geq 3,847$

Tabla 11: Frecuencia Observada.

		7) Conoce usted la planta el paico		
		Si	No	Total
8) La planta mencionada ayuda a los problemas digestivos?	Si	295	1	296
	No	61	8	69
Total		356	9	365

Elaborado por. Infante R (2015)

Tabla 12: Frecuencia Esperada.

		7) Conoce usted la planta el paico		
		Si	No	Total
8) La planta mencionada ayuda a los problemas digestivos?	Si	288.36	7.29	296
	No	67.64	1.71	69
Total		356	9	365

Elaborado por. Infante R (2015)

Tabla 13: Cálculo del Chi Cuadrado.

Fo	Fe	(Fo - Fe)²	(Fo - Fe)² / Fe
295	288.36	44.09	0.15
1	7.29	39.56	5.43
61	67.64	44.09	0.65
8	1.71	39.56	23.14
365	365.00	167.31	29.37

Elaborado por. Infante R (2015)

- Regla de Decisión.

Se acepta H_1 porque $X_c^2 \geq X_t^2$.

- Conclusión.

El valor de $X_c^2 = 29,37 > X_t^2 = 3,847$ y conforme a lo establecido en la regla de decisión se rechaza una hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna por lo que se demuestra que se corrobora que en la H1 la utilización de del paico ayuda en la disminución de trastornos digestivos en adultos, con sus respectivas dosis terapéuticas ancestrales.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Al diagnosticar la prevalencia de problemas digestivos en adultos de la parroquia de Salasaca notamos que las principales patologías son los parasitosis y los cólicos, siendo de suma importancia su tratamiento ya que podrían desencadenarse en trastornos crónicos que afectarían directamente la calidad de vida del adulto.
- Se identificó los principales usos del paico dentro de la medicina tradicional, en base a conocimientos ancestrales siendo una de las aplicaciones más conocidas su utilización para mejorar la memoria, así como para cólicos y eliminación de parásitos siendo estas afirmaciones no muy alejadas de la realidad ya que la planta al poseer Ascardiol produce un alivio del dolor y eliminación de parásitos.
- Al consultar cual es la forma en la que consumen el paico con fines terapéuticos los adultos señalan que lo hacen en forma de Infusiones para el tratamiento de dolores abdominales, y en forma de jarabe para el control de parásitos, así como en alimentos para mejorar la memoria.
- Es necesaria la creación y difusión de una propuesta basada en la utilización del paico con fines terapéuticos para el tratamiento de trastornos digestivos, ya que sus beneficios son muy buenos.

5.2. Recomendaciones

- Mejorar la atención primaria y ayudar a tratar los trastornos digestivos ya que estas patologías pueden llegar a producir enfermedades crónicas de tal forma que se establezca un nivel de precaución que garantice al adulto tener una buena calidad de vida.
- Utilizar el paico de forma terapéutica para mejorar la calidad de vida de los adultos y continuar con la medicina ancestral mediante el conocimiento y la forma de preparación en la utilización de sus propiedades curativas en especial de los trastornos digestivos.
- Generar una guía con las especificaciones de los usos y formas farmacéuticas que utilizan los pobladores para el tratamiento de los trastornos digestivos de acuerdo a dosis, patologías y edad.
- Crear y difundir la propuesta basada en la utilización del paico con fines terapéuticos para el tratamiento de trastornos digestivos, ya que sus beneficios ayudarían a la población.

CAPÍTULO VI

LA PROPUESTA

6.1. Título.

Diseño de la Guía Metodológica para la utilización del paico para el tratamiento de trastornos digestivos.

6.2. Datos Informativos

Parroquia: Salasaca

Cantón: Pelileo

Provincia: Tungurahua

Población de la parroquia Salasaca: 12000 habitantes

Población de médicos que laboran en el sub centro de salud de salasaca:3

Servicios básicos: agua potable, alcantarillado, energía eléctrica, telefonía, conexiones de red.

Ver Anexo 2: Croquis de ubicación de la parroquia de Salasaca.

6.3. Antecedentes de la Propuesta.

En los resultados analizados en la investigación se demostró que las personas adultas comprendidas entre 40 años en adelante de preferencia las mujeres conocen y saben de los beneficios del paico para tratar los trastornos digestivos en especial que ayudan a disminuir los cólicos y a eliminar los parásitos, usando principalmente las hojas, el tallo o la planta completa en un estado especialmente verde o madura, esto lo utilizan tradicionalmente en forma de infusiones, jarbes y extractos fríos en dosis de uno a dos vasos una vez al día o en cada comida.

Luego de realizar el análisis de información recabada en la presente investigación se evidenció la necesidad de crear una herramienta que facilite a los profesionales médicos utilizar las formas farmacéuticas y dosificaciones que se han utilizado los pobladores de generación en generación para el tratamiento de sus enfermedades en especial la de los trastornos digestivos

6.4. Justificación.

Cuando nosotros miramos la importancia que va alcanzando el desarrollo de la medicina en nuestra sociedad y más aun siendo profesionales en este ámbito de trabajo, se hace necesario fijar como meta importante el dominio de terapias alternativas, con el fin de garantizar el acceso a la salud por parte de personas de escasos recursos y de esta manera formar profesionales que responden a realidades presentes en la comunidad.

Por la cual se hace necesario generar una guía en donde contengan las principales patologías digestivas que se encuentran en el centro de salud y en la población con la finalidad de que tengan una terapia alternativa según sus usos, formas y dosis tradicional de preparación y administración del paico para curar sus problemas a bajo costo y así mejorar la calidad de vida de los pobladores

6.5. Objetivos.

6.5.1. Objetivo General

- Diseñar una Guía Metodológica para la utilización del paico para el tratamiento de trastornos digestivos.

6.5.2. Objetivos Específicos.

- Realizar una la “Guía Metodológica para la utilización del paico para el tratamiento de trastornos digestivos”.
- Presentar la “Guía Metodológica para la utilización del paico para el tratamiento de trastornos digestivos”
- Socializar la “Guía Metodológica para la utilización del paico para el tratamiento de trastornos digestivos”.

6.6. Análisis de Factibilidad.

Es una propuesta factible por cuanto existen recursos económicos y técnicos para realizar la Guía Metodológica para la utilización del paico para el tratamiento de trastornos digestivos, en la Parroquia de Salasaca, Cantón Pelileo, provincia de Tungurahua, esto contribuirá al tratamiento de patologías que de no darse un seguimiento adecuado causarían afecciones crónicas que disminuirían la calidad de vida de los habitantes del sector.

6.7 Factibilidad Económica

Para la realización y aplicación de la propuesta se cuenta con los recursos: Humanos, Tecnológicos y Económicos que demanda su ejecución por cuanto existe el presupuesto el mismo que es asumido por el investigador.

Esto permitirá asimilar con facilidad las técnicas que requieren para la realización de una Guía Metodológica para la utilización del paico para el tratamiento de trastornos digestivos.

Tabla: 1 Presupuesto de la Propuesta

DETALLES	RUBROS
Internet	250.00
Bibliografía	190.00
Material de escritorio	200.00
Memory flash	13.00
Cd	0,50
Impresiones	100.00
Copias	40.00
Transporte	50.00
Total:	843,50

Presupuesto referencial.

Elaborado por: Infante R (2015)

6.8 Modelo Operativo

FASES	OBJETIVOS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO	RESPONSABLES
Sensibilización	Sensibilizar a los médicos sobre la necesidad de aplicar las dosificaciones y tipos de compuestos necesarios.	Socialización de instructores en equipos de trabajo para la integración de la temática.	Proyector Presentación Electrónica Memory Flash Internet	Septiembre /2015	Autor de la propuesta

Capacitación	Entrenar a los médicos y población en general para la aplicación de la guía	Entrega, análisis y sustentación del material de los Cursos de Capacitación.	Proyector Presentación Electrónica Memory Flash Internet	Septiembre/ 2015	Autor de la propuesta
Ejecución	Aplicar los conocimientos para realizar consultas clínicas con los conocimientos adquiridos en el Curso de sobre la aplicación de la guía de la utilización del paico para el tratamiento de de problemas digestivos	En la capacitación de modalidad presencial de utilización de la Guía.	Proyector Presentación Electrónica Memory Flash Internet	Octubre- Abril/2015	Autor de la propuesta
Evaluación	Determinar el grado de interés y participación en la aplicación de la guía	Diseñar los instrumentos Aplicar los instrumentos Socializar el informe	Encuesta Proyector Material de Oficina	Octubre - Junio/2015	Autor de la propuesta

6.9 Fundamentación

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA**

**Guía Metodológica para la utilización del paico
en el tratamiento de patologías digestivas.**

NOVIEMBRE 2015

INFANTE SÁNCHEZ ROLANDO FABRICIO



ECUADOR

Presentación.

La presente Guía Metodológica para la utilización del paico para el tratamiento de trastornos digestivos tiene el propósito de facilitar la utilización de tratamientos médicos alternativos que presentan la misma eficacia que un tratamiento farmacológico convencional.

La Guía Metodológica para la utilización del paico para el tratamiento de trastornos digestivos la podemos utilizar en todo tipo de pacientes teniendo únicamente pocas contraindicaciones que se definirán en el documento, además de ser natural tiene un costo muy reducido lo que facilitara su adquisición y por ene cumplimiento de las dosis indicadas.

Además de que la utilización de esta planta es algo tradicional en las poblaciones de urbano marginales y rurales de todo nuestra región sierra.

Índice de Contenido

LA PROPUESTA	81
6.3. Antecedentes de la Propuesta	81
6.4. Justificación	82
6.5. Objetivos	83
6.5.1. Objetivo General	83
6.5.2. Objetivos Específicos	83
6.6. Análisis de Factibilidad	83
6.7 Factibilidad Económica	83
6.8 Modelo Operativo	85
6.9 Fundamentación	86
Introducción.....	90
Como manejar la presente Guía.....	91
Métodos de preparación	92
Afecciones del Aparato Digestivo	93
Diarrea.....	94
Dolores Abdominal.....	95
Flatulencia	96
Parásitos	97
6.10. Administración	98
6.11 Previsión de la Evaluación	99

Introducción

Guía Metodológica para la utilización del paico para el tratamiento de trastornos digestivos está dirigida a todas las personas ya que su utilización no tiene limitantes de sexo etnia, ni edad, guardando relación también con la Política Nacional del Buen Vivir en el cual nos dice que es primordial la salud, estimulación, nutrición, seguridad, identidad, respeto, educación, educación infantil, afecto, comunicación, relacionamiento y juego. Los mismos que son necesarios para tener una buena calidad de vida.

El tratamiento de trastornos digestivos es fundamental para evitar el desarrollo de patologías digestivas complejas y cuyo tratamiento es más agresivo y complejo que afecta el estado anímico y psicológico de quienes lo padecen.

La presente guía busca motivar la práctica y utilización de saberes ancestrales y de la medicina natural que brinda muy menos resultados con efectos colaterales menos agresivos.

Como manejar la presente Guía.

Explicativo para el uso de la guía.

La presente guía está dirigida a Médicos y a aquellas personas interesadas en tratar sus diferentes trastornos digestivos con medicamentos alternativos o tradicionales que brinda muy buenos resultados.

Las dosificaciones sugeridas y compuestos recomendados han sido desarrollados en base a evidencia médica encontrada luego de su aplicación según bibliografía consultada.

Esta guía consta de las dosificaciones y compuestos recomendados para el tratamiento de los diferentes trastornos digestivos, en la guía se propone una serie de tratamientos posibles para el tratamiento de patologías digestivas.

Métodos de preparación

Jarabe: para preparar un jarabe de paico es necesario tomar una cantidad generosa de hojas Frescas de paico machacarlas hasta obtener una mezcla homogénea.

Infusión: Tomar 5 gramos de hojas y flores de paico por litro de agua, hacerlas hervir por un tiempo de 5 minutos aproximadamente.

Zumo: Tomar una cantidad generosa de hojas Frescas de paico machacarlas y posteriormente escurrirlas con la ayuda de un paño hasta obtener un zumo el cual contendrá la mayoría de nutrientes y compuestos químicos de la planta.

Afecciones del Aparato Digestivo

En general se refiere a toda afección estomacal de la cual no se conozca la causa ni la patología específica, pero cabe recalcar que se administrara las siguientes dosis solo hasta llegar donde el médico con el fin de que pueda definir de forma eficiente la patología de forma exacta.

Dosificaciones				
	De 5 años a 12 años	De 13 años a 20 años	De 21 años a 45 años	mayores a 45 años
Jarabe	½ cucharada 2,5ml	1 cucharadas 5ml	2 cucharadas 5ml	1 cucharadas 5ml
Infusión	½ vaso de Agua	1 vaso de Agua	2 vaso de Agua	1 vaso de Agua
Zumo	1 gota de zumo	2 gota de zumo	2 gota de zumo	1 gota de zumo

- Las dosis anteriores definidas se deben administrar luego de cada comida.
- En el caso del zumo de paico se deberá tomar acompañado de un jugo natural.

Diarrea

En general se refiere a la alteración en las deposiciones es decir se incrementan de una forma no común ni regular siendo constante, y cuya consistencia es líquida o semilíquida.

Para el tratamiento de esta patología se deberá administrar el paico de las siguientes maneras:

Dosificaciones				
	De 5 años a 12 años	De 13 años a 20 años	De 21 años a 45 años	mayores a 45 años
Infusión	½ vaso de Agua	1 vaso de Agua	1 vaso de Agua	1 vaso de Agua
Zumo	1 gota de zumo	3 gota de zumo	3 gota de zumo	3 gota de zumo

- Las dosis anteriores definidas se deben administrar luego de cada comida.
- En el caso del zumo de paico se deberá tomar acompañado de un jugo natural.

Dolores Abdominal

El dolor de estómago o dolores abdominales es el dolor que se siente en el área entre el pecho y la ingle, a menudo región estomacal o vientre.

Para el tratamiento de esta patología se deberá realizar el siguiente tratamiento.

Dosificaciones				
	De 5 años a 12 años	De 13 años a 20 años	De 21 años a 45 años	mayores a 45 años
Jarabe	½ cucharada 2,5ml	1 cucharadas 5ml	2 cucharadas 5ml	1 cucharadas 5ml
Infusión	½ vaso de Agua	1 vaso de Agua	2 vaso de Agua	1 vaso de Agua
Zumo	1 gota de zumo	2 gota de zumo	2 gota de zumo	1 gota de zumo

- Las dosis anteriores definidas se deben administrar luego de cada comida.
- En el caso del zumo de paico se deberá tomar acompañado de un jugo natural.

Flatulencia

Denominada así al aire en el intestino que sale a través del recto. El aire que sale desde el tubo digestivo presenta mal olor por lo que indispensable tratar ya que puede causar problemas.

Para el tratamiento de esta patología se deberá realizar el siguiente tratamiento.

Dosificaciones				
	De 5 años a 12 años	De 13 años a 20 años	De 21 años a 45 años	mayores a 45 años
Jarabe	½ cucharada 2,5ml	1 cucharadas 5ml	2 cucharadas 5ml	1 cucharadas 5ml
Infusión	½ vaso de Agua	1 vaso de Agua	2 vaso de Agua	1 vaso de Agua
Zumo	1 gota de zumo	2 gota de zumo	2 gota de zumo	1 gota de zumo

- Las dosis anteriores definidas se deben administrar cada 8 horas con el estómago lleno.
- En el caso del zumo de paico se deberá tomar acompañado de un jugo natural.

Parásitos

La mayoría de las infecciones primarias no produce ningún síntoma. El tiempo transcurrido entre la exposición al parásito y el desarrollo de los síntomas es de 1 a 2 semanas, estas enfermedades pueden afectar el cerebro, los pulmones, el corazón, los ojos o el hígado por lo que indispensable tratar estas molestias.

Para el tratamiento de esta patología se deberá realizar el siguiente tratamiento.

Dosificaciones				
	De 5 años a 12 años	De 13 años a 20 años	De 21 años a 45 años	mayores a 45 años
Jarabe	2 cucharada 2,5ml	2 cucharadas 5ml	2 cucharadas 5ml	2 cucharadas 5ml
Zumo	3 gota de zumo	5 gota de zumo	5 gota de zumo	5 gota de zumo

Las dosis anteriores definidas se deben administrar en ayunas, luego se deberá administrar un vaso de leche.

6.10. Administración.

La propuesta será administrada por el investigador y autoridades del Sub Centro de Salud de Salasaca, de la ciudad de Pelileo, provincia de Tungurahua.

	Enero - Julio 2015																							
Meses	Junio				Julio				Agosto				Septiemb re				Octubre				Noviemb re			
Actividades	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Sensibilizar			X	X																				
Promocionar					X	X																		
Planificar							X	X	X	X														
Capacitar										X	X	X												
Seleccionar													X											
Especificar															X	X								
Socializar																	X	X	X					
Ejecutar																				X	X			
Evaluar																					X	X	X	

6.11 Previsión de la Evaluación.

PREGUNTAS BÁSICAS	EXPLICACIÓN
¿Quiénes solicitan evaluar?	Autoridades, investigador, Médicos
¿Por qué evaluar?	Conocer el grado de aceptación al utilizar “el paico en el tratamiento de problemas digestivos”
¿Para qué evaluar?	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Para conocer si la propuesta dio resultados positivos. ✓ Para conocer si con la propuesta ha mejorado y se ha facilitado la obtención de Información sobre.
¿Qué evaluar?	<ul style="list-style-type: none"> ✓ La funcionalidad de las Actividades Médicas con el desarrollo del pensamiento crítico. ✓ Capacidad de manejo de la guía para la utilización del paico en el tratamiento de problemas digestivos”
¿Quién evalúa?	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Investigador. ✓ Autoridades de la Institución Hospitalaria. ✓ Médicos
¿Cuándo evaluar?	Permanentemente.
¿Cómo evaluar?	Observación, encuesta y Entrevista a médicos del Hospital Provincial Docente Ambato.
¿Con qué evaluar?	Cuestionarios y entrevistas.

BIBLIOGRAFÍA

Arguello, M. (2008). Investigación y conservación de las plantas medicinales en el Ecuador. Boletín de especies 7-8.

Argüello Mejía Argüello, I. A. (1996). *Medicina Tradicional ecuatoriana*. Quito, Pichincha, Ecuador: Banco Central.

Aguilar, Eduardo. Diez principales causas de morbilidad según Provincias. Quito Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2008.

Bertero, D. Mas, MT. Trillo, C. (2009). Plantas andinas y sus usos tradicionales. Rev. Ciencia Hoy. Vol 19 No. 112

Ceron, C. (2006). Plantas medicinales de los Andes Ecuatorianos. Botánica Económica de los Andes Centrales. Universidad Mayor de San Andrés, La Paz, 2006: 285-293.

Del Real Sánchez, J., & Pérez, M. (Enero de 2003). Del Real Sánchez J, Pérez M. La medicina alternativa. . *Revista Alergia de México* , 29-32.

Duarte, MB. (2003). Medicina occidental y otras alternativas: ¿es posible su complementariedad? Reflexiones conceptuales. Cad. Saúde Pública, Rio de Janeiro, 19(2):635-643

Enfermedades Infecciosas y Microbiología, vol. 31, núm. 4, octubre-diciembre 2011

Gómez M, Machin MJ, Roque K, Hernández G. Consideraciones acerca del paciente geriátrico. Rev Cubana Med Gen Integr 2001; 17 (5):468-72

González Rodríguez AM, Palma López ME Principales causas de morbilidad en el adulto mayor. Rev Haban Cienc Méd 2008.

Hernáde, O., & Arenas, L. (2004). Uso de la medicina complementaria y alternativa. *MedicLatina* , 235-238.

León-Ramírez S. "Shigelosis (disentería bacilar)". Sal en Tab 2002; 8: 22-25

Luo M, Fernández-Estívariz C, Manatunga AK, Bazargan N, Gu LH, Jones DP, et al. Are plasma citrulline and glutamine biomarkers of intestinal absorptive function in patients with short bowel syndrome? JPparenteral Enteral Nutr 2007;31(1):1-7.

Organización Panamericana de la salud. Conferencia Interamericana. Sociedad, violencia y salud. Washington, DC: OPS, 1994:7

Ortiz D, afonso C, hagel I Y col. Influencia de las infecciones helmínticas y el estado nutricional en la respuesta inmunitaria de niños venezolanos. *Rev Panam Salud Pública* 2012;8:156-163.

Paniagua GL, Monroy E, García-González O, Alonso J, Negrete E, Vaca S. "Two or more enteropathogens are associated with diarrhoea in Mexican children". *Annals Clin Microbiol and Antimicrobials* 2007; 6: 1-8.

Penseiro, J. (2008). Alternativas de sustentabilidad del bosque nativo del Espinal.

Salvador, F. (2002). *La Fitoterapia: una terapia para el tercer milenio*. Catalunya: Academia de farmacias de Catalunya.

Universitat Rovira Virgili. (2010). Medicina tradicional en los países en desarrollo. *Centre de Cooperació al Desenvolupament, URV Solidaria*, 1,2.

Vila J, Álvarez-Martínez MJ, Buesa J, Castillo J. "Diagnóstico microbiológico de las infecciones gastrointestinales". *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2009; 27: 406-411.

LINKOGRAFÍA

Álvarez, C. et al (2011). Efecto del extracto de paico (*Chenopodium ambrosioides*), en parásitos gastrointestinales de gallos de pelea (*Gallus domesticus*). *Rev Cultura Científica*. 75-78. Disponible en: <http://www.revistasjdc.com/main/index.php/ccient/article/view/86>

Arkochim. (8 de Marzo de 2012). *PortalFarma.com*. Recuperado el 10 de Enero de 2015, de <http://www.portalfarma.com/Profesionales/campanaspf/categorias/Paginas/introduccionlafitoterapia.aspx>

Asamblea nacional Constituyente. Constitución Política de la República del Ecuador. (2012) Disponible en: <http://pdba.georgetown.edu/Parties/Ecuador/Leyes/constitucion.pdf>

Casellas Jordá F. Estrategias clínicas en digestivo. Protocolos. Diagnóstico de la enfermedad inflamatoria intestinal

<http://www.prous.com/digest/protocolos/view_protocolo.asp?id_protocolo=3> [consulta: 6 diciembre 2008].

Delval, J. (2008). El estudio del desarrollo humano. España. Disponible en: http://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=WCr6oxkZP-EC&oi=fnd&pg=PA23&dq=desarrollo+fisico+edad+adulto&ots=DgG_bFfocG&sig=vvN0yJUtxkXVAIY7aerI25wgo-g#v=onepage&q=desarrollo%20fisico%20edad%20adulto&f=false

Etnias del Ecuador. (2010) Pueblo Salasaca. Disponible en: <http://pamenriquez.blogspot.com/2013/04/pueblo-salasaca.html>

Fuentes, V. et al (2001). Estudios fenológicos en plantas medicinales XII. Rev Cubana Plant Med v.2001 n.3 Ciudad de la Habana sep.-dic. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-47962001000300003&script=sci_arttext

García, H. (2006). Aplicabilidad de las plantas medicinales en la terapéutica actual. Disponible en: http://www.accefyn.org.co/revista/Volumen_16/61/79-87.pdf

García, S. (1995). Alcance y significado de las entidades singulares de población como concepto para cuantificar la población rural. Revista-de-Estudios-Agro-Sociales. España. Disponible en: <http://agris.fao.org/agris-search/search/display.do?f=2012/OV/OV201208200008200.xml;ES19950062313>

González, M. (2004). Plantas medicinales del estado de Durango y zonas aledañas. Instituto Superior Politécnico. España. Disponible en: http://books.google.es/books?id=ZvgfAQAAIAAJ&q=Programa+Medicina++Tradicional+Herbolaria+de+la+OMS+1995&dq=Programa+Medicina++Tradicional+Herbolaria+de+la+OMS+1995&hl=es&sa=X&ei=vNNUbzXHo-I9AT_44HwAQ&ved=0CEQQ6AEwAg

Guerra, M., Torres, D., Martínez, L. (2001). Validación del uso tradicional de plantas medicinales cultivadas en Cuba. Rev Cubana Plant Med v.2001 n.2 Ciudad de la Habana Mayo-ago. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S102847962001000200003&script=sci_arttext

Jaramillo, J (2013). La ubicación de Ecuador en la cordillera de los Andes. Agencia Pública de Noticias del Ecuador. Disponible en: <http://www.andes.info.ec/es/turismo/ubicacion-ecuador-cordillera-andes-permite-ser-pais-megadiverso.html>

León C. (2009). Estudio de la extracción y determinación de la composición química del aceite esencial de paico (*Chenopodium ambrosioides* L.). Rev Ciencia y Tecnología. Vol 12 No. 1. Perú. Disponible en: http://www.unac.edu.pe/documentos/organizacion/vri/eu/Revista_Ciencia_y_Tecnologia/CienciaTecnologia12.pdf

Martínez, A. (2003). Evaluación de impacto del uso de tecnologías apropiadas de comunicación para el personal sanitario rural de países en desarrollo. Tesis de grado. Universidad Politécnica de Madrid. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=2672>

Ministerio de Salud del Ecuador. (2001). Resolución 0013 del 2001. Normas para medicamentos naturales, tradicionales y homeopáticos. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s18840es/s18840es.pdf>

Montero Fernández N, Rivera Casado JM. Manifestaciones digestivas en el anciano <http://www.sepd.es/uploads/biblioteca/105/47.pdf>>[consulta: 6 diciembre 2008]

Olivera, MA., Vázquez, D. Bermúdez, A. (2005). La investigación etnobotánica sobre plantas medicinales una revisión de sus objetivos y enfoques actuales. Rev Ciencia y Tecnología de América. Vol 30 No. 8. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1373833>

OPS/OMS, 2013 Depresión y demencia son los trastornos mentales que más afectan a los mayores de 60 años en el mundo

OPS/OMS. (1993). Plantas de uso medicinal en centro América. Guatemala. Disponible en: http://books.google.es/books?id=tflfAAAAMAAJ&q=uso+plantas+medicinales+OMS&dq=uso+plantas+medicinales+OMS&hl=es&sa=X&ei=U_fNUdbAO4q09QT--oHgAg&ved=0CEEQ6AEwAg

Proyectos de Investigación Aplicada a los Recursos Forestales Nativos. Argentina Banco Mundial - N4085-AR. Disponible en: <http://www.ambiente.gov.ar/archivos/web/PBVyAP/File/A3/PIARFON%20MyE/Etnobotanica.pdf>

Perú Ecológico (2007). Paico (*Chenopodium ambrosioides*). Disponible en: http://www.peruecologico.com.pe/flo_paico_1.htm

República del Ecuador. (2013) Ley Orgánica del Sistema de Salud. Disponible en: <http://vlex.ec/tags/ley-organica-salud-ecuador-2013-4016166>

Romero, S. et al. (2010). Actividad física y percepción del estado de salud en adultos sevillanos. Rev Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte. No. 39. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3633574>

Roses, M. (2007). La renovación de la atención primaria de salud en las américas: la propuesta de la organización panamericana de la salud para el siglo XXI. Rev Panam Salud Publica vol.21 n.2-3 Washington Feb./Mar. Disponible en: http://www.scielo.org/scielo.php?pid=S1020-49892007000200001&script=sci_arttext

Schwartzmann, L. (2003). Calidad de vida relacionada con la salud: aspectos conceptuales. Cienc. enferm. v.9 n.2 Concepción dic. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532003000200002&script=sci_arttext&tlng=es%2325

Salasaca.(2008). La parroquia de Salasaca. Ecuador. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/125778539/PARROQUIA-SALASACA>

Salud. (2007). Paico: planta medicinal legada por los incas. Disponible en: <http://plantitas.wordpress.com/2007/08/08/paico-planta-medicinal-legada-por-los-incas/>

Sánchez, I. (2000). Aspectos generales y recursos genéticos de las raíces andinas. Biodiversidad vegetal en los Andes. Universidad Nacional de Cajamarca. Perú. Disponible en: http://cipotato.org/artc/Series/06_PDF_RTAs_Capacitacion/02_Biodiversidad_vegetal.pdf

Torres M. Ana, Ricciardi A. Gabriel, Agrelo de Nassiff E. Ada, Ricciardi. Armando I.A y Bandoni L, Arnaldo. 2011. Examen del contenido del ascaridol del aceite esencial de *Chenopodium Ambrosioides*, FACENA, Vol. 19 En: exa.unne.edu.ar/revisfacena/19/27-32.pdf. [Consulta septiembre 2012].

Tomás, J. (1995). Política Sanitaria y Legislación en Materia de Medicina Indígena Tradicional en México. *Cad. Saúde Públ.*, Rio de Janeiro, 11 (2): 201-211, Apr/Jun. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/csp/v11n2/v11n2a03.pdf>

Tuler, C. (2010) Composición química del Paico. *Rev. Mundonuevo*. Disponible en:

http://www.mundonuevo.cl/areas/Areas_Tematicas/Terapias_Naturales/plantas_medicinales/paico.php

Valnet, P. (1984). Uso y composición del Paico. *Rev Mundonuevo*. Disponible en: http://www.mundonuevo.cl/areas/Areas_Tematicas/Terapias_Naturales/plantas_medicinales/paico.php

Villar, E. (2007). Los Determinantes Sociales de Salud y la lucha por la equidad en Salud. *Saúde Soc. São Paulo*, v.16, n.3, p.7-13. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/sausoc/v16n3/02.pdf>

CITA BIBLIOGRÁFICA BASE DE DATOS UTA

EBRARY: Varela, A., & Ibañez, J. (Eds.). (2010). *Biotechnology in Agriculture, Industry and Medicine: Medicinal Plants : Classification, Biosynthesis and Pharmacology*. Hauppauge, NY, USA: Nova Science Publishers, Inc.. Retrieved from <http://www.ebrary.com>, de:

<http://site.ebrary.com/lib/uta/reader.action?docID=10654657>

EBRARY: Webster, G. L., & Rhode, R. (2001). *UC Publications in Botany, Volume 82 : Plant Diversity of an Andean Cloud Forest : Checklist of the Vascular Flora of Maquipucuna, Ecuador*. Berkeley, CA, USA: University of California Press. Retrieved from <http://www.ebrary.com>. Recuperado el 26 de 08 de 2015, de:

<http://site.ebrary.com/lib/uta/reader.action?docID=10676243>

EBRARY: Koh, H. L. (2009). Guide to Medicinal Plants : An Illustrated Scientific and Medicinal Approach. Singapore, SGP: World Scientific. Retrieved from <http://www.ebrary.com>. Recuperado el 26 de 08 de 2015, de: <http://site.ebrary.com/lib/uta/reader.action?docID=10361883>

EBRARY: National, R. C. S. (2003). Diagnosis and Control of John's Disease. Washington, DC, USA: National Academies Press. Retrieved from <http://www.ebrary.com>. Recuperado el 26 de 07 de 2015, de: <http://site.ebrary.com/lib/uta/reader.action?docID=10068516>

EBRARY: Drisdelle, R. (2010). Parasites : Tales of Humanity's Most Unwelcome Guests. Berkeley, CA, USA: University of California Press. Retrieved from <http://www.ebrary.com>. Recuperado el 26 de 07 de 2015, de: <http://site.ebrary.com/lib/uta/reader.action?docID=10402693>

ANEXO I

ENCUESTA

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE MEDICINA

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES

PERTENECIENTES A LA PARROQUIA SALASACA, DEL CANTÓN

PELILEO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA.

OBJETIVO: Determinar la utilización del paico en patologías digestivas.

PRESENTACIÓN: Con el propósito de recopilar información referente al objetivo planteado, se efectúa la siguiente encuesta, la misma que posee fines académicos, por lo que solicitamos sinceridad en la contestación de la misma.

INSTRUCTIVO

Marque con una “X” en el paréntesis la(s) alternativa(s) que usted eligió.

ASPECTOS GENERALES

Género: Masculino ()	Femenino ()	Edad:	40 a 49 años	()
			50 a 59 años	()
			60 a 69 años	()
			70 a 79 años	()
			80 a 89 años	()

Estado Civil: Soltero/a () Casado/a () Divorciado/a ()

Viudo/a () Unión Libre ()

Sabe Leer y Escribir: Si () No ()

Nivel de Instrucción: Ninguna () Primaria () Secundaria ()

Superior ()

Profesión u ocupación: Agricultor () Ganadero ()

Comerciante () Empleado Público ()

Otros ()

1. ¿Conoce usted la planta el paico?

• Si ()

• No ()

2. ¿La planta mencionada ayuda a los problemas digestivos?

• Si ()

• No ()

3. ¿Que parte de la planta usa para esa enfermedad o síntoma?.

• Fruto ()

• Flor ()

• Hojas ()

• Tallo ()

• Raíces ()

• Semilla ()

• Corteza ()

• La planta completa ()

• No precisa ()

4. ¿Que cantidad usted consume el paico?
- Un vaso ()
 - Dos vasos ()
 - Mas de dos vasos ()
5. ¿El estado de la parte de la planta que utiliza es?
- Verde ()
 - Seca ()
 - Madura ()
 - No precisa ()
6. ¿Cuantas veces al día la consume el paico cuando presenta trastornos digestivos?
- Una vez al día ()
 - Dos veces al día ()
 - Tres veces al día ()
 - La tomo sin un orden ()
 - No precisa ()
7. ¿En que forma farmacéutica tradicional prepara la planta?
- Infusión ()
 - Decocción ()
 - Jarabe ()
 - Extracto frio ()
 - Comida ()
 - No precisa ()

8. ¿Quién le recomendó utilizar la planta para uso medicinal?

- Un familiar ()
- un amigo ()
- un médico ()
- un naturista ()
- otros ()

9. ¿La planta de estudio tiene algún otro efecto que el esperado?

- Si ()
- No ()

10. ¿Qué efecto ha provocado el consumo de la planta?

- Para la memoria ()
- Cólico ()
- Riñón ()
- Gota ()
- Parásitos ()

11. ¿Con que frecuencia realiza usted las deposiciones?

- Una vez al día ()
- Dos veces al día ()
- Pasando un día ()
- Más de dos veces al día ()
- Después de dos días ()

12. ¿Cómo describe su deposición?

- Normal ()
- Blanda ()
- Liquida ()
- Dura ()
- Otra ()

13. ¿Qué signos y síntomas presenta al tener trastornos digestivos?

- Dolor ()
- Distensión abdominal ()
- Reflujo (regurgitación) ()
- Malestar generalizado ()
- Otros ()

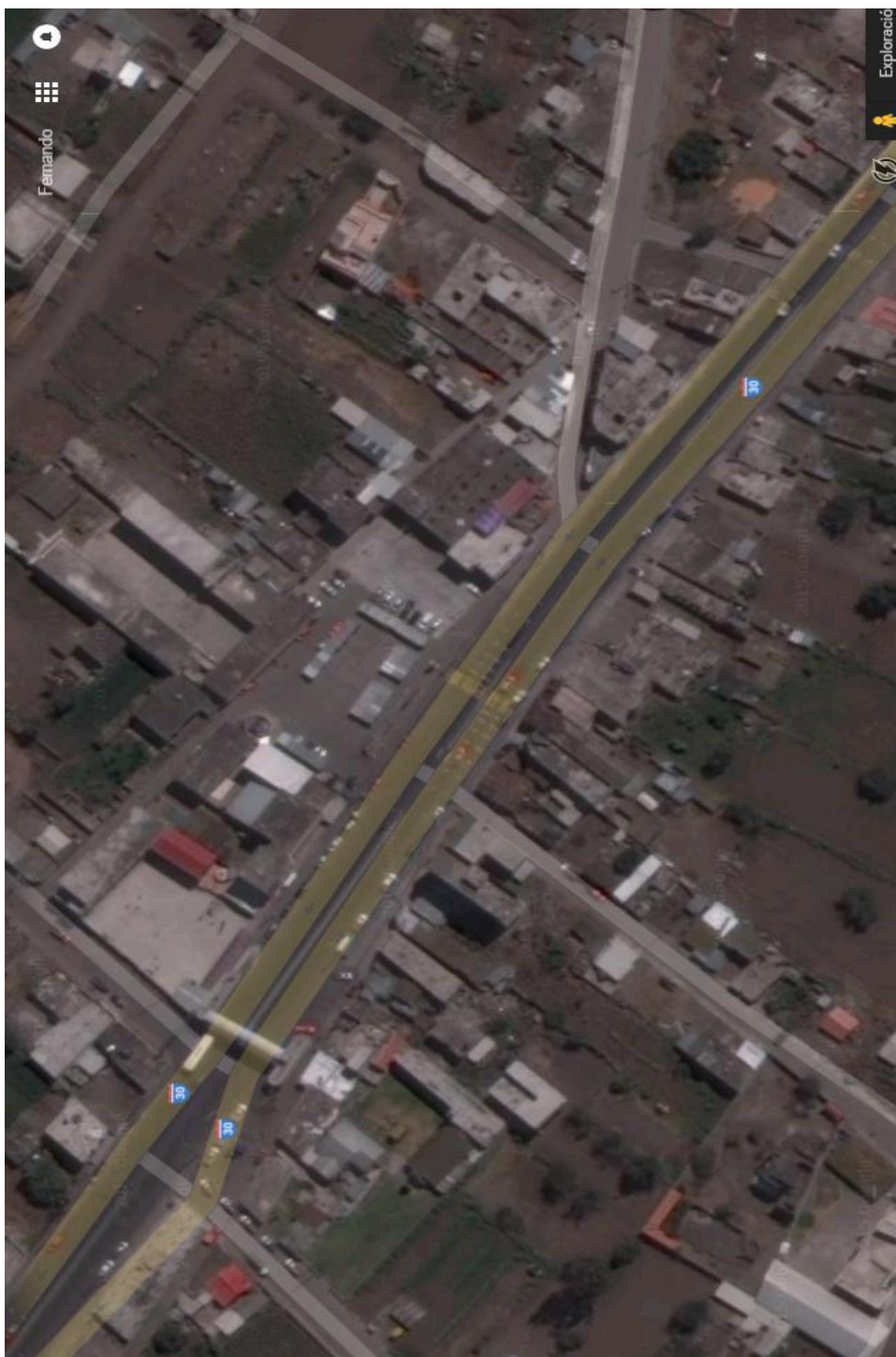
14. ¿Presenta usted alguna patología digestiva (cual)?

- Estreñimiento ()
- Diarrea ()
- Parasitosis ()
- Colitis ()
- Reflujo gastroesofágico ()
- Otros ()

Firma.....

ANEXO 1

MAPA DE SALASACA.



MEMORIA FOTOGRÁFICA.





