

**DISEÑO DE EXPOSICIÓN PARA INCENTIVAR EL
USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LA CIUDAD
DE SAN JUAN DE PASTO**

**DISEÑO DE EXPOSICIÓN PARA INCENTIVAR EL USO DE PLANTAS
MEDICINALES EN LA CIUDAD DE SAN JUAN DE PASTO**

Trabajo de grado como requisito para optar el título de pregrado de Diseñador Gráfico

Alexandra De Vries Suárez

Facultad de Artes
Programa de Diseño
Diseño Gráfico
Universidad de Nariño
Pasto – 2019

SOTOBOSQUE – PLANTAS MEDICINALES EN PASTO

TRABAJO DE GRADO PRESENTADO POR
Alexandra De Vries Suárez

ASESOR
M.g. Mateo Terán Guerrero

Facultad de Artes
Programa de Diseño
Diseño Gráfico
Universidad de Nariño
Pasto – 2019

NOTA DE RESPONSABILIDAD

Las ideas y conclusiones aportadas en este Trabajo de Grado son responsabilidad de los autores. Artículo 1 del Acuerdo No. 324 de Octubre 11 de 1966, emanado del honorable Concejo Directivo de la Universidad de Nariño.

NOTA DE ACEPTACIÓN

Ana Patricia Timarán

Paula Murillo

Alberto Morales García

San Juan de Pasto, 2019



Universidad de Nariño
FACULTAD DE ARTES

FUNDADA EN 1904

ACUERDO No. 070
(20 de junio de 2019)

EL CONSEJO DE LA FACULTAD DE ARTES DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO
En ejercicio de sus atribuciones legales, estatutarias y,

CONSIDERANDO

Que mediante Proposición No.038, del 19 de junio de 2019, emanada del Comité Curricular del Departamento de Diseño, propone, otorgar la distinción LAUREADA al trabajo de grado titulado: "DISEÑO DE EXPOSICIÓN PARA INCENTIVAR EL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LA CIUDAD DE SAN JUAN DE PASTO", de la egresada del Programa de Diseño Gráfico, ALEXANDRA DVRIES.

Que la egresada ALEXANDRA DVRIES, con código estudiantil 2131902080, del Programa de Diseño Gráfico, presentó y aprobó su trabajo de grado modalidad Proyecto de Diseño titulado "DISEÑO DE EXPANSION PARA INCENTIVAR EL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LA CIUDAD DE SAN JUAN DE PASTO".

Que a concepto del jurado ANA PATRICIA TIMARAN, le otorga la distinción de LAUREADA al proyecto según los siguientes criterios: El título del trabajo de grado representa esencia del proyecto y propósitos del mismo, dejando ver de manera clara el objeto de estudio, el contexto de trabajo y las relaciones culturales y de salud, en lo referente al contenido el documento se aprecia una estructura organizada y coherente que permite al lector comprender la problemática detectada por la estudiante y ubicarlos en el contexto el cual este se presenta desde una perspectiva global que va desde el entorno mundial, posteriormente el Colombiano y aterriza en la ciudad de Pasto, se evidencia rigor en el análisis interpretación de los resultados que le permiten a la estudiante exponer de manera consistente sus puntos de vista y plantear una solución de diseño acertada, la pieza gráfica final, representada en una propuesta expo gráfica que incite al conocimiento botánico medicinal en la ciudad de Pasto.

Que a concepto del jurado PAULA ANDREA MURILLO, le otorga la distinción de LAUREADA al proyecto según los siguientes criterios: Cumple a cabalidad los objetivos propuestos, presenta una gráfica impecable dada la proyección plantada supera completamente la integralidad del mismo, de igual forma el documento entregado como fuente de su proceso investigativo es de excelente calidad.

Que a concepto del jurado ALBERTO MORALES GARCIA, le otorga la distinción de LAUREADA al proyecto según los siguientes criterios: mostró calidad impecable en términos de diseño de Marca, diseño de la imagen y el diseño de la información; claridad en el manejo de estructura investigativa, referentes conceptuales, métodos y metodologías, y en la fase de proyección a la comunidad, le imprime a su obra atributos pragmáticos creativos muy característicos a través de la expografía, la estudiante es poseedora de unas competencias profesionales excepcionales en el dominio del tema de investigación y objetividad asertiva en la propuesta gráfica.

Que en virtud de lo anterior, el Consejo de Facultad, mediante consulta No.016 del 20 de junio de 2019, considera pertinente la solicitud por tanto,

ACUERDA

ARTÍCULO PRIMERO: Otorgar la distinción LAUREADA, al trabajo de grado titulado: "DISEÑO DE EXPOSICIÓN PARA INCENTIVAR EL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LA CIUDAD DE SAN JUAN DE PASTO" de la egresada del programa de Diseño Gráfico, ALEXANDRA DVRIES, identificada con código estudiantil 2131902080.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en San Juan de Pasto, a los 20 días del mes de junio de 2019.

ARQ. RICARDO CHECA
Decano (E)

Preparó: Estabelli Estrada - Apoyo Administrativo
Revisó: Arq. Liliana Carrasco - Secretaria Académica

ARQ. LILIANA CARRASCO
Secretaria Académica

Ciudadela Universitaria Torobajo - Calle 18 No. 50 - 02 - Telefax 7316295 Ext. 101 - 102
Línea gratuita 018000957071- decanaturafacartes@gmail.com - facartes@udenar.edu.co
www.udenar.edu.co - San Juan de Pasto - Nariño - Colombia



QP-CER 112092 SC-CER 110449 CO-SC-CER 110448

RESUMEN

El siguiente proyecto tiene como objetivo dar a conocer el uso de las plantas medicinales de la ciudad de San Juan de Pasto, con el fin de incentivar conocimiento ancestral y cultural referente a este tópico.

ABSTRACT

The following project aims to provide information about the use of medicinal plants in the city of San Juan de Pasto, in order to avoid the loss of ancestral and cultural knowledge regarding to this topic.

Tabla de Contenido

1. Problema de Investigación.....	14
1.1 Objeto de la investigación	14
2. Contextualización	14
2.1 Macro - contexto	15
2.2 Micro - contexto	17
3. Problema de investigación	19
3.1 Descripción del problema.....	19
3.2. Formulación del problema.....	20
4. Justificación	20
5. Objetivos.....	22
5.1 Objetivo general	22
5.2 Objetivos Específicos	22
6. Marco Referencial	22
6.1 Cuadro de Categorización	22
6.2 Marco teórico.....	23
Capítulo I - Plantas Medicinales	23
1.1 ¿Qué son?	23
1.1.1 Plantas Oficinales:	24
1.1.2 Plantas Aromáticas:	24
1.1.3 Plantas Condimentarias o Especias:	24
1.1.4 Plantas Apícolas:	25
1.2 Órganos útiles en las plantas medicinales.	26
1.3 Historia	26
1.4 Fitoterapia y Homoeopatía	34
Capítulo II – Factores que afectan el uso y comercialización	49
de plantas medicinales.....	49
2.1 Etnobotánica	50
2.2 Cultura, tradición y costumbres.....	58
2.3 Dinámicas de transmisión oral	69
2.4 Patrimonio y PCI.....	77
2.5 Etnocentrismo cultural y posverdad	83
2.6 Monopolios, publicidad y marketing.....	88

Capítulo III - Expografía, Diseño Ux e Interactividad	100
3.1 Museología, museografía y expografía	100
3.2 Diseño Ux e Interactividad.....	104
7. Marco Referencial	109
8. Diseño metodológico	111
8.1 Enfoque de Investigación	111
8.2 Método de Investigación	112
8.3 Unidad de Análisis, población y muestra.....	112
8. 3.1 Población.....	113
8.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	113
8.5 Análisis de trabajo de campo.....	115
8.5.1 Nivel Académico	115
8.5.2 Dinámica de Venta	117
8.5.3 Fuente de Conocimiento.....	118
8.5.4 Experiencia Sensorial	121
8.5.5 Ubicación Espacial	123
8.5.6 Conocimiento Legal	124
8.5.7 El taita.....	126
8.5.8 Taller con jóvenes adultos e indígenas.....	127
8.5.9 Conclusión Final.....	129
9. Descripción de resultados finales	130
9.1 Metodología proyectual.....	130
9.2 Primeros Prototipos	131
9.3 Marca.....	133
9.4 Prototipo Expográfico	135
9.5 Testeo y Análisis.	149
9.5.1 Testeo	149
9.5.2 Resultados y Análisis	151
10. Conclusiones finales	153
11. Proyección prototipo expográfico 0.3	155
12. Lista de Referencias y Bibliografía	157
13. Anexos.....	162

Índice de Figuras

Figura.	Pag.
Figura 1. Cuadro de Categorización de temas. Elaboración propia.	23
Figura 2. Partes útiles en plantas medicinales basada en “Plantas medicinales y aromáticas: estudio, cultivo y procesado de Fernando Muñoz López de Bustamante. Elaboración propia.	26
Figura 3. Bosque de pinos de Centro Ambiental Chimayoy - Daza. Elaboración propia.	29
Figura 4. Cuadro de estudio de concordancias según línea de tiempo y muestra de libros de Google Books basado en Google Ngram Viewer. Elaboración propia.	38
Figura 5. Flor de Trompeta del diablo, borrachero, floripondio o Brugmansia Sanguinea tomada en corregimiento de El Encano. Elaboración propia.	45
Figura 6. Taller con jóvenes adultos indígenas. Elaboración propia.	55
Figura 7. Frailejón tierno tomada en El Encano. Elaboración propia.....	62
Figura 8. María del Rosario Botina, comerciante en el barrio Las Cuadras. Elaboración propia. .	74
Figura 9. Planta de Brugmansia suaveolens en el huerto delantero de una casa tomada en El Encano. Elaboración propia.....	87
Figura 10. Planta de Brugmansia suaveolens en el huerto delantero de una casa tomada en El Encano. Elaboración propia.....	92
Figura 11. Referentes gráficos. Elaboración propia.	109
Figura 12. Referentes gráficos. Elaboración propia.	109
Figura 13. Referentes gráficos. Elaboración propia.	110
Figura 14. Referentes gráficos. Elaboración propia.	110
Figura 15. Referentes gráficos. Elaboración propia.	111
Figura 16. Cuadro organizador de aplicación de técnicas de recolección de información. Elaboración propia.....	112
Figura 17. Síntesis de mapa de Stakeholders con sus niveles. Elaboración propia.	114
Figura 18. Cuadro Stakeholders de primer nivel y sus técnicas. Elaboración propia.....	114
Figura 19. Cuadro Stakeholders de segundo nivel y sus técnicas. Elaboración propia.	115
Figura 20. Cuadro Stakeholders de tercer nivel y sus técnicas. Elaboración propia.	115
Figura 21. Comerciante Gabriel Ruano tomado en la plaza de mercado “Los dos Puentes”.	120
Figura 22. María, comerciante de la plaza de mercado “El Tejar”. Elaboración propia.	126
Figura 23. Taller con jóvenes adultos de la ciudad de Pasto. Elaboración propia.....	129
Figura 24. Infografía metodología “Cama de Hojas”. Elaboración propia.	131
Figura 25. Prototipo Aplicación Móvil. Elaboración propia.	132
Figura 26. Prototipo Editorial 2.0. Elaboración propia.	133
Figura 27. Prototipo Fotografico. Elaboración propia.....	133
Figura 28. Naming y concepto de marca. Elaboración propia.	134
Figura 29. Desglose de marca y retícula basada en valor de X. Elaboración propia.....	134
Figura 30. Paleta cromática, variaciones y paleta tipográfica de marca. Elaboración propia.	135
Figura 31. Muestra de plantas específicas de San Juan de Pasto según comerciantes de plazas de mercado “El Tejar” y “Los dos Puentes”. Elaboración propia.	136
Figura 32. Muestra de plantas específicas de San Juan de Pasto según taller de ideación con adultos jóvenes.	137

Figura 33. Primer taller de ideación con adultos jóvenes. Elaboración propia.	138
Figura 34. Segundo taller de ideación con adultos jóvenes. Elaboración propia.	138
Figura 35. Mapas de finales del Taller de ideación con adultos jóvenes. Elaboración propia.	139
Figura 36. Resumen resultados de talleres de ideación con adultos jóvenes. Elaboración propia.	139
Figura 37. Muestra final de plantas del artefacto expográfico. Elaboración propia.	139
Figura 38. Referentes de módulos expográficos. Elaboración propia.	140
Figura 39. Prototipo modular de expografía 0.1. Elaboración propia.	141
Figura 40. Posible flujo de información y usuarios. Prototipo 0.1. Elaboración propia.....	141
Figura 41. Tipología de recorridos basada en Rico. Elaboración propia.....	142
Figura 42. Tipología de recorrido basada en Lehbruck. Elaboración propia	142
Figura 43. Lectura de recorridos basada en Roca. Elaboración propia.	143
Figura 44. Lectura de recorridos basada en Roca. Elaboración propia.	143
Figura 45. Cronograma investigativo Prototipo 0.2. Elaboración propia.	144
Figura 46. Cronograma de aplicación Prototipo 0.2. Elaboración propia.	145
Figura 47. Etapa #2 estrategia de comunicación Prototipo 0.2. Elaboración propia.	145
Figura 48. Etiqueta de información de planta medicinal - Estrategia de comunicación. Elaboración propia.....	146
Figura 49. Poster publicitario - Estrategia de comunicación. Elaboración propia.	146
Figura 50. Indicadores de la muestra. Elaboración propia.	147
Figura 51. Indicadores de la muestra. Elaboración propia.	147
Figura 52. Indicadores de la muestra. Elaboración propia.	148
Figura 53. Indicadores de la muestra. Elaboración propia.	148
Figura 54. Formato de testeo prototipo 0.2. Elaboración propia.	149
Figura 55. Evidencia testeo prototipo 0.2 - Universidad de Nariño. Elaboración propia.....	150
Figura 56. Evidencia de formatos de testeo diligenciados. Elaboración propia.	150
Figura 57. Resultados testeo prototipo 0.2. Elaboración propia.....	151
Figura 58. Resultados testeo prototipo 0.2. Elaboración propia.....	151
Figura 59. Resultados testeo prototipo 0.2. Elaboración propia.....	152
Figura 60. Resultados testeto prototipo 0.2. Elaboración propia.....	152
Figura 61. Proyección de optimización de módulos expográficos - Prototipo 0.3. Elaboración propia.....	155
Figura 62. Proyección de optimización de módulos expográficos - Prototipo 0.3. Elaboración propia.....	155
Figura 63. Proyección de optimización de módulos expográficos - Prototipo 0.3. Elaboración propia.....	156
Figura 64. Optimización fotográfica - Planta Alelí. Elaboración propia.....	156

Índice de Anexos

Anexo.	Pag.
Anexo B. Documentos Extra - Transcripción de entrevistas y observación participante con profesionales y comerciantes.	162
Anexo C. Documentos Extra - Respuesta a Solicitud Ministerio de Salud de Colombia y Decreto 2266 del 2004.....	162
Anexo D. Documentos Extra - Métodos de preparación de plantas medicinales - Salud de la Botica del Señor – María Treben.	162
Anexo E. Documentos Extra - Política de Salvaguardia y PCI	162
Anexo F. Documentos Extra – Vademécum Colombiano de Plantas Medicinales.....	162
Anexo G. Anexo – Documentos Extra – Decreto 3553 del 2004.	163
Anexo H. Anexo – Documentos Extra – Decreto 2266 del 2004.	163
Anexo I. Documentos Extra – Ley 1185 del 2008.	163
Anexo J. Metodología Proyectual y aplicación.	163
Anexo K. Taller de Ideación Adultos Jóvenes.	163
Anexo L. Prototipo Expográfico 0.1, 0,2 y 0,3.....	163
Anexo M. Elección de muestra de plantas.....	163
Anexo N. Organizador de criterios e infografía de Stakeholders de Primer, Segundo y Tercer nivel.	164
Anexo O. Taller con jóvenes ciudadanos y jóvenes indígenas.	164
Anexo P. Instrumentos de recolección de información diligenciados.....	164
Anexo Q. Evidencia de elección de marca y primeros prototipos gráficos.	164
Anexo R. Testeo Prototipo 0.2.....	164
Anexo S. Guion Expográfico.	164
Anexo T. Memorias gráficas.....	164

Introducción

El siguiente proyecto tiene como objetivo dar a conocer el uso de las plantas medicinales de la ciudad de San Juan de Pasto, con el fin de incentivar conocimiento ancestral y cultural referente a este tópico. La ejecución del presente proyecto se divide en cuatro fases, principalmente. En la primera fase se desarrolla todo el proceso investigativo en cuanto a referentes gráficos como también de documentación científica, legal y cultural frente al tema. En la segunda fase se realiza el trabajo de campo, donde se implementarán herramientas e instrumentos creados con el fin de establecer empatía con la comunidad y así obtener información lo más real posible y respetando los contrastes de opinión que se generen. Posteriormente, en la tercera fase se contrasta información obtenida previamente, lo que favorece el diseño del producto gráfico que mejor se adapte y aporte al problema planteado. Finalmente, en la cuarta fase se propone un prototipo de media fidelidad susceptible a ser testeado, con el objetivo de verificar su impacto en el contexto real.

1. Problema de Investigación

1.1 Objeto de la investigación

Conocimiento botánico medicinal en San Juan de Pasto, su papel y su relación con las dinámicas culturales y de salud actual en dicha ciudad.

2. Contextualización

Según Hofmann, (2000, pág. 20) “el reino vegetal es un emporio que sólo ha sido estudiado en parte cuando se han buscado principios biodinámicos, ya que cada especie es una verdadera fábrica química.” Por esto es pertinente hacer énfasis en cómo las plantas medicinales independientemente de la época o contexto en el que se ubiquen, se han incorporado a la vida de diferentes comunidades humanas, adaptándose a las necesidades y

fenómenos socioculturales y socioeconómicos que se presenten. A continuación, se opta por ofrecer un análisis de este tópico a nivel internacional, nacional y regional.

2.1 Macro - contexto

En todo el mundo y en diferentes épocas de la historia, el uso de plantas medicinales ha sido un factor de suma importancia para la supervivencia del hombre. No obstante, el uso de estos agentes vegetales ha ido mutando con el paso del tiempo y se ha ido adaptado a los mecanismos económicos, culturales e incluso religiosos del contexto en el que se encuentran. Se observa que las plantas medicinales han tenido un retorno masivo en el contexto actual, a su vez las medicinas alternativas se han vuelto bastante populares debido a que la población se interesa en otros caminos diferentes a la medicina alopática a la hora de curar o tratar alguna dolencia física y/o incluso mental.

Alemania se ha caracterizado por ser uno de los países pioneros en cuanto a investigación e implementación de medicinas alternativas, como la fitoterapia o la medicina homeopática (la más famosa y la más criticada actualmente). En este campo es importante destacar el trabajo realizado por el profesor Johannes Mayer, historiador y médico, cuyo trabajo ha atraído la atención de la potente empresa farmacéutica GlaxoSmithKline. El método creado por el profesor Mayer, ha tomado el nombre de medicina monástica, y consiste en descifrar los tratamientos a base de hierbas con propiedades medicinales documentados en los monasterios y de investigar sus efectos a nivel fisiológico. Así pues, el grupo del Dr. Mayer colabora no solo con la industria farmacéutica, sino también con ciertos monasterios a los que aconsejan sobre las plantas que son más adecuadas para cultivar en sus jardines y sobre el uso de estas en infusiones y otras preparaciones. Incluso dan cursos en el monasterio local en Oberzell (lo que aporta financiación adicional y muy necesaria, al grupo de investigación). (Science in School, 2016)

No obstante, Latinoamérica no se queda atrás. En la provincia de Neuquén, Argentina, el 8% de la población es Mapuche, lo que significa que 8 de cada 100 personas se reconocen como parte de los pueblos originarios de este territorio. El centro “Ruca Choroy” ya se encuentra en construcción y está pensado como un espacio en donde médicos, científicos y curanderos tradicionales trabajarán juntos, poniendo a prueba la convivencia, el intercambio, el respeto y la valoración mutua. De esta manera, quienes no se sienten a gusto con los principios de la medicina occidental podrán contar con una ceremonia religiosa o recibir las medicinas naturales que acostumbra su pueblo, creando un consenso entre la medicina tradicional y alopática. (Bioguia, 2016) Otras iniciativas buscan la producción organizada y legal de plantas con usos tradicionales que han sido estigmatizadas por los placeres humanos, como lo fue la legalización de la coca en Bolivia y la expulsión de la DEA de dicho país, proyecto que inició en el año 2004 con el fin de terminar una de las causas de la guerra de drogas en el territorio sin afectar a los miles de campesinos que viven de este tipo cultivos, puesto que no es lo mismo coca que cocaína. (Vice News, 2016)

Sin embargo, los proyectos con plantas medicinales no sólo están enfocados en el campo de la farmacéutica, la continua búsqueda de un sistema sustentable, innovador y ecológico de estilo de vida se ha convertido en más que una tendencia en los últimos años. La necesidad de disminuir la huella ambiental del individuo y el evitar productos procesados llenos de químicos ha incentivado la creación de proyectos como El taller de té en Bogotá, generando talleres y diplomados de plantas aromáticas y medicinales a nivel nacional; Growroom en Suecia, un jardín interior sustentable que cualquier persona puede armar en casa; las granjas en terrazas urbanas de Eagle Street en Brooklyn-Estados Unidos; las granjas-restaurante como Infarm en Alemania o ØsterGRO en Dinamarca, el jardín medicinal “Urban physics garden” en Londres, la agricultura urbana en casa propuesta por Victory Gardens, etc. (The Moonpolitan, 2017)

La conciencia de la biodiversidad, la agricultura y de las alternativas alimenticias y medicinales, hoy en día no son conceptos netamente ligados a la vida rural. El empoderamiento de la vida y la salud está a las manos de quien quiera implementarlo en su cotidianidad.

2.2 Micro - contexto

Colombia, es un país pluricultural, pluriétnico y megadiverso. Cada etnia cuenta con sus propias creencias, mitos, rituales y métodos en cuanto a la medicina natural se trata. Sin embargo, después de la colonización española y la imposición de la religión católica, muchos pueblos desaparecieron y otros adaptaron su diario vivir y sus costumbres según los parámetros planteados por los terceros que ahora dominaban su territorio. Por suerte, muchos de estos pueblos aún existen y es gracias a ellos que este conocimiento no se ha extinguido. Sin embargo, estos saberes están en peligro, pues son transmitidos de generación en generación por tradición oral; cada día hay menos taitas y mujeres sabedoras; los sabios y ancianos a veces son reacios a compartir su conocimiento; los jóvenes de estos pueblos cada vez se adaptan más y más a la vida occidental que a la tradicional, rechazando la cultura de la comunidad en la que crecieron. Estos temas serán ampliados en los capítulos siguientes.

Por otro lado, los habitantes del casco urbano suelen hacer uso de la medicina alopática para tratar dolencias físicas. Algunos individuos son conscientes de que el sistema de salud del país puede llegar a tener ciertas debilidades. Esto les impulsa a buscar una posible solución en medicinas alternativas, que muchas veces viven de fama más que de efectividad. A su vez, son muy pocas las abuelas que aún conservan una huerta con plantas medicinales en casa y sólo algunos pobladores están dispuestos a conseguir este tipo de plantas en las plazas de mercado locales. Empero, la mayoría de la población hoy por hoy, ignora o subestima el poder que tiene la medicina tradicional natural que utilizaban nuestros ancestros.

En otros casos, la enaltecen con verdades a medias bajo un concepto de total irresponsabilidad.

A su vez, las investigaciones que se realizan frente a este tópico en el territorio nacional son escasas y sus resultados no son divulgados públicamente. La cantidad de habitantes que no sabe o reconoce la biodiversidad de su localidad, sea rural o urbana es considerable. Por consiguiente, el concepto de “país megadiverso” sólo queda en algunos artículos y en el discurso de unos pocos. La información y la comunicación están sectorizadas y segmentadas, la información queda en manos de algunos pocos interesados en el tópico o en bibliotecas guardando polvo.

Las políticas de patrimonio cultural inmaterial, las leyes y los planes gubernamentales frente a este tipo de plantas y son muy poco conocidos, lo que impide que se generen sistemas y metodologías legales y científicas óptimas que permitan el uso consciente y la protección de estos activos sociales.

Colombia posee alrededor de trece jardines botánicos en diferentes ciudades del País y el departamento de Nariño posee alrededor de treinta reservas naturales. En el caso de San Juan de Pasto, el “Jardín Botánico Nariño” se encuentra en la reserva ecológica Chimayoy. No obstante, gran parte de los habitantes de la ciudad ve este lugar como un parque ecológico más que como un centro ambiental en el que se puede realizar investigación. Adicional a esto, recientemente la reserva ecológica del Volcán Azufral fue cerrada en el año 2017 por término indefinido por los habitantes cercanos al lugar debido la destrucción creada por ciertos visitantes y turistas en repetidas ocasiones.

Hace algunos años, la Alcaldía de Pasto inició el proyecto del “Encuentro de culturas Andinas”, un evento de entrada gratuita en el cual se encontraban diferentes tipos de actividades y productos de las diversas etnias de Colombia y la región de Nariño. Desafortunadamente, desde el año 2015 este evento no volvió a realizarse. Un hecho

lamentable, pues se contaban con invitados a nivel nacional y en ocasiones a nivel internacional. Ciertamente, en la ciudad de San Juan de Pasto y en zonas aledañas se siguen realizando eventos de menor magnitud con taitas y mujeres sabedoras, empero, su método de comunicación no es masivo, y por lo tanto, son muy pocas las personas que llegan a enterarse de este tipo de reuniones.

Actualmente, proyectos como “La Tulpa” han organizado a algunas familias productoras al nivel agrícola del departamento de Nariño, con el fin de proponer una conciencia solidaria con el campo, el campesino y los productos orgánicos por medio de la venta de canastas de mercado de dos tamaños que cuentan con productos vegetales de diferentes clases propios de la temporada, sin necesidad de ir al mercado y en una zona central de la ciudad.

El evento se realiza semanalmente, sin embargo, de momento ninguna de sus entregas ha incluido plantas medicinales. (Chinderela, s.f.)

3. Problema de investigación

3.1 Descripción del problema

En la actualidad, el creciente interés y el valor de las propiedades medicinales naturales de las plantas, se ha sumado a la búsqueda de un estilo de vida natural, saludable y sustentable. No obstante, el bienestar no es un derecho, sino una oportunidad más de negocio, puesto que el reinventar la concepción de las posibles enfermedades conocidas (tratando tanto a sanos y enfermos por igual), hace que las grandes empresas farmacéuticas no limiten su base de datos haciendo que el consumir medicamentos sea tan natural y cotidiano como comer o masticar un chicle. (BBC, 2017)

El conocimiento botánico medicinal de las plantas que residen en el territorio nacional y en la región, se encuentra consignado en algunas pocas investigaciones, monografías y libros cuya existencia es sólo reconocida por una cantidad reducida de la población; mientras el resto de habitantes no reconoce la biodiversidad que tanto se exalta en el típico discurso

inconsciente. A su vez, este tipo de plantas, llevan a sus costas estigmas del pasado. La desinformación ha desencadenado variopintos estereotipos, mitos y mentiras con tintes de verdad que serán explorados a profundidad en el marco referencial.

Actualmente, el trabajo y el conocimiento medicinal de las plantas ha sido relegado principalmente a minorías étnicas y uno que otro proyecto de investigación. Taitas, chamanes, hombres y mujeres sabedoras, curacas, parteras, son cada vez menos, a causa de factores socioeconómicos y socioculturales propios de las dinámicas y procesos del sistema político y económico del país. El patrimonio inmaterial es cada vez más débil, puesto que los saberes, tradiciones y costumbres transmitidos de generación en generación principalmente por dinámicas de transmisión oral, ya no cuentan con receptores que aseguren su supervivencia en el tiempo. Adicionalmente, la jurisprudencia actual es confusa, incompleta y los ciudadanos no la conocen, el presupuesto nacional para el desarrollo de estudios de este ámbito es reducido, lo que lleva a una falta de interés y abandono de recursos naturales y culturales por parte del gobierno nacional y de los habitantes del territorio.

Si bien, hoy en día las medicinas alternativas han ganado mayor acogida dentro de la población mundial, existe mucha desinformación y percepciones erradas de estos conceptos y sus metodologías. A su vez, la medicina alopática, sigue segregando a la medicina tradicional por no tener un piso científico que la sustente. Se ignora que toda rama de la medicina cuenta con vacíos, pros y contras independientemente de su naturaleza.

3.2. Formulación del problema

¿Cómo incitar el conocimiento y uso de activos sociales botánicos medicinales en San Juan de Pasto?

4. Justificación

Hoy en día, a pesar de que la medicina alopática cuestiona la eficacia de la medicina natural y tradicional, se observa que muchas personas, buscan recuperar el uso y el conocimiento

botánico medicinal de antaño e integrarlo a su cotidianidad. Si bien es cierto que la medicina alopática ha ayudado a mejorar e incrementar la calidad de vida de la población humana durante décadas, la medicina natural y tradicional también ha demostrado ser una herramienta efectiva que se puede incorporar para llenar los vacíos que posee la medicina alopática y viceversa, situación que será tratada a fondo en el capítulo teórico de la investigación. Ambas ramas poseen vacíos, ambas ramas han cometido errores y ninguno de estos métodos debe verse desde el fanatismo o la verdad absoluta radical.

En el universo de las plantas medicinales convergen un sin fin simbolismos, prácticas, ritos, creencias, procesos y conocimientos químicos que han sido integrados de diversas formas por las comunidades humanas durante siglos, se han transmitido de generación en generación lo cual ha hecho que perduren en el imaginario colectivo, superando los fenómenos socioculturales y económicos propios de la historia y del contexto en donde residen. Colombia es un país con una riqueza étnica y cultural envidiable. Todas estas comunidades humanas tienen algo que aportar. En este caso, el cómo estos pueblos asumen su realidad y, por lo tanto, el cómo ven y asumen la enfermedad puede ser una herramienta para buscar un punto de convergencia entre dos métodos medicinales que no han logrado compaginar del todo.

Con este proyecto se busca brindar nueva visión de las plantas medicinales del territorio nacional y la región, reconociendo la biodiversidad rural y urbana; con el fin de valorar y defender el patrimonio cultural inmaterial del territorio. El habitar consciente del contexto, puede despertar la curiosidad y el deseo de exploración en el campo investigativo en individuos o comunidades que busquen la supervivencia de estos activos sociales vegetales y los conocimientos científicos y culturales que los permean. Esto asegura la conservación de los saberes culturales y tradicionales en el tiempo, integrando a las futuras generaciones en el proceso, ofreciendo información alternativa que puede ser incorporada a su salud,

principalmente. El sentido de pertenencia dentro de una comunidad es de vital importancia para poder apreciar, conocer y proteger los recursos naturales y culturales del país, optimizando así el vínculo del territorio con los diferentes grupos humanos que lo habitan.

Finalmente, es necesario que las personas creen un criterio sólido, frente a las posibilidades medicinales que ofrecen las plantas que se encuentran en su pueblo o ciudad, cómo estas pueden ser incorporadas de una manera correcta en la farmacopea y en la cotidianidad familiar, cómo son los procesos de distribución y comercialización de estos agentes vegetales en el sector, dónde acudir o buscar información si se tiene una duda y qué posibilidades ofrecen estas plantas más allá de sus propiedades medicinales.

5. Objetivos

5.1 Objetivo general

Creación de propuesta expográfica que incite el acercamiento al conocimiento botánico medicinal en la ciudad de San Juan de Pasto.

5.2 Objetivos Específicos

- Fundamentar teóricamente el concepto de plantas medicinales y su impacto cultural en el contexto.
- Especificar los factores y dinámicas sociales que afectan la comercialización y uso de plantas medicinales como método alternativo de sanación en la región.
- Fortalecer el artefacto expográfico por medio de fotografía de las plantas elegidas.
- Gestionar piezas interactivas que permitan acercar e informar al usuario en el lanzamiento e implementación del artefacto expoográfico.

6. Marco Referencial

6.1 Cuadro de Categorización



CATEGORIAS	SUB-CATEGORIAS	TEMÁTICAS
PLANTAS MEDICINALES	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Qué son? - Organos útiles en las plantas medicinales. - Historia. - Fitoterapia y Homeopatía. - Plantas medicinales endémicas de la región. - Uso adecuado y eficacia de medicinas con plantas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Definición. - Categorización. - Historia y relación con el caso. - Definición y diferencias. - Información nacional y regional. - Descripción y relación con el caso.
FACTORES QUE AFECTAN EL USO Y COMERCIALIZACIÓN DE PLANTAS MEDICINALES	<ul style="list-style-type: none"> - Etnobotánica. - Cultura, tradición y costumbres. - Dinámicas de transmisión oral. - Patrimonio y PIC. - Etnocentrismo cultural y posverdad. - Monopólios, publicidad y marketing. 	<ul style="list-style-type: none"> - Definición y ejemplos históricos. - Definición y relación con el caso. - Definición y relación con el caso. - Información nacional y regional. - Definición y ejemplos históricos. - Definición y relación con el caso.
EXPOGRAFÍA, DISEÑO UX E INTERACTIVIDAD	<ul style="list-style-type: none"> - Museología, museografía y expografía. - Diseño UX e Interactividad. 	<ul style="list-style-type: none"> - Definición y ejemplos en contexto. - Definición y relación con el caso.



Figura 1. Cuadro de Categorización de temas. Elaboración propia.

6.2 Marco teórico

Capítulo I - Plantas Medicinales

1.1 ¿Qué son?

Según Muñoz “Los vegetales hacen posible la vida del organismo animal y condicionan su estado de salud, mediante la elaboración de componentes químicos complejos, denominados principios inmediatos y principios activos.” (2002, pág. 15)

Las primeras formas de vida en la tierra fueron de tipo vegetal. Las plantas fueron la base para el desarrollo de formas de vida superiores, del reino animal y finalmente del ser humano. La cubierta verde de la tierra tiene una relación maravillosa con el sol: absorbe los rayos solares para sintetizar compuestos orgánicos que son los materiales básicos de los organismos vegetales y animales. De esta manera la energía solar fluye hacia la tierra y es almacenada en la materia vegetal en forma de energía química, fuente de todos los procesos vitales. Así el reino vegetal no sólo provee los alimentos para desarrollar nuestro organismo y las calorías para cubrir nuestras necesidades energéticas, sino también las vitaminas esenciales para

regular el metabolismo y muchos principios activos empleados en los medicamentos.

(Hofmann, 2000, pág. 7)

A su vez Muñoz (2002, pág. 15) afirma que, “los principios inmediatos son sustancias que no ejercen una actividad farmacológica directa sobre las funciones fisiológicas del organismo animal, pero le son imprescindibles para mantener su vida.”. Estos principios inmediatos se encuentran en las plantas alimenticias. Por otro lado, añade que los principios activos pueden ser perjudiciales o beneficiosos para los organismos vivos que los consuman puesto que su uso primordial y específico es servir como una droga o medicamento que disminuya o neutralice el desequilibrio orgánico, puede traducirse como lo que comúnmente llamamos enfermedad. Estos principios inmediatos se encuentran en las plantas medicinales, las cuales constituyen aproximadamente la séptima parte de las especies de plantas existentes en el mundo.

Ahora bien, para entender mejor la clasificación de estas plantas y su uso dentro de diferentes campos, Muñoz (2002, págs. 15, 16) las clasifica en: plantas officinales, plantas aromáticas, plantas condimentarias o especias y plantas apícolas.

1.1.1 Plantas Officinales: Son las que, por sus propiedades farmacológicas, están recogidas en la farmacopea, o que forman parte de un medicamento preparado conforme a las reglas de esta.

1.1.2 Plantas Aromáticas: Son aquellas plantas medicinales cuyos activos están constituidos, total o parcialmente, por esencias. Su número viene a ser un 0,66% del total de las plantas medicinales.

1.1.3 Plantas Condimentarias o Especias: Existe un cierto número de plantas aromáticas, por tanto, medicinales que el hombre utiliza por sus características organolépticas, que comunican a los alimentos y bebidas ciertos aromas, colores y sabores, que los hacen más apetitosos, gratos y sabrosos al olfato, vista y paladar.

Parece obvio indicar que existen especies vegetales que elaboran ambos principios en diferentes órganos y que, por ello tienen aplicación simultánea en los campos dietético y terapéutico.

1.1.4 Plantas Apícolas: Son aquellas que atraen a las abejas y de las que recogen néctar, polen y mielada, para la alimentación de la colmena o propóleos para otros usos en ella. Todas ellas contienen principios activos por lo que son medicinales.

Ahora bien, en la vida cotidiana, la gente suele utilizar la palabra medicamento como un sinónimo de droga y viceversa. Esto es un error, puesto que hay que considerar que la manufactura y la asimilación corporal de ambos conceptos es diferente. Adicionalmente, el nivel toxicidad de una planta no la hace automáticamente venenosa y por ende altamente mortal para el consumo humano.

Las plantas medicinales, precisamente porque son tóxicas, pueden aliviar o curar enfermedades. De hecho, popularmente se acepta que el término tóxico implique envenenamiento con resultados fatales. Sin embargo, tal como lo escribió Paracelso en el siglo XVI: “Todas las cosas tienen veneno, y no hay nada que no lo tenga. Si una cosa es veneno o no, depende solamente de la dosis.” La diferencia entre veneno, una medicina y un narcótico sólo es la dosis. La digital, por ejemplo, en dosis apropiadas es una de las medicinas más eficaces y recomendadas para las afecciones cardíacas; sin embargo, en dosis demasiado altas puede resultar un veneno mortal. (Hofmann, 2000, pág. 10)

Complementando lo anterior, Muñoz (2002, pág. 15), afirma que la palabra droga es una sustancia que puede ser de origen vegetal, animal o mineral que es utilizada en la medicina, las bellas artes o en procesos industriales de cualquier índole. Estas sustancias deben contar con principios activos en alguna parte de su soma. Las partes donde encontramos estos principios activos se denominan partes útiles y es aquí donde se extraen las sustancias que serán tratadas para crear drogas o medicamentos. Es importante resaltar que, si una de estas partes se manipula con métodos diferentes al secado o troceado, la síntesis de la sustancia se

denominará medicamento. Baños & Albaladejo (2002, pág. 15) comentan que “esta definición no prejuzga si es útil o no el tratamiento de las enfermedades, ni aclara su naturaleza. Debe recordarse que muchos fármacos no tienen efectos terapéuticos sobre las enfermedades, aunque son capaces de provocar acciones y efectos farmacológicos.” Por último, Muñoz (2002, pág. 20) afirma que las secreciones como gomas o resinas, en ciertas ocasiones pueden ser utilizadas como drogas según cómo se consuma o sintetice el agente activo que las compone.

1.2 Órganos útiles en las plantas medicinales.

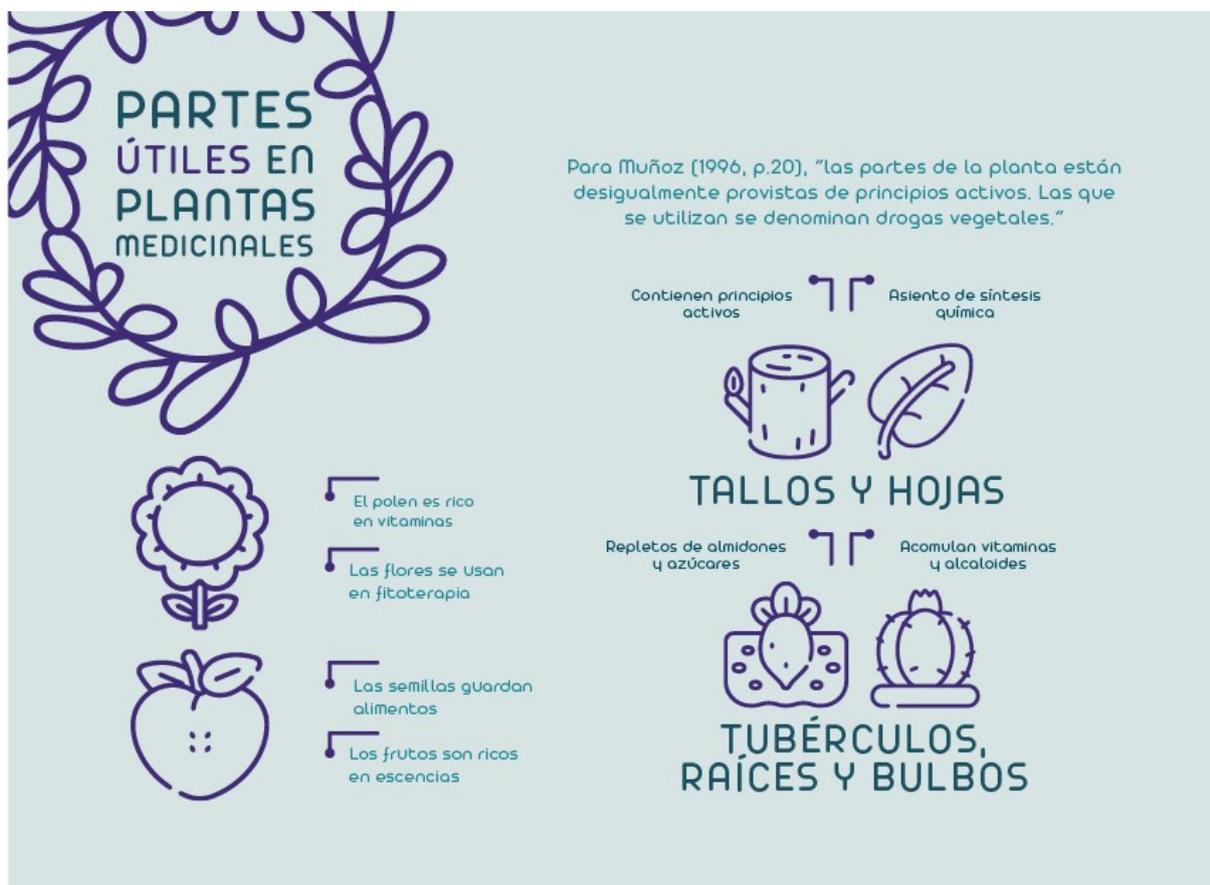


Figura 2. Partes útiles en plantas medicinales basada en “Plantas medicinales y aromáticas: estudio, cultivo y procesado de Fernando Muñoz López de Bustamante. Elaboración propia.

1.3 Historia

Bueno (2008, pág. 13) comenta que “desde los orígenes de la vida en la Tierra, el hombre ha empleado lo que la naturaleza ponía a su alcance para alimentarse, vestirse y curarse, en la

medida de lo posible, cuando le sobrevenían enfermedades.” Afirma que en la doctrina galénica la clasificación de los reinos animal, vegetal y mineral, en principio ayudó a destacar y clasificar las diferencias y similitudes que existían entre los agentes naturales que componían cada reino y la especie humana.

Todo lo que procediera del mundo animal, por su semejanza con el ser humano, debía utilizarse como alimento. Los vegetales, provistos de vida, pero con claras diferencias respecto al hombre, se destinaban a la preparación de medicamentos. En cuanto a los minerales, inertes y por completo diferentes, eran considerados la fuente ideal de venenos. (Bueno, 2008, pág. 15)

Según Bueno, la fecha exacta de cuándo y cómo el hombre empezó a utilizar las plantas medicinales para su beneficio es un misterio, pues en cada parte del mundo pudo generarse de manera simultánea. (2008, pág. 15) Adicional a esto, Fonnegra y Jiménez (2007, pág. 9) afirman que el uso de las plantas medicinales nació con el hombre y que por ensayo y error la praxis médica era transmitida de generación en generación buscando siempre su perfeccionamiento. Con el tiempo este proceso se denominó como medicina tradicional.

Por otro lado, los procesos de comercio y colonización que sufrieron diferentes pueblos a lo largo de la historia, evidencian que el uso de las plantas medicinales también se vio afectado por estas dinámicas, pues especies no endémicas pudieron sobrevivir en suelos nuevos y así dar paso a una nueva biodiversidad en el lugar donde se asentaban.

Complementando lo anterior, se puede decir que:

La llegada de los españoles a América supuso un nuevo hito en el particular mundo de las plantas. Desde los primeros viajes de Colón se puso de manifiesto el intercambio cultural entre dos mundos, el Viejo y el Nuevo, que tenían mucho que compartir. El atractivo del mundo americano para los europeos fue evidente desde los primeros años del siglo XVI. Se publicaron numerosas obras destinadas a describir nuevas plantas alimenticias, alucinógenas y

medicinales. De esta forma, el espectro mágico del mundo vegetal aumentó de manera considerable. (Bueno, 2008, pág. 18)

Es importante agregar que en el trabajo de campo, la bióloga entrevistada (Anexo - Entrevista Semi Estructurada #3 - Bióloga) afirma que a pesar de que normalmente las plantas medicinales se han cultivado en un ambiente controlado (como lo son las huertas y las chagras), algunas han logrado expandirse por el territorio convirtiéndose en plantas silvestres. Si bien muchas de estas plantas han sido utilizadas por las comunidades humanas que viven a su alrededor, estas personas desconocen los efectos que su estancia en la zona ha generado por siglos. Ella comenta, que no tiene conocimiento frente a un impacto tan drástico como la extinción de flora nativa a causa de la expansión de flora foránea en la región, en lo que se refiere a plantas medicinales de tamaño “pequeño”, como arbustos. Sin embargo, la historia con los árboles es muy diferente. Ella menciona dos ejemplos de este problema: el eucalipto y el pino. Explica que estas especies fueron utilizadas de manera incorrecta en la región, ya que, en un principio se planeaba sembrarlas para recuperar cuencas hidrográficas por medio de la reforestación de ciertas zonas clave para este proceso, no obstante, el desconocimiento produjo daños en los suelos. Ambas especies necesitan grandes cantidades de agua y de minerales del suelo, lo que termina generando cambios sustanciales en la composición del mismo, incrementando el riesgo de erosión e impidiendo que otras plantas puedan germinar debido a la acidez del suelo o en un caso más grave, la infertilidad del mismo. Además, estos árboles, al ser tan grandes, forman una capa densa de sombra que no permite que otras especies vegetales crezcan bajo ellos. Esto ocurre cuando las plantaciones de dichos árboles no se realizan con un buen espacio entre árbol y árbol.

Los pinos (*Pinus*), cipreses (que en Colombia son comúnmente considerados pinos, por su similitud con estos) y eucaliptos (*Eucalyptus*) son tres géneros que incluyen muchas especies de árboles. Se calcula que en Colombia hay cerca de 15 especies de eucaliptos, 48 de pinos y 5 de cipreses. Los primeros fueron traídos de Australia y los dos últimos, de Centro y

Norteamérica. (...) Orlando Rangel, investigador del Instituto de Ciencias Naturales de la Universidad Nacional, afirma que la diversidad de especies vegetales y animales en los cultivos de pinos y eucaliptos es baja. Aunque advirtió que depende de la distancia entre los árboles y de la extensión de tierra sembrada con estos, dijo: Por unidad de superficie, hay más diversidad vegetal y animal en los cultivos de cilantro, zanahoria y maíz que en una plantación de eucalipto. En pino hay menos. (El Tiempo, 1997)



Figura 3. Bosque de pinos de Centro Ambiental Chimayoy - Daza. Elaboración propia.

La bióloga entrevistada afirma que estas especies de árboles generan supervivencia en los terrenos en donde se los ha sembrado, ya que este no es su ecosistema natural. No obstante, a pesar de todos los posibles impactos naturales que puedan provocar. Por ejemplo, el pino canario es un árbol que soporta muy bien incendios gracias a su evolución y adaptación en terrenos con altas emisiones volcánicas.

Por otro lado, es bien sabido que en América el conocimiento de las plantas medicinales “era un derecho del brujo de la tribu e inclusive se llegaron a establecer ritos y creencias relativas a su recolección. Se creía que existían personas superdotadas para reconocer las plantas medicinales, de las venenosas o ambas.” (Fonegra & Jiménez, 2007, pág. 9) Los

autores anteriormente citados añaden que después los estudios de las plantas en cuanto a su taxonomía y propiedades botánicas fueron asociados a la farmacéutica. Esto ayudó a investigar, clasificar y descubrir las sustancias, elementos y métodos de preparación de estos agentes vegetales que podían ser aplicados para cuidar la salud del hombre. En el trabajo de campo, la bióloga entrevistada comentaba que tanto yerbateros, curanderos, taytas, parteras, brujas, brujos, matronas y demás, son botánicos empíricos y el uso de las plantas medicinales data de la prehistoria. Además, ya sea por creencias espirituales o por necesidad, este tipo de plantas siempre han tenido un lugar en la salud física y mental de las personas.

El siguiente momento destacado en la historia de las plantas ocurrió en el siglo XVIII, cuando el médico sueco Carl v. Linné (1707-1778) sistematizó los reinos vegetal y animal, los organizó en familias y dio a cada planta un nombre específico, en latín, lo que ayudó a su identificación universal. (Bueno, 2008, pág. 18)

Complementando lo anterior, se dice que:

Con el desarrollo de las teorías de la evolución y la herencia genética, el uso del microscopio y el nacimiento de las ciencias como la fitoquímica y de técnicas como el análisis instrumental, fue posible el reconocimiento y aislamiento de los principios activos de muchas plantas medicinales. La gran mayoría de estos principios activos se ha obtenido sintéticamente en el laboratorio y posteriormente ha sido utilizado en la preparación de medicamentos químicos; el consumo de estos medicamentos se incrementó desplazando cada vez más el uso directo de las plantas medicinales de las cuales proceden, el hombre se fue alejando así de la medicina tradicional. (Fonegra & Jiménez, 2007, pág. 9)

Por otro parte, los autores anteriormente citados mencionan que la medicina alopática, es el modelo mundialmente aceptado que, gracias a su desarrollo científico y tecnológico, se ha convertido en el principal y más eficaz soporte de la salud; por eso se ha privilegiado el uso de este modelo, si se lo compara con la medicina tradicional a la hora de tratar de enfermedades.

En el trabajo de campo, el médico ginecólogo entrevistado (Anexo - Entrevista Semi Estructurada #2 - Médico Alopático Ginecólogo) señala que la medicina alopática se desprende de las medicinas naturistas porque antes de la medicina científica existiera, “se empezó con la medicina de los brujos”. A partir del paso de los siglos se fue entendiendo el concepto de efectos y causas, se conoció más de la fisiología y al entender cómo funcionaba el cuerpo humano; se comenzó a entender cómo también funcionan las enfermedades. La medicina alopática se basa en la evidencia. “Es decir, si yo utilizo agua de anís para quitar el cólico, esa evidencia que funcionó en una persona tengo que replicarla en más y tiene que funcionar en todas, y después tengo que ir a entender por qué el agua de anís quita el cólico y no el agua de hojas de menta.” Añade que si se logra entender la fisiopatología y si se logra entender la bioquímica de esa sustancia farmacológica que interviene en la dolencia, se la puede sintetizar, y por consiguiente “no necesito agua de anís, necesito una pastilla de buscapina, que hace lo mismo.”

Él menciona que el concepto de la medicina basada en la evidencia es un concepto que no es tan simple, ni absolutista. “Hay movimientos médicos científicos profundos que están en contra de la medicina basada en la evidencia y que dicen que la medicina, más que basarse en la evidencia debe basarse en la experiencia.” Él comenta que esto es importante, dado que las enfermedades no afectan del mismo modo a toda la población del planeta y, por ende, no todos los tratamientos para X o Y enfermedad, van a tener el mismo efecto en toda la población mundial, “lo que les hace bien a los noruegos, no necesariamente les hace bien a los bolivianos, ya que la genética de los noruegos es una y la de los bolivianos es otra.” Añade que el contexto sociocultural y la fisiología de los pueblos tiene unas particularidades de unas enfermedades definidas y estas muchas veces están definidas por la genética. Por esto existen enfermedades que sólo afectan a ciertos grupos poblacionales. Él señala que existen enfermedades raciales, como, por ejemplo: “enfermedades en la sangre que son exclusivas de

los israelitas judíos.” También que hay enfermedades que son exclusivas de ciertas zonas del planeta, por ejemplo, en Perú, la verruga peruana es producida por un parásito.

Entonces el hacer holístico o universal el concepto de la medicina alopática también tiene errores. El médico entrevistado comenta, que la medicina alopática desconoce una buena parte de las enfermedades. “Es más, la medicina alopática de lo que sabe, no todo lo sabe bien, ni lo entiende.” Añade que este tipo de medicina trata de entender las patologías y sus posibles soluciones, y a medida que hay más avances científicos va quedando menos espacio para la duda. Él pone un ejemplo: “antes el “Beriberi”, se lo entendía como una circunstancia mágica, de una maldición. Ahora sabemos que es el Parkinson.

No obstante, Treben (1999, pág. 4) afirma que en que gran parte de la humanidad se ha apartado considerablemente del modo de vida natural y esto ha ocurrido principalmente por una concepción falsa de la vida vista como camino abierto a enfermedades amenazantes. Es necesario recordar las hierbas medicinales que se han implementado desde tiempos remotos.

Con el transcurso del tiempo, la mala administración de las drogas convencionales ha causado efectos adversos en los tratamientos que buscan la cura o la disminución de síntomas de enfermedades. Además, es importante conocer que ciertos intereses monetarios están detrás del paciente, pues no se busca curarlo sino mantenerlo como cliente. Treben (1999, pág. 5) comenta que el enfermo que “se empeñe en reconquistar su salud asumiendo él mismo esta responsabilidad, ha elevado de tal manera su dignidad humana, que se encuentra en el camino que le puede sacar de ese callejón sin salida cuál es su enfermedad.”

La misma autora, cita y comparte la visión del profesor Dr. Carl Alken de la Universidad de Saarland, quién afirma y justifica el acercamiento y el incremento de la atención hacia los componentes curativos que nos brinda la naturaleza con las siguientes palabras:

Después de la segunda guerra mundial, los médicos se encontraron prácticamente incapacitados para combatir por ejemplo la tuberculosis o la parálisis renal. Luego vino el

gran cambio con la introducción de los antibióticos. Los resultados son evidentes, hoy ya tenemos que luchar contra las consecuencias negativas de la administración excesiva de los mismos y contra la mala utilización de esa “bendición”. A ello hay que añadir la avalancha imparable actual de enfermedades por hongos (micosis), que se deben a trastornos del equilibrio biológico, al exceso de medicamentos o a otras influencias del medio ambiente. (Treben, 1999, pág. 4)

Según la autora anteriormente citada “muchos médicos conscientes de su responsabilidad previenen contra el peligro del abuso de medicamentos. Señala lo peligrosos que pueden ser los analgésicos, pues las personas suelen tomarlos sin ningún tipo de control médico lo que puede desencadenar complicaciones, como por ejemplo lesiones gravísimas en los órganos.

Menciona que la evidencia del poder tóxico de la mayoría de las medicaciones actuales se encuentra en el instructivo de administración. Fernández (2000, pág. 31) complementa lo anterior afirmando que “en ocasiones, para lo que se utiliza ese medicamento se explica en cuatro líneas, y el resto de la hoja, por ambos lados, son las contradicciones.”

En el trabajo de campo, el médico alopático (Anexo - Entrevista Semi Estructurada #2 - Médico Alopático Ginecólogo, 2017) comenta que todo se puede resolver a partir de las plantas indicadas, en las dosis indicadas, en el momento indicado, sin embargo, hace énfasis en “¿cómo lograrlo?, ¿cuáles son esas plantas, cuál es el momento y cuáles son esas dosis?” Él menciona que prácticas médicas, como la medicina tradicional están revestidas de empirismo, lo que no le quita valor al oficio desde el punto de vista de la utilidad, empero, sí le quita valor desde el punto de vista de la minimización de los riesgos. Siguen existiendo riesgos en sustancias que son naturales supremamente peligrosas. Argumenta que la corteza del árbol llamado Diigitaliz Lanata, “es una cortecita de una planta de donde se sacan los medicamentos llamados digitálicos para el uso del corazón, supremamente delicados.” A su vez menciona la cicuta, “uno de los venenos más potentes que se conocen, es una planta” o la trompeta del diablo o borrachero, especie de brugmansia “de donde se saca la burundanga”.

Complementando lo anterior, la psicóloga entrevistada (Anexo - Entrevista Estructurada #4 - Psicóloga y Periodista) comenta que Martín Caparrós llama “ecololós” a los fanáticos radicales que promueven y creen que todo lo natural y nativo es bueno por antonomasia o ley general irrefutable. Afirma que las plantas tienen muchas sustancias químicas y minerales como por ejemplo hierro, magnesio, potasio; que deben ser utilizadas con mesura y cuidado. Adiciona que los “ecololós” o indigenistas detestan que les digan esto, pues para ellos las plantas nunca podrían matar o hacer daño. Efectivamente, una raíz de jengibre por el sólo hecho de existir o por un contacto mínimo es incapaz asesinar al humano con problemas de presión en sangre. Pero, si el humano que está mal informado puede asesinar o intoxicar a otros individuos compartiendo diagnósticos relámpago basados en una información incompleta e inconsciente. Finalmente, la psicóloga comparte que “el uso inadecuado de las plantas y por ignorancia es que ganan detractores cuando en realidad son una herramienta, un camino de todo lo disponible. Ni el mejor, ni el único.”

Sumado a esto, el médico alopático añade que el objetivo no es restarle valor a la medicina natural o tradicional, sino darle el valor que tiene intentando minimizar los riesgos de su aplicación a partir de conocimientos más específicos de las plantas que se van a usar, pues uno de los principios de la medicina alopática generar el menor daño posible.

1.4 Fitoterapia y Homoeopatía

Según Budris (2013, pág. 74) la fitoterapia se puede definir como “la intervención para mejorar la salud mediante el empleo de las plantas medicinales o de sus derivados, según su presentación, grado de evaluación, sus hábitos de empleo y sus objetivos.” Sumado a esto se jerarquizan los productos desde el fitoalimento hasta fitofármaco, y según la planta se utilizarán partes, como el tallo, la hoja o la flor, donde se encuentran los principios activos.

Al igual que la medicina tradicional y el uso de plantas medicinales para la cura de dolencias; la fitoterapia no tiene un origen exacto. Budris comenta que la medicina

tradicional China es la más instruida en el arte de la fitoterapia. También, que se “conocen apenas menos del 10% del universo estimado existente” de plantas medicinales, lo que se traduce a que “muchas enfermedades incurables podrían encontrar su solución en algunas de las plantas desconocidas” (2013, pág. 74).

No obstante, es importante añadir, que el concepto de fitoterapia no es sinónimo de homeopatía o medicina tradicional. Si bien en algunas ocasiones puede utilizar elementos de plantas medicinales, esto no es una ley general en esta disciplina.

El primer principio de la homeopatía es “la cura es similar a la enfermedad”. Los remedios usan ingredientes que causan los síntomas que se desea curar. En la práctica, esto significa que los remedios contra la fiebre podrían hacerse, por ejemplo, a partir de la belladona que también causa fiebre; una mezcla a base de veneno de abeja se usa para tratar las hinchazones con comezón, etc. El segundo principio es el método especial de preparación llamado “potenciación”. La idea es que diluir y agitar los ingredientes activa sus poderes curativos y mejora su efecto. (...) El ingrediente se disuelve en alcohol o agua destilada, el/la homeópata toma una parte de la solución y la mezcla con nueve partes de agua diluyéndolo hasta una décima parte de su concentración y sacudiéndolo. (Kurzesagt - In a Nutshell, 2018)

En el trabajo de campo, el médico alopático comenta que “el concepto de la medicina homeopática no es un concepto nuestro o nativo, el concepto nuestro nativo es la medicina natural.” Añade que la medicina homeopática es un concepto alemán, que es bastante diferente a la medicina natural o tradicional, porque en la medicina naturista hay un tratamiento de síntomas, como para tratar el dolor. Comenta que el concepto de la medicina natural se mezcla con todos los errores propios de nuestras culturas, como el daño que hace el humo de la leña para cocinar alimentos a diario, no obstante, afirma que esto también es un concepto que tiene con componente sociocultural, “porque entonces ¿dónde consigues el gas si no hay ni siquiera carreteras?, ¿cómo carajo te llega el gas? Y a veces no hay energía

eléctrica y el consumo de energía eléctrica es muy costoso para cocinar”. (Anexo - Entrevista Semi Estructurada #2 - Médico Alopático Ginecólogo, 2017)

Sumado a esto, el médico que trabajaba con medicina natural comentaba que “la medicina natural significa que se cura con la misma naturaleza. La medicina natural no es la que venden en las tiendas naturistas” y lo más importante que es una medicina que siempre ha existido y se ha transmitido de generación en generación durante siglos. También afirmaba que la medicina natural no solamente de basa en el trabajo con plantas medicinales o químicos base como el ácido nítrico o ácido úrico, sino que a su vez se hace uso de la temperatura del cuerpo a la hora de tratar una fiebre, según sea el caso. Comenta que cierto tipo de infecciones leves pueden tratarse con este método, incrementando la temperatura del cuerpo para que los gérmenes mueran. Teniendo en cuenta lo anterior, se puede afirmar que las prácticas de inipi o temascal dentro de ciertas comunidades indígenas, pudieron tener un fin curativo ritual, dentro del ser espiritual de individuo y a su vez físico si se sufría de alguna dolencia no tan grave.

Continuando con el concepto de homeopatía, uno de sus flancos más débiles reside en el segundo principio de su metodología, pues:

Se supone que la disolución masiva hace que los ingredientes sean más potentes, pero a nivel físico esto no tiene sentido. La mayoría de los remedios homeopáticos se diluyen tanto que no queda en ellos ni un sólo átomo de ingrediente activo. La idea es que el agua recuerda qué era lo que contenía. Pero si esto fuera cierto, entonces cada sustancia que alguna vez se encontró con una gota de agua dejaría una esencia detrás y conllevaría efectos impredecibles cuando fuera accidentalmente ingerida. Piensa en todas las cosas que viven y flotan en los océanos, cada sorbo de agua sería un cóctel homeopático sobrecargado. (Kurzgesagt - In a Nutshell, 2018)

El médico alopático entrevistado en el trabajo de campo, menciona que en el año 2002 o 2003, la farmacopea suiza, que tiene los laboratorios de medicina homeopática más exitosos

del mundo, hizo una revisión de sus productos y publicó que el 80% de lo que estaban vendiendo era dañino, tóxico o no servía para nada. Redujeron su farmacopea al 20%. Pero entonces, ¿por qué la medicina homeopática es uno de los métodos más famosos de medicina alternativa?

En el siglo XVIII la medicina era muy diferente a la actual, los tratamientos como los sangrados dejaban al paciente pero que antes. Así que el médico alemán Samuel Hahnemann quería una forma natural, no invasiva de curación y desarrolló la homeopatía (...) La medicina ha cambiado bastante en los últimos 150 años, nunca antes en la historia humana hemos disfrutado un nivel comparable de salud, nunca hemos vivido tanto tiempo y esto se debe en gran medida a las nuevas herramientas que hemos desarrollado (...) Gracias a estas herramientas, después de innumerables estudios y reseñas, sabemos sin lugar a dudas que la homeopatía no tiene ningún efecto más allá del placebo. (Kurzgesagt - In a Nutshell, 2018)

En el video de Kurzgesagt se comenta que ha sido comprobado por bastantes estudios que el efecto placebo es bastante real y poderoso de lo que normalmente puede llegar a pensarse. No existe ser inmune a él, tanto niños como animales son susceptibles a sus efectos. De hecho, se ha comprobado que sus efectos son trasferibles de un ser a otro independientemente de la especie. Sin embargo, si bien el efecto placebo puede ayudar aminorar los síntomas de una enfermedad, no significa que sea eficaz el cien por ciento del tiempo y que pueda ser implementado como un tratamiento de confianza.

El médico alopático comenta que “el 80% de las enfermedades son autolimitadas”, lo que significa, que el 80% de las enfermedades no necesitan tratamiento médico, se van a curar solas. Esto ocurre debido a la homeóstasis del cuerpo que entiende que está enfermo y empieza a regularse por sí solo. A su vez añade, que muchas veces el complemento psicológico es de suma importancia a la hora de curar una enfermedad, pues ayuda a que el paciente esté tranquilo, le da esperanza y se siente atendido y no se ve en las manos de alguien. En este punto, la homeopatía lleva la delantera.

La primera consulta con un homeópata puede tomar horas y es muy personal (...) La medicina moderna es eficiente, salva millones de vidas cada año, pero también es un sistema estrictamente organizado. Los presupuestos ajustados obligan a los médicos y enfermeras a tratar con muchos pacientes; las consultas deben ser eficientes en tiempo; el diagnóstico hecho rápidamente; los tratamientos rápidos, lo cual puede dejar a los pacientes sintiéndose invisibles, asustados y abandonados (...) Pero tan importante como lo es la empatía, no es un sustituto del tratamiento real. La fe puede mover montañas, pero el agua azucarada no puede curar el cáncer. (Kurzgesagt - In a Nutshell, 2018)

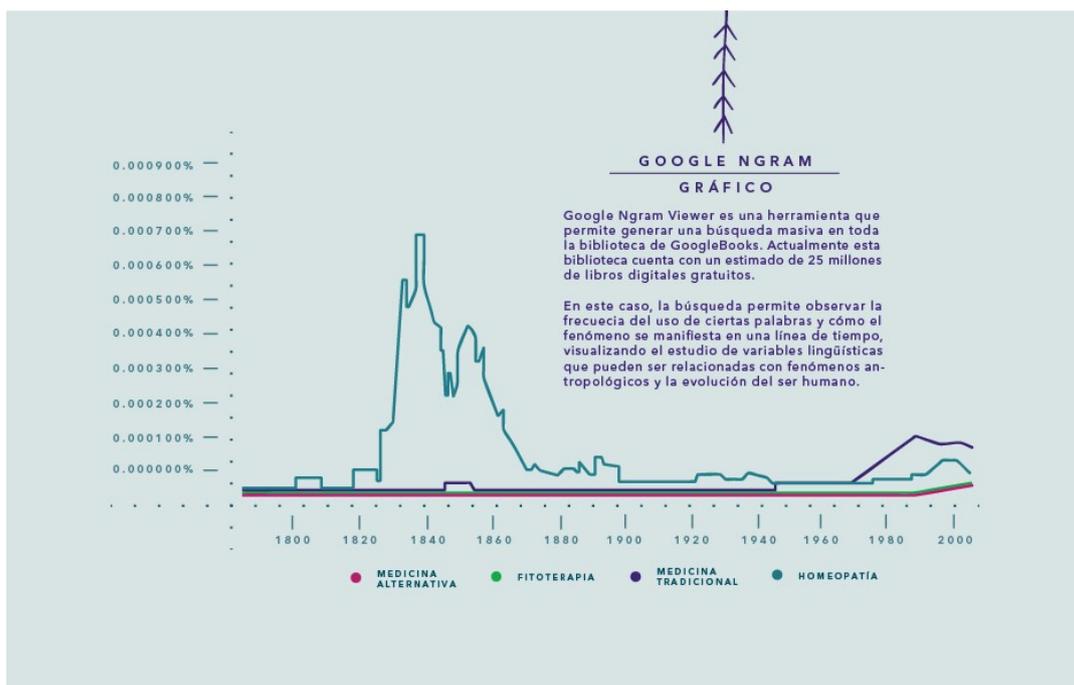


Figura 4. Cuadro de estudio de concordancias según línea de tiempo y muestra de libros de Google Books basado en Google Ngram Viewer. Elaboración propia.

Dentro de la medicina natural y tradicional, las mezclas de plantas medicinales que se utilizan para crear un tratamiento con el fin de tratar una dolencia, se basan en las partes de la planta que contienen agentes activos, mientras otras intentan sintetizar estos agentes con métodos mucho más elaborados de lo que una comunidad indígena pudo haber sido capaz de experimentar en tiempos pasados. Es importante añadir que normalmente la medicina natural tradicional está basada en los agentes vegetales o minerales que pueden encontrarse en el territorio de una comunidad humana, respondiendo a las particularidades de su ecosistema.

No todas las medicinas alternativas trabajan con plantas medicinales, no todas las medicinas alternativas trabajan del mismo modo en un organismo y por ende son sinónimos. Todas y cada una de ellas han obedecido a fenómenos socioculturales en la historia de las diferentes comunidades humanas que las han creado. Sin embargo, es ambicioso e irracional pretender reunir y ver todos estos conocimientos y métodos desde un espectro radical y absolutista. Cada método de medicina tiene sus vacíos teóricos, sus procesos, sus pros y contras a la hora de buscar una solución a una dolencia, así se hable de un método científico alopático o un método tradicional basado en la experiencia y en la transmisión de saberes de antaño; todos son diferentes. El problema en cada método no son sus errores o vacíos, el problema son los individuos que se vuelven fanáticos de un sólo camino.

En el trabajo de campo, tanto el médico alopático, como el médico que trabaja con medicina natural, están de acuerdo con tres puntos, principalmente. Primero, en que no hay un sólo tipo de medicina que tenga la verdad absoluta y la facultad para curar todas las enfermedades que pueden aquejar al ser humano. El médico que trabaja con medicina natural comenta que, las medicinas alternativas suelen darle esperanza al enfermo que ha perdido la confianza en los tratamientos que la medicina alopática ofrece por diferentes motivos. Esta búsqueda y el deseo de curarse, ayuda a que la persona replantee los paradigmas y conceptos que le han sido heredados o implantados por el contexto en donde se desenvuelve. Se empoderan la facultad de decisión y cada vez tienen una mente abierta. (Anexo - Entrevista Semi Estructurada #1 - Médico de Medicina Natural) El médico alopático añade que hay enfermedades que la medicina alternativa puede resolver de manera más eficiente que la medicina alopática, por ejemplo, el manejo de dolores crónicos por medio de la acupuntura o la moxibustión.

Segundo, es que la medicina natural siempre es una buena alternativa dependiendo de la gravedad de la enfermedad que se quiera tratar. Ambos estuvieron de acuerdo en que todas

los métodos y conceptos que emplean los diferentes tipos de medicinas existentes no son el principio último de la disciplina en cuestión. Cada tipo de medicina tiene vacíos que pueden ser complementados con otros métodos de curación, sin embargo, se debe estar atento a el tipo de diagnóstico y al tipo de profesional que trata al paciente, pues en todo el mundo y en todos los oficios existen charlatanes. El médico que trabaja con medicina natural afirma que no deben existir fanatismos, porque, si bien la medicina natural es efectiva, hay procedimientos y tratamientos en los que la medicina alopática podría ser la herramienta más indicada, por ejemplo, una apendicitis. Sumado a esto, el médico alopático comenta la visión de los tipos de medicina está sometida a fenómenos socioculturales y socioeconómicos. Él menciona un ejemplo: “si es un indígena que se está muriendo con paludismo y le están dando extracto de, no sé, de hierba de san juan, pues se va a morir. Si tú le das un tratamiento antipalúdico convencional, lo salvas.” Adicional a esto, comparte una situación muy común dentro de las zonas rurales del panorama nacional.

¿Qué hace el papá de un niño que tiene dolor de estómago, que está en el centro de la Manigua, a 3 horas caminando, a 5 horas en bote y a 4 horas a caballo del puesto de salud más cercano, donde hay un médico mamerto, rural, recién egresado de las peores facultades de garaje, como hay tantas en Colombia? Ver esa realidad, versus una taza de agua de canela para quitarle el dolor. Si es una apendicitis no va a funcionar, el niño se va a morir. Los testigos de Jehová no dejan ponerse sangre, por ejemplo, es una fatalidad. El ser humano ha hecho horrores con el propio ser humano basado en unos conceptos. Ningún dios estaría contento viendo a un ser humano sufrir, o que se muriendo prematuramente. (Anexo - Entrevista Semi Estructurada #2 - Médico Alopático Ginecólogo, 2017)

Finalmente, es primordial que la medicina alopática intente integrar y deje de demeritar otros tipos de medicina, en este caso específico, se hablaba de la medicina tradicional de la región. El médico alopático comenta que las plantas medicinales y los saberes de las comunidades indígenas son maravillosos en muchas ocasiones. Sin embargo, el trabajo del

curandero, de la partera, del sobador, del chamán, también debe estar integrado bajo un piso científico. No con el fin de erradicar su cosmovisión y su cultura, sino como punto de apoyo para dar menos espacio al error a la hora de tratar a un paciente. Comenta que, en Ecuador, existía algo así como una carrera universitaria en donde preparaban a las parteras para que puedan realizar procedimientos de obstetricia adecuados en sus comunidades. Afirmo que es de vital importancia entender cómo los chamanes o yerbateros según su cultura, perciben la enfermedad y el dolor, cómo asume la realidad; pues esto es de vital importancia a la hora de buscar un método de curación. Este es un punto clave que puede ayudar llenar ciertos vacíos de la medicina alopática. Ambos médicos están de acuerdo en que la medicina alopática sólo se enfoca en el síntoma palpable físico, despojando al humano de su parte espiritual. Por ejemplo, enfermedades como el espanto o la pena moral, enfermedades del alma, de la mente y del espíritu, son tomadas muchas veces como somatizaciones o mentiras del paciente. Es necesario que la medicina alopática y muchos de los profesionales de la salud que subestiman los otros escenarios del ser humano, bajen su ego de profesionales e integren otros tipos de medicina que pueden ayudar a construir un conocimiento sólido, sin segregar o demeritar otras visiones por el simple hecho de no estar dentro de un contexto científico ortodoxo.

1.5 Plantas medicinales endémicas de la región.

Según el SIB o Sistema de Información sobre la Biodiversidad de Colombia (2014), “se destacan las plantas medicinales, siendo un buen número de ellas nativas del país y dentro de estas algunas son endémicas, pero son subutilizadas o poco conocidas y varias de ellas están en peligro de extinción.”

Para el caso de las plantas medicinales exclusivas de Colombia, tan solo 5 especies (2%) tienen tres referencias de uso terapéutico tradicional, mientras que 208 especies (98%) no lo logran. Todo esto demuestra que este importante patrimonio nacional ha sido poco valorado por las investigaciones realizadas hasta el momento, seguramente debido a un insuficiente desarrollo investigativo del tema en el país y probablemente a una escasa valoración

terapéutica de estas plantas por la población en general. (Bernal, Martínez, & Sánchez., 2011, pág. 21)

Los autores anteriormente citados mencionan que dentro del panorama de plantas medicinales del país; las especies endémicas son las que menos documentación poseen en todos los estudios etnobotánicos realizados hasta el momento. Comentan que existen dos razones para que este fenómeno se manifieste. La primera es la falta de interés o conocimiento frente a un grupo de plantas, lo que lleva a ignorar un importante recurso natural. Y, por último, la escasez de documentación, la falta de difusión y divulgación de los conocimientos tradicionales, científicos y tecnológicos. Adicional a esto, la inexistencia de proyectos de investigación, innovación y desarrollo; impiden que el país destaque en el ámbito del aprovechamiento sostenible de la biodiversidad endémica.

En Colombia existe desconocimiento de los usos terapéuticos tradicionales de las plantas medicinales, y en específico, de las especies medicinales consideradas exclusivas de Colombia y las especies medicinales nativas del Neotrópico con presencia en el país. Esta situación puede conducir fácilmente a la extinción de muchas de estas especies como recursos terapéuticos, culturales o naturales; y obliga además a que se adelanten más investigaciones etnobotánicas en el país, posibilitando una mayor valoración de la flora medicinal nativa de Colombia y una mayor probabilidad de supervivencia de estas especies en los diversos ecosistemas nacionales, además de ser aprovechadas sosteniblemente por los seres humanos. (Bernal, Martínez, & Sánchez., 2011, pág. 72)

Los autores previamente citados añaden que, entre las 2.404 especies medicinales de uso encontradas en el país, “el 58% de las especies cuenta tan solo con un registro documentado.” (2011, pág. 68). A su vez, es importante añadir que el Vademécum de Plantas Medicinales de Colombia, cuenta con total de 127 especies, de las cuales 24 fueron priorizadas por sus propiedades y sus medicinales, y 38 son nativas del neotrópico, lo que se refiere al 30% del total de especies aprobadas. (2011, pág. 35) Es pertinente agregar que el último documento

mencionado se enfoca en el uso industrial y sanitario de esta clase de plantas y la información sobre uso tradicional está basada en el contraste bibliográfico citado en el documento, lo que significa que no se encontrarán usos medicinales tradicionales específicos que partan de una investigación de contexto juiciosa con las diferentes comunidades indígenas, campesinas y afro del territorio nacional.

En el trabajo de campo se realizó una solicitud vía correo electrónico con el Ministerio de Salud, con el fin de obtener información referente a el posible proceso de actualización del Vademecum de plantas Medicinales de Colombia. La respuesta fue enviada por Carolina Gómez Muñoz, Directora de Medicamentos y Tecnologías en Salud, quien comenta que este documento no se encuentra en proceso de actualización o reedición, puesto que se depende de unos listados elaborados por el Invima, según señala el Decreto 2266 de 2004. (Ver Anexo – Respuesta a Solicitud Ministerio de Salud de Colombia y Decreto 2266 del 2004)

En cuanto al origen de las plantas, Bernal, Martínez y Quevedo (2011, págs. 49-55), comentan que se registraron 214 especies de plantas medicinales del neotrópico exclusivas del país, “algunas de ellas endémicas, las cuales tienen alta probabilidad de ser nativas del territorio nacional al carecer de colecciones o reportes en otros países.” Adicional a esto, se registraron 1.442 especies de plantas nativas del neotrópico que existen en Colombia sin ser nativas y 310 especies de plantas que, si bien son nativas del neotrópico, no tienen existencia en el territorio nacional. En cuanto a las plantas foráneas de uso medicinal se encontraron 42 especies que han logrado sobrevivir, aunque algunas se han clasificado como invasoras; esto ocurre cuando otras especies de plantas, son desplazadas de su hábitat por la presencia de este tipo de especímenes nuevos. Un ejemplo de esto es el diente de león (*Taraxacum officinale*). También se logró identificar 358 especies de plantas foráneas, de las cuales 8 se cultivan a nivel mundial, ya que el resto se encuentra distribuido de manera silvestre. Entre algunas plantas medicinales endémicas del territorio nacional podemos encontrar son la *Mikania*

caldasana, *Mikania clematidiflora* y *Mikania lehmannii*, dentro de esta familia la más utilizada es la *Mikania guaco*, también conocida como guaco morado. Del género *Baccharis*, la especie más frecuentemente referida como medicinal es la chilca. En cuanto a los frailejones se encontraron 11 especies endémicas de los páramos nacionales; al igual que *Diplostephium anactinotum*, *Diplostephium cyparissias*, *Diplostephium nevadense* y *Diplostephium weddellii*. La *Gnaphalium rufescens* es una especie exclusiva de Colombia, al igual que el árnica (*Senecio garcibarrigae*), el guasquí (*Senecio guicanensis* y *Senecio leiocladus*), el árnica blanca (*Senecio niveo-aureus*), la ruda gallinaza (*Tagetes apetala*), el tomillo oloroso (*Pectis graveolens*), el clavellino (*Brownea multijuga* y *Brownea stenantha*).

En el caso de la región, según, Lopez de Viles et al. (2005, pág. 76), la vegetación que rodea la ciudad de San Juan de Pasto “es considerada como típica de bosque andino frecuentemente nublado establecida en comunidades de páramo y subpáramo con plantas de los grupos de bromelias, orquídeas, líquenes y musgos epífitos bajo un dosel arbóreo.” Además, la autora anteriormente citada afirma que “la gran variedad de topografía como de condiciones climáticas (temperatura, radiación solar, humedad relativa y precipitación) en el SFFG ha permitido el desarrollo de una gran diversidad de vegetación”. Se postula que en la vegetación se encuentran bosques y matorrales altos y achaparrados, árboles y arbustivos, pajonales, frailejones, rosetales, prados y turberas, con predominio de plantas rastreras.

En cuanto al trabajo de campo, la bióloga entrevistada reafirmó la situación actual del país y la región frente a este tópico. Ella hace hincapié en que el conocimiento de las diferentes investigaciones se queda exclusivamente en las universidades o en los establecimientos que financiaron, apoyaron de alguna forma o se vieron involucrados con dicho proyecto. El conocimiento yace en bibliotecas que nadie conoce.



Figura 5. Flor de Trompeta del diablo, borrachero, floripondio o Brugmansia Sanguinea tomada en corregimiento de El Encano. Elaboración propia.

Es necesario que la comunidad sepa cómo se encuentra el panorama nacional en cuanto a investigación en general. (Anexo - Entrevista Semi Estructurada #3 - Bióloga, 2017) La psicóloga entrevistada se suma a esta opinión. Comenta que hace falta una gestión de infraestructura que permita el conocimiento, distribución y comercialización de productos. “Si vas por la calle y no sabes cómo se llaman los árboles que ves en el camino la biodiversidad se va al carajo. Si siempre te comes la misma variedad de frijol así, en Colombia se puedan producir veinte mil o los que sea, mismo caso.” (Anexo - Entrevista Estructurada #4 - Psicóloga y Periodista, 2017) Si los habitantes de un país no conocen y apreciar sus recursos es imposible que puedan protegerlos. Además, no sólo es necesario valorar y reconocer los recursos vegetales medicinales que habitan en las selvas, bosques o campos. Es de vital importancia reconocer y valorar la flora silvestre o plantada que crece en medio de las ciudades. A su vez, tanto la psicóloga como la bióloga están de acuerdo que usualmente, el tema de plantas medicinales endémicas del territorio nacional suele ser bastante específico en cuanto a investigación. No obstante, la psicóloga resalta que,

“Colombia puede avanzar mucho en investigación, pero si esos resultados, si las aplicaciones no se pueden llevar a los consumidores, el impacto es cercano a la nulidad.”

En cuanto la existencia de plantas medicinales endémicas de la región, la bióloga entrevistada comenta que ella estuvo presente en una investigación en donde se encontró una especie de frailejón propia del páramo azonal del Valle de Sibundoy y del corregimiento del Encano en Nariño. Afirmaba que era una especie muy rara, dado que los páramos azonales de por sí son ecosistemas con características bastante peculiares, pues se ubican por debajo de los 3.000 m de altitud. También menciona que en este estudio del que ella fue partícipe, los campesinos mencionan una especie de planta medicinal que había empezado a desaparecer o que ya no era tan frecuente encontrar, llamada chilca. Adicional a esto, los habitantes de este corregimiento, comentan que la chilca blanca, negra, el poleo, la manzanilla y la ortiga negra son plantas medicinales endémicas de su zona y que en repetidas ocasiones las han utilizado como medicina.

Se intentó recolectar alguna información de su aplicación mágica o leyendas referentes a las plantas medicinales de esta zona aledaña a la ciudad de San Juan de Pasto, pero fue imposible. Sin embargo, los habitantes comentan que es probable que existan, lo que ocurre es que no todo mundo conoce estas historias y los ancianos normalmente son los que poseen la mayoría de saberes de este tipo.

1.6 Uso adecuado y eficacia de medicinas con plantas

Según Treben (1999, pág. 6), “la experiencia ha demostrado que los mejores resultados de curación se han conseguido con hierbas recién cogidas, las cuales son imprescindibles para obtener un éxito en caso de enfermedades graves.” La autora afirma, que las flores deben ser recogidas al inicio de la floración, las hojas antes y durante la floración, las frutas en época de maduración. También postula que las plantas no deben ser arrancadas de raíz. Sin embargo, gracias a lo que se ha podido observar en ciertas ocasiones, las plantas medicinales que se

venden en el mercado suelen venir con raíces, mientras que con las plantas secas que se venden en bolsas plásticas en supermercados, no se puede saber si fueron tratadas o no con químicos en su proceso de cultivo.

Treben, (1999, págs. 6-9) nos presenta 10 maneras de preparar las plantas medicinales para su uso en casa, estas se encuentran como anexo. (Ver Anexo – Salud de la Botica del Señor – María Treben)

En el trabajo de campo se encontró que un método de curación energética usualmente recomendado por taitas, yerbateros y en este caso, el médico de medicina natural, son los baños de hierbas dulces y amargas. Comentan que las hierbas amargas son las que ayudan a limpiar el cuerpo de malas energías, por lo tanto, este baño sería siempre el primero dentro del procedimiento. Adicional a esto, las hierbas dulces, son las que contribuyen a atraer buena energía y a sellar el estado de equilibrio obtenido posteriormente de la limpieza con el baño de hierbas amargas. Este tipo de creencias son muy populares dentro de la comunidad civil e indígena, pues muchas veces se recomienda este tipo de baños para atraer amor, trabajo o salud. Sea cual fuere el elemento psicológico o de agentes activos en estos casos, muchas veces el factor ritual (en caso de que exista) de este tipo de procedimientos realizados con plantas medicinales, sí genera un efecto calmante y relajante en el individuo. Los aromas de las plantas, las enzimas de ciertas mezclas y la temperatura implementada en un baño relajante, pueden ser herramientas que contribuyan a la calma necesaria que se necesita para que el individuo asuma la situación en la que se encuentra y esté más receptivo al tratamiento médico que se administre.

Por otro lado, los habitantes entrevistados comentan que muchas veces utilizan las plantas en infusiones, especialmente si se trataba de una dolencia gastrointestinal, para dolores de cabeza, gripe o para los nervios. Aquí podemos encontrar la manzanilla, la caléndula, el poleo, el sauco, la ruda, la menta, la malva olorosa, toronjil, entre otras. Adicionalmente, las

cataplasmas de plantas frescas suelen aplicarse para dolores musculares, reumáticos o articulares. A veces se lo mezclan las plantas con alguna pomada extra para potencializar el efecto. Aquí podemos encontrar la chilca negra y el frailejón. Y, por último, estaba el uso del vapor de ciertas infusiones para destapar las vías respiratorias, como el caso del eucalipto para la gripe o el asma.

Es necesario agregar que dentro del uso adecuado de plantas medicinales no sólo se encuentran los aspectos de su correcta siembra, cosecha e implementación mencionados anteriormente. Hay múltiples factores socioculturales y de composición química de ciertos agentes activos de las plantas a tener cuenta.

En el trabajo de campo, la psicóloga entrevistada comenta que el papel del tayta o chamán era bastante importante, tanto dentro como fuera de la comunidad a la que pertenezca, ya que son los guardianes del conocimiento. Son enciclopedias ambulantes que no ofrecen sus saberes a la ligera, pues para ellos es importante que se practique de manera adecuada y que no se pierda, ya sea por un mal uso de la información tradicional o por el desuso. Sin embargo, dentro de este gremio de personas existen muchos charlatanes. Esta opinión la comparte uno de los taitas entrevistados. Ambos mencionan que existen múltiples plantas que deben ser tratadas con cuidado debido a los poderosos efectos que tienen, por lo tanto, no deben ser utilizadas por cualquier persona, un ejemplo de esto es el borrachero, (conocida como guanto y trompeta del diablo) o la ayahuasca, plantas medicinales que también se encuentran en el corregimiento del Encano.

El taita sabedor entrevistado, (Anexo - Entrevista Semi Estructurada #6 - Taita Sabedor y Escritor, 2017) comenta que dependiendo de la tradición a la que se refiera, el chamán concibe un uso de las plantas a nivel médico y a nivel mágico. No todo taita es curaca y no todo taita es sanador. Además, se compartía que él ha tenido contacto con personas que supuestamente se están entrenando como curacas, pero bajo un elemento de completa

irresponsabilidad. Muchas veces el paciente no sabe qué le pueden estar administrando, y por eso en estos tiempos hay una gran diferencia entre taitas y mercaderes de yagé, por ejemplo. Estos últimos son individuos que utilizan un sayo, se llenan de collares y demás elementos estéticos que los muestren ante la sociedad como sabedores, detalles adicionales al discurso que se alimenta de ciertas características faciales indígenas, un apellido y el decir que se fue aprendiz de un taita x (que hasta puede ser inventado). Muchas veces sin tener ningún tipo de aprendizaje, estas personas van con su disfraz tratando a la planta como un elemento de comercio cualquiera, despojándola de todo tratamiento ancestral tradicional y cuidado en cuanto a modos de preparación y dosis administradas. Este es un aspecto bastante delicado, pues en el taller realizado con los jóvenes que viven en el casco urbano de la ciudad de San Juan de Pasto, uno de ellos mencionó que el conocimiento de este tipo de plantas debería ser compartido por un taita que, vista el traje típico de su comunidad, pues esto generaba curiosidad y a este tipo de individuos (en especial si cuentan con la indumentaria anteriormente mencionada) la gente suele atraerle y creerle más.

Se puede observar que, dentro del uso de plantas medicinales en la región, si bien son un recurso de suma importancia para la salud de muchas comunidades, también existe mucha desinformación e individuos a los que no les importa intoxicar o incluso atentar contra la vida de una persona, siempre y cuando obtengan una ganancia monetaria. Estos dos fenómenos, pertenecen a la gran cantidad de situaciones socioculturales y socioeconómicas propias del sistema actual, en donde la globalización se presenta como un caldo de cultivo óptimo para generar estereotipos, tergiversar tradiciones, costumbres y demás activos sociales de ciertos grupos humanos, tanto a nivel regional, nacional e incluso mundial.

Capítulo II – Factores que afectan el uso y comercialización de plantas medicinales

2.1 Etnobotánica

Según Choudhary, Singh y Pillai (2008, pág. 38) “la etnobotánica es el estudio de la relación entre plantas y humanos”. Comentan que el foco yace en las relaciones entre las plantas y cómo estas son utilizadas y percibidas por las diferentes culturas humanas. Añaden que en el estudio se incluyen “plantas utilizadas como alimento, medicina, adivinación, cosméticos, tinturas, textiles, para crear herramientas de construcción, moneda, ropa, rituales, vida social y música.

En el trabajo de campo, el taita sabedor comenta que el tipo de plantas que sean utilizadas según las tradiciones que se sigan en ciertas comunidades, estarán determinadas por el territorio en donde las mismas se ubiquen. Dentro de la naturaleza se encuentran plantas medicinales o plantas de poder con usos sagrados y mágicos; utilizadas para limpiezas, exorcismos, eliminación de maldiciones, revocaciones, ataque, entre muchas otras funciones. Afirmo que la posibilidad de uso es infinita, pues esto lo determina el chamán según qué tipo de trabajo necesite hacer y según cómo se le haya instruido en las diferentes ramas del chamanismo que existan en su grupo social. El agente vegetal es una herramienta de apoyo en ciertas prácticas rituales. Comenta que, en su entrenamiento con un Taita de los Pastos, muchas de las plantas que necesitaban para diferentes trabajos se recolectaban en las montañas o en mercado bastante grande, ubicado cerca del Puente de Rumichaca, entre la frontera de Colombia y Ecuador. Dice que normalmente es uno de los lugares donde los chamanes y taitas del sector van a comprar las plantas medicinales que necesitan. Añade que otros siembran sus propias plantas si cuentan con el terreno en sus fincas o casas. Este es un punto clave en donde la figura de la chagra, (modalidad propia de los indígenas de este territorio) crea un vínculo tanto con su dueño como con los miembros de la comunidad. (Anexo - Entrevista Semi Estructurada #6 - Taita Sabedor y Escritor, 2017)

Es importante destacar que el taita líder entrevistado menciona que la chagra podría definirse como el huerto en donde cada familia perteneciente a la comunidad cultivaba los productos vegetales que son necesarios para su supervivencia. A su vez, que la chagra tiene la función de alacena, nevera y botica personal. Sin embargo, recalca que todas las plantas se cuidan entre sí, básicamente en la chagra se crea un nuevo ecosistema en donde todos los agentes vegetales tenían un papel importante en el crecimiento y el cuidado de otros. Además, las plantas medicinales conviven con los vegetales que suelen ser consumidos como alimento, sean frutas, hortalizas, tubérculos o verduras. Por ejemplo, la ruda, al tener un olor fuerte y penetrante sirve como repelente de plagas. (Anexo - Entrevista Semi Estructurada #5 - Taita Líder Comunitario, 2017) Los jóvenes del cabildo de los Pastos, comentaron que, dentro de su concepción cultural, las raíces de los cultivos que se plantan en la chagra, con el tiempo tejen una sola raíz. Esta raíz representa un el todo y es una metáfora de cómo se relaciona la comunidad con la naturaleza. Por otro lado, el taita líder, expresa que los productos de las chagras no son de uso exclusivo de la familia que los cultiva, sino que aún hoy en día existe la costumbre de utilizar ciertos elementos para realizar trueques o para ofrecer tributos, tanto a visitas, como a gente que ha realizado un favor o un trabajo, como por ejemplo un chamán o sanador que h curado a un niño de “mal aire”. Resalta que estás prácticas aún se mantienen, dado que, por lo general, el nivel socioeconómico de muchas familias del sector no es alto y estas dinámicas, utilizadas como alternativas de pago son un buen método que responde a las creencias que tenían sus antepasados.

Además, habitantes de la ciudad de San Juan de Pasto, comentan que han observado que este tipo de plantaciones aún se conservan en zonas rurales y peri-rurales aledañas, como Genoy, El Encano, La Laguna, Nariño, Catambuco, Aponte, Cumbal, entre otros. Esto significa que el conocimiento ancestral y la existencia de plantas medicinales no sólo reside en la selva, sino que aún se produce de manera controlada por grupos humanos dentro de sus

comunidades, fenómeno que no ha variado mucho después de la colonia. También, algunas comunidades campesinas poseen cultivos extensos de plantas medicinales, que por lo general son los que se terminan comercializando en los mercados locales de la ciudad.

Zuluaga, (2005, pág. 167) narra que “Richard Evans Schultes, padre de la etnobotánica moderna, arribó a Colombia en 1941 y emprendió durante 50 años la más extensa y completa investigación de la flora y las culturas indígenas en el noroeste amazónico colombiano.” El autor comenta que gracias a Schultes se cambió el método de investigación etnobotánica, pues antes las expediciones de esta rama eran basadas en la obtención de recursos que tengan alguna utilidad para la vida del hombre occidental común, como por ejemplo el caucho, la quinina, la coca, la papa, la ipecacuana, el tabaco y un largo etcétera. Gracias al Dr. Schultes nacería una nueva generación de profesionales que buscarían convivir y entender a las comunidades indígenas que utilizaban esos preciados recursos.

El Dr. Schultes, fue uno de los primeros en llamar la atención sobre el enorme conocimiento que las tribus indígenas tenían de la selva y las plantas medicinales. Desde sus primeros trabajos, advierte sobre la importancia de establecer una estrecha relación con los chamanes para tener acceso a dicho conocimiento. Empieza a participar en las ceremonias rituales y ya, en sus últimos años, propone que la etnobotánica no se limite al envío de científicos para encontrar nuevas plantas y, por el contrario, empiece un compromiso efectivo por la conservación de la selva y de sus genuinos habitantes. (Zuluaga, 2005, pág. 168)

El autor anteriormente citado menciona que la medicina alopática moderna reconoce que sus vacíos y limitaciones a pesar de los avances científicos, tecnológicos y metodológicos con los que cuenta actualmente. A la vez, Plotkin (2014) añade que, si bien la medicina alopática es el sistema sanitario más exitoso en la historia de la humanidad, algunas comunidades indígenas han llegado a curar patologías que el hombre moderno no ha podido combatir.

La leishmaniasis, es una enfermedad parasitaria verdaderamente desagradable que aflige a 12 millones de personas en todo el mundo. El tratamiento occidental consiste en inyecciones de

antimonio. Es doloroso, es caro y probablemente no es bueno para el corazón, ya que es un metal pesado. Este hombre la cura con 3 plantas de la selva Amazónica. (Plotkin, 2014)

A su vez, Plotkin comenta que un colega suyo llamado Loren McIntyre, fue rescatado por indígenas Matsés luego de haberse perdido en la selva amazónica. Ellos empezaron a lamer la espalda de unas ranas mono verdes. McIntyre escribió un artículo respecto a sus efectos en cuanto a la presión arterial. Hoy en día se investigan los péptidos de la *Phyllomedusa* para trabajar un tratamiento alternativo contra la hipertensión y al estafilococo dorado resistente a los medicamentos actuales. En otro momento comenta que llevó a un chamán que trabajaba con ayahuasca a Los Ángeles, quien ante un comentario de un colega alopático respondió: “Sí tiene una infección, hay que ir al médico. Pero muchas enfermedades que son males del corazón, la mente y el espíritu. La medicina occidental no puede tocarlas, yo las curo.”

Sin embargo, Plotkin resalta una varias problemáticas frente a este tópico. La primera es que la especie más grande y en mayor peligro de extinción en la selva amazónica no es el jaguar o el águila arpía, sino las comunidades humanas aisladas.

El conocimiento de las plantas medicinales sigue siendo patrimonio de comunidades indígenas y campesinas y de minorías étnicas en todo el mundo. Son ellos los directos herederos de una antiquísima tradición terapéutica y quienes conservan vivo el conocimiento sobre la utilidad de las plantas medicinales. Pero precisamente estos grupos humanos están en la actualidad amenazados de extinción por la pérdida de sus territorios y su cultura y el paulatino empobrecimiento a que están sometidos. Con ellos mueren sistemas de conocimiento que no por ser distintos de los nuestros son menos eficaces. (Zuluaga, 2005, pág. 169)

Plotkin (2014), menciona que sólo en la Amazonia Colombiana se estima que existen alrededor de 15 comunidades indígenas que aún se encuentran aisladas. Ellos tienen en claro que hay un mundo más allá de las fronteras de la selva en la que residen. No obstante, ellos

ejercen resistencia al contacto con el hombre occidental. Este fenómeno obedece a diversos factores sociales, políticos y culturales.

En el trabajo de campo, se pudo observar que el médico alopático, el médico que trabajaba con medicina natural, el antropólogo, el abogado, la psicóloga, la bióloga y los taitas, estaban conscientes de los vacíos que existen en los diferentes tipos de medicinas aplicadas sin tener un segundo concepto que pueda complementarlas en ciertos contextos, y que existen enfermedades que sólo algunos taitas han podido combatir. Pero a su vez reconocen que muchas veces el conocimiento, la información, los recursos e incluso la mano de obra de ciertas comunidades terminan siendo explotados de una manera brutal e irracional, especialmente por empresas farmacológicas cuyo único interés es lucrarse de manera inescrupulosa. Él taita sabedor menciona casos como la fiebre del caucho que afectó a varios países de América del Sur el siglo pasado.

La demanda de caucho natural que venía del Amazonas, fue el equivalente botánico de la fiebre del oro (...) Incluso hoy cuando la gente sale de la selva, la historia rara vez tiene un final feliz. Estos son los Nukaks, fueron contactados en los 80's. Un año después, los mayores de 40 habían muerto. Y recuerden, estas son sociedades ágrafas. Los ancianos son las bibliotecas. Cada vez que un chamán muere, es como si una biblioteca se hubiera incendiado. Se han visto obligados a abandonar sus tierras. Los narcotraficantes se han apoderado de las tierras del clan Nukak, y los Nukaks viven como mendigos en parques públicos al este de Colombia. (Plotkin, 2014)

Normalmente, se gente podría decir que este problema sólo aqueja a las comunidades indígenas, empero, el problema va mucho más allá. Plotkin (2014) comparte otro ejemplo. El veneno de la víbora de Brasil, cuyo veneno fue estudiado por la Universidad de São Paulo para posteriormente crear un nuevo tratamiento alternativo contra la hipertensión, enfermedad que mata alrededor del 10% de la población por año. Ningún ciudadano, programa gubernamental u organización ambiental de dicho país recibió dinero o algún tipo

de incentivo gracias a este descubrimiento. El autor comenta, que es industria de 4.000 millones de dólares.



Figura 6. Taller con jóvenes adultos indígenas. Elaboración propia.

El indígena, el campesino, el afrodescendiente y sus conocimientos y cultura son muchas veces vistos como una fuente de información que no se consulta, sino que se explota y en otras ocasiones se aniquila aposta, para evitar sublevaciones civiles generadas por la indignación de posibles comunidades que pudiesen ser víctimas de las metodologías e intereses de un sistema que desconoce protocolos morales. Como se puede observar, el proceder de la industria actual no ha cambiado mucho desde el siglo pasado. Y atenta directamente los principios y metodologías propuestos por el Dr. Schultes, que pretendía ejercer el ejercicio de la etnobotánica de una manera más humana y amigable tanto con el medio ambiente, como con los grupos indígenas con el fin de prevalecer la existencia de ambos y sin afectarlos de manera radical.

Zuluaga (2005, pág. 170) comenta que los criterios actuales de desarrollo parten de “una explotación irracional de los recursos naturales, como fuente primera y única de los medios de producción, unos niveles de consumo ecológicamente insostenibles y un deterioro

general de la biosfera por el exceso de residuos y la contaminación ambiental”. Es evidente que todo lo que necesita para generar un cambio sólido, refuta totalmente el planteamiento del sistema capitalista actual. Lamentablemente en esta dialéctica, la antítesis, está privada de poder para convertirse en una síntesis.

Buscar la recuperación de la memoria y la tradición, labor que exige una aproximación seria y respetuosa a las raíces del conocimiento con indígenas, campesinos y comunidades negras, por medio de proyectos que promuevan el fortalecimiento de la medicina tradicional (...)

Todo esto no tendrá sentido si no conseguimos la recuperación del uso de las plantas medicinales, partiendo de una prudente introducción de las plantas en los servicios formales e informales de salud, especialmente en los niveles del autocuidado y la atención primaria en salud (...) Los indígenas poseen una riqueza que hasta ahora no había sido valorada. Ya no es su mano de obra, su oro, sus tierras, sus plantas medicinales. Es una riqueza intangible pero que, incluso, puede ser cuantificada en términos económicos. (Zuluaga, 2005, págs. 170-171)

El autor previamente mencionado señala que la biodiversidad responde a variables climáticas determinadas por la geografía, y que las condiciones de las zonas tropicales son las adecuadas para que el caldo de cultivo de la megadiversidad se concentre más en este tipo de zonas. Empero, “paradójicamente en las zonas tropicales del planeta se encuentran los países más pobres y las poblaciones con menos recursos de subsistencia, desde el punto de vista de la economía de mercado”. Adicionalmente, los grupos aborígenes, poblaciones indígenas o pueblos autóctonos (o como se los quiera llamar), son los que se encuentran en mayor manifestación sobreviviendo en las selvas húmedas ecuatoriales. A la vez, Zuluaga comenta que, en la percepción indígena de la medicina “la salud implica una armonía o equilibrio de la realidad. La persona humana no es sólo cuerpo, sino también pensamientos, recuerdos, emociones y espiritualidad.” Este concepto de salud no sólo abarca el ámbito individual del ser, sino que se ramifica en el ser social del individuo y sus relaciones en comunidad, además

de buscar una armonía con lo intangible, como seres invisibles (como lo son los espíritus humanos, animales o vegetales) y lugares sagrados. (2005, pág. 169)

Fortalecer el desarrollo investigativo del sector de plantas medicinales en Colombia y en específico respecto a las especies medicinales exclusivas de Colombia y las especies medicinales nativas del Neotrópico con presencia en el país, conducirá a confirmar y dar mayor validez a los diferentes usos terapéuticos de la flora que crece de forma natural en el territorio nacional, lo que por tanto aportará sostenibilidad, eficacia y seguridad a la fitoterapéutica del país, tanto para su uso local, como para su posible inclusión en el Vademécum colombiano de plantas medicinales, según lo establecido por el Ministerio de la Protección Social en el Decreto No. 2266 de 2004 y en la Resolución No. 2834 de 2008.

(Bernal, Martínez, & Sánchez., 2011, pág. 172)

En el trabajo de campo, se realizó un taller con los algunos jóvenes del cabildo de los Pastos de la Universidad de Nariño. Comentan que la visión occidental insiste en pretender que todo lo que existe en el mundo le pertenece al hombre por antonomasia y sin ningún protocolo, esta creencia no conoce límites, especialmente cuando esta concepción de la realidad y del mundo ha sido el detonante de tantos errores, tragedias y atropellos cometidos con estas comunidades. Los pueblos de minorías étnicas han demostrado ser más fuertes sin tener las facilidades o tecnología con la que cuenta el mundo globalizado. No obstante, el hombre occidental común sí necesita de estas comunidades, más de lo que le gustaría aceptar.

Si bien muchos grupos humanos suelen ser desprendidas con el conocimiento, otros aún creen en protocolos que deben cumplirse, en pruebas que deben realizarse para verificar que ese conocimiento. Esa parte de la vida y del alma que están compartiendo a un extraño, no pretenden ser tergiversados o implementados con una praxis inadecuada. Los jóvenes mencionaron que hay una concepción de que para todo existe un tiempo y un proceso, puede tardar días o años. Algo que refuta totalmente modelo de producción y función sistema occidental.

Añaden que una de las falencias más grandes es el no saber escuchar. Todo el conocimiento no pertenece únicamente a un plano físico y que hay muchas maneras de llegar a lo más cercano a una verdad. Añaden que el problema con la falta de límites (se hable de conocimiento o de protocolos de conducta o morales entre las comunidades humanas), ha sido heredado por muchos individuos de las comunidades indígenas. Por esto ellos mencionan que la relación con las plantas no debe ser forzada de ningún modo, pues no todo el mundo está preparado para cuidar, tratar y conocer a estos agentes vegetales. No es necesario tener sangre indígena, caucásica, asiática, afro o mestiza. Si una persona no sabe valorar y agradecer los recursos que tiene a su disposición y para utilizarlos en un bien común que vele por un equilibrio general. (Ver Anexo – Taller con Jóvenes Indígenas)

2.2 Cultura, tradición y costumbres

El concepto de cultura es uno de los más controversiales y difíciles de definir, puesto que ha sido estudiado desde diferentes enfoques y en diferentes contextos. Además, es bastante complicado hablar de una forma tan general sobre un sólo término que puede llegar a definir la existencia misma de la humanidad.

Según Espina (1996, pág. 23), el sentido del término cultura que estudia la antropología difiere bastante del que se utiliza en el habla coloquial y también, su sentido difiere de ciertas definiciones históricas asociadas al término en sí. Dicho esto, se puede decir que el término cultura, “proviene del latín clásico, con significados asociados al cultivo y crianza, el vocablo cultura sería aplicado sólo recientemente (desde 1750, aproximadamente) al ámbito de las sociedades humanas, desplazando, en parte, al término civilización.”

Kottak (2007, pág. 21), comenta y destaca que el antropólogo inglés Edwar Tylor, en su libro “Cultura Primitiva”. hace más de un siglo planteó que los sistemas de comportamiento y pensamiento del ser humano obedecen a leyes naturales, lo que significa que pueden ser estudiados científicamente.

“Cultura (...) es ese todo complejo que incluye el conocimiento, las creencias, el arte, la moral, el derecho, la costumbre y cualesquiera otros hábitos y capacidades adquiridos por el hombre como miembro de la sociedad” (Tylor, 1871/1958, p.1). Aquí la frase crucial es “adquiridos por el hombre como miembro de la sociedad”. La definición de Tylor se centra en las creencias y en el comportamiento que la gente adquiere no a través de la herencia biológica sino por desarrollarse en una sociedad concreta donde se hallan expuestos a una tradición cultural específica. La enculturación es el proceso por el que un niño o niña aprende su cultura. (Kottak, 2007, pág. 21)

Complementando lo anterior. Espina (1996, pág. 25) afirma que se están “refiriendo a una realidad organizada pero abstracta. Se abstraen “patrones de conducta” o “modelos de vida” de los actos de los individuos y de los materiales que manipulan.” El autor también dice que estos patrones o modelos deben estar integrados y transmitidos generacionalmente por medio de una herencia simbólica. “Estos modos de vida, difieren de un grupo humano a otro y adquieren un valor emblemático y afectivo (aparte de funcional y adaptativo) para los individuos que forman parte de esa sociedad y siguen (se supone mayoritariamente) ese estilo cultural”. Estos puntos permiten ahondar en el proceso de cómo la cultura actúa en el entorno del ser humano, cómo es transmitida, recepcionada y transmitida de nuevo para continuar con un ciclo vital para su permanencia en la historia y en el tiempo. Para esta investigación se encontró pertinente nombrar 7 de estas características planteadas por Kottak (2007, págs. 21-27).

La primera característica dice que la cultura es aprendida. Kottak, comenta que “nuestro aprendizaje cultural depende de la capacidad exclusivamente desarrollada por seres humanos de utilizar símbolos, signos que no tienen una conexión necesaria ni natural con aquello a lo que representan.” El comenta que, por medio de este aprendizaje, el humano crea, recuerda y maneja ideas basadas en un sistema simbólico. Esto es utilizado para definir su mundo, la realidad y según esto tomas decisiones o crear juicios frente a una situación. Esta forma de

aprendizaje por medio de la creación de sistema de símbolos se convierte en una guía a lo largo de la vida de humano. Lo anterior se da por experiencia y observación consciente e inconsciente en algunas ocasiones.

La segunda característica plantea que la cultura es compartida. El autor dice que “la cultura es un atributo no de los individuos per se, sino de los individuos en cuanto que miembros de grupos y se transmite en sociedad.” Añade que, las creencias culturales, las maneras de pensar, los recuerdos, los valores y las formas de actuar pasan por encima de las diferencias entre las personas: “la enculturación unifica a las personas al proporcionarnos experiencias comunes.”

La tercera característica expone que la cultura es simbólica. Kottak comenta que, “el pensamiento simbólico es exclusivo y crucial tanto para los humanos como para la cultura.” Afirma que, dentro del sistema de símbolos, el lenguaje es y ha sido una de las herramientas distintivas del ser humano, puesto que ningún animal ha llegado a construir un sistema tan complejo como el que posee el Homo Sapiens.

Durante cientos de miles de gente ha compartido las capacidades sobre las que descansa la cultura. Estas son el aprendizaje, el pensamiento simbólico, la manipulación del lenguaje y el uso de herramientas y de otros productos culturales para organizar sus vidas y hacer frente a sus entornos. Todas las poblaciones humanas contemporáneas tienen la capacidad de simbolizar y de este modo crear y mantener la cultura. Nuestros parientes más próximos - los chimpancés y los gorilas- tienen capacidades culturales rudimentarias. Sin embargo, ningún otro animal tiene capacidades culturales elaboradas. (Kottak, 2007, pág. 24)

La cuarta característica habla sobre la cultura y la naturaleza. El autor comenta que “la cultura toma las necesidades biológicas que compartimos con otros seres y nos enseña a expresarlas de formas particulares.” Además, el autor señala que los hábitos, las percepciones y las invenciones culturales moldean la naturaleza humana; la cultura de un pueblo y los cambios de la misma afectan en la manera en la que se percibe la realidad, el entorno natural,

la naturaleza humana y eso que se denomina “natural” o común, estos últimos ligados a las construcciones que ha hecho el humano según las necesidades de su contexto social y natural, muchas veces agregando juicios de valor a ciertas prácticas o pensamientos. La cultura ha salvado a la humanidad de calamidades naturales como terremotos o pandemias gracias a la investigación y estudio científico de estos fenómenos.

La quinta característica enuncia que a cultura está integrada. Kottak, sostiene que “las culturas no son colecciones fortuitas de costumbres y creencias, sino sistemas pautados integrados. Las costumbres, instituciones, creencias y valores, están interrelacionados; si cambia uno, los otros lo hacen también.” Teniendo en cuenta lo anterior, el autor añade que los valores centrales son los que son los que integran a cada cultura y exaltan sus diferencias para hacerla distinguir.

La sexta característica manifiesta que el ser humano usa activamente la cultura. El autor afirma que “no somos seres pasivos condenados a seguir nuestras tradiciones culturales como robots programados. Por el contrario, las personas pueden aprender, interpretar y manipular la misma regla de diferentes maneras.” Añade que, dentro de una misma cultura, un símbolo, puede tener diferentes interpretaciones dentro de los distintos grupos que la conforman.

También el autor agrega que “la cultura ideal consiste en lo que la gente dice que deberían hacer y lo que dicen que hacen. La cultura real, se refiere a su comportamiento real, tal como lo observa el antropólogo.” La dinámica de la cultura no es estudiada exclusivamente dentro el grupo en general, sino que el estudio incluye al individuo y cómo éste logra interiorizar los símbolos y otorgarles un significado. Todo esto quiere decir que la cultura es un ente público y privado al mismo tiempo.

Por último, la séptima característica menciona que la cultura puede ser adaptante y mal-adaptante. Kottak, manifiesta que “para hacer frente a o adaptarse a las tensiones medioambientales, los humanos pueden recurrir tanto a rasgos biológicos como a patrones de

comportamiento aprendidos basados en los símbolos”. El autor agrega que la adaptación cultural ofrece herramientas, patrones y actividades que son empleados en la adaptación biológica. Ambos factores continúan gestándose actualmente y juegan un papel vital en la evolución. Sin embargo, agrega que “el comportamiento adaptante que ofrece beneficios a corto plazo a los individuos podría dañar el entorno y amenazar la supervivencia del grupo a largo plazo.”

Los caracteres y patrones culturales también pueden ser mal-adaptantes amenazando la existencia continua del grupo (supervivencia y reproducción). El aire acondicionado nos ayuda a combatir el calor y los hogares y las calderas de calefacción el frío. Los coches nos facilitan ganarnos la vida llevándonos de casa al lugar de trabajo. Sin embargo, los gases emitidos por el uso de la tecnología “beneficiosa” crean nuevos problemas. (...) Muchos patrones culturales modernos como el consumismo desmedido y la contaminación, parecen ser mal-adaptantes a largo plazo. (Kottak, 2007, pág. 27)



Figura 7. Frailejón tierno tomada en El Encano. Elaboración propia.

En el trabajo de campo se encontró un buen ejemplo que abarca las características previamente mencionadas, es la figura del taita en la región y la percepción que existe hoy en día de esta ocupación.

En primera instancia, se observa que existen muchos sinónimos frente a este oficio, como chamán, brujo o bruja, yerbatero o yerbatera, mama, partera, curandero, sabedor, sobador, curaca o curaca, padre de familia, representante, líder social etc. Si bien es cierto que, en algunos casos, estas expresiones pueden estar ligadas a la figura y el que hacer del taita en la comunidad, no significa que todas apliquen como una ley general. Y esto es un error que ocurre especialmente en la concepción que se maneja en las zonas urbanas, puesto que se desconocen las diferencias de cada uno de estos oficios y se asumen que todo es lo mismo, poniéndolo en una bolsa de generalidades llena de errores. El primer taita que se logró contactar resultó ser un representante y líder comunitario o como él mencionaba “un taita gobernador de un territorio indígena.” En este caso específico, el taita es reconocido y respetado por su comunidad y tiene ciertas normas de comportamiento específicas de su cargo, pero él no era el tipo de taita que podía sanar, pues se dedicaba a ser la voz de su comunidad en diferentes situaciones. En ese momento, por ejemplo, surgió la necesidad de convocar un paro indígena que iba a concretarse a principios del mes de noviembre del año 2017, en el cual se estaba gestionando la participación de varias comunidades tanto del Departamento del Putumayo, como del Cauca y Nariño. El taita en cuestión era el encargado de convocar a la comunidad indígena del sector del Encano, para tomar decisiones ante dicho acontecimiento. Adicional a esto, las particularidades de su oficio se reafirmaban a medida que la entrevista avanzaba y se intenta abordar el tema referente a plantas medicinales de su localidad, admitiendo el desconocimiento. Finalmente, él señala que ellos no conocen la figura del chamán en su contexto, ya sea como sinónimo o como otra rama de la tradición que se practique en la zona, él hace hincapié en que se le conoce sólo a taitas o sabedores.

En un segundo momento, se contactó con un taita que reside en Bogotá, que se entrenó y trabajó durante varios años con un taita de la ciudad de Ipiales. Él comenta que no todas las tradiciones espirituales indígenas en Colombia son idénticas. Si bien puede existir un

sincretismo cultural, las escuelas poseen caminos diferentes en cuanto a tradiciones, entrenamiento y percepciones de la realidad, etc. El añade que hay un malentendido en cuanto a la figura del taita y nace del hecho de asumir que todos los taitas son sanadores, sobadores, brujos, yerbateros, curacas, chamanes, médicos, botánicos, etc. Cada tradición y escuela de pensamiento de x o y grupo indígena, posee diferentes ramas en las que puede aplicar este oficio. Así como un neurólogo no tiene que saber procedimientos de obstetricia, cada taita busca un conocimiento particular referente a la rama en la que quiera o vea prudente entrenarse. “El taita curaca es aquel que ha aprendido la parte médica de las plantas según la zona en la que está.” En este sentido, también es necesario añadir que la lectura semiótica de un individuo puede afectar al significado del símbolo, puesto que esta lectura suele ser personal y está basada normalmente en la experiencia que se ha logrado obtener en un contexto particular.

Él añade que, si bien hay límites en cada medicina, probablemente un taita que no haya tenido contacto con la ciudad, podría ser bastante efectivo a la hora de tratar patologías gastrointestinales con plantas medicinales y psicológicas en ciertos casos. No obstante, hace hincapié en el peligro del factor ciudad en esta última instancia, puesto que afirma haber conocido taitas y chamanes “bravísimos” que al mínimo contacto con la urbe, se olvidan por completo su oficio, cultura, tradiciones y demás. Suelen entregarse a los placeres desmedidos que ofrece la metrópoli, lo que puede desencadenar el maltrato procesos ritualísticos por medio de la mezcla de diferentes sustancias ajenas a su tradición, por ejemplo. El taita entrevistado comenta que no es extraño toparse con familias que no pertenecen a ninguna inga o comunidad indígena y suelen enseñar a tomar yagé a civiles o extranjeros, por ejemplo, con el fin de obtener un porcentaje del negocio que estos otros actores puedan llegar a implementar. En este punto la ayahuasca ya no se ve como una medicina, sino exclusivamente como una fuente de ingresos indiscriminados, despojándose de todo carácter

tradicional e irrespetando el conocimiento que fue compartido en principio, cuyo fin dista bastante de la aplicación que ciertos actores puedan aplicar actualmente. Se contribuye a la desinformación y a la distorsión de la realidad de la situación.

Teniendo en cuenta lo anterior, es evidente que las dinámicas inmersas en la cultura cumplen roles vitales para la conservación de la vida del hombre, son una guía indispensable para comprender el mundo y saber cómo actuar. Sin embargo, se puede ver que dentro de estas dinámicas se exaltan intereses individuales, muchas veces nocivos, que pueden atentan contra otras culturas sólo porque ciertos estamentos están fuera del paradigma “real” del otro grupo. Si bien la cultura promueve la diferencia y la riqueza simbólica de un pueblo, cuando ciertos valores básicos dentro de ella se encaminan al egoísmo, sin humildad. con un afán de poner una verdad por encima de otra que no se entiende a cabalidad porque se encuentra fuera del contexto o sistema de creencias de un grupo, puede ser un factor nocivo que llega causar guerras o aún peor, una muerte lenta por una “denominación” absurda generada gracias a una lucha de intereses de carácter monetario, en la mayoría de los casos. Es en este punto se puede citar infinidad de ejemplos que acompañan al pueblo americano desde la conquista y que han afectado e influenciado de manera radical las tradiciones y costumbres que pertenecían a la cultura primigenia de estos pueblos.

Por otro lado, Tompkins y Bird (1994, pág. 10) comentan que “los seres humanos, conscientes instintivamente de las vibraciones estéticas de las plantas, que les producen solaz espiritual, se sienten felices y cómodos cuando viven en la compañía de las plantas.” Esto podría atribuirse a una concepción energética o ambiental. Empero, la palabra adecuada que encierra a estas dos apreciaciones anteriores es la tradición.

Medrano de Luna (2001, pág. 187), cita a Henry Pratt Fairchild para definir a la tradición como “el proceso-situación de naturaleza social en la que elementos del patrimonio cultural se transmiten de una generación a otra por medio de contactos de continuidad. Posteriormente

comenta que, desde sus inicios la humanidad fue acumulando conocimientos, experiencias, símbolos, lenguajes orales y escritos, valores, sentimientos, normas y demás, con el fin de poder afrontar y sobrevivir a las calamidades que los grupos humanos debían enfrentar en el contexto de su vida cotidiana. Estas herramientas paulatinamente se desarrollan, perfeccionan y finalmente se transmiten de generación en generación, creando así una construcción social que se ve reflejada en las tradiciones. Medrano de Luna añade, que las tradiciones se crean, pero estas no son inmutables, puesto que estas cambian y se ajustan según las necesidades históricas del presente que viven los pueblos que las elaboran y las perpetúan.

Saucedo comenta que hoy en día existen movimientos reconstruccionistas que buscan retomar y practicar antiguas tradiciones de diferentes pueblos.

El mayor reto de estos intentos ha sido el hecho de que se deben utilizar como base los antiguos preceptos y filosofías, y adaptar los preceptos sociales actuales a ellos; pero desgraciadamente por la gran influencia social de hoy en día, se termina haciendo lo contrario: se toman como base los preceptos sociales actuales (en donde el ámbito espiritual deriva directamente del cristianismo) y se ajustan las antiguas filosofías a ellos, obteniendo tradiciones y filosofías que no son precisamente una reconstrucción, sino una variación de la ideología cristiana arraigada socialmente, tan solo con elementos ancestrales. (Saucedo, 2014, pág. 46)

Un ejemplo claro de tradición y construcción de símbolos dentro de una comunidad es el planteado por Tompkins y Bird (1994, pág. 10), donde evidencian el tema de las plantas y las flores, que en momentos como el nacimiento, matrimonio y muerte son indispensables, así como también en banquetes y en otro tipo de celebraciones. Comentan que estos agentes vegetales pueden ser símbolo de amor, amistad, homenaje o agradecimiento, dependiendo de la situación en la que se ubiquen y cómo sean presentadas.

Sin embargo, muchas veces eso que se toma como tradición es una mezcla de creencias, ideas y mitos de muchas culturas que han logrado sobrevivir y adaptarse a nuestra era. Esta es

una concepción totalmente diferente a lo que el imaginario colectivo cree, puesto que asumen que las tradiciones que viven en su presente, son exactamente las mismas que recrearon sus antepasados en algún punto de la historia. Puede que este fenómeno ocurra en algunos ejemplos puntuales. No obstante, la no evolución no hace parte de la naturaleza de la tradición en sí como se puede ver.

Según Medrano de Luna (2001, pág. 189), “la tradición no es únicamente la entrega y recepción de un objeto material; el proceso de transmisión, que es la tradición, posee elementos materiales tanto como inmateriales que pasan de un grupo a otro.” El autor comenta que la tradición es un proceso de resignificación e innovación constante que logra adaptarse a las necesidades de las sucesiones temporales. Jean y John Comaroff, citados en (Medrano de Luna, 2001) completan lo anterior y logran relacionar la tradición con el concepto de cultura afirmando que “la cultura es un espacio semántico, un campo de signos y prácticas en los cuales los seres humanos se construyen y se representan a sí mismos y a otros, a sus sociedades y a sus historias.” Sin esa búsqueda de la diferencia, sin esa búsqueda de elementos o elementales que logren significar la existencia del ser humano, la tradición y la cultura no existiría, y, por lo tanto, los saberes ancestrales serían palabra muerta ligada a un pasado que nadie recordaría. He el potente valor del saber ancestral, de la tradición oral y demás engranajes arbitrarios que hacen parte de un todo llamado tradición y de un universo sistémico denominado cultura. Jean y John Comaroff añaden que la relación de signos abstractos; la suma de prácticas y el lenguaje, por ejemplo, no tienen un orden no es abstracto, ni un sistema coherente dentro de lo que se denomina cultura. No es posible reducirlo sólo a estas manifestaciones. Comentan que:

Al contrario, la cultura siempre contiene dentro de sí mensajes, imágenes y acciones polivalentes y potencialmente impugnables. Ello es porque está históricamente situada y sus significados materiales y simbólicos se definen y redefinen en la acción. Algunos de ellos en algún momento del tiempo estarán más o menos integrados y mostrarán explícitamente

cosmovisiones relativas, otros pueden estar duramente impugnados y mostrar contra ideologías y subculturas, y aún otros pueden llegar a ser mucho más desordenados y polivalentes, siendo todavía aún más indeterminados y flotantes los valores y los significados que adquieren símbolos y sus valores. (Medrano de Luna, 2001, pág. 189)

Así mismo, Ocampo (2006, pág. 5) afirma que “las costumbres delimitan el conjunto de cualidades e inclinaciones y usos que forman el carácter distintivo de un pueblo determinado.” El autor comenta que la palabra costumbre proviene del latín “cosuetumen” que significa modo habitual de proceder según lo establecido por la tradición o por la repetición de actos que puedan llegar a obtener la fuerza y la importancia de un precepto o ley.

Alrededor de las costumbres y tradiciones, nos interesamos por las creencias populares, los mitos, las leyendas, la música y bailes típicos, los trajes típicos, la literatura popular, las coplas, los refranes, la medicina popular, las comidas típicas, las fiestas tradicionales y todas aquellas manifestaciones populares de la vida cotidiana que son “el haber del pueblo”, su herencia ancestral y legado. Estudiamos las “supervivencias” que han permanecido por tradición a través del tiempo. (Ocampo, 2006, págs. 5-6)

Según el autor anteriormente citado, las costumbres y las tradiciones contienen antecedentes de muchos siglos de duración en la proyección estructural de las mismas. Son estructuras básicas, con elementos estables que tienen un movimiento lento en el tiempo.

Teniendo en cuenta lo mencionado, se puede decir que la tradición se refiere al ser, el pensar y el actuar que conforman a un pueblo o a un ser humano. Las tradiciones mutan con el tiempo y se adaptan al presente y de este modo sobreviven a los fenómenos sociales y perdura en la historia. Por otro lado, la costumbre es un concepto más particular, en donde una práctica en específico es realizada por un grupo de personas o un individuo. Las costumbres llegan a mutar a tradición sólo cuando estas logran establecerse en una cultura y en su tiempo presente.

2.3 Dinámicas de transmisión oral

Budris (2013, pág. 75), afirma que actualmente “el interés por las plantas medicinales no se ha desarrollado de forma masiva en Occidente en la misma forma que en Oriente, donde son utilizadas por casi todo el mundo y forman parte de la cultura popular.” También cuenta que, en China la prescripción de las plantas medicinales se hace bajo su forma natural y que se venden de este modo en la mayoría de farmacias de las ciudades. De hecho, es común que en esta parte del mundo las personas recurran a la medicina tradicional antes que a la alopática.

La situación en occidente es diferente, puesto que las creencias que fueron introducidas gracias a la evangelización de los pueblos nativos americanos por parte de los españoles, crearon la idea de que el conocimiento de plantas medicinales y su uso sean relacionados con prácticas insidiosas. Según Rodríguez (2012, pág. 62) esto era visto como una “cosa del demonio y que, por ende, había de erradicarse para lograr la conversión a la religión católica, situación que no se dio de manera pacífica.”

Con la transmisión oral de ciertos saberes se evitaba contar con alguna evidencia tangible bajo la forma de escritos que pudieran poner en riesgo la integridad física de quien hiciera uso de ellos durante el periodo de la evangelización y más aún en el de la Inquisición.

(Rodríguez, 2012, pág. 62)

Esta dinámica permitió que se ligaran conocimientos de indígenas y esclavos afroamericanos, que poco a poco se fueron complementando y creando lo que hoy se conoce dentro de la medicina tradicional, al menos dentro del contexto suramericano.

Rodríguez (2012, pág. 65) cuenta que los sacerdotes eran los que recibirían, en ese entonces, los saberes de las plantas medicinales desde una edad muy temprana, “mediante señales consideradas divinas y son personajes relevantes en cada comunidad; curanderos, yerbateros, parteras, hueseros y sobadores, con conocimientos específicos transmitidos de manera oral y práctica” de generación en generación. En tiempos antiguos como en la

actualidad, el conocimiento y el manejo de las plantas medicinales, nace por la tradición oral, que muchas veces está ligada al conocimiento empírico y la praxis del mismo. La autora, comenta que “la herbolaria doméstica no busca más que el beneficio y alivio de enfermedades padecidas dentro del seno familiar, sin que haya de por medio la comercialización o empleo a gran escala de las plantas medicinales” y, por lo tanto, no es necesario contar con un personaje relevante dentro del espectro “mágico religioso” para poder utilizar los beneficios de la naturaleza y así solucionar dolencias.

A pesar de que hoy en día la gente busca cuidarse y alimentarse de manera natural, a pesar de las tendencias eco amigables y fitness que suelen ser mezcladas (e incluso confundidas entre sí) con cosmovisiones y filosofías orientales de salud, hay muchos factores que dificultan la preservación del uso y conocimiento de las plantas medicinales en nuestro nicho social actual. De acuerdo a Guinea, los factores que permiten la modificación o desaparición del conocimiento tradicional son:

El cambio de uso de tierra y la pérdida de ésta, el reemplazo de la lengua de origen, la influencia de la escolarización, la modernización de la vida y la transformación de la cosmovisión, sumada a la ruptura de la cadena de transmisión oral debido al éxodo rural y la censura de algunas tradiciones por las instituciones gubernamentales. A esto se agrega la proliferación y uso de los productos farmacéuticos y los servicios de salud proporcionados por el Estado que actúan como un vehículo que desplaza la continuidad en el uso y las prácticas tradicionales de la medicina tradicional y la herbolaria, con lo cual se afecta la profesión del curandero, en consecuencia, se debilita la práctica de la medicina tradicional.

(González Guinea, 2015, pág. 8)

A su vez, Rodríguez (2012, pág. 68) cuenta que existen ciertas características dentro de la transmisión oral que, si bien pueden aplicarse al uso doméstico exclusivo de las mismas, también pueden ser efectivas dentro de los yerbateros locales.

La primera característica cuenta que no son necesarios “mayores conocimientos en herbolaria, botánica, biología o estudios previos al respecto por parte de quien recibe el conocimiento; aunque sí necesita saber distinguir entre las hierbas adecuadas de las nocivas, lo cual se obtiene después de cierta práctica”. Según Budris (2013, pág. 75), “en Occidente también existe un conocimiento popular adquirido por las personas que viven en el campo.” y como bien sabemos, en muchas ocasiones esta gente aprende el trabajo de la tierra pero, en raras ocasiones puede adquirir una educación de calidad. Sin embargo, hay muchos yerbateros y curanderos que dicen estudiar por su cuenta las propiedades y las características de cada planta consultando en libros, folletos, artículos o hablando con chamanes o colegas.

En el trabajo de campo, se observó que los comerciantes de plantas medicinales entrevistados tanto en la calle como en los mercados locales de la ciudad, no contaban con un nivel de educación superior, sin embargo, sabían leer y escribir. La mayoría de ellos manifiesta que muchos de sus conocimientos fueron transmitidos en su entorno familiar (especialmente por sus madres y abuelas), no obstante, en el campo de trabajo, el conocimiento que poseen se ha ido alimentando con el *feedback* del consumidor (que en ocasiones puede ser un curandero, sabedor, taita o chamán). Algunos comentan que el interés por el oficio divino por situaciones familiares en las que se pretendía ayudar con el negocio familiar, el que finalmente se convertiría en el negocio personal, así como en un oficio que aprecian bastante, pues la mayoría comenta que logra solventar sus necesidades (sin ser millonarios, pues ninguno hizo un comentario de este tipo). Empero, sólo uno de los entrevistados afirmó que triangula el conocimiento que le fue transmitido por su familia con información de diferentes libros de medicina natural que ha logrado conseguir por medio de amigos o con bastante esfuerzo. Añade que de ese modo él se asegura de ofrecer un buen servicio al cliente y también de aprender día a día lo que puede llegar a olvidarse. (Anexo - Entrevista - Observación participante #2 - Mercado de Los 2 Puentes - Comerciante, 2017)

No obstante, el médico alopático hizo especial énfasis en que es necesario que estos yerbateros tengan un tipo de instrucción, ojalá científica si se puede, a la hora de medicar a algún cliente que acuda a ellos en primer lugar para sanar alguna dolencia. Si bien las opciones de tratamiento que ellos suelen agresivas con el organismo (por el tipo de plantas con los que normalmente comercializan y la preparación de las mismas), los organismos son diferentes y no siempre todos reaccionan del mismo modo ante los estímulos, en este caso causados por las sustancias químicas vegetales. Pone el ejemplo de las parteras y obstetrices, tanto de zonas rurales como urbanas. Manifiesta que muchas veces ellas, son más aceptadas que un ginecólogo debido a su relación con su comunidad, entorno y costumbres.

Comenta que es un oficio bastante antiguo y un ejercicio necesario, pero es prioritario que hoy en día ellas tengan una instrucción más enfocada a la academia para evitar posibles complicaciones no deseadas. Añade que el 5% de los eventos obstétricos pueden acabar con la vida de la madre o del bebé, si no ocurren complicaciones, los procedimientos a realizar suelen ser bastante sencillos y de sentido común. Añade que en Ecuador y en Perú, hay mujeres que estudian por 3 años en una Universidad para poder dedicarse a este oficio en sus comunidades o en la ciudad. En países como Suiza es más común que las parteras atienden a la madre en su casa o en centros especializados diferentes a los hospitales.

Una habitante de la ciudad con la que se tuvo una conversación informal (Profesora Amanda Arteaga, Universidad de Nariño) señala que, en el corregimiento de La Laguna, ella visitaba a una partera que desde las primeras semanas de embarazo la acompañó en su proceso de gestación. Le administraba bebidas realizadas con plantas medicinales que variaban según las semanas que tenga el bebé, hacía diferentes masajes para evitar que el niño tomase una posición que no fuese óptima para el parto natural y que no se ahorque con su propio cordón umbilical, le mandaba baños y demás tratamientos incluso después de un buen tiempo de haber tenido el bebé. Ella añade que confía demasiado en esta señora, pues

previamente la acompañó en el embarazo de otro de sus hijos. No obstante, la entrevistada no estaba segura de si esta mujer contaba con una formación académica. Cree que su formación es meramente tradicional y empírica, pero aun así eso no ha sido un factor que disminuya la efectividad de sus tratamientos, pues muchas mujeres de zonas aledañas e incluso de la ciudad la visitaban constantemente.

La segunda característica dice que “se prefiere la transmisión oral de este conocimiento debido a su relativa facilidad, ya que incluso personas analfabetas pueden aplicar lo transmitido sin mayor problema”. Un ejemplo claro de esto es la señora María del Rosario Botina, una vendedora ambulante de plantas medicinales que se ubica en el sector de Las Cuadras, en la ciudad de San Juan de Pasto.

Ella comentaba que en su infancia no tuvo mayores estudios porque vivía en el campo y la educación que ella recibió por parte de la escuela a la que asistió fue muy básica y por un periodo muy corto. Su madre antes de morir le dijo que ella podría sostenerse vendiendo plantas medicinales y el conocimiento que ella adquirió frente al tema le fue transmitido por su madre. Sin embargo, ella cuenta que en su familia no hay nadie que busque seguir con la tradición, pues todas sus hijas ya están casadas y tienen organizada su vida de otro modo y que se dedicó a este oficio más por necesidad que por vocación, a pesar de que lo aprecie y le sea rentable vivir de ese modo.



Figura 8. María del Rosario Botina, comerciante en el barrio Las Cuadras. Elaboración propia.

La tercera característica afirma que el uso de plantas medicinales puede hacerse de forma segura dentro del núcleo familiar. “Se puede decir que es un tratamiento ambulatorio, pues generalmente no se requiere que el enfermo esté completamente en reposo –más que nada, en el caso de las enfermedades bucodentales-”. Sin embargo, antes de usar cualquier planta medicinal debe consultarse ciertas dosis y formas de consumo, pues puede que no tengan efecto, o por el contrario ser tóxicas. Un ejemplo de esto es el uso de la caléndula. Hay que tomarla con mesura pues puede causar ceguera, el jengibre es peligroso para una persona que sufre de problemas de presión, la ruda puede ser peligrosa si es ingerida por embarazadas porque estimula el movimiento de los músculos uterinos aumentando el riesgo de tener un aborto espontáneo. Antiguamente se utilizaba esta planta como método abortivo, sin embargo, las dosis en las que debe suministrarse en estos casos son muy similares a las cantidades necesarias para que se vuelva tóxica, pues puede dañar el tracto digestivo, especialmente el hígado y los riñones. Ahora, gracias al internet se pueden consultar las propiedades y usos de cada planta para evitar complicaciones, no obstante, siempre es mejor consultar a un profesional en especial si se es consciente de sufrir enfermedades que deben

ser tratadas con tacto, como problemas cardiovasculares o algún medicamento fuerte que pudiese interferir o tener una reacción si se suministra cierta planta en ciertas dosis.

La cuarta característica postula que, las plantas implementadas normalmente “no necesitan de cuidados especiales y crecen en patios y jardines de las casas; pero también, al ser ornamentales, pueden cultivarse en macetas, por lo que no se necesita de mucho espacio”. En la ciudad de San Juan de Pasto, aún es común ver que ciertas señoras mayores o amas de casa tienen plantas medicinales o aromáticas en sus jardines o como ornamentación en sus casas. Muchas veces también estas plantas se utilizan en la cocina para agregarle un toque de sabor extra a los alimentos, puesto que son aromáticas. Pueden realizarse inciensos, velas aromáticas, aceites y un sin fin de productos. Los huertos pueden relacionarse con una adaptación de las chagras, mencionadas anteriormente.

Finalmente, la quinta característica se dice que “en algunas familias, generalmente las mujeres son las encargadas de transmitir el conocimiento a otros miembros de la familia o vecinos; y son ellas quienes tienen un mayor cuidado al seleccionar las plantas, o las partes de ellas, que emplearán”. La mujer, en épocas anteriores y gracias a la influencia de ciertas religiones, ha tenido el papel de quedarse en casa y cuidar de los hijos. Por ende, ella es la encargada de saber cómo curarlos en caso de que alguna calamidad ocurra. Si bien, en la antigüedad los pueblos nativos buscaban al chamán o a las mujeres sabedoras para encontrar algún remedio de una dolencia física o mental, las influencias externas de la época de la colonización hicieron que las dinámicas y el manejo de este tipo de situaciones mutaran, pues en la época de la República, el contar con un médico no era algo que cualquier familia pudiese costear, y mucho menos en el campo.

Hoy en día, este fenómeno sociocultural aún está presente, en primer lugar, debido a ciertos modelos arquetípicos que se han heredado frente a la percepción del género masculino y femenino y sus modos de actuar. Adicional a esto, las dinámicas socioculturales y las

distancias que separan a ciertas comunidades que no cuentan con un sistema de salud adecuado cerca, deben apostarle a lo que tienen a la mano.

Los tiempos cambian y el uso de las plantas medicinales muta e intenta mantenerse vivo a pesar del contexto. Lamentablemente, existen ciertos mitos frente a las plantas medicinales que se niegan a desaparecer tan fácil. Como lo es la asociación del conocimiento medicinal natural con el de la brujería. Rodríguez (2012, pág. 67) añade que en estos casos “la transmisión de conocimientos también se ha dado de generación en generación de manera oral, aunque para las generaciones actuales que viven en la ciudad capital el uso de hierbas medicinales es considerado anticuado, brujería, charlatanería o cosa de locos.” Si bien es cierto que hoy por hoy, esta visión retrógrada y errónea frente a las plantas medicinales ha sido regalada a algo que no tiene importancia, la posición del yerbatero, el chamán y las mujeres sabedoras aún es vista con algo de misterio y miedo por la gente que ve su trabajo como algo netamente mágico y relacionado con encantamientos y pociones caricaturescas, más que con medicina como tal.

Es necesario agregar que, en el trabajo de campo, se encontraron dos fenómenos referentes a lo previamente mencionado. En primer lugar, se observó que los yerbateros y comerciantes de plantas medicinales de los mercados que fueron entrevistados tiene opiniones diversas frente a la posición de chamanes, taitas o brujas. Algunos comentan que la gente hoy en día no creía en eso, además, las plantas son seres vivos que no hacen daño, el que modifica el accionar de estos seres es el hombre según sus deseos o voluntad. Afirman que muchas veces los mismos chamanes, taitas o sabedores son los que comparten conocimientos y ellos retroalimentan sus saberes. Sin embargo, otros yerbateros mencionaron estereotipos como: “el trabajar con tabaco es de brujas, hindúes y de gente del Putumayo”, asociando el olor de diferentes inciensos o hierbas quemadas a este tipo de prácticas rituales místicas, a las que se referían con algo de miedo y con un tono algo despectivo. Posteriormente señalan que

desconfiaban del trabajo de chamanes y brujas porque a la hora de que la persona reciba un bebedizo o cualquier otro tipo de elemento creado por estos individuos, comentaban que podrían abusar de uno, matar o dejarlo loco. Finalmente, creen que ciertas plantas de poder utilizadas por taitas o chamanes, como la ayahuasca, son peligrosas y las relacionan directamente con drogas similares a la coca o la marihuana; independientemente de que estas plantas pertenezcan a ciertas tradiciones de comunidades humanas en Latinoamérica. Lo cual es un error, porque hoy en día hay gente que confunda la hoja de coca con la cocaína y creen que son drogas iguales, desconociendo que la cocaína es una sustancia extraída de la hoja de coca que es procesada con una gran cantidad de químicos para potencializar un efecto estimulante en quien la consume. Gracias a los procesos socioculturales y socioeconómicos que devienen del narcotráfico, cultivos ilícitos, grupos armados ilegales y demás factores que han afectado al territorio nacional por décadas, la desinformación ha contribuido a que muchos civiles han creado sus verdades a partir de las falacias más grandes.

Sin embargo, los dos grupos de jóvenes con los que se realizaron los talleres, manifiestan que ellos están bien enterados de las diferencias que existen entre las plantas y las drogas que se extraen de ellas, como por ejemplo en el caso coca-cocaína y amapola-heroína.

2.4 Patrimonio y PCI

Según el Ministerio de Cultura de la República de Colombia, en el documento Patrimonio Cultural para todos, sólo se pueden considerar patrimonio cultural (sea material o inmaterial) de la Nación “aquellos bienes y manifestaciones a los cuales las personas, los grupos, o las instituciones con competencias atribuidas legítimamente, mediante un proceso razonable, reflexivo, transparente, inclusivo público, les confieren valores o atribuciones de identidad.” (2010, págs. 12-15)

Un bien o una manifestación pueden considerarse patrimonio cultural de la Nación cuando se hace evidente que los individuos o las comunidades los reconocen como parte de su identidad, toda vez que les atribuye, entre otros, valores o intereses de tipo histórico, artístico, científico

estético o simbólico en campos como el plástico, arquitectónico, urbano, arqueológico, lingüístico, sonoro, musical, audiovisual, filmico, testimonial, documental, literario, bibliográfico, museológico o antropológico. (Ministerio de Cultura República de Colombia, 2010, págs. 12-13)

En el trabajo de campo, el antropólogo entrevistado (Anexo - Entrevista Estructurada #8 - Antropólogo, 2018) menciona que desde la antropología y, más específicamente desde la etnobotánica el PIC “es todo este conjunto de saberes, por un lado, que hacen posible o que han hecho posible el desarrollo de la medicina, y de la curación, y de la sanación y del tratamiento del dolor.” Añade que al mismo tiempo existe la evidencia histórica, científica y medible, conocida como macro restos y es estudiada por la carpología. La unión del estudio de estas dos ramas permite tener una mejor comprensión de la historia de las comunidades indígenas y el porqué de las prácticas, tradiciones, costumbres y demás factores de valor con los que cuentan en el presente.

Además, según la política de salvaguardia del patrimonio cultural inmaterial propuesto en el Compendio de Políticas Culturales, el Ministerio de Cultura es el encargado de atender y guiar todas las iniciativas de manifestaciones nacionales, regionales y locales que no hayan sido integradas al programa de salvaguardia, que estén en desuso o sean susceptibles a perderse por completo. Es necesario resaltar que la mayoría de estos activos sociales, en este caso, no son de carácter tangible.

Esta modalidad de patrimonio, que se transmite de generación en generación, es recreada constantemente por las comunidades y grupo en función de su entorno y su interacción con la naturaleza y su historia. El mismo contribuye a promover el respeto de la diversidad cultural y la creatividad humana y, a través de él, la comunidad consigue concretar un sentimiento de identidad y continuidad. (Ministerio de Cultura República de Colombia, 2010, pág. 249)

Ahora bien, las existen unas características necesarias para que ciertos activos sociales puedan ser considerados como patrimonio cultural inmaterial y por ende entrar en la política

de salvaguardia en el territorio nacional. En el Compendio de Políticas Culturales se pueden resaltar seis, principalmente.

La primera señala que las manifestaciones deben ser de carácter colectivo, lo que significa que pertenecen o identifican a una comunidad humana. A su vez estas expresiones deben transmitirse generacionalmente como un legado de memoria colectiva o de tradiciones de dicha cultura.

La segunda característica menciona que las tradiciones se modifican y recrean constantemente pues son manifestaciones vivas en el tiempo, estos cambios pueden ser originados por la comunicación oral, la experiencia de la comunidad, la presencia de la comunidad o el espacio que la comunidad utiliza para desarrollar sus tradiciones.

La tercera característica señala que estos activos sociales son dinámicos y por lo tanto son artefactos creativos que provienen del ingenio de las comunidades humanas y su capacidad de adaptar o reinterpretar elementos culturales tanto propios, como de otras comunidades humanas a nivel mundial. Sin embargo, en este último punto esas manifestaciones adquieren particularidades propias de los pueblos que las han adoptado, estando en un cambio continuo.

La cuarta característica se refiere a que estas expresiones tienen un carácter simbólico, tienen un significado social y una función como referente de las tradiciones de la comunidad a la que se refiere y por ende a su tradición y su a identidad. Por esta razón que deben ser protegidas, transmitidas y conservadas.

La quinta característica menciona que son integrales pues existe una interdependencia entre todos los tipos de patrimonios formando un todo. Ese todo lo compone el patrimonio cultural inmaterial y el patrimonio material cultural y natural.

Por último, la sexta característica señala que existen protocolos que regulan el acceso, recreación y transmisión de estos activos sociales, pues al estar dentro de una estructura social, responden a jerarquías y estructuras de poder.

En términos generales, las manifestaciones de PCI son la expresión de procesos sociales complejos, dinámicos y no exentos de conflictos. Por esta razón, el PCI da cuenta, como se afirma en el Plan Nacional de Cultura, de los valores, memorias, luchas y gestas de los pueblos, patrimonio que debe tratarse y preservarse con dignidad y respeto. (Ministerio de Cultura República de Colombia, 2010, pág. 252)

Es necesario resaltar de que las políticas de Salvaguardia y PCI se han implementado como un proyecto de desarrollo dentro del territorio nacional. Según el documento anteriormente citado, debido a la amplitud y complejidad de los temas que se abordan en este contexto aún no existe un diagnóstico que permita crear una metodología única y última para soportar legalmente las expresiones particulares de ciertos grupos humanos. Por esta razón este tipo de instrumentos están en constante evolución.

Aceptar que una ley defina qué o cuál es el patrimonio cultural que quiere valorar un pueblo y las personas que lo integran, sería tanto como afirmar que una norma jurídica puede determinar la forma de la poesía o la estética de las flores. Ninguna ley en Colombia define o delimita cuál es nuestro patrimonio cultural. Las normas jurídicas se circunscriben a integrar, entre otros aspectos que veremos en profundidad, algunas regulaciones de protección o salvaguardia, de estímulo económico y financiación, de propiedad, de circulación y de sanción en casos de daño; también a establecer cuáles son las obligaciones o las competencias públicas institucionales en los diversos ámbitos territoriales. (Ministerio de Cultura República de Colombia, 2010, pág. 12)

Sin embargo, a pesar del continuo ajuste de los instrumentos jurídicos que Colombia utiliza dentro del plan de salvaguardia y PCI, en busca de una metodología que permita incluir todos los activos sociales existentes en Colombia y evitar su desaparición, también existen otros factores externos propios del sistema económico y social, que afectan de manera negativa a estos valores activos. La homogeneización cultural y la globalización han traído consigo pérdidas lingüísticas y de acervos culturales como: la música, artesanía, gastronomía,

medicina tradicional y ligado a esto conocimiento de la biodiversidad que habita en los territorios.

Colombia es un país de una inmensa riqueza en manifestaciones de PCI. La diversidad de regiones y tradiciones culturales campesinas, la extensa red urbana nacional, la existencia de 82 pueblos indígenas y una compleja y rica variedad de comunidades afrocolombianas, raizales y rom, mantienen vivas lenguas, narraciones de transmisión oral, fiestas y expresiones musicales, cantos y danzas, y tradiciones gastronómicas y artesanales, entre muchas otras manifestaciones. (Ministerio de Cultura República de Colombia, 2010, pág. 253)

No obstante, esta riqueza al no ser reconocida por sus habitantes y en ocasiones por las mismas comunidades que son portadoras de activos sociales valiosos, cada vez se da paso a que uno de los siguientes aspectos se manifieste de manera fuerte en la sociedad colombiana y destruya o ponga en peligro aquellas expresiones que no han sido integradas las políticas de salvaguardia. En el documento anteriormente citado se destacan aspectos que pueden perjudicar el panorama en el territorio nacional.

En primer lugar, los cambios acelerados que sufre el país en cuanto a urbanización e integración económica con mercados extranjeros generan cambios culturales, lo que se traduce en desvalorización social y en pérdida y desuso de referentes culturales.

En segundo lugar, se encuentra la expansión de cultivos ilícitos, muchas veces custodiados por grupos armados ilegales; lo que ha cambiado las dinámicas de vida social especialmente en comunidades rurales. Lo cual lleva a la pérdida de la autoestima de los grupos sociales y la desvalorización de su propia cultura, consecuencia procesos de desplazamiento forzado y exclusión social. Sin embargo, en este punto existen dinámicas de resistencia cultural, que pueden rescatar y resignificar manifestaciones culturales propias de estos grupos humanos.

En tercer lugar, algunos activos sociales no son valorados dentro de la identidad de una comunidad o son banalizadas por su uso comercial, por lo cual la comunidad no las ve como

una posible expresión que se pueda añadir al PCI. En cuarto lugar, hay una necesidad urgente en cuanto a la documentación de conocimientos tradicionales asociados a los recursos biológicos, en donde sus sistemas de conocimiento han sido amenazados por factores de cambio socio-económico o por la ruptura de mecanismos de transmisión de saberes. Un ejemplo claro de esto reside en la medicina tradicional. En quinto lugar, la brecha generacional suele traducirse en que los jóvenes no valoran o ven provecho en conocer las tradiciones que siguen los mayores en su comunidad. Y los mayores no saben cómo transmitir estos conocimientos a las nuevas generaciones. En este punto no entran solamente las manifestaciones artísticas, gastronómicas o espirituales; sino que también las lenguas nativas suelen verse afectadas por el desuso causado por la presión social.

Por último, existe un vacío legal y no hay una política clara referente al PCI, pues la información con la que se cuenta es insuficiente, dispersa y está basada en modelos que han aplicado otros países; además los recursos dirigidos al sector cultural son limitados. En cuando al PCI, no existe actualmente un plan de acción claro a mediano o a largo plazo. Finalmente, se recalca que las directrices referentes a este tópico no poseen una asistencia técnica que sea eficaz. (Ministerio de Cultura República de Colombia, 2010, págs. 254-256)

En el trabajo de campo, ninguno de los civiles entrevistados, independientemente de su profesión y edad, conocían leyes o programas gubernamentales que protejan las plantas medicinales nacionales específicamente. Tanto el antropólogo entrevistado, como el abogado ambiental, comentan posibles mecanismos de protección que pudiesen estar ligados a las políticas de salvaguardia y el PCI, sin embargo, frente a posibles proyectos gubernamentales alternos referentes al tema admitían que no tenían conocimiento alguno.

Existe una jurisprudencia extensa y poco clara frente a este tópico. El abogado ambiental, hace énfasis en que estas leyes cambian constantemente en el tiempo, no son estáticas o perpetuas. Mencionó que las normativas actuales que cubren el tema de PCI son el Decreto

2266 del 2004, Decreto 3553 del 2004 y 1185 del 2008, principalmente. (Anexo - Entrevista Semi Estructurada #7 - Abogado Ambiental, 2018)

2.5 Etnocentrismo cultural y posverdad

Para Kottak (2007, pág. 29) “el etnocentrismo es la tendencia a considerar superior la propia cultura y a aplicar los propios valores culturales para juzgar el comportamiento y las creencias de personas de criadas en otras culturas. El etnocentrismo es un universal cultural.”

El autor manifiesta que los comportamientos o pensamientos familiares con lo cierto y correcto dentro de la sociedad. es puesto como una verdad absoluta, mientras que lo diferente, o aquello que se sale de los límites de su entendimiento, es visto como algo salvaje, extraño e incluso peligroso. Es evidente que este fenómeno se perpetúa en la sociedad desde tiempos pasados. Un claro ejemplo de esto es la influencia cultural que tiene Estados Unidos sobre el mundo y cómo directa o indirectamente esos valores, costumbres y creencias ajenas a ciertas culturas, se convierten en mandamientos que deben cumplirse rigurosamente. De lo contrario se está fuera del sistema y se es visto como un paria. Este fenómeno en particular, es uno de los factores que afecta al uso de la medicina alternativa en occidente. Muchas veces creando o jurisprudencia que generan graves tensiones dentro de los grupos sociales que van en contra de los modelos establecidos, principalmente los de carácter económico.

Lo opuesto al etnocentrismo cultural es el relativismo cultural, que argumenta que el comportamiento en una cultura particular no debe ser juzgado con los patrones de otra (...)

Llevado al extremo, el relativismo cultural arguye que no hay una moralidad superior, internacional o universal, que las reglas éticas y morales de todas las culturas merecen igual respeto. Desde el punto de vista del relativismo extremo, la Alemania nazi se valora tan neutralmente como la Grecia clásica. (2007, pág. 29)

Según Elosúa (1994, pág. 27), “este etnocentrismo que se detecta en variedad de culturas, supone: favoritismo hacia el propio grupo, acompañado de un mayor conocimiento del mismo; desvalorización hacia grupos externos, acompañado de una percepción más global

(menor conocimiento de los mismos.” Adicionalmente Moscovici, citado en (Elosúa, 1994, pág. 28) sugiere que las respuestas al prejuicio y a los estereotipos sociales, varían según las comunidades humanas y depende de las posiciones de poder en las que se encuentran dentro de la estructura del sistema político, económico, social y cultural del mundo.

En 1969 Tajfel presentó los postulados básicos del enfoque cognitivo en el estudio de los estereotipos y del prejuicio. El papel de los sesgos motivacionales se minimizó y los estereotipos se concibieron como categorías que suministraban coherencia y orden a nuestro entorno social. Los sesgos de los estereotipos eran considerados como resultado de las limitaciones de la capacidad humana para procesar la información. Pero existe una diferencia importante entre los estereotipos y otras categorías. Los estereotipos de los grupos externos son menos positivos que los del propio. (Elosúa, 1994, pág. 27)

Ante los estereotipos, el etnocentrismo y el relativismo cultural, han surgido diferentes leyes y códigos que supuestamente le otorgan dignidad al individuo y buscan que sus saberes e historia sean conservados dentro de un estado de respeto. Según Kottak (Kottak, 2007, págs. 29-30) los derechos humanos “incluyen el derecho a hablar libremente, tener cualquier creencia religiosa y no ser perseguido por ello, y a no ser asesinado, ni herido, ni esclavizado, si a ser encarcelado sin cargos.” Manifiesta que junto a los derechos humanos que son de carácter internacional e inalienables, se ha generado la necesidad de preservar los derechos culturales, los que recaen en comunidades humanas, minorías étnicas, religiosas o grupos pueblos indígenas. Comenta que muchos países han creado programas para sus minorías étnicas, como cierto grado de gobierno, derecho a practicar y promover la existencia de su religión y lengua nativa. A su vez, la creación de derechos indígenas de propiedad intelectual, también conocido como DPI, se crea con el fin de preservar la base cultural de cada sociedad.

El DPI se reclama como un derecho cultural que permite a los grupos indígenas controlar quién puede llegar a conocer y a utilizar su saber colectivo y sus aplicaciones. Muchos conocimientos culturales tradicionales tienen un valor comercial. Ejemplo de ello son la

etnomedicina (conocimientos y técnicas medicinales tradicionales), cosméticos, plantas cultivadas, alimentos, folclor, artes, artesanía, canciones, bailes, trajes y rituales. Según el concepto de DPI, un grupo determinado puede decidir cómo han de usarse el conocimiento indígena y sus productos y qué nivel de compensación se exige a cambio. (Kottak, 2007, pág. 30)

No obstante, todos estos derechos y conceptos se quedan fuera del análisis de los que cuyo poder, influencia y ganancia monetaria podría ser afectada gracias a este tipo de jurisprudencia. En este punto es donde se crea una brecha entre la palabra y la praxis de la misma, denominada posverdad. Según el Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española (2017), la posverdad se define como la “distorsión deliberada de una realidad, que manipula creencias y emociones con el fin de influir en la opinión pública y en actitudes sociales”. De Fontcuberta (2011, pág. 7) añade que este fenómeno comunicacional “describe la situación de la información, de lo que realmente ocurre, con lo que el público y determinados medios quieren que ocurra.”

Los medios de comunicación y la publicidad (específicamente de compañías farmacéuticas en este caso), en repetidas oportunidades alimentan ciertos fenómenos propios del etnocentrismo y relativismo cultural, opacando y dejando en el olvido las leyes y demás mecanismos de defensa y preservación cultural de los pueblos, sus tradiciones, y en el caso específico de esta investigación, su saber medicinal ancestral y las plantas que hacen parte de esa tradición. El modelo de lo extranjero se muestra por encima de lo local, es más creíble y aceptado. Los indígenas, muchas veces se ven obligados a abandonar sus costumbres en busca de la promesa de una mejor forma de vida. Si bien esta decisión es netamente personal y respetable, la influencia de agentes externos, como los fenómenos anteriormente planteados y el sistema económico en el que se vive ejercen presión la influencia en la toma de decisiones, no sólo de minorías étnicas, sino de la sociedad civil en general.

El fundamento de la medicina tradicional reposa en los recursos naturales de las diferentes regiones geográficas del Sur, pero los gigantescos beneficios económicos derivados de los mismos son monopolio de las multinacionales del mundo industrializado, “monstruos híbridos de los tiempos modernos”, como las califica el escritor Eduardo Galeano en su libro *Las venas abiertas de América Latina*. Son ellas las que además de explotar los conocimientos de los países pobres, en este caso el uso de productos medicinales naturales, se precipitan a patentarlos, despojando a los campesinos y a los pueblos indígenas del derecho a sus propios recursos. (Ponz, Carpio, & Meo, 2005, pág. 7)

Según lo anterior, se puede decir que el sistema aparte de aprovecharse de los recursos y conocimientos ancestrales de los pueblos indígenas, además de alinearlos dentro de un sistema lleno de mentiras y que no respeta sus particulares como comunidad humana, no queda satisfecho. Su tierra es destruida y muchas veces son despojados de la misma con la excusa de estar ejerciendo “prácticas ilícitas”.

La íntima relación entre el mundo vegetal y el organismo humano se manifiesta en particular en que algunas plantas producen sustancias que pueden influir en las profundidades de la mente y el espíritu del hombre. Los efectos maravillosos, inexplicables y hasta pavorosos de estas plantas aclaran lo importante que fueron en la vida religiosa de las culturas antiguas y la veneración como drogas mágicas y sagradas con que son tratadas aún por ciertos grupos nativos que han conservado sus tradiciones. (Hofmann, 2000, pág. 7)



Figura 9. Planta de Brugmansia suaveolens en el huerto delantero de una casa tomada en El Encano. Elaboración propia.

La guerra de contra las drogas no sólo se basa en el narcotráfico, sino en cómo ciertos países potencia, pretenden tener control en las creencias ancestrales y en las plantas que pertenecen a la medicina tradicional de ciertos pueblos para aniquilar la producción de productos con agentes activos de carácter alucinógenos, que dentro de la medicina tradicional no son utilizados o concebidos como una droga de ocio, sino que poseen fines rituales o curativos espirituales muchísimo más serios de lo que la percepción de una persona de ciudad promedio pueda entender. Muchos países justifican acciones radicales no atentan contra los derechos culturales y humanos de estas minorías. Esta guerra ha aportado también a la creación de mitos y mentiras frente al uso de ciertas plantas, así como también alimentan el monstruo de la post verdad en la comunidad, para que tomen como verdad sólo una parte de la historia y la demás sea ignorada. Según Ponz, Carpio y Meo (2005, pág. 8), al afirmar que “la biodiversidad va más allá al hablar de cultura”. Gary Paul Nabhan, citado en (Ponz, Carpio, & Meo, 2005, pág. 8) añade es muy difícil crear una legislación de conservación en

países que poseen una gran diversidad cultural, sin que se considere la relación preexistente entre los individuos con la naturaleza. Comenta que cada elemento de la fauna y flora dentro de un ecosistema siempre tendrá un uso, categoría y símbolo cultural y ritual dentro de una comunidad humana. Al cuidar este patrimonio se asegura la supervivencia de estas culturas. Es en este punto donde se puede analizar si en realidad la búsqueda de la dignidad y la supervivencia histórica de los pueblos originarios, su cultura, creencias y tradiciones están protegidos bajo la ley o simplemente por un sin fin de códigos que muchos dicen entender, pero no aplican por conveniencia o porque no está en sus manos velar por ellos.

2.6 Monopolios, publicidad y marketing

Según Fuentes y Martínez (2001, pág. 183) “el monopolio, es una estructura de mercado en la cual existe un único productor, no existen bienes sustitutivos para el bien que se produce.” Adicionalmente, comentan que deben existir unas características específicas para que el monopolio exista. La primera es “la propiedad de materias primas o el conocimiento exclusivo de las técnicas de producción.” La segunda característica habla de la existencia de “derechos de patente para un producto o para una técnica de producción.” En este caso, como se ha mencionado anteriormente, algunas empresas farmacéuticas abusan del conocimiento ancestral de ciertos pueblos y de los elementos que suelen conformar la farmacopea de los mismos con el fin de obtener la información del medicamento de una manera más fácil, sin embargo, a estas minorías en ningún momento se les reconocerá el compartir su conocimiento.

La tercera característica manifiesta la “licencia de gobierno o la imposición de barreras a la entrada de cualquier posible competidor.” y sumado a esto la cuarta característica habla de “la imposibilidad de que cualquier otro bien, distinto al que produce el monopolista, pueda emplearse como sustituto en el consumo.” Si bien, dentro de los países americanos hay ciertas regulaciones que permiten el uso de la medicina natural tradicional como alternativa a

los medicamentos que encontramos en las farmacias. No obstante, hoy en día ese mecanismo está infectado por la política y demás intereses, brindando una verdad a medias, pues al menos en Colombia, los civiles desconocen hasta qué punto las verduras que están en su mesa son orgánicas, al igual que las plantas medicinales que podrían consumir para tratar una dolencia.

Un ejemplo claro de abuso se presentó en el paro agrario del año 2013. Tiempo después de la firma de acuerdos del TLC con E.E. U.U, el ICA expidió la resolución 910. En esta resolución se les impide a los campesinos poseer semillas y demás productos que no sean los estipulados por la ley. Posteriormente la Policía Nacional procedió a incautar y botar a la basura exuberantes cantidades de comida, maltratar y amedrentar a la población campesina y agricultura que estaba en contra de esta medida que no se les había informado de manera oportuna y correcta, hasta llegar a penalizar personas que tengan en su poder semillas y productos diferentes a los que la multinacional estipula en el acuerdo.

Si el campesino enfrenta el monopolio de las corporaciones y guarda sus semillas «patentadas», se va para la cárcel o paga enormes multas (...) Nuestros dirigentes, ciegos codiciosos, optaron por proteger una docena de semillas extranjeras genéticamente modificadas antes que proteger el patrimonio de miles de semillas que habían sido descubiertas o adaptadas y amadas por siglos en América. (El Espectador, 2013)

Y así como Colombia, otros países se encuentran en esta situación. El respeto a la cultura, al patrimonio natural y a las tradiciones ancestrales de una región es un punto aparte que poco le importa a multinacionales como Monsanto (que actualmente trabaja con los laboratorio de Bayern.) Sin embargo, ¿qué sucede con las semillas que utilizan los campesinos que siembran hectáreas de plantas medicinales que posteriormente son distribuidas en mercados? Las leyes que protegen lo endémico de un país, sea su tradición o su fauna y flora, no valen absolutamente nada cuando la corrupción posee más poder. Es surrealista pensar que el poseer una semilla que no pertenezca a un laboratorio, hoy en día sea un delito. Algunos

expertos dirán que el tema de la medicina natural no entraría dentro del monopolio farmacéutico, pues no representa una competencia lo suficientemente fuerte para afectar las ventas de los productos que ofrecen los laboratorios. Sin embargo, la manipulación de las políticas de los países que se hacen sin consultar a los civiles, la desinformación que otorgan los medios de comunicación y la necesidad de tener productos de fácil acceso y consumo a la mano gracias a las dinámicas de inmediatez actuales, son engranajes que le siguen dando cuerda a un monstruo más grande e invisible.

Según Bassat (2016, págs. 20-21) “la publicidad es el arte de convencer consumidores.” también comenta que es la forma de ofrecer “el producto oportuno, en el momento oportuno, al cliente oportuno, con el argumento oportuno.” Gracias a la publicidad y muchas veces a la falsa publicidad las farmacéuticas han logrado mantener al consumidor que necesita del producto, muchas veces llamando la atención con estética y con conceptos que le venden una idea al consumidor, un estilo de vida en ciertas ocasiones, pero no el producto como tal, ni mucho menos los efectos secundarios que este causará en su organismo.

En el trabajo de campo, se observa la desventaja evidente que tienen los vendedores de plantas medicinales dentro del mercado nacional y regional si se lo compara con los productos que se ofrecen normalmente las farmacéuticas. Dentro de los factores de comercialización de plantas medicinales en la ciudad de Pasto que se pudieron encontrar gracias a la aplicación de instrumentos como observación participante y entrevistas semi estructuradas a varios yerbateros de diferentes plazas de mercado, se lograron encontrar las siguientes particularidades.

En primer lugar, gran parte de la producción de plantas medicinales que se comercializan en la ciudad de San Juan de Pasto provienen de veredas, pueblos y corregimientos cercanos, como El Encano, La Laguna, Genoy, Nariño, Catambuco, San Fernando, Mapachico, Obonuco, Jongovito, Mocondino y Cabrera, principalmente. En menor medida, hay plantas

que provienen de otras ciudades o departamentos, como Cali y Putumayo principalmente, aunque también se pueden conseguir plantas medicinales del Ecuador. Las distancias entre el punto de cosecha hasta el punto de venta no suelen ser demasiado grande, sin embargo, el proceso de transporte siempre maltrata un poco el producto. En el caso de las plantas medicinales que se cultivan en zonas aledañas a la ciudad, normalmente se las puede encontrar en muy buen estado y frescas.

A su vez, las plantas que llegan de otros departamentos o de países vecinos sufren un maltrato mayor y por ende la presentación del producto no suele estar en óptimas condiciones siempre. En estos casos es común encontrar plantas secas o mezclas de las mismas. En algunas ocasiones, las plantas provenientes del país vecino llegan con nombres diferentes, por ejemplo, la altamisa, normalmente se conoce como Hierba de Santa María en Ecuador. Las vendedoras comentan que aquí en Pasto la gente no suele llevar plantas secas, las prefieren lo más frescas posible. Algunas comentaban que el producto que se secaba con el tiempo, era vendido a menor precio y mezclado con muchas variedades de plantas medicinales a personas que realizaban baños, otros comerciantes añadían que algunas plantas las secaban y las empaquetan en bolsas de plástico transparentes bastante sencillas. Sin embargo, normalmente, la mayoría de vendedores comentaban que el producto seco lo tiraban a la basura, puesto que no tienen lugar dentro sus puestos de negocio. Es pertinente agregar que los distribuidores llegan al mercado principal de la ciudad conocido como “El Potrerillo” los días lunes, jueves y sábado principalmente entre las 2 A.M. y las 6 A. M. En este punto, es donde los yerberos de otras plazas de mercado, tenderos de barrio y demás personas suelen buscar el mejor proveedor, con productos sanos y que tengan una relación cantidad-precio óptima según sus necesidades y capacidades económicas. Las plantas son transportadas en camiones, *piaggios*, camionetas pequeñas o carros particulares, muchas veces acompañadas de otros productos vegetales, como verduras, legumbre o frutas.

A pesar de que los días de mercado son los que tienen más flujo de clientes, la población civil suele ir todos los días, sin un horario definido a adquirir plantas medicinales.

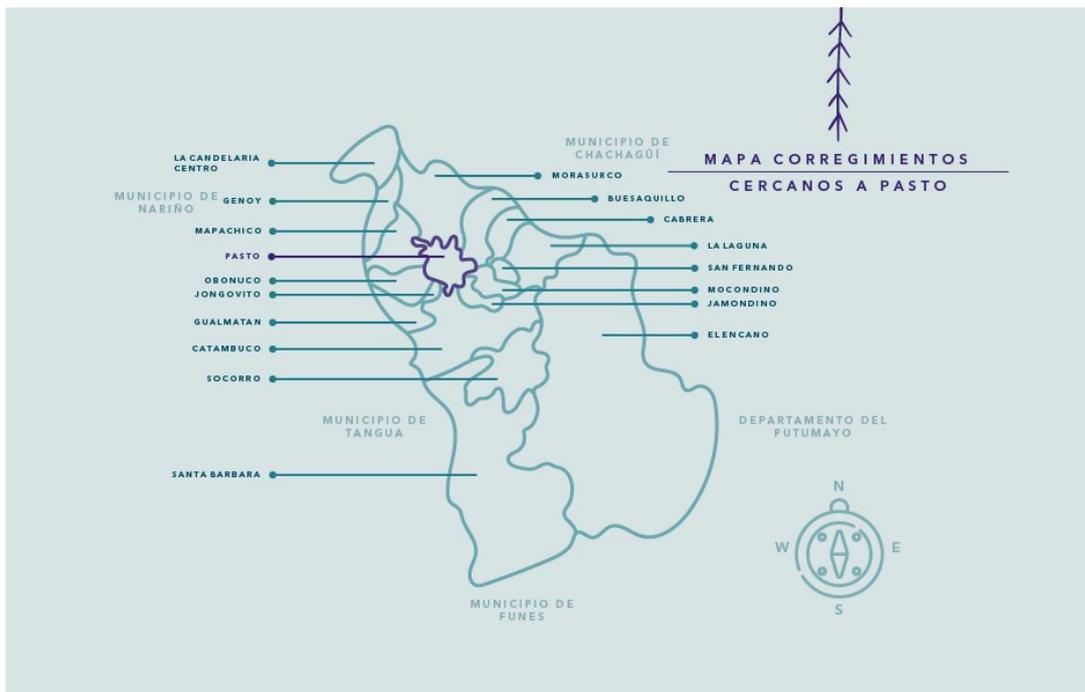


Figura 10. Planta de *Brugmansia suaveolens* en el huerto delantero de una casa tomada en El Encano. Elaboración propia.

En segundo lugar, tanto los yerbateros, como los productos no cuentan con marca. Al igual que tampoco poseen *packaging* o algún tipo de barrera que los proteja de las condiciones del ambiente o el contexto en donde se exhiben. Normalmente, las plantas frescas suelen ser exhibidas en el puesto de venta, unas encima de otras. Muchas veces, no se ven a simple vista, por lo que es necesario preguntar al yerbatero si posee el producto que se busca.

En tercer lugar, cada yerbatero asume la dicotomía precio-cantidad de manera personal y diferente. Usualmente lo mínimo que suelen vender son \$500 del producto solicitado, mientras que la cantidad máxima la determina la existencia de la planta y lo que necesite el cliente. Se observó que la gente suele pedir “yapa” de manera habitual, a lo que los vendedores responden a favor sin problema alguno. Adicional a ello, muchas veces suelen guiar al cliente con qué plantas pueden servir para curar, calmar o tratar alguna dolencia, este conocimiento y asesoría no tienen remuneración alguna. Ellos ofrecen este servicio y en

algunos casos, el seguimiento del tratamiento suele hacerse cada vez que el cliente regresa a reabastecerse.

Entre la falta de marca, que nubla muchas veces el reconocimiento y fidelización de cliente; el desaprovechamiento del producto seco que puede ser vendido e implementado en la creación de nuevos productos como tizanas, inciensos, velas o jabones artesanales creados por los yerbateros; el control de cantidades al ojo y el poco valor que se le da a los productos y comerciantes locales gracias al “regateo” o la “yapa”, hacen que este trabajo tienda a desaparecer, especialmente por las dinámicas del mercado gigante al que se enfrenta. A su vez el civil promedio, desconoce todas las estrategias que hacen que muchas veces él prefiera adquirir un analgésico en la droguería local a realizar una infusión en casa.

La razón principal por la que tomamos tantas drogas es que las compañías farmacéuticas no venden drogas, venden mentiras sobre las drogas (...) Prácticamente todo lo que sabemos sobre las drogas es lo que las compañías han elegido para decirnos y nuestros médicos (...) Una mentira es una declaración que no es verdad, pero una persona que dice una mentira no es necesariamente un mentiroso. Los vendedores de drogas dicen muchas mentiras, pero a menudo han sido engañados por sus superiores en la compañía que deliberadamente le negaron la verdad (y por lo tanto son mentirosos, como yo lo veo). (Gøtzsche, 2013, pág. 24)

Ergo, Goldacre (2012, pág. 6) afirma que “nos complacemos en la creencia de que el fundamento de la medicina está en la evidencia y en los resultados imparciales, cuando, en realidad, esas pruebas muchas veces están plagadas de errores.” El autor comenta que gran parte de las empresas farmacéuticas ocultan las investigaciones que realizan frente a la creación de nuevos medicamentos y, por lo tanto, los médicos se ven obligados a someter su formación y conocimiento a los intereses de la industria, desconociendo los efectos secundarios de los productos que hay en el mercado y que deben ser recetados a los pacientes, quienes confían ciegamente en los profesionales que están detrás del manejo de salud. Adicional a esto, cometa que muchas veces la metodología utilizada para los estudios

farmacológicos no es la adecuada, pues cuentan con una muestra inadecuada y poco representativa. Por lo tanto, los resultados y las percepciones serán alteradas.

Cuando los ensayos dan resultados que no les gustan a las farmacéuticas, estas pueden perfectamente ocultarlos a los médicos y pacientes, de manera que sólo les llega una imagen distorsionada de sobre los efectos reales del fármaco. Los reguladores ven casi todos los datos de estos ensayos o pruebas, pero solo al principio de la «vida» del fármaco (...) A partir de ahí, esa evidencia distorsionada se comunica y se aplica de manera también distorsionada. En cuarenta años de práctica, después de salir de la facultad, un médico oye hablar de los fármacos que funcionan a través de tradiciones ad hoc (...) Finalmente, las revistas académicas, que todo el mundo cree objetivas, están en no pocas ocasiones planificadas y redactadas por quienes trabajan directa y solapadamente para las farmacéuticas. (Goldacre, 2012, págs. 7-8)

Es importante recalcar que la totalidad de individuos contactados en el trabajo de campo comparten la percepción de que las compañías farmacéuticas siempre han ocultado algo y que sus intereses tienen un tinte más político-económico, que filántropo. Ninguno desconoce los alcances que ha tenido la ciencia para obtener su cometido sin importar que el método fuese bárbaro y totalmente amoral, como por ejemplo, el auge de la eugenesia en el siglo XX que desembocó un sin fin de experimentos inmorales realizados en civiles y comandados por profesionales de la salud simpatizantes del movimiento nacionalsocialista en Alemania, o con sus aliados japoneses en el famoso Escuadrón 731, o proyectos gubernamentales secretos como el MK Ultra ejecutado por la CIA. Aparte del antecedente histórico, son conscientes de que muchos de los medicamentos que se recetan hoy de manera cotidiana, muchas veces poseen contraindicaciones que empeoran la enfermedad o generan otro tipo de malestar. No obstante, comentan que tampoco creen demasiado en las capacidades que tengan las plantas medicinales para curar enfermedades graves como el cáncer, pero que estas sí pueden ayudar a solucionar, prevenir o tratar dolencias como gripes, dolores de cabeza, problemas

gastrointestinales, algunas infecciones leves y demás situaciones que muchas veces ameritan ser tratadas en casa.

Según Soriano (1989, pág. 25), “durante mucho tiempo el concepto de marketing fue definido como «el conjunto de técnicas que estudian y facilitan el paso de los productos y servicios desde su lugar de origen o producción hasta su punto final: el consumidor o usuario.” No obstante, es necesario resaltar que no todas las medicinas alternativas son la mejor opción, si en tratamiento y métodos “políticamente correctos” de publicidad se habla.

Según un video informativo realizado por Kurzgesagt (2018) a la industria homeopática le gusta jugar la alternativa amable a las grandes farmacéuticas, pero la industria homeopática es una gran farmacéutica, se hacen miles de millones de dólares con márgenes de ganancia extrema. Así que, como se mencionó anteriormente; ni la medicina alopática es la mejor del mundo, ni el tomar medicamentos naturales es el método holístico de curación actual, ni todas las medicinas alternativas (como en este caso la homeopatía), actúan de manera diferente dentro del mercado farmacéutico, en cuanto a publicidad versus realidad se refiere.

Adicional a esto, Lindström (2009, págs. 4-5), comenta que nuestro cerebro recopila información y constantemente la filtra mediante un proceso inconsciente e instantáneo, es por esto que solamente pocos fragmentos de esta información suelen refugiarse en la memoria de largo plazo. Esta es la razón por la cual las estrategias de publicidad deben ser cada vez más llamativas y memorables para el usuario, utilizando sus emociones y ciertas relaciones con su vida cotidiana para que de este modo el mensaje no sea pasajero, sino memorable y ayudar al consumidor a elegir la mejor “opción” dentro del mercado que pueda suplir sus necesidades. También comenta que el neuromarketing es “un curioso matrimonio entre e marketing y la ciencia.” Dice que es la llave de lo que ha denominado “lógica de compra: los pensamientos, los sentimientos, y de sucesos subconscientes que mueven las decisiones de compra que tomamos todos los días de nuestra vida”.

El neuromarketing, como cualquier otra tecnología nueva, podría ser objeto de abuso, y de allí la responsabilidad ética (...) No creo, sin embargo, que el neuromarketing sea el instrumento insidioso de unos gobiernos corruptos o anunciantes retorcidos (...) No es más que un instrumento utilizado para ayudarnos a descodificar lo que los consumidores pensamos al estar delante de un producto o una marca, e incluso para ayudarnos a descubrir los métodos ladinos empleados por los profesionales del marketing para seducirnos y traicionarnos sin nuestro conocimiento. (Lindström, 2009, pág. 5)

Goldacre (2012, págs. 171-234) dedica un capítulo entero al marketing en su libro donde habla de las diferentes técnicas que utiliza el marketing dentro de la industria para controlar la información. Comenta que “la industria farmacéutica gasta el doble en publicidad y promoción que en investigación y desarrollo”, manifiesta que alrededor de la cuarta parte de lo que ganan las farmacéuticas con la venta de medicamentos es invertida en el ámbito promocional, justamente para tener una influencia fuerte tanto en médicos como en pacientes. Por consiguiente “pagamos productos con un notable aumento de precio para sostener ese presupuesto de publicidad, un dinero que se emplea en distorsionar la práctica médica basada en pruebas científicas”.

El autor comenta también que la publicidad directa de fármacos está prohibida desde 1940 en casi todos los países industrializados y la razón es que “los anuncios distorsionan las decisiones de prescripción de los médicos —adrede— y aumentan costes innecesariamente.” En este punto, el punto de enfoque de la publicidad de las farmacéuticas es hacia los médicos por medio del uso de anuncios en las revistas académicas. Las reimpressiones y los suplementos de las revistas académicas representan otra entrada de ingresos para la empresa farmacéutica. Afirma además que las farmacéuticas utilizan más herramientas aparte de la publicidad para persuadir a médicos y pacientes como, por ejemplo: “invención de nuevas enfermedades y modelos explicativos; financiación de grupos de pacientes; promoción de pacientes estrella que se enfrentan (con asesoramiento de profesionales de relaciones

públicas) a gobiernos que les niegan el acceso a fármacos caros.” Cabe destacar que el marketing digital, el trabajo de *bloggers* y *videobloggers* contratados por las farmacéuticas y demás estrategias dentro del inmenso mundo de la internet intervienen en la decisión de doctores como de pacientes. A la vez, manifiesta que los visitantes médicos son los encargados de cuál es el mejor medicamento y de qué empresa y su único objetivo es crear una especie de compromiso con el médico y es empezar el tratamiento que ofrece la empresa con su producto.

Junto con los regalos, los viajes y la hospitalidad, los visitantes médicos son el canal por el que fluyen otros beneficios para las empresas farmacéuticas, ya que ellos son sus ojos y sus oídos, y recogen sobre el terreno información relativa a «dirigentes clave para la formación de opinión» y a médicos con jerarquía, carismáticos y con ascendiente sobre otros colegas. A estas personas se las selecciona para un tratamiento especial, pero, además —si son ya partidarias del fármaco—, ganan influencia, consiguen personal extra y se les favorece de diversas maneras. (Goldacre, 2012, pág. 199)

El panorama que refiere a la medicina y a la droga que se comercializa actualmente es algo lúgubre y sucio. Las grandes farmacéuticas se esmeran en hacerle creer a médicos y a pacientes que sus productos tienen estudios rigurosos y que por lo tanto el producto que ofrecen es confiable y efectivo. Muchos médicos no suelen “creer” en la medicina natural porque no se realizan estudios rigurosos frente a la eficacia de ciertos tratamientos naturales o tradicionales contra ciertas dolencias. ¿Cómo es posible que las pastillas para la tos ya no funcionen para controlarla, pero las infusiones de sauco sí?

El sinfín de factores que intervienen e influyen en la decisión urgente de curar una dolencia, puede convertir en asesino o suicida a aquel que usa dicha “maravilla” que asegurará su bienestar. No es extraño que muchas veces la gente que trata ciertas dolencias con ciertos medicamentos termine más enferma o en un peor escenario, con más enfermedades que antes. En el caso personal de la investigadora, los inhaladores, los jarabes,

extenuantes citas de nebulizaciones privadas y demás medicamentos no combatían los severos ataques de asma que fueron sufridos en la infancia. Y desde lo que se pudo observar, su familia ignoraba que el uso de inhaladores son uno de los factores principales que influyen en la muerte de ciertos pacientes con asma. Es así como los que quieren ayudar a combatir esta dolencia, se convierten en asesinos pasivos, todo por creer ciegamente en el médico que trataba al infante. Es irresponsable dejar toda la responsabilidad de nuestra salud a manos de profesionales cuya formación, en cierta parte es subordinada a lo que la entidad que los contrata dicta. Lo único que logró calmar el ahogo en ese entonces fueron los tratamientos de vapor con eucalipto y finalmente la cura total (o hasta el momento actual) fue gracias a un tratamiento de terapia neural. Sin embargo, el hígado de la investigadora, se vio afectado gracias a la metabolización de los medicamentos que debían consumirse a diario desde una edad muy temprana.

Lindström (2009, pág. 35) manifiesta que los rituales y las supersticiones se “definen como acciones no totalmente racionales y la creencia de que uno puede de alguna manera manipular el futuro mediante la participación en ciertos comportamientos, a pesar de que no hay relación discernible causal entre ese comportamiento y su resultado.” Como por ejemplo cuando se toma aspirina para el dolor de cabeza en vez de practicar técnicas de respiración o hidratación, como cuando se busca la vitamina c en tabletas para evitar la gripa en vez comer una naranja.

La superstición y el ritual han estado científicamente ligados a la necesidad de control de los seres humanos en un mundo turbulento. Como escribe el Dr. Bruce Hood, profesor de psicología experimental de la Universidad de Bristol, en Inglaterra, "Si quitas la apariencia de que están en control, tanto los humanos como los animales se estresan". (Lindström, 2009, pág. 35)

Dentro de una situación de estrés y miedo, las decisiones que se toman muchas veces se basan en la esperanza y en ese sentimiento de seguridad que otorgan ciertos sistemas, objetos

o ideas que tiene el ser humano y es por esta razón que a pesar de que la decisión que se cree tomar es la acertada, es la que más daño termina generando al final. Se tiene el concepto de que la medicina empaquetada y recetada por el doctor es mejor que lo que puede encontrarse en la naturaleza, sucio y quizás provisto de microbios que sean “nocivos”. Se cree que se tiene control sobre lo que se consume y que eso, al estar “avalado” por instituciones serias que basan sus trabajos y productos en el método científico puro y duro. No obstante, eso no es una verdad absoluta.

Los budistas tibetanos creen que las enfermedades como el cáncer pueden ser una advertencia: nos recuerdan que hemos relegado al olvido aspectos profundos de nuestro ser, como nuestras necesidades espirituales. Si nos tomamos en serio este aviso y cambiamos radicalmente la dirección de nuestra vida, existe una esperanza muy real de curación, no sólo para nuestro cuerpo, sino para todo nuestro ser. (Rimpoché, 1994, pág. 54)

Se ignora lo que realmente hay detrás del producto, de la sensación, idea o sentimiento que vende. Se cree que en la ilusión de seguridad y control que es brindada, no pueden existir organizaciones con seres humanos, que pueden ser egoístas y están velando por el capital que poseen sus cuentas bancarias. En este punto no importa ver personas morir y el discurso filantrópico se ve destruido por la praxis de ciertas compañías. No obstante, esta información no siempre le llega al ciudadano promedio.

La ciencia oficial no es toda la ciencia. Desechar todo aquello que no esté catalogado por la primera, es un absurdo, mientras que abrir nuestro espíritu sin apasionamientos ni prejuicios a toda nueva teoría, por hipotética que parezca, y estudiarla y contrastarla, es obra honrada que traduce fielmente al sano investigador. (Krumm-Heller, pág. 4)

Es aquí donde la experimentación consciente del paciente es necesaria para reivindicar su dignidad con la debida información de las alternativas que la medicina natural puede ofrecerle. Obviamente no se pueden negar los avances tecnológicos en cuanto a medicina alopática, por ejemplo, sería absurdo tratar una infección con homeopatía, ya que, si bien

ciertos métodos ayudan a contrarrestar las bacterias y patógenos que pueden interferir para que una herida se infecte, estos nunca serán tan efectivos como los antibióticos que conocemos hoy en día. Antibióticos que han salvado millones de vidas y que han permitido que centenares de procedimientos quirúrgicos sean llevados a cabo sin riesgo para salvar al paciente. No obstante, muchas veces, para tratar problemas menores, la planta no ve al paciente como un cliente vitalicio del cual se puede sacar provecho. Además, no todo sentimiento de seguridad es positivo. Hay que caer en el abismo, salir de la comodidad para poder lograr lo que se busca.

Capítulo III - Expografía, Diseño Ux e Interactividad

3.1 Museología, museografía y expografía

Según Rico (2006, págs. 17-18), se empezó a hablar de museología y museografía hace más o menos dos décadas. Sin embargo, estos términos no contaban con una definición o límites claros entre sí. El autor cita a Bernard Deloche, quien afirma que la museología es “una ciencia humana que abarca los estudios teóricos y filosóficos de lo que es un museo y cómo se puede organizar.” Añade que la museografía es “una disciplina técnica que conlleva la aplicación a la práctica de todas las ideas anteriores.” Finalmente comenta que la expografía “trata la relación de la obra con el espacio, al cumplir una de las funciones prioritarias del museo: la de mostrar”. Este último término es más particular, pero no por esa razón excluye otros quehaceres propios de la museografía y la museología. La expografía tiene en cuenta los principios e intención narrativa que se establecen entre el objeto expuesto y el usuario, la interacción, el orden y guion de obra, la iluminación, los condicionantes arquitectónicos, la conservación, el transporte, el montaje, el estudio de los puntos de vista desde la experiencia del visitante, etc.

Estos términos han evolucionado conforme al contexto sociocultural y las necesidades expositivas de la historia. Desde el siglo XV hasta el primer tercio del siglo XIX, la exposición se dedica a temas netamente culturales y posteriormente a los intereses propios del siglo de las luces y el enciclopedismo. En este caso, el patrimonio u objeto a exponer se ubicaba en museos o en palacios. Luego, los intereses de la industrialización y la sociedad de consumo propios del siglo XIX hasta el último tercio del siglo XX, estarán íntimamente ligados los espacios expositivos. Posteriormente a finales del siglo XX hasta nuestros tiempos, se empieza a gestar un fenómeno que destruye los límites de las salas de exposiciones como recintos cerrados, integrando así a la ciudad y a la naturaleza. A su vez, las nuevas tecnologías proporcionan otro tipo de herramientas comunicacionales.

Combariza, López, & Catell (2014, págs. 14-20) en Colombia la museología es una disciplina joven, con unos veinte años de historia. El estudio de la disciplina ha estado enfocado netamente al ámbito de los museos y la construcción de teorías y metodologías para el estudio del patrimonio y conservación del mismo. Añaden que “es posible que los orígenes del pensamiento acerca del museo y de la escenificación y construcción social del patrimonio, en nuestro país, se remonte a la génesis misma del Museo Nacional de Colombia.” Adicionan que esto pudo haber ocurrido entre 1823 y 1841. No obstante, resalta el hecho de que esta disciplina ha tenido un carácter marginal dentro del contexto colombiano, puesto que los espacios de discusión, teorización e investigación del tema son cuasi nulos.

Tal vez, uno de los esfuerzos más ambiciosos para la consolidación de la museología en nuestro país lo ha liderado el equipo del Museo Nacional de Colombia, que, además de gestionar diversos seminarios, cátedras y eventos de otros formatos académicos, logró introducir en la reglamentación (Decreto 1126 de 1999) de la Ley General de Cultura (Ley 387 de 1997) varios artículos que prevén el fomento y desarrollo de la museología en todas las áreas de la cultura de la Nación, con la consecuente apertura de espacios para la

investigación, conservación, protección, incremento, publicación, exposición y divulgación de las colecciones del patrimonio (Combariza, López, & Catell, 2014, págs. 21-22)

Si bien la falta de investigación de este tópico en el país es preocupante, a nivel regional no cambia. En la ciudad de San Juan de Pasto existen diversos museos que no cuentan con un dossier museográfico que les permita adaptarse y sobrevivir a los tiempos. El flujo de gente, si bien no es nulo, es reducido, y por lo tanto, la información que reside en ellos no está circulando dentro de la comunidad. No obstante, esto no ha impedido que la gestión de cultura se haya desplazado a las manos de individuos activos en la sociedad. Como se mencionó anteriormente, la expografía permite desvincular a la exposición de un recinto cerrado como puede ser un museo o una galería, se apropia y adapta al contexto en el que se encuentre y facilita la relación de la comunidad con el propósito comunicacional de la muestra.

Según Soto (2015, pág. 2) la expografía “es naturalmente el instrumento que ayuda a que estos nuevos espacios culturales –que no son en museos stricto sensu–, puedan cumplir con una función social esencialmente museística; a pesar de que prácticamente ninguna de ellas constituye un museo.” Añade que, gracias a la demanda cultural surge una necesidad de abrir nuevos espacios de exposición que favorezca la relación con el público y el objeto a exhibir, que puede ser una obra artística o algún patrimonio específico y la necesidad de consumir arte y cultura. Recalca que, la expografía se convierte en una herramienta multidisciplinaria que promueve criterios que garanticen la seguridad de las piezas y la comprensión de la muestra presentada a aquellos individuos que no son expertos o que no tienen acceso a una colección completa. Menciona que esta técnica a pesar de tener cierto grado de informalidad, puede incentivar a museos e instituciones para crear planes de gestión de conservación del patrimonio de una ciudad, creando alianzas de diferentes tipos.

Toda comunidad necesita una estructura institucional que los ayude a compartir su historia, su patrimonio cultural. En algunos años estas prácticas informales de exhibición llegarán a

consolidar la institución del museo de arte apoyando a la comunidad local a consolidar su patrimonio cultural. (Soto, 2015, pág. 6)

Sin embargo, la falta de investigación y metodologías en campos museológicos, museográficos y expográficos impiden que se consolide una estructura sólida de museo en un país. La autora anteriormente citada añade que “confusión de términos dificulta implementar acciones adecuadas para ir cubriendo las necesidades reales y concretas.” Comenta que factores como confundir la disciplina con el objeto de estudio, imposibilitan el academizar y profesionalizar el ejercicio museístico. Sin embargo, la primera necesidad se ubica en el desarrollo expográfico, ya que el acercamiento a la comunidad y la interactividad de las muestras proporcionan que se gestione la implementación consciente de museos con una metodología comunicacional interactiva y organizacional sólida a futuro.

A nivel regional, la Red de Artista de Pasto Arpa, cuenta con diversos espacios que están presto a la realización de muestras y eventos de este tipo. Contando con galerías, teatros, fundaciones y laboratorios de creación. Algunos de estos espacios llevan bastante tiempo en la ciudad y son reconocidos por sus habitantes, como lo es la pinacoteca departamental. Sin embargo, los espacios más nuevos a pesar de no tener un reconocimiento masivo, buscan crecer poco a poco en el imaginario común por medio de la dirección eventos como ciclos de cine, en el caso de Pretexto Unidad de Arte y Creación o facilitando la gestión de eventos, muestras y talleres como es el caso de El Nido. Todos estos espacios pueden solicitarse fácilmente y, a pesar de que algunos no son gratuitos, los costos no son tan elevados si se los compara con galerías privadas o centros comerciales. Adicionalmente, en la ciudad la Plaza de Nariño y el Pasaje Corazón de Jesús han sido puntos clave para la realización de diversas muestras y eventos de este tipo. No obstante, el uso de conceptos como museología, museografía o expografía no están inmersos dentro del plan de gestión, puesto que no existe una consciencia de estas disciplinas y técnicas expositivas. Se ha podido observar que lo que

se ha realizado ha sido regido por el sentido común o por el impulso de las temáticas que exigían salir de un espacio cerrado a las calles para así tener una mejor interacción con el grupo objetivo.

3.2 Diseño UX e Interactividad

Según De la Cruz, Escala & Castañeda (2015, pág. 54) “la interacción espontánea que se da en museos y espacios de divulgación de la ciencia y la cultura, es un reflejo de la interacción cotidiana de los participantes en su comunidad” Comentan que los usuarios se convierten en agentes activos de una muestra, puesto que ellos eligen cómo, cuándo y a qué nivel interactuar y abordar los ejercicios y actividades que plantea la exposición. El usuario, al tener la posibilidad de controlar la relación con la exhibición crean un ritmo propio a la hora de digerir y recepcionar la información que se está compartiendo. Es por eso que los museos y espacios que generan muestras interactivas, brindan espacios y escenarios alternativos en donde la experiencia de aprendizaje es potencializada gracias a herramientas que permiten el contacto directo con los elementos de la muestra.

Nielsen y Norman hablan sobre la necesidad de distinguir experiencia del usuario y usabilidad, considerando que la usabilidad es un atributo de calidad de una interfaz de usuario asociada a la facilidad de aprender a usar un sistema, su uso eficiente y placentero, mientras que la experiencia del usuario es un concepto más amplio que involucra el análisis de la experiencia de interacción más allá de la relación entre usuario y producto (...) Se enfoca en las percepciones de una persona y las respuestas sobre el uso o uso anticipado de un producto, sistema o servicio. (De la Cruz, Eslava, & Castañeda, 2015, pág. 54)

Según Moncho (2017, págs. 3-6), la interacción que el usuario tiene con el sistema creado se mide antes, durante y después de que la acción haya finalizado. El total de todas las interacciones del usuario con el sistema arrojarán información clave para generar cambios o potenciar ciertos elementos que propicien el éxito del propósito del servicio o producto. Para esto es necesario crear una metodología de trabajo en donde el grupo objetivo forma parte

fundamental en el proceso de investigación, creación, testeo y optimización del artefacto. La metodología del sistema ayudará a solidificar las estrategias detrás del producto, en donde intervienen patrones de interacción con diseños impactantes que se adaptan a las necesidades del usuario.

Según Don Norman (2003) el estudio de la belleza de los objetos está ligada también a las emociones que estos provocan en el usuario. Añade un ejemplo en el que se realizó una mesa digital de ping pong con un fondo que simulaba agua, en donde había peces. Cada vez que la pelota tocaba la mesa, se generaban las ondas características del líquido y los peces se esparcían por el espacio. Él comenta que quizás no es la mejor manera de jugar ping pong, pero sí es mucho más divertido. También añade el ejemplo de la intervención de Google en su logotipo cuando enseña los resultados de búsqueda. Existen tantas letras o en su logo como páginas de resultados. El juego con el usuario es lo primordial y el valor agregado de la interacción reside en los pequeños detalles que pueden generar una experiencia completamente diferente, incluso si el usuario no está totalmente consciente de lo que ocurre.

Es bastante simple y sutil. Apuesto a que muchos lo han visto y ni siquiera lo habían notado. Es el subconsciente en la acción que nota algo y lo reconoce como algo agradable pero no sabe por qué. Es sencillamente inteligente (...) La mayoría de las cosas que hacemos son subconscientes. El comportamiento automático de habilidades, es inconsciente, lo controla el lado del comportamiento. El diseño comportamental se trata sobre sentir que uno tiene el control e incluye la usabilidad, la comprensión, pero también lo que uno siente y el peso. (Norman, 2003)

El autor anteriormente citado, comenta que en las interacciones que se proponen con el público intervienen varios condicionantes psicológicos. Comenta que el primero es la visceralidad y la relaciona con el miedo y la ansiedad. Estos sentimientos generan lo que se conoce como “procesamiento en profundidad”, que es concentrarse sin distracciones y ser consciente de todos los factores que intervienen en el estímulo que se está viviendo. Estos

estados de consciencia, hacen que el cerebro genere neurotransmisores que propician el mantener el foco de una situación o sensación. Por otro lado, la felicidad genera algo denominado “valencia positiva”, con lo que se generan neurotransmisores como la dopamina que propicia resolver un problema o asimilar un estímulo en amplitud. Este sentimiento permite que el usuario se vea un poco afectado por las distracciones, lo que propicia un pensamiento más libre y se es más creativo. En un segundo momento del procesamiento de información, hay una etapa de comportamental que como se describió anteriormente, le otorga la ilusión de control al espectador. Esto proporciona una con la actividad que se realiza. Este punto no hubiese sido posible sin despertar emociones, pues estos son los actos que hacen que el sujeto se sienta seguro dentro de un entorno. Primero, en la etapa cognitiva se manifiesta el cómo se entiende el entorno y posteriormente, gracias a las emociones se propicia la interpretación de este. Esta última fase determinará las reacciones que se manifestarán a futuro. Finalmente, en la etapa reflexiva se relaciona con el superego del usuario, que no tiene control sobre acciones o emociones, sino que se encuentra observando lo que sucede en tiempo real y genera conclusiones inmediatas de la situación. Aquí es donde se toma consciencia total de lo que ocurre y el usuario forma un criterio frente a los estímulos presentados. En este punto se presenta el análisis total de la situación y se pueden generar preguntas o decisiones que afectarán las acciones venideras de dicho usuario. Por ejemplo, el finalizar o no su visita a una muestra expositiva. Todas estas emociones propician que el usuario acepte la narrativa y la historia que se le presenta. No obstante, estas mismas emociones son las que determinarán la experiencia y el nivel de interacción que el usuario quiera tener con eso que se le pretende mostrar.

Por otro lado, Minguell (2000, pág. 24), comenta que la palabra interactividad se ha convertido en una herramienta que se utiliza bastante, pero que poco se define. Además, actualmente parece que todo debe ser interactivo, generando un valor añadido al artefacto que

contenga esta palabra en su descripción, aun así, si el concepto no se aplica de forma correcta.

Cuando se habla de interactividad, Rico (2006, págs. 58-59) afirma hay que tener cuidado con el significado de esa palabra en el contexto del mundo de la exposición, específicamente. “Por muchas alternativas informáticas y audiovisuales que le dejemos al visitante, no conseguiremos la anhelada “interactividad” (...) el concepto va más allá del simple hecho de apretar botones.” Comenta que cuando se suele relacionar el uso de la tecnología con el concepto de interactividad se pueden generar resultados no esperados, en donde se pueden esconder o camuflar los elementos y la información de las exposiciones.

En una exposición tanto los conceptos estéticos como la eficacia no dependen ni de la simulación, ni de la cantidad de equipamiento técnico que soporte, sino más bien de la adecuación correcta de los contenidos y la calidad que aporte, tanto en temas culturales como técnicos. (Rico, 2006, pág. 59)

Sin embargo, añade que el uso correcto y consciente de estas herramientas permite que se generen múltiples lecturas e interpretaciones de un mismo elemento, por eso es de suma importancia la ubicación del objeto dentro del entorno y cómo este va a influir tanto en la lectura de la exposición, como en el invitar al visitante a acatar una actitud participativa dentro de la muestra. Adicionalmente, es importante no confundir conceptos como interacción e interactividad. La diferencia radica en que la interactividad es una característica que incentiva que el usuario tome un papel activo dentro de un proceso de información, que ha sido mediado por una tecnología digital, por una actividad o por el objeto que se le presenta. En cuanto a la interacción, se refiere al flujo comunicacional e informativo que se genera entre el visitante y el objeto. En este punto ambos pueden cambiar de posición según el caso.

Por tanto, la interacción puede existir perfectamente sin la interactividad (por ejemplo, se puede dar sin necesidad de mediación tecnológica) y la interactividad, según el grado de

libertad de intervención que se conceda a los usuarios en un medio determinado (...) De esta manera, apreciamos cómo ambos conceptos no tienen por qué darse conjuntamente. (Colegio San José de la Rinconada - Sevilla, 2011)

Finalmente, Minguell (2000, pág. 29) añade que hay herramientas de comunicación que pueden ser de fácil entendimiento y manejo por parte de los usuarios, según el contexto cultural y socioeconómico en el que se ubique. La interactividad permite un gran bagaje de posibilidades, pero hay que tener cuidado porque esa misma libertad podría generar errores de interpretación del sistema. En este punto, debe ser el mismo usuario el que quite o añada elementos dentro de las estrategias de comunicación, pues es un error que el autor del artefacto comunicacional añada u omita contenido sin tener en cuenta las necesidades del usuario basadas en el sistema, ya sean ergonómicas, arquitectónicas, simbólicas, tecnológicas, etc. La autora anteriormente citada menciona que actualmente existen 3 tipos de “materiales” o que optimizan la interactividad, como son los sistemas de íconos y la fotografía. Ambos recursos permiten reducir elementos narrativos textuales que posiblemente no fuesen recordados y por lo tanto eliminados de la mente del espectador. Potencializan gráficamente el aspecto y la función de la muestra, haciendo uso de diferentes niveles analogía entre el objeto y la acción o elemento que se quiere mostrar. Finalmente, los textos como verbos, acompañados de íconos general un nuevo lenguaje en el cual, el espectador es incluido y se le otorgan los elementos necesarios para que pueda disfrutar del sistema generado para la muestra y de su contenido. Entre menos ruido se genere entre las interacciones y lecturas, mejor será la experiencia del usuario.

7. Marco Referencial

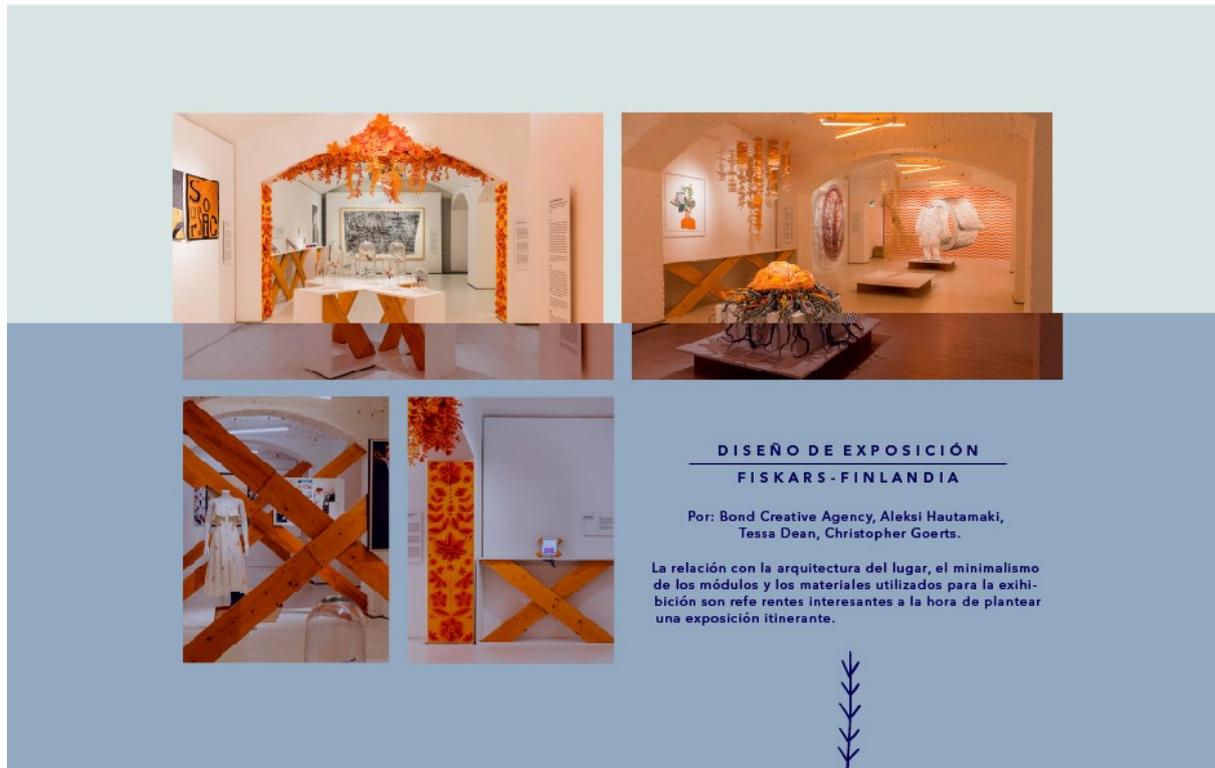


Figura 11. Referentes gráficos. Elaboración propia.

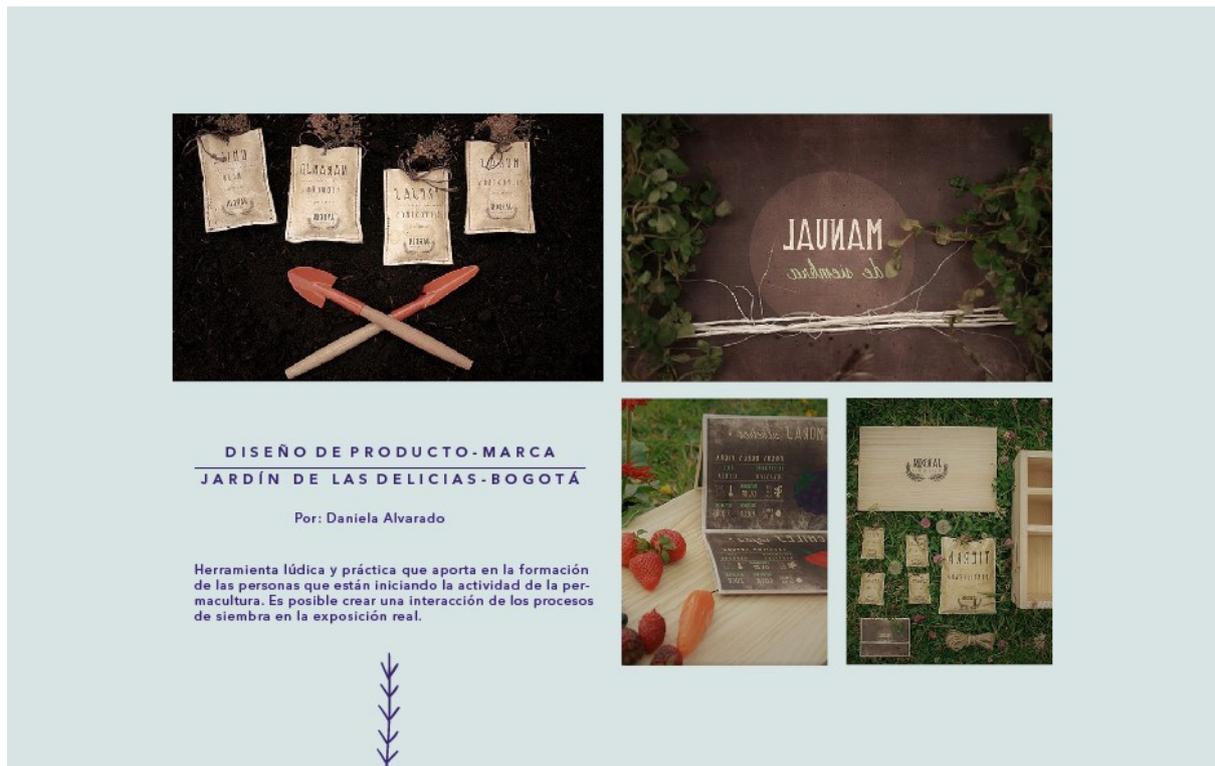


Figura 12. Referentes gráficos. Elaboración propia.

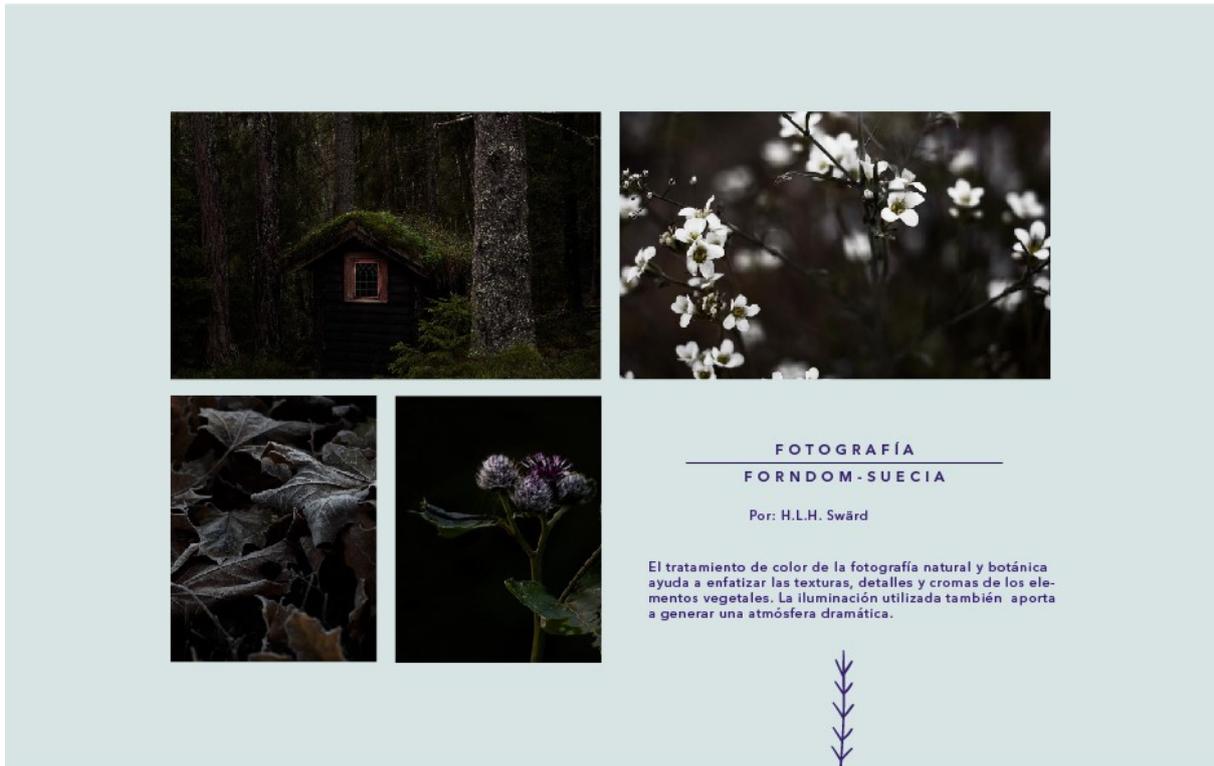


Figura 13. Referentes gráficos. Elaboración propia.

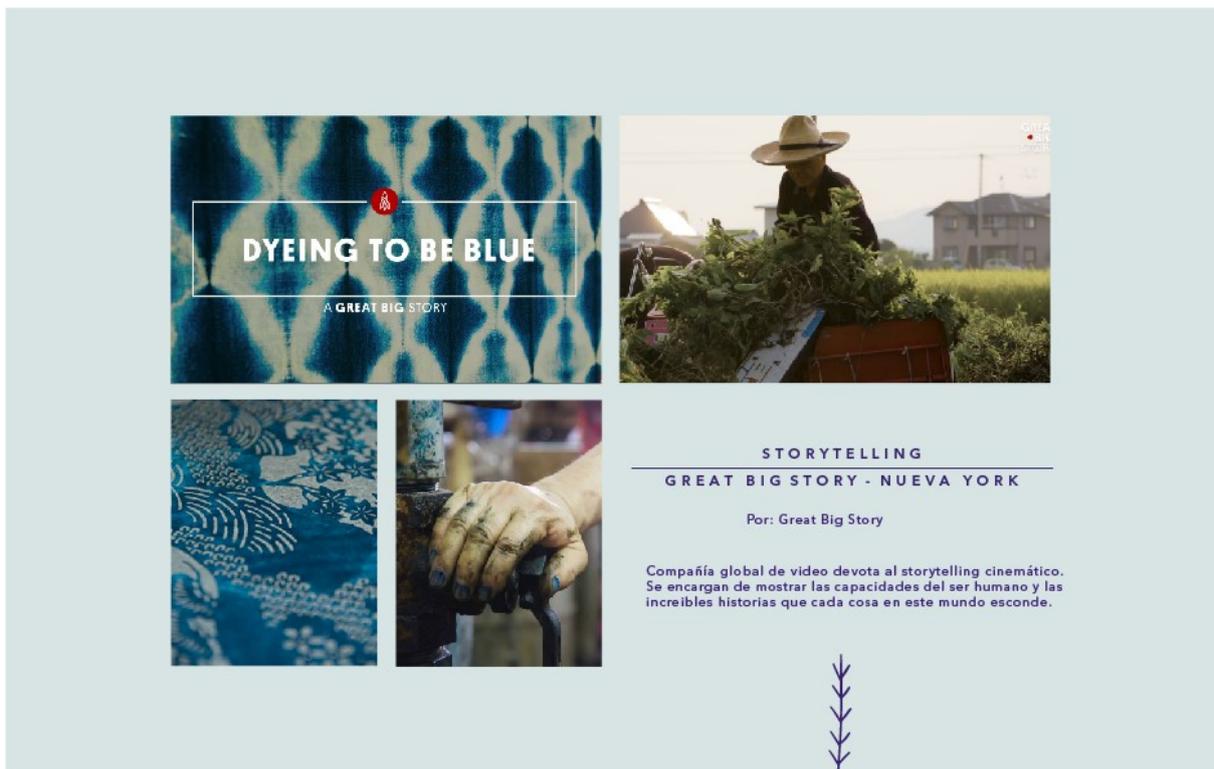


Figura 14. Referentes gráficos. Elaboración propia.



Figura 15. Referentes gráficos. Elaboración propia.

8. Diseño metodológico

8.1 Enfoque de Investigación

El enfoque utilizado es cualitativo, ya que se estudian los problemas socioculturales y socioeconómicos cotidianos que convergen con el uso y conocimiento de plantas medicinales en la región. A su vez, el análisis de las experiencias personales de la comunidad, ayuda a comprender el sentido y el significado que tienen estos activos sociales vegetales dentro del territorio y cómo son reconocidos por los grupos humanos que lo habitan; ubicando así el problema dentro de la historia del pueblo, destacando el valor que posee dentro del mismo y evidenciando posibles factores susceptibles a ser modificados con el fin de tener un mejor entendimiento y apropiación de estos recursos vegetales. Se busca información de una manera flexible, acertada y organizada; con el fin de plantear posibles caminos que mejoren las circunstancias y necesidades actuales del fenómeno social de estudio.

8.2 Método de Investigación

El método utilizado es de carácter fenomenológico, pues el eje de la investigación gira entorno a la observación de la relación que poseen las plantas medicinales con los grupos humanos que habitan la ciudad de San Juan de Pasto, destacando los aspectos socioculturales y socioeconómicos que han afectado al uso y conocimiento las mismas tanto en la ciudad, como en zonas aledañas. Para lograr esto, las experiencias, interpretaciones y testimonios del fenómeno aportados por la comunidad son de vital importancia para generar un análisis que esté lo más cerca posible a la realidad que vive el territorio. Este método permite acercarse a los grupos humanos de una manera activa e incluirla en procesos investigativos, valorando su conocimiento y vivencias frente al objeto de investigación. De este modo, la empatía se convierte en una pieza clave para el trabajo colaborativo, obteniendo soluciones estrechamente ligadas a las necesidades problema.

8.3 Unidad de Análisis, población y muestra.



Figura 16. Cuadro organizador de aplicación de técnicas de recolección de información. Elaboración propia.

8.3.1 Población

8.3.1.1 Población y Muestra 1: Se trabajará con 5 yerbateros y 2 chamanes para obtener información que sea referente a tradiciones, cultura y sus dinámicas de comercio y aprendizaje. La muestra se realiza teniendo en cuenta el contexto de trabajo de los sujetos elegidos, su facilidad de contacto y colaboración en cuanto a la información que se brinda a la investigación.

8.3.1.2 Población y Muestra 2: Se trabajará con 6 profesionales que trabajen la medicina alopática, natural y cualquier otra disciplina que pueda aportar al proyecto (como derecho, psicología, antropología), para así poder aterrizar el conocimiento obtenido anteriormente con una base científica sólida. La muestra se realiza con el fin de incluir diferentes perspectivas del problema, determinando a qué nivel y cómo el profesional y su disciplina se relacionan con el fenómeno investigativo en la región.

8.3.1.3 Población y Muestra 3: Se trabajará con un grupo de 10 adultos jóvenes (de los cuales 5 formarán parte de alguna comunidad indígena de la región), para poder obtener información valiosa en cuanto a tendencias y gustos que puedan ser aplicados en conceptos gráficos para generar el artefacto final. La muestra se crea de este modo para poder obtener puntos de vista de dos grupos distintos y su relación con el entorno, buscando diferencias y similitudes entre ambos a nivel cultural, ideológico, social y espacial en cuanto a su relación con problema de investigación.

8.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Las técnicas de recolección de información se encuentran estipuladas en los siguientes cuadros de Stakeholders con sus respectivos niveles. El diseño de instrumentos y su diligencia se encuentra como Anexo (Evidencia – Instrumentos Diligenciados y Vacios.)



Figura 17. Síntesis de mapa de Stakeholders con sus niveles. Elaboración propia.



Figura 18. Cuadro Stakeholders de primer nivel y sus técnicas. Elaboración propia.

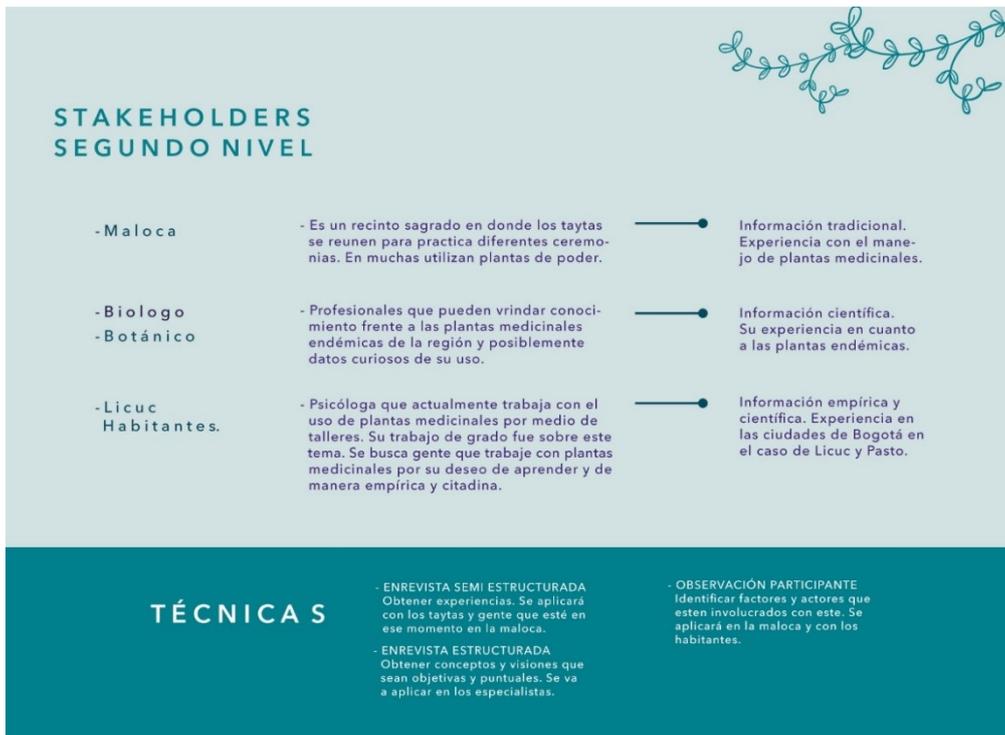


Figura 19. Cuadro Stakeholders de segundo nivel y sus técnicas. Elaboración propia.

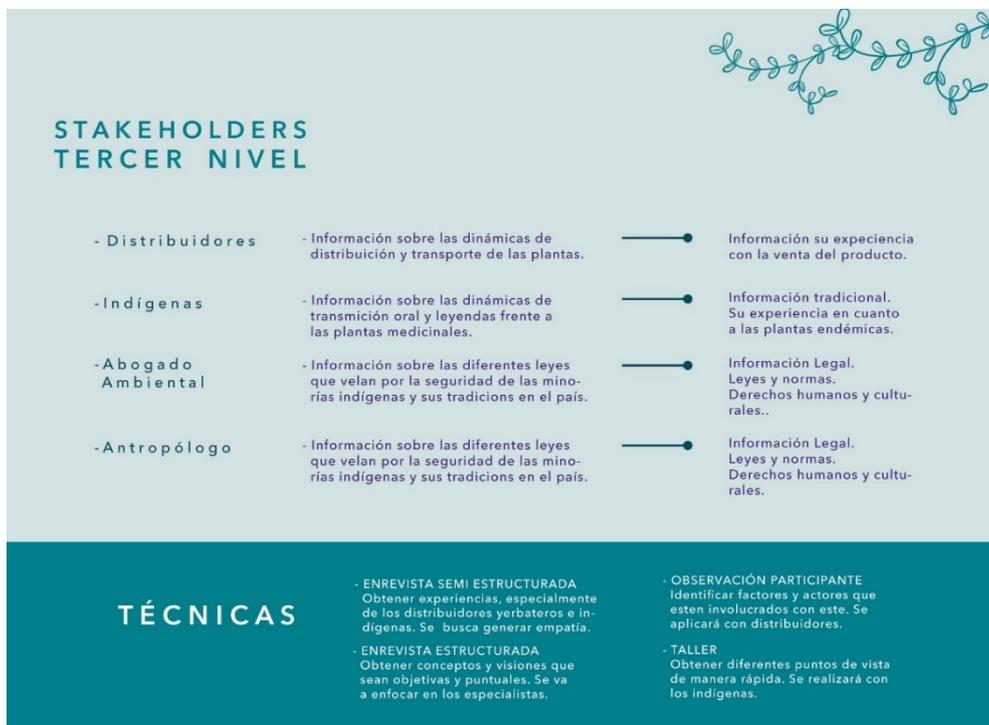


Figura 20. Cuadro Stakeholders de tercer nivel y sus técnicas. Elaboración propia.

8.5 Análisis de trabajo de campo

8.5.1 Nivel Académico

Se pudo observar que el nivel académico de los sujetos de comunicación, a los que se les aplicó el taller, oscila entre profesionales y bachilleres académicos que de momento están cursando su pregrado. En cuanto a la muestra de distribuidores y vendedores de mercado, se observó que algunos terminaron básica primaria, unos pocos secundaria. Por lo tanto, a pesar de que los sujetos de comunicación son los jóvenes a los que se les aplicó el taller, el lenguaje utilizado en el artefacto final debe tener un nivel intermedio, con el fin de que la información sea clara, concisa y que pueda ser digerida y retenida fácilmente.

En este aparte, también se pudo observar que la percepción sociocultural está subordinada de cierto modo al nivel académico del sujeto. Por ejemplo, La mayoría de personas creen que todos los vendedores de plantas medicinales son ignorantes y que son personas de poca cultura. Sin embargo, sus estudios de academia no han sido un impedimento para ejercer su trabajo y, en algunas ocasiones, completar sus conocimientos con documentos e información extra. En cuanto al médico alopático, al tener un título de medicina, la gente suele dar por sentado que tienen que saberlo todo y curarlo todo. Los perciben desde una posición absolutista deshumanizada de control, donde el error no está admitido. Es por esto que cuando se hace un mal diagnóstico o no hay cura de X patología, la culpa recae en ellos y no en lo que se conoce frente a X enfermedad. El médico naturista, el médico que practica una medicina alternativa y en algunas ocasiones el taita curaca, dado que, son las primeras personas a las que la gente busca cuando han perdido esperanzas o confianza en los métodos y tratamientos que propone la medicina alopática occidental. El error aquí es creer que la medicina natural y las plantas medicinales hacen milagros y que todo lo natural por ley general ya es bueno, sano para el cuerpo y que no generará posibles daños colaterales, que muchas veces pueden ser provocados por charlatanes.

Dentro de las medicinas alternativas y naturales, dependiendo del contexto, también hay gente que busca alimentar sus intereses económicos por encima de ejercer el oficio de la

sanación bajo un concepto de responsabilidad. Puede que estas ganancias y micro monopolios no puedan ser comparados con la magnitud que manejan las multinacionales que producen fármacos a nivel mundial dentro de la medicina alopática, pero es una realidad que no se puede negar. Un ejemplo de esto puede ser la comercialización y el negocio que hay detrás de la ayahuasca, la distribución y explotación de este tipo de medicina de manera legal por fuera del país bajo un concepto netamente monetario, termina tergiversando el propósito primigenio de este tipo de medicina, el ritual que la envuelve y el fin que plantea.

8.5.2 Dinámica de Venta

Se pudo observar y corroborar que la dinámica de venta de plantas medicinales en las plazas de mercado de la ciudad, se desarrolla según el producto y la cantidad del mismo que solicite el cliente. Tanto distribuidores y vendedores de plantas medicinales se basan en este aspecto de oferta y demanda, aunque hay factores que pueden afectar esta dinámica, como por ejemplo la época de cosecha, imprevistos producidos por el clima o por el transporte del producto. También es necesario agregar que ninguno de los vendedores comentó sobre la siembra propia de las plantas medicinales con las que comercializan en las plazas de mercado. Todas son compradas a los distribuidores, dado que ninguno cuenta con un espacio propio que pueda destinar para la siembra del producto. Comentaban que las plantas medicinales son adquiridas en la plaza mercado principal de la ciudad, conocida como El Potrerillo. Comentaban que la mayoría de las plantas medicinales que se venden en la ciudad de San Juan de Pasto, provienen de corregimientos cercanos, otras ciudades o del Ecuador. La comercialización de plantas medicinales secas se da en menor medida.

Se observó que la gente prefería comprar el producto fresco. Elvira Madroñero (Anexo - Evidencias - Stakeholders de Tercer Nivel - Distribuidores - Audio), una de las vendedoras entrevistadas en el Mercado potrerillo, comenta que desconoce la razón de esta preferencia. Si bien esto no es un problema muy grave, dado que el producto se vende bastante bien y

dura un tiempo considerable al encontrarse casi siempre en buen estado, muchos de los comerciantes no le buscan utilidad a el producto seco como tal. Una minoría comentó que algunas veces secaban las plantas y las empacaban ellos mismos para venta, otros afirmaron que no tenían suficiente espacio para almacenar y vender las plantas secas y que por lo tanto le vendían el producto seco y mezclado a ciertas personas que se lo solicitaban (para realizar baños con plantas medicinales) o simplemente lo descartaban con el resto de la basura.

Si bien la mayoría de los vendedores de plantas medicinales, comentaban que se sentían orgullosos de su trabajo y que las ganancias eran buenas, se comentó que posiblemente una de las causas que pudiese afectar la venta de sus productos, era el olor de carne podrida y sangre muerta que expiden las carnicerías de la plaza de mercado. Finalmente, se observó que existen prejuicios y opiniones diversas entre los mismos vendedores frente al uso y venta de ciertas plantas, como por ejemplo el tabaco. Unos lo relacionan con magia peligrosa y otros decían que la intención la da el hombre, pues las plantas son buenas.

8.5.3 Fuente de Conocimiento.

La dinámica de venta está acompañada de un fenómeno que no es remunerado. Los vendedores de las plazas de mercado afirman que mucha gente los visita y les compra plantas medicinales, normalmente porque ellos ofrecen una guía en cuanto la medicación, preparación y dosificación del producto. Además, suelen dar una muy buena cantidad de producto, por precios bajos y con ñapa. Empero, es preciso agregar que los conocimientos y la capacidad de diagnóstico que ellos tienen son de manera empírica y obtenida por tradición oral, principalmente. Si bien la mayoría de los vendedores creen que los tratamientos con plantas medicinales no curan patologías graves; opinan que sí se puede obtener un alivio de algunos de los síntomas de ciertas dolencias, según sea el caso y según qué tan avanzado sea el desarrollo de las mismas. Ellos le dan seguimiento al tratamiento que han compartido, por medio de los testimonios de sus clientes que son quienes compran las plantas medicinales y

vuelven por más producto. Es importante aclarar que el trabajo y método de aprendizaje de los yerbateros y vendedores de plantas medicinales de las plazas de mercado son totalmente diferentes de los de un taita que ha enfocado su trabajo como curaca. Sin embargo, no se ahondará en este concepto.

Por otro lado, tanto el médico alopático, como el médico naturista están de acuerdo con que la medicina natural es la medicina tradicional de nuestros pueblos y antepasados ha sobrevivido gracias a el ejercicio de la tradición oral, como dinámica y fenómeno comunicacional, le otorga perpetuidad a estos saberes y que muten para adaptarse a las necesidades del tiempo. Es importante aclarar, que si bien ellos creen que la medicina natural puede ser una buena alternativa según el caso, es necesario que se haga un buen diagnóstico del paciente y para esto se necesita una capacitación, ojalá académica y científica, sin importar si se es campesino, vendedor de plantas medicinales, yerbatero o indígena.

Adicional a esto, en cuanto a la medicina alopática, todos los sujetos que intervinieron en la investigación son conscientes de realidad de los intereses comerciales que las multinacionales farmacéuticas han gestado en esta rama de la medicina, las atrocidades que se han hecho con un pretexto “científico” y las grandes falencias gracias al desconocimiento de otras posibilidades dentro del campo de la medicina alopática para entender y curar enfermedades del espíritu y la mente. Es un error ver a cualquier tipo de medicina como absolutista, pues aún la fisiopatología de muchas enfermedades no es conocida o entendida del todo. Es necesario entender que los el individuo elige el método que se le presente según sus posibilidades socioeconómicas, socioculturales y territoriales.



Figura 21. Comerciante Gabriel Ruano tomado en la plaza de mercado “Los dos Puentes”.

Elaboración propia.

Ambos médicos le otorgan una mirada conceptual diferente al término “intoxicación”. Mientras el médico naturista comenta que la medicina natural es menos abrasiva que la alopática y que por lo tanto, para tratar una enfermedad con esta medicina, primero hay que pasar por un proceso de “desintoxicación” de los químicos que se encuentran en el cuerpo por el uso de medicinas alopáticas; el médico ginecólogo habló sobre el tiempo de vida que tienen las medicinas alopáticas en el cuerpo, que normalmente son expulsadas por riñones, hígado, orina, sudoración o respiración según sea el caso y por consiguiente el catalogar la presencia de un fármaco en el cuerpo como “intoxicación” es un error. Aquí se puede observar cómo la semiótica juega un papel primordial en un aspecto tan delicado como lo es la medicina, pues la variación de conceptos y de asociación de expresiones por desinformación, puede terminar en un posible diagnóstico equivocado y ser bastante peligroso. Finalmente, todos los profesionales entrevistados están de acuerdo con que el estudio plantas medicinales aún es muy reducido y que debería dársele más importancia a este tipo de investigación en el territorio nacional.

8.5.4 Experiencia Sensorial

La experiencia sensorial en los diferentes contextos donde se aplicaron los instrumentos es bastante variable. En primer lugar, las plazas de mercado son bastante ruidosas y la dinámica de comunicación más rápida y efectiva entre vendedores, distribuidores, cargueros y clientes a veces es por medio de gritos. Se encontró que existen olores muy fuertes que no todo el mundo soporta, a su vez, el desplazarse por los pasillos del lugar suele ser algo complicada al haber bastante flujo de gente en días de mercado (lunes, jueves, sábado y domingo, normalmente). Sumado a esto, los cargueros transportan los productos bastante pesados y de manera rápida de un lugar a otro (de los distribuidores a los puestos de venta en la plaza o de los puestos de venta a el carro o *piaggio* de una persona que está realizando mercado) y que pueden terminar chocando con otras personas que están en el pasillo. A veces la figura del vendedor de mercado está sometida a estereotipos y prejuicios socioculturales. Sin embargo, en su contexto laboral son personas humildes y serviciales, que no tienen malas intenciones en absoluto. Pero es preciso agregar que, ellos mismos tienen prejuicios entre sí como se mencionó anteriormente.

Por otro lado, la academia y las oficinas que normalmente son lugares bastante calmados y con poco o nada de ruido que interfiera el trabajo de las personas que se encuentran en estos lugares. Sin embargo, dentro del contexto de los profesionales se pudo notar, que el tipo de trabajo va a determinar la experiencia sensorial y su ubicación espacial, por ejemplo, si deben acudir a salidas de campo o trabajar con comunidades indígenas. Encontramos también un contexto más cotidiano y familiar que es propio de los habitantes e indígenas, normalmente. Muchas veces la gente suele tener chagras o huertas en sus casas y es ahí donde están las plantas. También pueden existir plantas medicinales que se han sembrado o han crecido en espacios comunes y la gente se hace uso de lo que encuentra ahí cuando lo ven pertinente.

Por último, notamos que la percepción de la maloca varía entre un lugar sagrado en donde se hacen ceremonias propias de la cultura que sigan los individuos que la frecuentan y el taita que está a cargo del lugar. También puede ser un lugar de reunión para hablar sobre sucesos o circunstancias que envuelven a la comunidad. Sin embargo, sea cual fuere la situación que se genere dentro de la maloca, siempre el ambiente será de respeto y silencio. Si bien el contexto denota y connota ciertos modos de comportamiento, la psicóloga comentó que puede ser un factor vital dentro de la percepción de los elementos, las asociaciones y relaciones que la gente puede generar con los mismos dependiendo del contexto. Este es uno de los motivos por los cuales se generan posibles apreciaciones de desconfianza en los mercados o de confianza en un consultorio o aula. Los elementos que interactúan en el lugar, le proporcionan un código al sujeto, que posteriormente lee e interioriza consciente o inconscientemente, y que puede influenciar el tipo de percepciones y relaciones que tenga con el entorno en el que se encuentra. En este caso, se cree que la relación con las plantas es algo que llega y que no debe ser impuesto por una academia, porque “el amor no se inspira por imposición” El tema no debe verse como una obligación, lo que normalmente está ligado a los deberes académicos de sea cual fuere el tipo de materia y nivel que se hable. Un ejemplo de esto es lo complicado que es trabajar la lectura y desligarla de un método posible de castigo, de algo aburrido que tiene que realizarse a la fuerza. Este es un punto de suma importancia para saber de qué manera, cómo y dónde enfocar la existencia del artefacto según los elementos que vayan a ser compartidos en el contexto final donde este se desenvuelva.

Finalmente, el antropólogo comentó que la etnobotánica es la disciplina que ayuda a esclarecer las relaciones del humano con las plantas que se encuentran en su entorno natural. Por ende, las plantas medicinales no sólo son agentes vegetales de los cuales se pueden explotar elementos activos que proporcionan una cura a X o Y dolencia, sino también son

herramientas de apropiación de tradicional y de supervivencia cultural en un mundo globalizado. Son una forma de dominar el territorio y crear autonomía, pues las comunidades humanas son las que administran, usan y protegen los recursos con los que habitan en su contexto y por último, son una herramienta poderosa para entender la percepción de la realidad, la enfermedad, el dolor y cómo estos factores son asumidos por los individuos en su día a día.

8.5.5 Ubicación Espacial

La ubicación espacial puede ser rural, peri-rural o urbana. La mayoría de los distribuidores, vendedores y taitas viven en zonas rurales y peri-rurales. En cuanto a los habitantes, profesionales y estudiantes, se encuentran en todos los campos anteriormente descritos, sin embargo, la mayoría habita la zona urbana.

La localización del individuo dependerá del trabajo que esté desarrollando de momento u el objetivo que este tenga. Por ejemplo, una salida de campo para realizar investigación o un viaje a la ciudad para poder estudiar, vender o comprar algo, etc. También la ubicación espacial delimita la variedad de plantas medicinales que pueden encontrarse en una zona. En este caso, si bien San Juan de Pasto es una ciudad en donde se pueden conseguir gran variedad de plantas medicinales con facilidad gracias a que las zonas aledañas suelen ser productoras, fue bastante complicado obtener información frente a tipos de plantas medicinales que sean endémicas de la ciudad o de corregimientos. Es oportuno añadir, que la bióloga comentó que, si bien esto no es imposible de medir, el campo de investigación es muy específico y normalmente no se le presta mucha atención. Añade que el problema reside en la falta de circulación de información de los pocos estudios con los que se cuenta. Este es un punto que también tocó la psicóloga, pues dijo que dos de las causas principales que afectan a las plantas medicinales (en especial a las que tienen propiedades alucinógenas o que han sido utilizadas para la creación de drogas), es la falta de

infraestructura y la desinformación de los habitantes del país.

La psicóloga comenta que existen dos factores importantes. El primero es que la biodiversidad es simplemente un discurso, puesto que si realmente no se reconocen los activos sociales que se ubican el contexto en el que se vive. Lo que nos lleva al segundo punto y es apreciar, cuidar, conocer y utilizar la materia prima que tenemos a la mano en las ciudades.

Finalmente, la bióloga comentó que si bien la mayoría de plantas medicinales que encontramos en la ciudad de San Juan de Pasto y en zonas aledañas no son endémicas del territorio, tampoco son invasoras y existen variedades de las mismas que han evolucionado con el tiempo y que por lo tanto se las considera más propias que “foráneas”. Añade que si bien no tiene conocimiento de alguna clase de planta medicinal que se haya extinguido de la zona por la invasión de plantas foráneas, a veces, estas pueden afectar el ecosistema y el suelo de la zona, por ejemplo, los bosques de pino y eucalipto.

8.5.6 Conocimiento Legal

La mayoría de los entrevistados no conoce programas gubernamentales o leyes que tengan que ver con la protección de las plantas medicinales en el país. Incluso el mismo abogado ambiental no tenía bases sólidas frente al tema de la creación del Vademecum de plantas medicinales. Si bien conocía algo de la jurisprudencia que protege y regula el comercio de plantas medicinales en el país basadas en dicho Vademecum, desconocía las leyes exactas, la creación de este libro de consulta y si se encontraba en proceso de actualización. Para esto último, se mandó una solicitud a manera de consulta académica al Ministerio de Salud, que respondió de manera oportuna. Se comentó que el Vademecum de plantas medicinales de Colombia se realizó por el departamento de Farmacia de la facultad de Ciencias de la Universidad Nacional, proceso que inició dada la expedición del decreto 2266 del año 2004, en donde el artículo 5° señala que el Ministerio de Protección Social es el encargado del

despacho del mismo. Hay que tener en cuenta que de las 119 especies de plantas medicinales que se encuentran en el documento, no se encuentra información del uso tradicional de cada planta en el contexto nacional, sino simplemente otorgada por la bibliografía consultada y anexada a dicho libro, cuya única finalidad es dar a conocer el correcto proceso de registro sanitario para la industrialización y comercialización de productos realizados con estas plantas. Hay que añadir que actualmente, (casi 12 años después) no se encuentra en proceso de actualización.

Es necesario añadir que, se encontraron dos opiniones frente al deber de conservación de las plantas medicinales por parte de los pueblos indígenas. Por un lado, se comenta que el conservar nuestro patrimonio natural y cultural es de vital importancia y es tarea de todos. En donde cualquier acción que se haga, por más pequeña que sea, ayuda a que el conocimiento y el uso de plantas medicinales como un método de medicina alternativa (según sea el caso) ayudará a cambiar estereotipos y a que no la gente no sólo utilice medicamentos prefabricados siempre, sabiendo que tiene una alternativa en casa. Sin embargo, se comenta que el conocimiento y la conservación de estas plantas sí debería ser deber de las culturas indígenas, siempre y cuando el resguardo tenga la información verdadera sobre su tradición y cultural. El taita sabedor comenta que “el hecho de nacer con cara de indio, no te hace indio”. Afirmaba que:

Por lo menos en Bogotá está el cabildo y el resguardo indígena principal muisca. Son personas que tienen apellidos muisca, que nacieron por etnia muisca, pero que no tienen la lengua y no preservan la cultura. No tienen absolutamente nada que ver con la cultura, No obstante, por tener cara de muisca, el gobierno les paga y les da un sustento y les paga la Universidad y les paga todo. Pero a su vez hay otras personas que no están resguardadas, o sea que no están en el resguardo dentro del cabildo indígena como tal, porque alguno de sus ancestros tomó algún apellido español como Rodríguez, como Gordillo, e inmediatamente al hacer eso pierden el valor que les puede dar el gobierno, pero estas personas si han recibido la

instrucción, conocimiento, por parte de su abuela, de sus ancestros y ellos sí hablan la lengua y sí tienen el conocimiento de lo que implica la tradición. (Anexo - Entrevista Semi Estructurada #6 - Taita Sabedor y Escritor, 2017)

En este aparte se puede concluir que, si bien es tarea de todos, el sentido de apropiación cultural es bastante débil y debe fortalecerse de algún modo, quizás una de las soluciones para este fenómeno pueda encontrarse en las plantas medicinales y los diferentes contextos en los que se desenvuelven. No obstante, si no existe una circulación de información sólida, que sea reconocida por un buen porcentaje de la comunidad, es una tarea a medias, pues a nivel legal, hay muchas grietas que sólo han generado vacíos y confusión dentro de este contexto.



Figura 22. María, comerciante de la plaza de mercado "El Tejar". Elaboración propia.

8.5.7 El taita

La investigación arrojó que el concepto de taita y la posible deconstrucción semiótica del término, es un elemento bastante difícil de definir y englobar en un todo, puesto que la definición del mismo depende de muchos factores. como lo son la cultura a la que pertenece, la tradición que sigue, el tipo de instrucción que ha recibido, la etnia que pertenece,

cómo es reconocido por su comunidad, etc. Sin embargo, no es un punto que se vaya a tocar a profundidad en esta investigación.

En el caso específico de la investigación se necesitaba un taita curaca, que tenga un conocimiento referente a la química de las plantas medicinales y cómo esta se puede aplicar a la hora de curar dolencias físicas y psicológicas. Este tipo de taita fue imposible de encontrar en la ciudad de San Juan de Pasto y en las zonas aledañas a la ciudad. Los taitas más cercanos a este tipo pertenecen a comunidades indígenas del Departamento del Putumayo y por lo tanto no sirven en la investigación, dado que la información que se buscaba era de carácter tradicional propio de la zona que delimita el problema.

8.5.8 Taller con jóvenes adultos e indígenas

La disposición y las actitudes observadas en cada uno de los talleres fue bastante diferente. Existió un paralelo evidente frente al reconocimiento, conocimiento y al manejo de los elementos del taller, tanto plantas medicinales y herramientas gráficas de expresión. Las plantas estaban bastante maltratadas solo al iniciar el taller. Adicional a esto, la falta de foco del grupo de la zona urbana fue notorio, en comparación con la disposición del grupo perteneciente al cabildo, lo que pudo evidenciarse en sus respuestas y aportes en el ejercicio. Las sensaciones que las plantas despertaron en el grupo del casco urbano, fueron especialmente de curiosidad, mientras que el grupo del cabildo manifestó alegría y recuerdos propios de su comunidad. Sin embargo, en cuanto al uso de los materiales dispuestos en el taller, la creatividad del grupo del casco urbano fue mucho mayor a la de los individuos del cabildo, puesto que los anteriores sintieron libertad de implementar lo que fuese necesario en sus respuestas. Las ideas de posibles soluciones gráficas que surgieron fueron videos informativos o sketches (más no infográficos) en redes sociales como Youtube o Facebook, un diccionario de plantas medicinales, un libro

instructivo de agricultura en casa, exposiciones itinerantes de fotografía, talleres con la comunidad, caramelos coleccionables en dulces, mapeo en la ciudad y puntos de encuentro donde se ubiquen este tipo de plantas, revistas, separadores de libros o videojuegos.

Adicional a esto, existieron dos consideraciones importantes que deben resaltarse. La primera es que los jóvenes del casco urbano mencionan que el vestuario y el factor estético que utiliza la persona que va a dar la información debería ser tradicional y en un medio específico (como culturas andinas), puesto que así el tema puede causar “curiosidad e interés”. En segundo lugar, los jóvenes del cabildo indígena comentan que si bien es importante recuperar el conocimiento referente al uso de las plantas medicinales, deben existir filtros y límites, pues no todo el mundo lo entiende, y por ende, lo merece. Hay gente que suele ver el tema sin respeto alguno y esto no es sano a la hora de trabajar con plantas medicinales, sin importar el contexto o la tradición a la que se quiera hacer referencia. Un punto de congruencia entre ambos grupos fue que el conocimiento de estas plantas era importante como una alternativa a la medicina alopática, pero eran conscientes de que este tipo de plantas no iban a sanar todas sus dolencias. Eran conscientes que el uso de plantas medicinales como drogas recreativas estaba muy encaminado a cómo el sistema capitalista funciona de manera nefasta y se manifiesta de diversas maneras como un fenómeno sociopolítico, sociocultural y socioeconómico en el terreno del manejo de estas plantas en Colombia, tergiversando su imagen a nivel social y alimentando leyendas falsas que terminan incidiendo tanto en el imaginario colectivo que sólo producen grados abismales de desinformación y post verdad. A su vez, ninguno de los grupos manifestó conocimiento sobre algún tipo de programa gubernamental o ley que proteja estos recursos naturales y culturales.



Figura 23. Taller con jóvenes adultos de la ciudad de Pasto. Elaboración propia.

8.5.9 Conclusión Final

El conocimiento y el mundo que se oculta detrás del trabajo de las plantas medicinales es inmenso. Sin embargo, en nuestro contexto regional y nacional aún falta mucha investigación y circulación de información para que el concepto de “biodiversidad” realmente tenga un peso dentro de elementos socioculturales y socioeconómicos que residen en la mente de los individuos del contexto. Empezando por la implementación de proyectos de investigación juiciosos en las diferentes reservas naturales, lo cual ayuda a promover su conservación. Si bien el dar con fuentes de conocimiento tradicional y datos sobre plantas medicinales endémicas de la zona fue bastante complicado, se pudo observar que la dinámica de tradición oral ha sido una fuerte herramienta de comunicación que ha impedido que el conocimiento de estas plantas se pierda por completo. Dicho conocimiento reside en comerciantes del mercado, taitas curacas, parteras y personas de la tercera edad, principalmente. A su vez, la falta de claridad y circulación de información frente a los mecanismos legales y programas gubernamentales que pudiesen defender este tipo de activos sociales, no es reconocido por los habitantes, lo cual impide que ellos mismos sean los gestores de la debida protección de estos

elementos. Este fenómeno ocurre independientemente del nivel académico o actividad laboral que desempeñen los individuos entrevistados, lo cual también aplica frente a las mentiras y verdades a medias que circulan frente a las plantas medicinales y su uso. Si bien existen una consciencia frente a los fenómenos culturales, políticos y económicos que han envuelto a cierto tipo de plantas en el país a través de la historia, el vacío jurídico ya la falta de circulación de información son el caldo de cultivo para que dinámicas como el narcotráfico y la tergiversación del uso de plantas ancestrales (como la coca o la ayahuasca), sigan siendo parte de un discurso de desinformación poblacional.

Adicionalmente, el concepto de taita que se maneja en la ciudad es muy diferente a la realidad de esta profesión en contextos rurales, puesto que esta disciplina también posee caminos de especialización, por decirlo de algún modo. La presencia de personas sin escrúpulos en este tópico no es la excepción. Muchos individuos se guían por la lectura de signos y símbolos semiótico y no en las capacidades y conceptos de responsabilidad que debería tener la persona que les está compartiendo una cura o información.

Finalmente, existe un consenso frente a la implementación integrada de métodos de medicina, puesto todos los individuos eran conscientes de que ningún método por sí mismo puede tener la respuesta a todo. Es vital la inclusión de saberes tradicionales y científicos con el fin de obtener un entendimiento más profundo de las patologías asumiendo nuevas formas de ver al individuo, la enfermedad, el dolor y la realidad.

9. Descripción de resultados finales

9.1 Metodología proyectual

La creación de las seis fases de la metodología del presente proyecto se basa en métodos creados por diseñadores gráficos, industriales, ingenieros, arquitectos, publicistas y economistas. Con el fin de buscar el camino que mejor se acople a las necesidades de la

investigación del problema, abordado desde diferentes disciplinas y metodologías a favor de la problemática abordada.

La primera fase se basó en la metodología “Black Box”, creada por Christopher Jones; la segunda fase se cimentó bajo la metodología “Blue Ocean”, creada por W. Chan Kim y Renee Mauborgne; la tercera fase se basó en la metodología de Hans Gugelot creada en la Escuela de Ulm; la cuarta fase fue basada en la metodología “Six Thinking Hats” creada por Edward de Bono y finalmente, la quinta etapa fue basada en el “Método Progresivo” creado por Morris Asimow. La infografía de la metodología completa se encuentra como anexo.

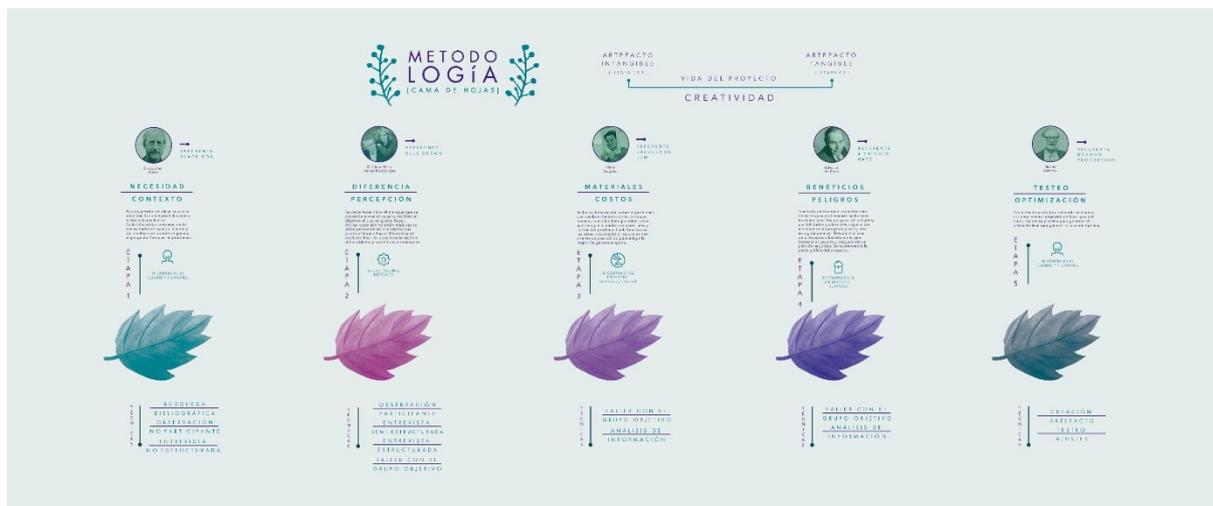


Figura 24. Infografía metodología “Cama de Hojas”. Elaboración propia.

9.2 Primeros Prototipos

Se realizaron prototipos en diversas fases de la construcción del proyecto. Primero, se optó por realizar una aplicación móvil que cuenta con prototipo *Lo-fi*, *Hi-fi* y *Wizard*. A su vez se realizó el primer acercamiento de marca, paletas cromáticas y *naming* del proyecto. Fue descartada debido a que, si bien el público objetivo maneja las nuevas tecnologías, este tipo de artefacto se limitaría a los usuarios que cuenten con un teléfono inteligente y acceso a internet. En un segundo momento se planteó un artefacto editorial que cuenta con 3 prototipos y la exploración de elementos complementarios de lo que iba a ser un kit de permacultura con plantas medicinales. En este caso se contaba con el primer acercamiento a

la presentación de fichas en donde se estipulaba métodos de siembra y cuidados de cada planta, así como usos y contraindicaciones de las mismas según dosis, patologías o estados como la lactancia o el embarazo. En este punto también se exploraron referentes fotográficos que permitan resaltar la textura de las plantas y sus características más representativas. Finalmente, la idea editorial fue descartada debido al costo del producto final, la falta de recepción por la comunidad puesto que la cultura de lectura en la ciudad es bastante reducida y esto dificultaba el flujo y el alcance de la información.

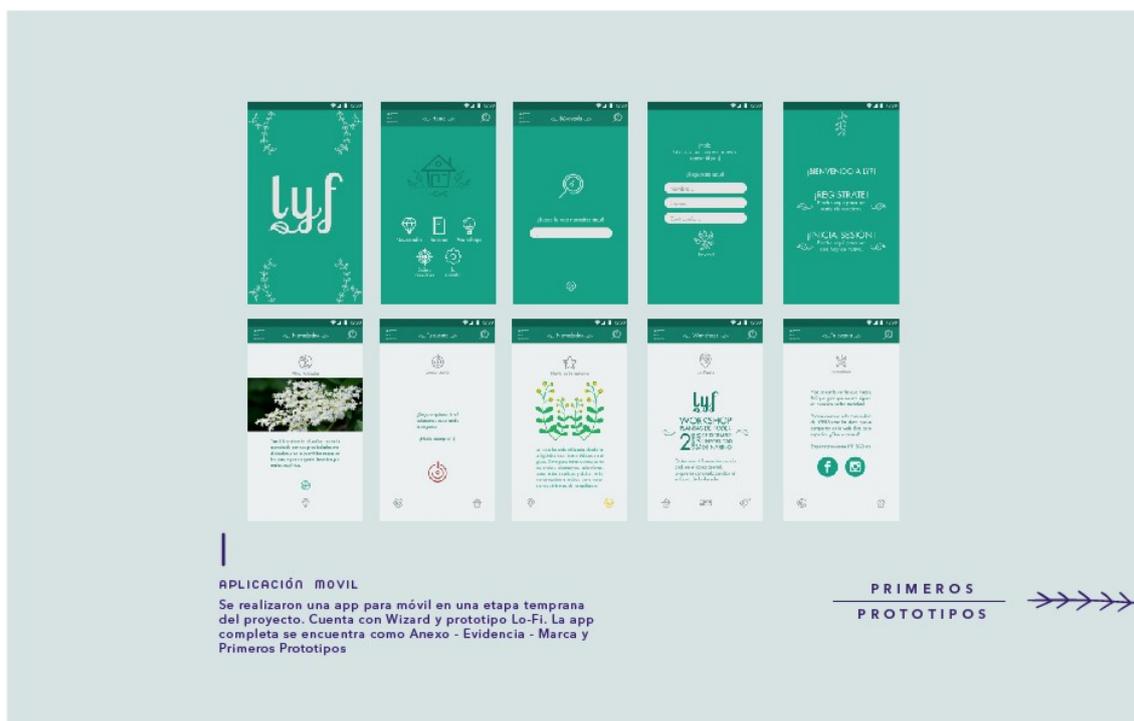


Figura 25. Prototipo Aplicación Móvil. Elaboración propia.



Figura 26. Prototipo Editorial 2.0. Elaboración propia.



Figura 27. Prototipo Fotográfico. Elaboración propia.

9.3 Marca



NAMING
SOTOBOSQUE

Conjunto de organismo vegetales, animales y fúngicos que crecen cerca del suelo. Normalmente las plantas, hierbas y musgos que crecen son jóvenes y suelen conglomerarse bajo árboles o rocas. Las plantas del sotobosque deben ser muy fuertes, ya que al estar bajo la sombra, necesitan ser eficientes en procesos vitales como la fotosíntesis.

La humedad del sotobosque ayuda a conservar la humedad del suelo y propicia el reciclaje de nutrientes. A su vez esto genera microclimas específicos benéficos para todos los organismos que se ubican en el suelo.

Figura 28. Naming y concepto de marca. Elaboración propia.

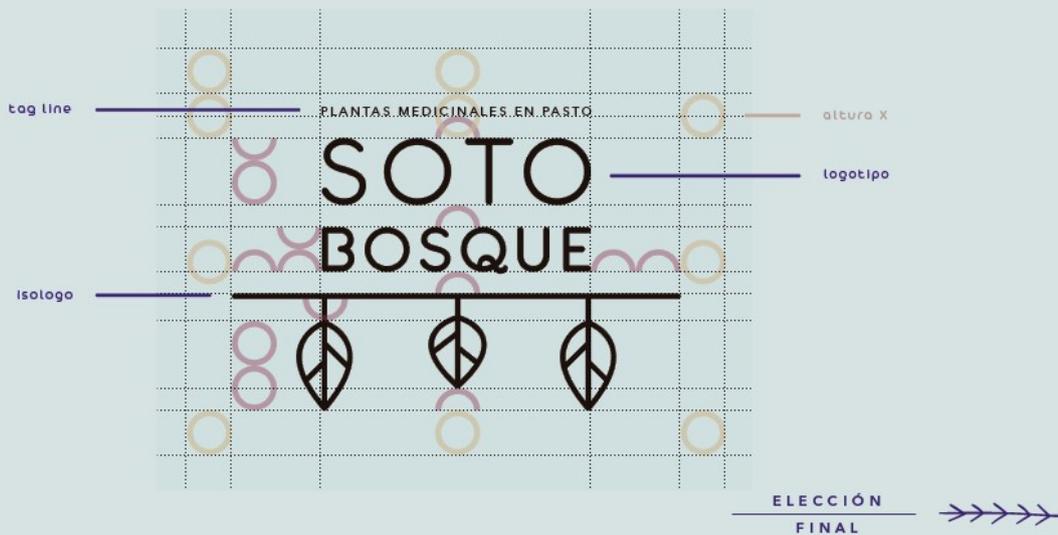


Figura 29. Desglose de marca y retícula basada en valor de X. Elaboración propia.

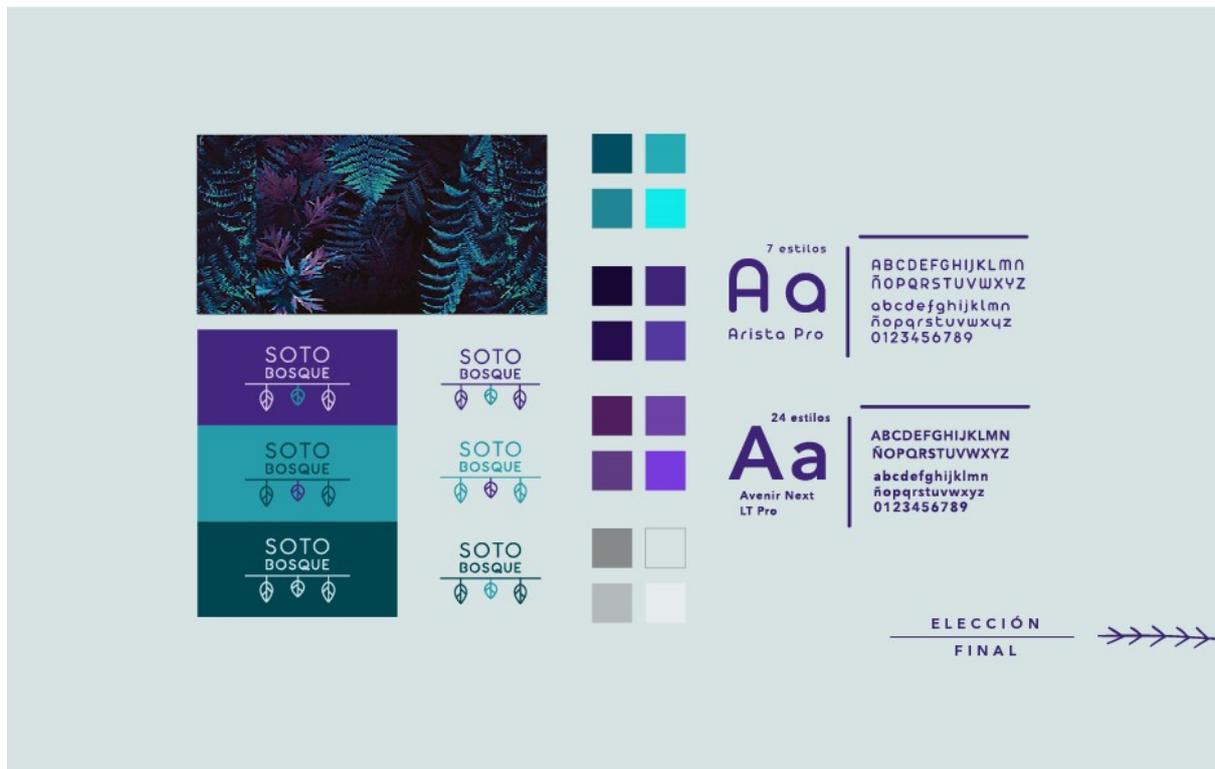


Figura 30. Paleta cromática, variaciones y paleta tipográfica de marca. Elaboración propia.

9.4 Prototipo Expográfico

Se optó por crear un prototipo expográfico, debido a que el alcance y flujo de la información es mayor. Además, los posibles condicionantes tecnológicos del usuario a nivel individual, como el contar con un teléfono inteligente o internet, se convierten en una herramienta dispensable en caso de que no se cuente con ellos. A su vez, como se mencionó anteriormente la expografía permite llevar información a diferentes lugares sin excluir públicos y sin someterse a protocolos que posiblemente interfieran con el acceso a la información. El estímulo de los sentidos es sumamente importante a la hora de retener información y asegurado el aprendizaje de lo que la muestra pretende comunicar.

En primer lugar, se realizó una visita a 2 mercados con el fin de obtener la muestra de plantas con las cuales se podría trabajar. El criterio de elección fue la demanda de las plantas que solicitaban los usuarios a los comerciantes, clasificándolas como las más frecuentes y que no pueden faltar en el negocio; las de uso medio cuya demanda de consumo es un poco menor y finalmente las de plantas menos frecuentes, cuya demanda se ve reducida por el

desconocimiento de los usuarios, por condicionantes de temporada y/o porque ciertas plantas se encuentran protegidas a nivel ambiental.

Posteriormente, en el primer taller de ideación se realizó un ejercicio de memoria con representantes del grupo objetivo. Consistía en verificar cuántas plantas medicinales podían recordar y escribir en un tiempo limitado. Ambas actividades ayudaron a reducir la muestra de las plantas medicinales que sería pertinente tratar en la exposición.



Figura 31. Muestra de plantas específicas de San Juan de Pasto según comerciantes de plazas de mercado “El Tejar” y “Los dos Puentes”. Elaboración propia.

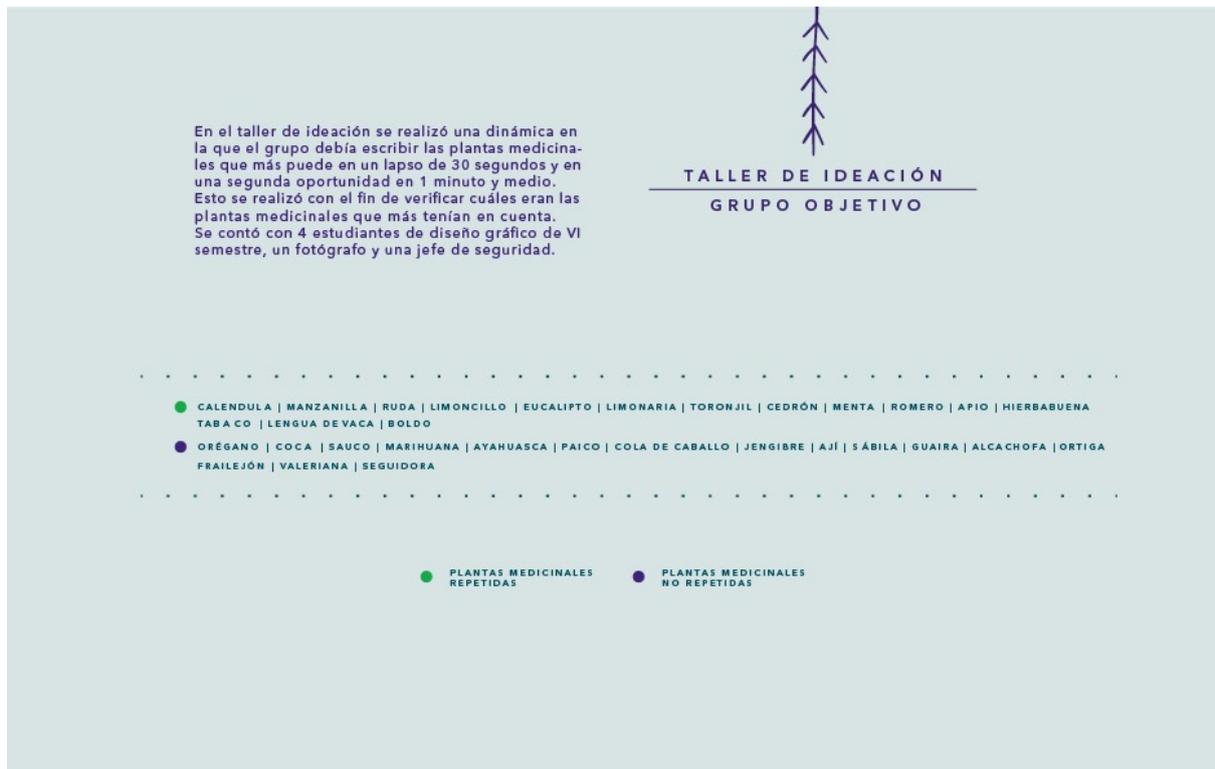


Figura 32. Muestra de plantas específicas de San Juan de Pasto según taller de ideación con adultos jóvenes.

Elaboración propia.

El siguiente paso con el taller realizado con el grupo objetivo fue la aplicación de lluvia de ideas basándose en qué les gustaría ver en la exposición y un acercamiento a los elementos narrativos que podría aplicarse dentro de la muestra expográfica. Se contó con la colaboración de un fotógrafo, una jefe de seguridad y cuatro estudiantes de Diseño gráfico de sexto semestre. (Anexo – Evidencia – Metodología Evidencia – Taller Ideación Adultos Jóvenes). Las herramientas y dinámicas aplicadas, permitieron obtener una guía frente a lo al público le gustaría ver en el artefacto expográfico final, como lo son las plantas protagonistas de la exposición, la presentación y flujo de información, piezas interactivas, estilo y composición de módulos expositivos y sistema señalético.



TALLER DE IDEACIÓN GUIÓN EXPOGRÁFICO

Para este taller se contó con la 4 estudiantes de VI semestre de Diseño gráfico, un fotógrafo y una jefe de seguridad. Se realizaron ejercicios de Brainstorming y piensa rápido para así lograr sacar ideas de guión y narrativa de la muestra expo-gráfica. A su vez, el segundo ejercicio ayuda a generar la posible muestra de plantas a trabajar.



Figura 33. Primer taller de ideación con adultos jóvenes. Elaboración propia.



TALLER DE IDEACIÓN NARRATIVA EXPOGRÁFICA

Aquí se realizó un taller con algunos estudiantes de Diseño Gráfico de sexto semestre con el fin de aterrizar las ideas obtenidas para la narrativa que se aplicaría a la muestra. Se aplicó la metodología de los "Seis Sombreros Pensantes" de Edward de Bono.



Figura 34. Segundo taller de ideación con adultos jóvenes. Elaboración propia.



Figura 35. Mapas de finales del Taller de ideación con adultos jóvenes. Elaboración propia.



Figura 36. Resumen resultados de talleres de ideación con adultos jóvenes. Elaboración propia.



Figura 37. Muestra final de plantas del artefacto expográfico. Elaboración propia.

Estos datos permitieron dar paso a la creación del primer prototipo físico del artefacto expográfico que permita visualizar la materialización real del artefacto y realizar correcciones del mismo, con el objetivo de optimizar el flujo de información, la interactividad de la pieza general y los posibles recorridos del usuario.

Adicionalmente, se vio pertinente la creación de un guión expográfico que contenta todo el proceso de creación modular con su especificación dimensional, flujo de usuarios e información, cronogramas y presupuestos tanto investigativos; como de montaje de la pieza final, recursos económicos, lugares dónde puede aplicarse el artefacto y la estrategia de comunicación del artefacto final. (Anexo – Evidencia – Guión museográfico y Prototipo expográfico)

Es importante aclarar que el prototipo 0.1 no se someterá a testeo debido a que se realizó con el fin de explorar las posibilidades gráficas y técnicas que podrían aportarle algo a una potencial muestra final. Por esto, se decide generar un prototipo 0.2, cuyo objetivo es ser utilizado como material de testeo con el grupo objetivo previamente mencionado.



Figura 38. Referentes de módulos expográficos. Elaboración propia.

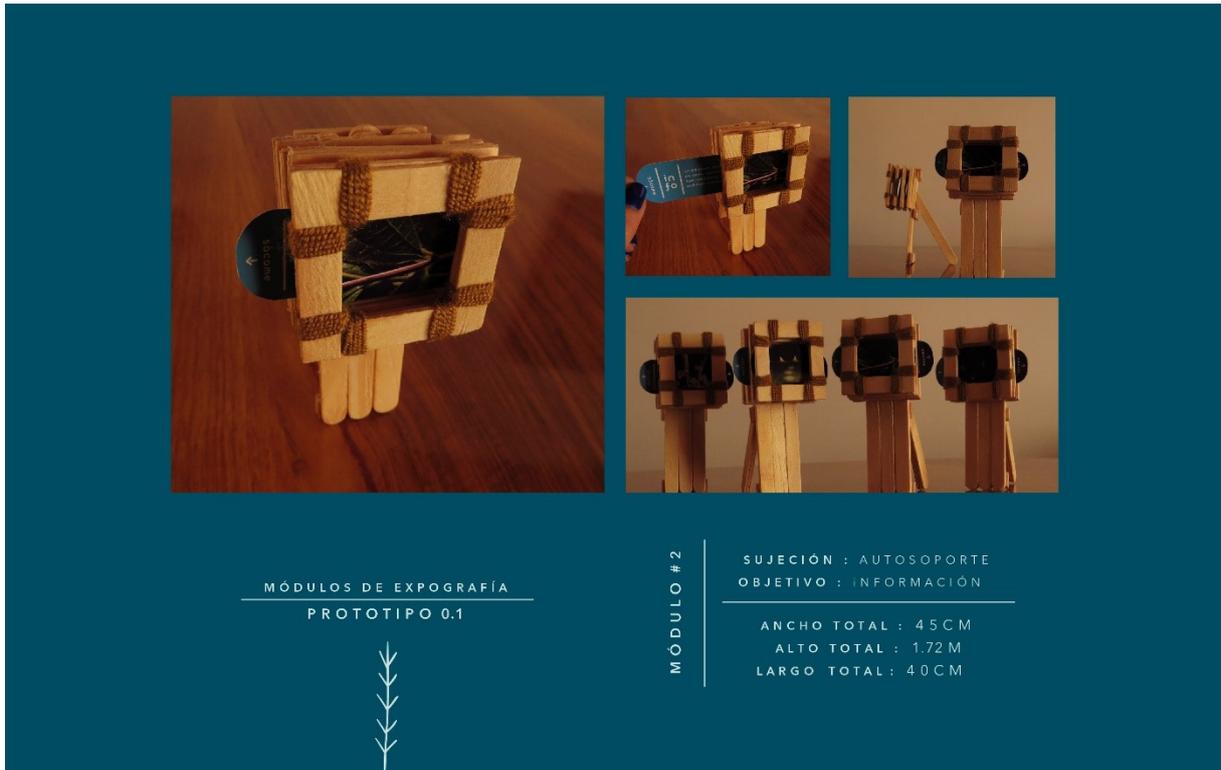


Figura 39. Prototipo modular de expografía 0.1. Elaboración propia.



Figura 40. Posible flujo de información y usuarios. Prototipo 0.1. Elaboración propia.

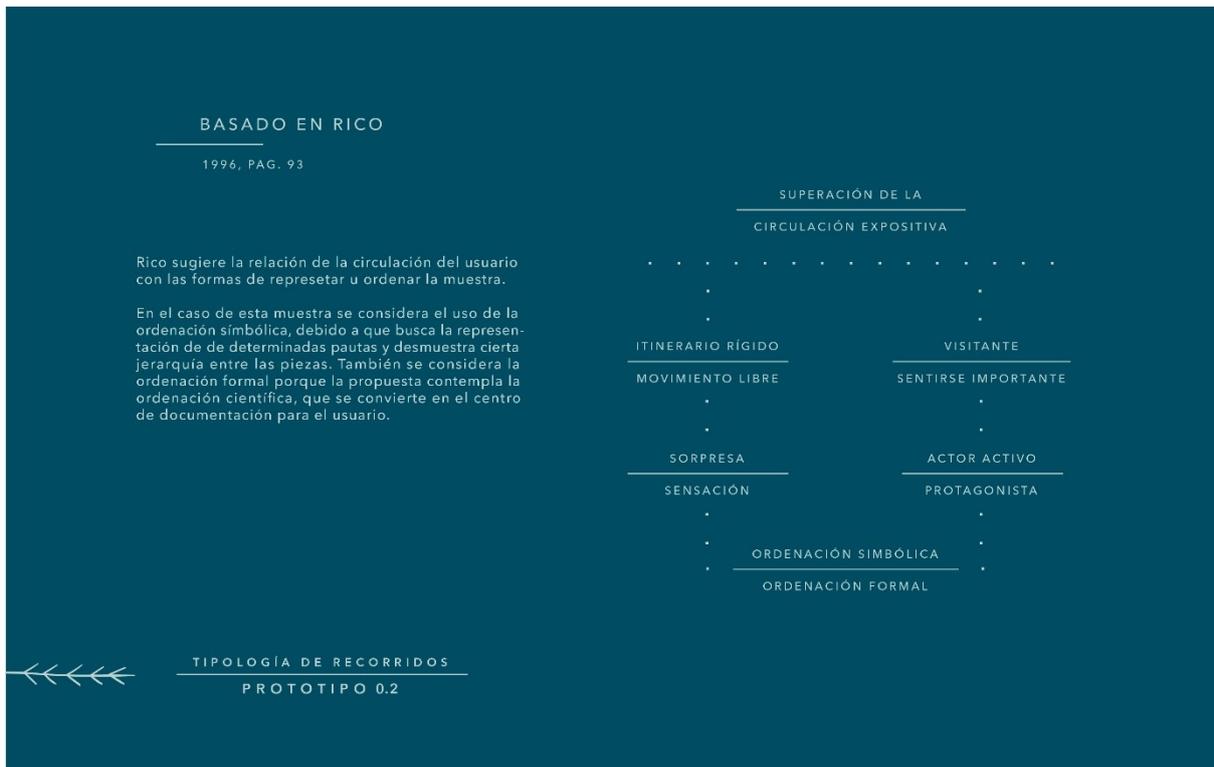


Figura 41. Tipología de recorridos basada en Rico. Elaboración propia.

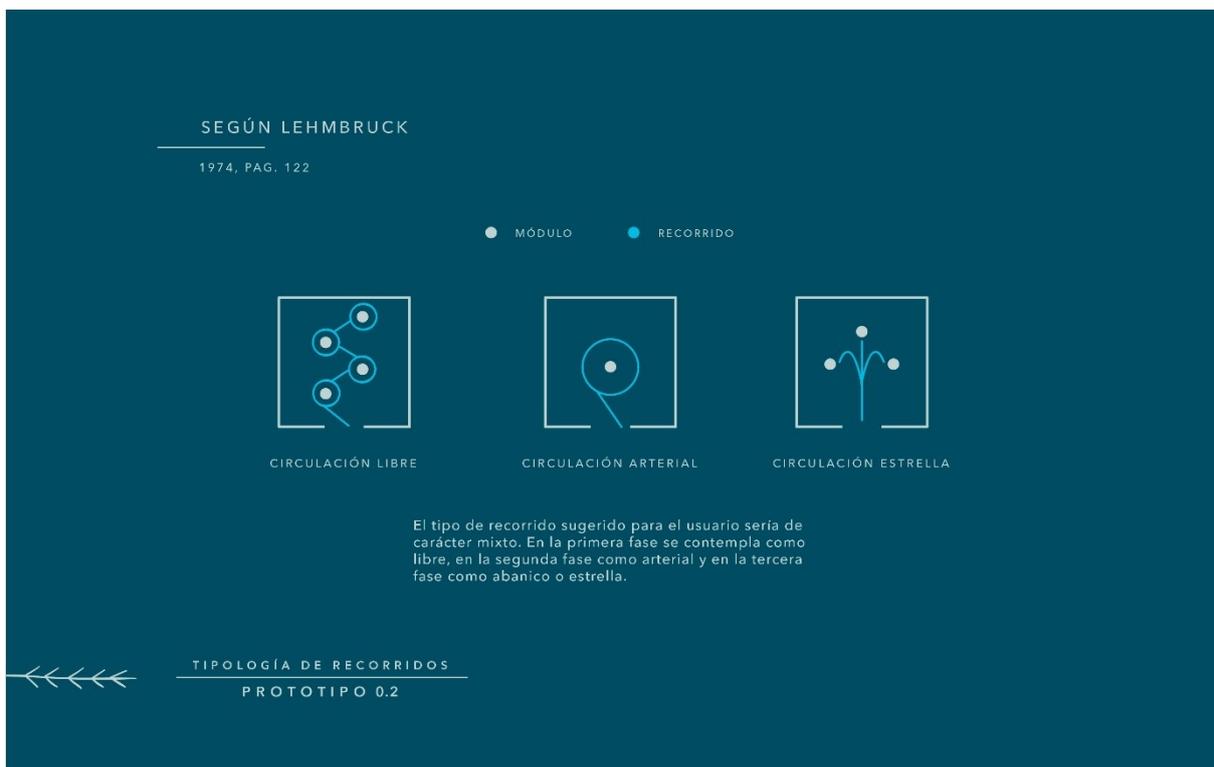


Figura 42. Tipología de recorrido basada en Lehmbruck. Elaboración propia



Figura 43. Lectura de recorridos basada en Roca. Elaboración propia.



Figura 44. Lectura de recorridos basada en Roca. Elaboración propia.

Tanto los cronogramas, como los presupuestos realizados son de carácter investigativo y aplicativo del prototipo expográfico final. Adicionalmente se vio la necesidad de crear un cronograma expográfico, donde se visualizan los tiempos de circulación de la exposición en la región, la duración de la exposición en cada posible lugar y el horario estimado de apertura y cierre de la misma. Por otro lado, el cronograma de montaje permite visualizar los tiempos estimados de armado y preparación de la exposición. En estos se especifica el talento humano necesario para llevar a cabo todas las tareas necesarias según lo estipulado anteriormente.

Finalmente, la estrategia de comunicación se creó en 3 momentos que propiciarán un cubrimiento de la exposición antes, durante y después de su lanzamiento al público. Se optó por el uso de diferentes herramientas publicitarias de TTL, dónde se encuentra BTL y ATL. Así como también el uso de herramientas OTL como son las redes sociales (específicamente Instagram). Esto con el fin de explotar diferentes interacciones con el público, lo que posibilitará la recordación del artefacto expográfico y la información que este brinda. El registro completo de estas piezas se encuentra en el guión expográfico a modo de anexo. (Anexo – Evidencia – Guión museográfico y Prototipo expográfico).

RUBROS	CANTIDAD ESTIMADA
TRANSPORTE URBANO Y PERIRURAL	\$100.000
SUMINISTROS GRÁFICOS IMPRESIONES	\$200.000
MONTAJE TALLERES REFRIJERIOS	\$100.000
EQUIPOS IMPLEMENTADOS	\$5'400.000
PLANTAS MEDICINALES PARA ESTUDIO	\$50.000
LLAMADAS E INTERNET	\$600.000
MATERIALES DE PROTOTIPOS TESTEOS	\$650.000
FONDO PARA IMPREVISTOS	\$200.000
COSTO TOTAL DE PROYECTO	\$7'300.000

PRESUPUESTO INVESTIGATIVO
PROTOTIPO 0.2



Figura 45. Cronograma investigativo Prototipo 0.2. Elaboración propia.

RUBROS	CANTIDAD ESTIMADA
SUMINISTROS INDUSTRIALES MÓDULOS	\$2.500.000
SUMINISTROS GRÁFICOS IMPRESIONES	\$2.000.000
MANUFACTURA DE MÓDULOS	\$1.500.000
TALENTO HUMANO PARA ENSAMBLE	\$1.500.000
TALENTO HUMANO PARA MANTENIMIENTO	\$1.500.000
TRANSPORTE BODEGA	\$2.000.000
POSIBLE ALQUILER LUGAR DE EXPOSICIÓN	\$3.500.000
FONDO PARA IMPREVISTOS	\$3.000.000
COSTO TOTAL DE PROYECTO	\$17.500.000

PRESUPUESTO DE APLICACIÓN
PROTOTIPO 0.2



Figura 46. Cronograma de aplicación Prototipo 0.2. Elaboración propia.

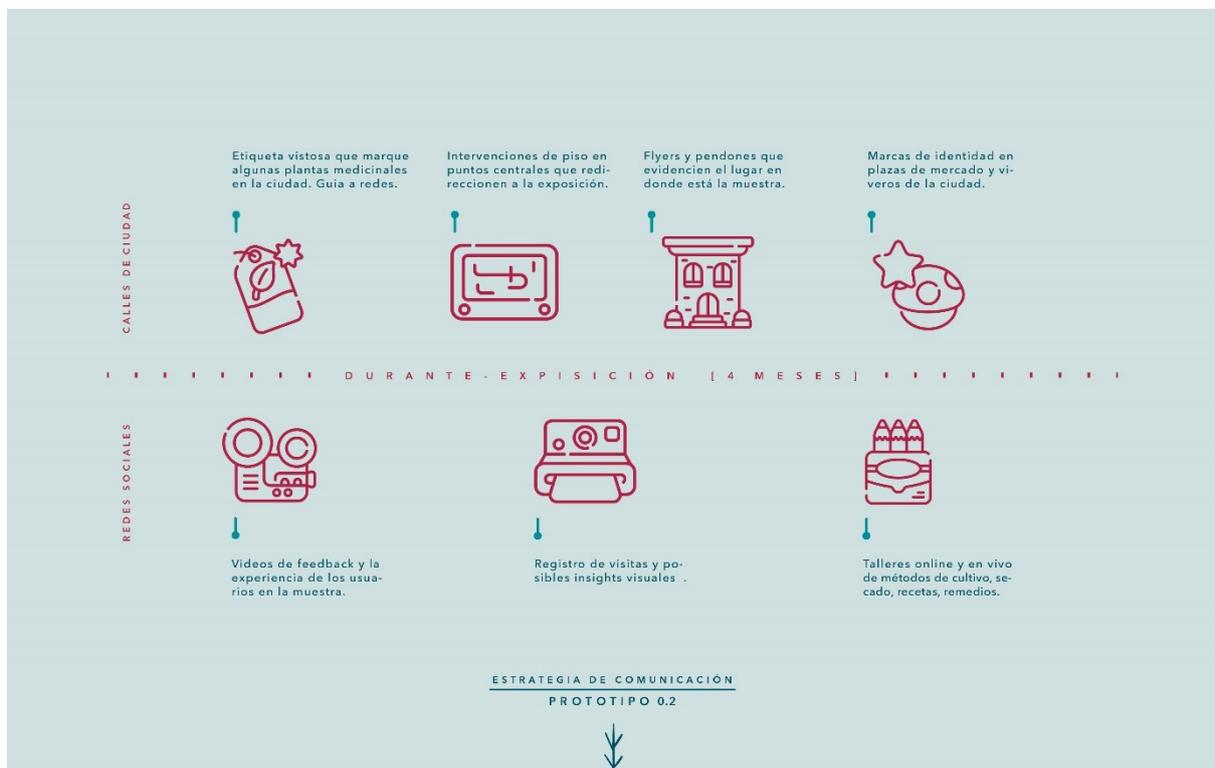


Figura 47. Etapa #2 estrategia de comunicación Prototipo 0.2. Elaboración propia.



Figura 48. Etiqueta de información de planta medicinal - Estrategia de comunicación. Elaboración propia.



Figura 49. Poster publicitario - Estrategia de comunicación. Elaboración propia.



Figura 50. Indicadores de la muestra. Elaboración propia.



Figura 51. Indicadores de la muestra. Elaboración propia.



Figura 52. Indicadores de la muestra. Elaboración propia.



Figura 53. Indicadores de la muestra. Elaboración propia.

9.5 Testeo y Análisis.

9.5.1 Testeo

Para realizar el testeo se generó un formato de encuesta que contaba con 3 preguntas cerradas, tres de justificación y una totalmente abierta. En este caso las piezas a testear fueron el video 3D de la muestra expográfica, algunas fichas de la muestra expográfica en una escala menor que la real y algunas piezas propias de la estrategia de comunicación. El video de 3D de la muestra puede ser consultado como anexo. (Anexo – Evidencia – Testeo Prototipo 0.2).

Se contó con la colaboración de profesionales de distintos campos de la empresa TAYKA, así como personal administrativo y estudiantes de diferentes carreras de la Universidad de Nariño. Se tomó una muestra de 30 adultos jóvenes entre los 20 y 40 años, aproximadamente. Estos sujetos de comunicación responden al grupo objetivo propio del artefacto de diseño.

TESTEO PROTOTIPO 0.2

Tu opinión es importante para mejorar la experiencia que Sotobosque comparte con los habitantes de la ciudad.

Responde las preguntas según el nivel de satisfacción, siendo 1 la calificación más baja y 5 la calificación más alta. Para ello debes tachar las hojitas que aparecen en la parte inferior de la pregunta.

TU EDAD TU SEXO

1 - ¿Crees que el tema que trabaja el proyecto es llamativo?

1 2 3 4 5

2 - ¿Te gustaría asistir a este tipo de muestra en la ciudad?

1 2 3 4 5

3 - ¿Crees que el proyecto y las piezas planeadas son agradables?

1 2 3 4 5

4 - ¿Te gustó lo que observaste en el video de el proyecto?

SI NO

¿POR QUÉ?

5 - ¿Crees que el tema que trabaja el proyecto es útil?

SI NO

¿POR QUÉ?

6 - ¿Te gustaría aprender más sobre el uso de plantas medicinales de la región?

SI NO

¿POR QUÉ?

7 - ¿Tienes una sugerencia o quieres resaltar algo que te haya gustado mucho de lo que pudiste observar? ¡Escríbelo aquí abajo:

PLANTAS MEDICINALES EN PASTO

SOTO BOSQUE

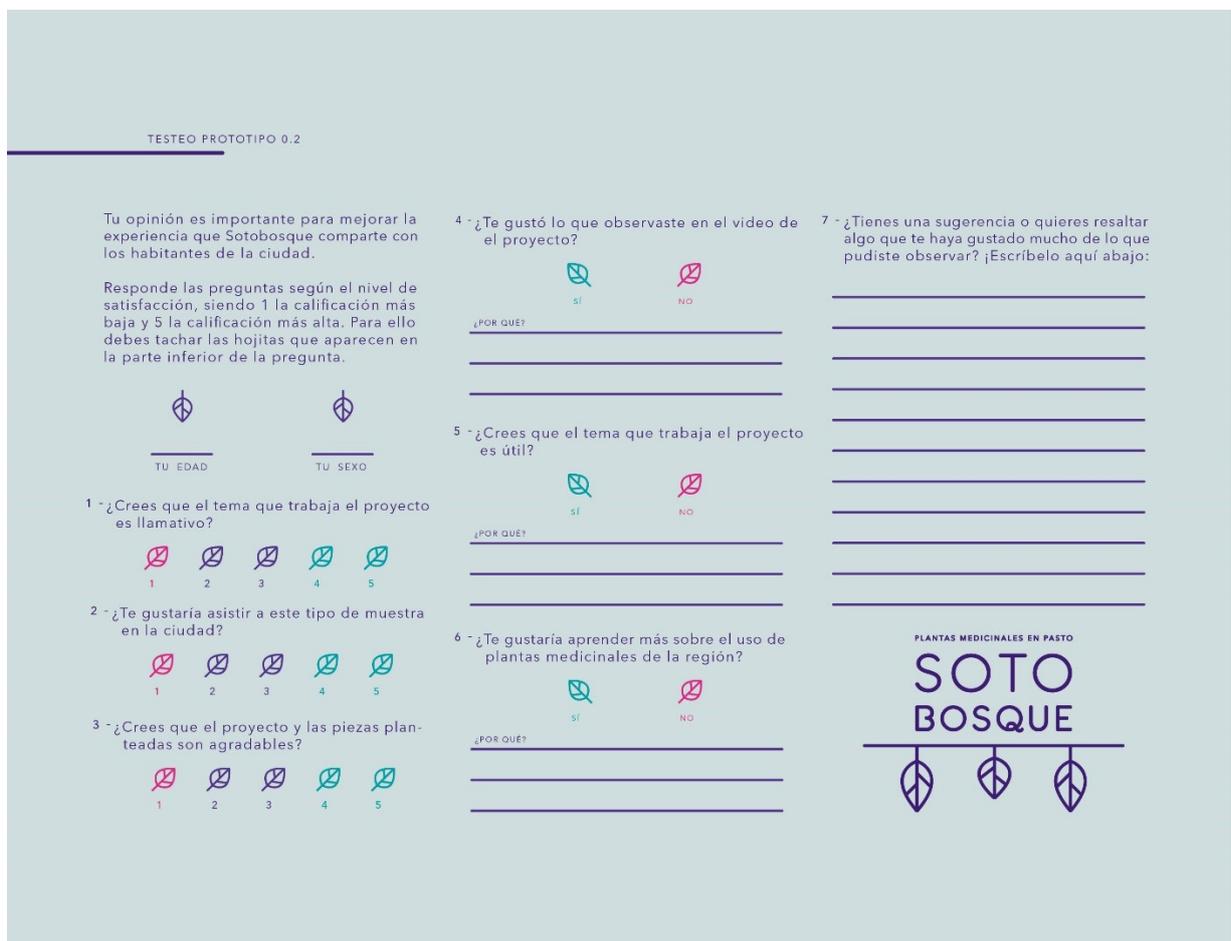


Figura 54. Formato de testeo prototipo 0.2. Elaboración propia.



Figura 55. Evidencia testeo prototipo 0.2 - Universidad de Nariño. Elaboración propia.

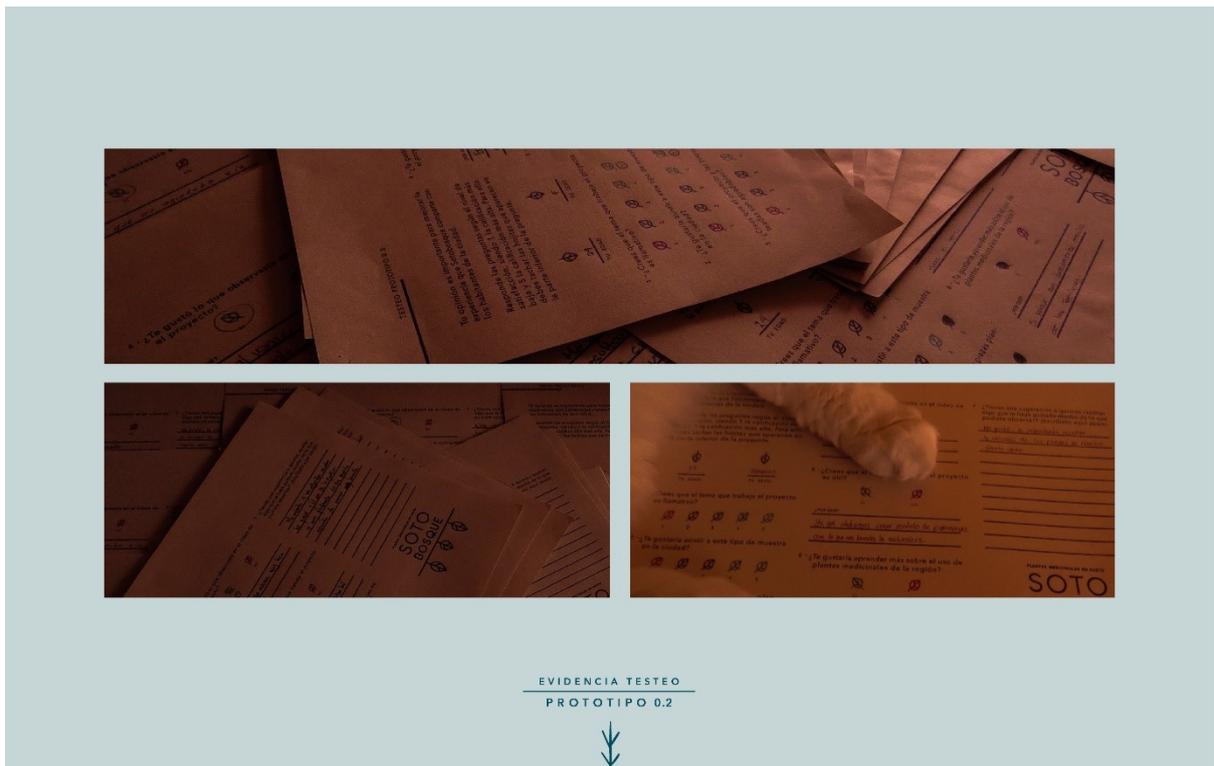


Figura 56. Evidencia de formatos de testeo diligenciados. Elaboración propia.

9.5.2 Resultados y Análisis

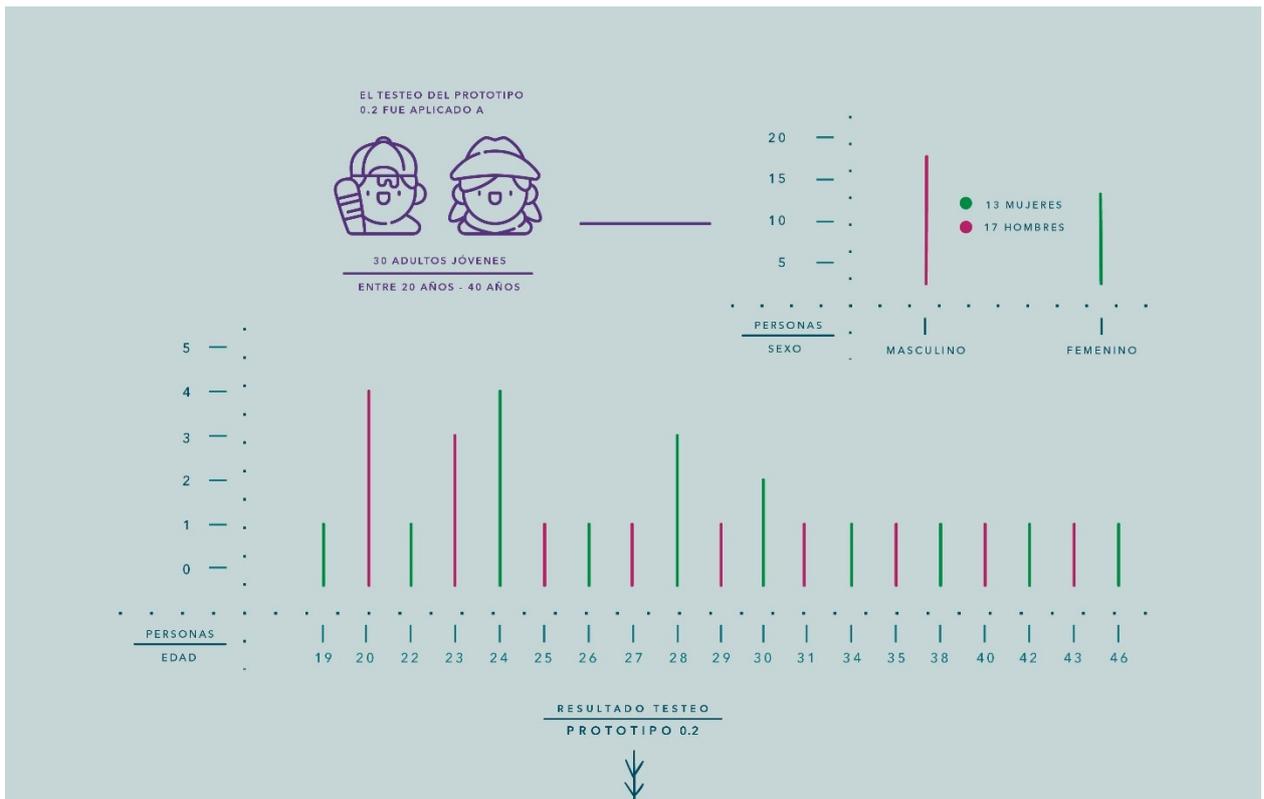


Figura 57. Resultados testeo prototipo 0.2. Elaboración propia.

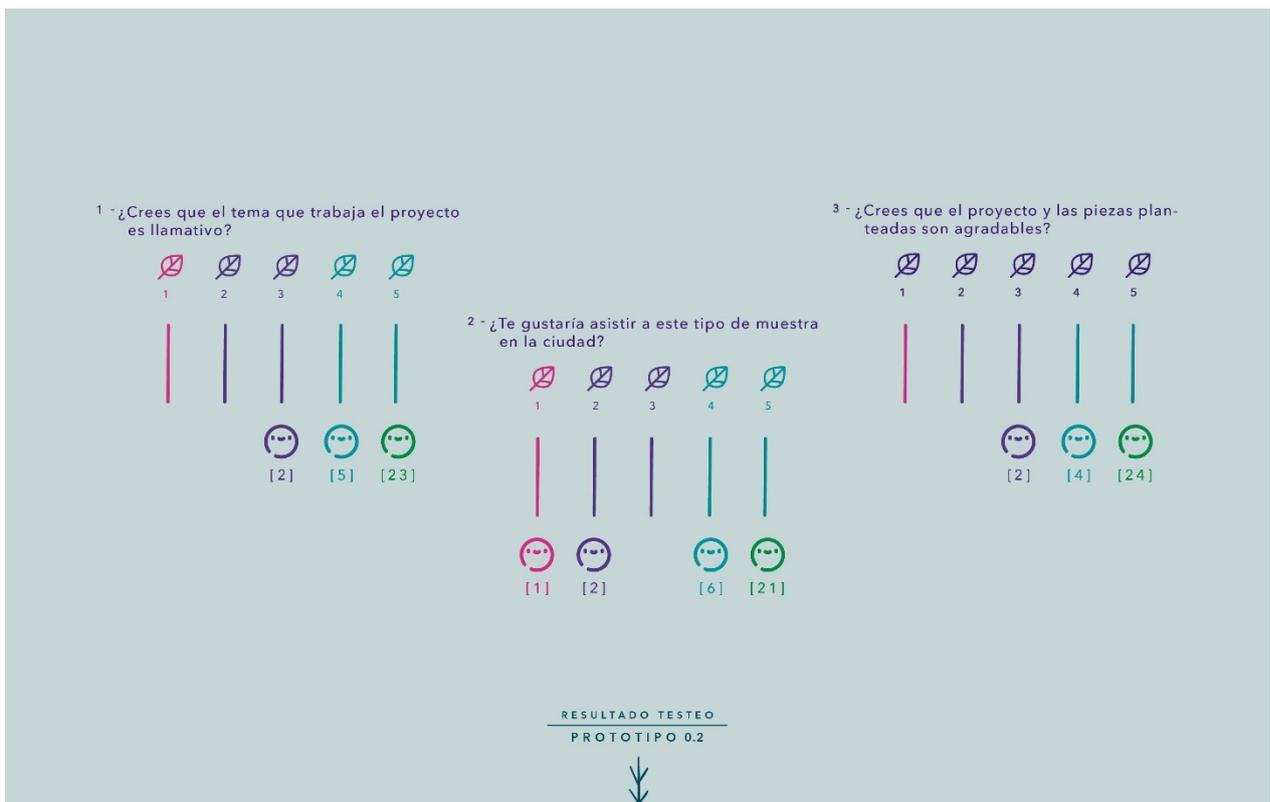


Figura 58. Resultados testeo prototipo 0.2. Elaboración propia.

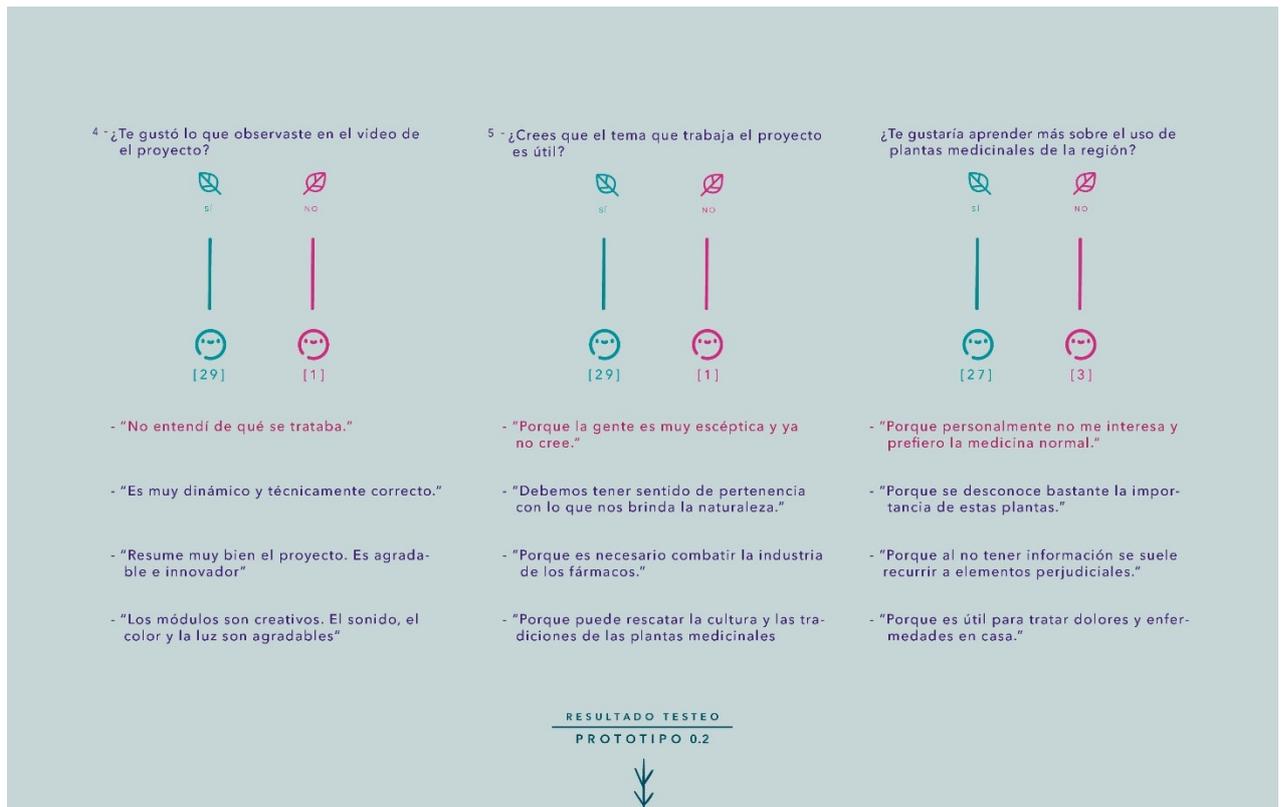


Figura 59. Resultados testeo prototipo 0.2. Elaboración propia.



Figura 60. Resultados testeto prototipo 0.2. Elaboración propia.

En síntesis, el testeo del prototipo 0.2 tuvo varios puntos a favor y por mejorar. El público objetivo destacó la investigación y el manejo técnico del tema a tratar. A su vez, la disposición de los módulos y la atmósfera sonora del video del prototipo 3D y la presentación de las piezas que hacen parte de la estrategia de comunicación fueron apreciadas por la paleta cromática y el estilo que manejan.

No obstante, se hicieron varias apreciaciones a tener en cuenta. Como por ejemplo el manejo de un fondo de otro color para destacar la fotografía de las plantas medicinales de la muestra. A su vez se consideró que, si bien la paleta cromática manejada era llamativa y agradable, sería bueno generar contraste con alguna tonalidad cálida o diferente que rompa un poco con la tonalidad fría que se maneja. Finalmente se hicieron comentarios acerca de los módulos de la exposición, que se tornaban algo rígidos y que podría ser pertinente reducir un poco la altura que podrían llegar a tener en la pieza final real. En cuanto al video de la muestra, se comentó que sería bueno darle un poco más de tiempo a los textos de la muestra, puesto que no se alcanzaba a leer.

Se destaca que a la gran mayoría de los sujetos que se prestaron al testeo de las piezas entendieron el proyecto y fue de su agrado. No obstante, una pequeña minoría comentó que el tema no era de su interés personal o que no creen que el manejo de plantas medicinales pueda ser una alternativa efectiva para tratar su salud.

10. Conclusiones finales

- ❖ Si bien el tema de investigación planteado es bastante extenso, se encuentra que el acceder a documentación completa y actualizada es complicado. Muchos de estos documentos no cuentan con un trabajo específico realizado a los diferentes grupos humanos o etnias que utilizan la medicina tradicional. Usualmente la documentación hace referencia a los usos legales e industriales de las plantas medicinales en el país.

- ❖ Gracias a la documentación realizada, los resultados del trabajo de campo y la aplicación de la metodología proyectual se generaron varios prototipos en las diferentes etapas de la investigación, haciendo uso de variopintas herramientas de diseño como lo es la fotografía, el diseño editorial y las aplicaciones móviles. No obstante, prototipo expográfico planteado es el que mejor se adapta al alcance que pretende tener el proyecto.
- ❖ El testear cada uno de los prototipos y piezas gráficas generadas en la investigación fue muy importante a la hora de direccionar el ejercicio de diseño de la mejor manera posible. Además, la inclusión de los sujetos de comunicación y su opinión frente a los artefactos creados, forma parte integral de una investigación juiciosa e incluyente con la comunidad a trabajar.
- ❖ Se observa que el tema tiene buena acogida por parte del grupo objetivo elegido. Y gracias a la extensión del mismo, es posible generar un flujo de información variado y constante para que la comunidad conozca el tópico a profundidad y sea consciente del estado actual legal, cultural y botánico de las plantas medicinales en el país y la región.
- ❖ Se observa que la población no diferencia correctamente los tipos de medicina alternativa, creyendo que usualmente cada método es un sinónimo del otro. Por lo tanto, se ve necesario que en los talleres planteados en la estrategia de comunicación se maneje este tópico a profundidad.
- ❖ Este trabajo abre las puertas a que las personas de la ciudad de San Juan de Pasto tengan contacto con las plantas medicinales de la región y reconociéndolas como parte importante e integral a nivel cultural, como tesoro patrimonial y como una alternativa medicinal que debe ser explorada de manera responsable.

11. Proyección prototipo expográfico 0.3

Basándose en el análisis de resultados obtenidos del testeo del prototipo expográfico 0.2, se genera una proyección que optimice el mobiliario expográfico, la aplicación de la paleta secundaria de las piezas gráficas y el uso de un estilo fotográfico que permita observar la planta respetando y exaltando sus colores naturales.

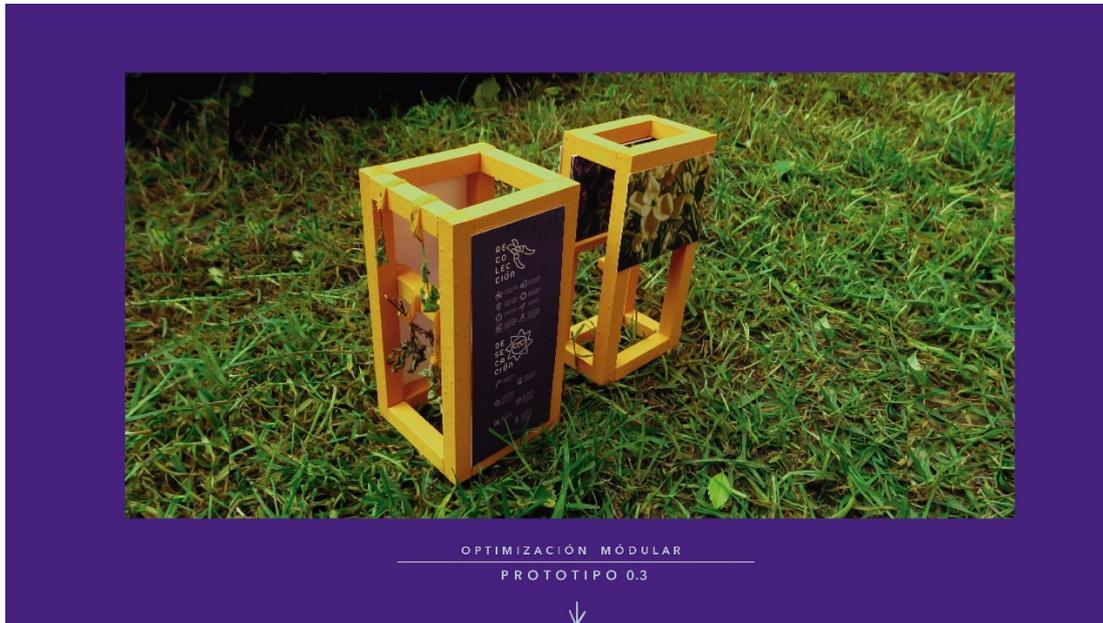


Figura 61. Proyección de optimización de módulos expográficos - Prototipo 0.3. Elaboración propia.

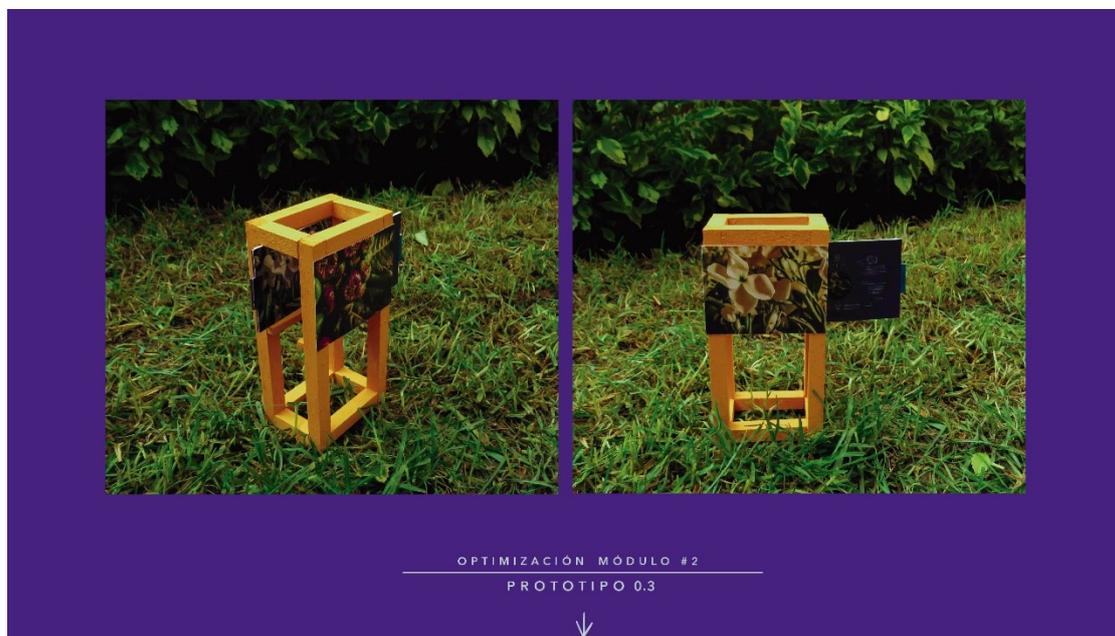


Figura 62. Proyección de optimización de módulos expográficos - Prototipo 0.3. Elaboración propia.



Figura 63. Proyección de optimización de módulos expográficos - Prototipo 0.3. Elaboración propia.



Figura 64. Optimización fotográfica - Planta Aleli. Elaboración propia.

12. Lista de Referencias y Bibliografía

- Ministerio de Cultura República de Colombia. (2010). *Compendio de Políticas Culturales - Primera Edición*. Bogotá: Industrias Gráficas Darbel.
- Albaladejo, J.-E. B. (2002). *Principios de farmacología clínica: bases científicas de la utilización de medicamentos*. Barcelona: Masson.
- Bassat, L. (Marzo de 2016). *El libro rojo de la Publicidad: Ideas que mueven montañas*. Obtenido de <http://www.pqs.pe/>:
http://www.pqs.pe/sites/default/files/2016/03/aprendemas/libro_rojo_de_la_publicidad1.pdf
- BBC. (29 de Octubre de 2017). *El negocio multimillonario que hizo que vivir se convirtiera en una enfermedad*. Obtenido de <https://www.bbc.com/>:
<https://www.bbc.com/mundo/noticias-41749706>
- Bernal, H. Y., Martínez, H. G., & Sánchez., G. F. (11 de Junio de 2011). *Pautas para el conocimiento, conservación y uso sostenible de las plantas medicinales nativas en Colombia: Estrategia nacional para la conservación de plantas*. Primera Edición. Bogotá D. C.: Ediprint Ltda. Obtenido de <http://ipt.biodiversidad.co/>:
http://ipt.sibcolombia.net/sib/resource.do?r=puj_002
- Bioguia. (15 de Septiembre de 2016). *El primer hospital con médicos y curanderos mapuches*. Obtenido de <https://www.labioguia.com/>:
<https://www.labioguia.com/notas/el-primer-hospital-con-medicos-y-curanderos-mapuches>
- Budris, F. (2013). *Medicina China Tradicional*. Buenos Aires: Agama Albatros. Obtenido de <https://books.google.com.co/>.
- Bueno, M. R. (2008). *Historia de las hierbas mágicas y medicinales: Plantas alucinógenas*, . Madrid: Nowtilus S.L.
- Chamorro, R. (5 de Septiembre de 2017). Anexo - Entrevista Semi Estructurada #1 - Médico de Medicina Natural. (A. d. Suárez, Entrevistador)
- Chinderela. (s.f.). *La Tulpa - Quienes Somos*. Obtenido de <https://chinderela.com/>:
<https://chinderela.com/la-tulpa/>
- Choudhary, Singh, Pillai, K. (2008). *Ethnobotanical Survey of Rajasthan - An Update - American-Eurasian Journal of Botany*. Obtenido de <https://pdfs.semanticscholar.org/>:
<https://pdfs.semanticscholar.org/580c/74c29c44bc45d5b5ecd2e929c080f654df48.pdf>

- Comaroff, J., & Comaroff, J. (1992). *Ethnography and the Historical Imagination*. Boulder, Colorado: Westview Press Inc.
- Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española. (2017). *Diccionario de la lengua Española - Edición Tricentenario - Actualización 2017*. Obtenido de <http://dle.rae.es>: <http://dle.rae.es/?id=TqpLe0m>
- El Espectador. (12 de Agosto de 2013). *Tener una semilla es un delito: la nueva dictadura alimentaria por Ignacio Zuleta*. Obtenido de <https://www.elespectador.com/opinion>: <https://www.elespectador.com/opinion/tener-una-semilla-es-un-delito-la-nueva-dictadura-alimentaria-columna-439703>
- El Tiempo. (24 de Febrero de 1997). *Los Pinos, tan malos como los pintan*. Obtenido de <http://www.eltiempo.com>: <http://www.eltiempo.com/archivo/documento/MAM-569185>)
- Elosúa, M. R. (1994). *Interculturalidad y cambio educativo: Hacia comportamientos no discriminatorios*. Madrid: Narcea S.A. Ediciones.
- Espina, B. Á. (1996). *Manual de Antropología Cultural - Primera Edición*. Quito: ABYA YALA - UPS.
- Fairchild, H. P. (1987). *Diccionario de Sociología 12va reimpresión*. México : Fondo de Cultura Económica FCE.
- Fernández, T. (2000). *Manual de patología médica y fitoterapia*. Burgos: Universidad Pontificia Comillas Amábar S. L.
- Feuntes, R. P., & Matínez, C. M. (2001). *Introducción a la economía - Segunda Edición*. Madrid: Editorial Club Universtario.
- Fonegra & Jiménez, R. (2007). *Plantas Medicinales Aprobadas en Colombia - Segunda Edición*. Medellín: Universidad de Antioquia.
- Fontcuberta, M. d. (2011). *La Noticia: Pistas para Percibir el Mundo. Nueva edición*. Barcelona: Paidós comunicación.
- Gil Lugo, W. (7 de Marzo de 2017). *¡La verdad ha muerto! ¡Viva la posverdad!; por Wolfgang Gil Lugo*. Obtenido de <http://historico.prodavinci.com>: <http://historico.prodavinci.com/2017/03/07/artes/la-verdad-ha-muerto-viva-la-posverdad-por-wolfgang-gil-lugo-1/>
- Goldacre, B. (2012). *Mala Farma, como las empresas farmacéuticas engañan a los médicos y perjudican a los pacientes*. Obtenido de <https://medicossinmarca.co>: <https://medicossinmarca.co/wp-content/uploads/2017/12/Malafarma-LIBRO.pdf>

- González Guinea, A. (27-28 de Agosto de 2015). *El huerto familiar: cultura e identidad - Ponencia Mendoza, Argentina*. Obtenido de <http://bdigital.uncu.edu.ar>: http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/7770/guinea.pdf
- Gøtzsche, P. (2013). *Deadly medicines and organized crime. How big pharma has corrupted healthcare*. Obtenido de <http://lust-for-life.org>: http://lust-for-life.org/Lust-For-Life/_Textual/PeterCGotzsche_DeadlyMedicinesAndOrganisedCrime-HowBigPharmaHasCorruptedHealthcare_2013_378pp/PeterCGotzsche_DeadlyMedicinesAndOrganisedCrime-HowBigPharmaHasCorruptedHealthcare_2013_378pp.pdf
- Gutierrez, R. J. (23 de Septiembre de 2017). Anexo - Entrevista Semi Estructurada #2 - Médico Alopático Ginecólogo. (A. d. Suárez, Entrevistador)
- Hofmann, A. (2000). *Plantas de los Dioses - Orígenes del uso de los alucinógenos*. . México: Fondo de Cultura Económica.
- Kottak, C. P. (2007). *Espejo para la Humanidad Introducción a la Antropología Cultural - Tercera edición*. Madrid: S. A. Mcgraw-Hill / Interamericana de España. .
- Krumm-Heller, A. (s.f.). *Plantas Sagradas, nuevo método de curar. Tercera edición*. Obtenido de <https://www.samaelgnosis.net>: https://www.samaelgnosis.net/libro/pdf/plantas_sagradas.pdf
- Kurzgesagt - In a Nutshell. (22 de Febrero de 2018). <https://www.youtube.com>. Obtenido de <https://www.youtube.com/user/Kurzgesagt/featured>: <https://www.youtube.com/watch?v=8HslUzw35mc>
- Leyton, T. D. (21 de Febrero de 2018). Anexo - Entrevista Estructurada #8 - Antropólogo. (A. d. Suárez, Entrevistador)
- Lindström, M. (8 de Agosto de 2009). *Buyology, Truth and Lies About Why We Buy*. Obtenido de <https://www.researchgate.net>: <https://www.researchgate.net/file.PostFileLoader.html?id=56f3dd0448954ccc87480fb7&assetKey=AS%3A343140188868609%401458822404236>
- López de Viles et al., N. (2005). *Plan de Manejo 2006-2010 Santuario de Fauna y Flora Galeras*. Obtenido de http://190.109.167.188:83/imagenes/SIAD/EC_APROT_DOC_PM_SFF_GALERAS_2006_2010.PDF: http://190.109.167.188:83/imagenes/SIAD/EC_APROT_DOC_PM_SFF_GALERAS_2006_2010.PDF
- Medrano de Luna, G. (2001). *Danzas de indios Mesillas*. Tepezalá, Aguascalientes: Colegio de Michoacán.

- Menezes, X. (21 de Septiembre de 2017). Anexo - Entrevista Semi Estructurada #3 - Bióloga. (A. d. Suárez, Entrevistador)
- Ministerio de Cultura República de Colombia. (2010). *Patrimonio Cultural para todos, una guía de fácil comprensión*. Obtenido de <http://vigias.mincultura.gov.co>: http://vigias.mincultura.gov.co/Documents/2010-patrimonio_Cultural_para_todos1.pdf
- Muñoz, F. (2002). *Plantas medicinales y aromáticas: estudio, cultivo y procesado*. Madrid: Artes Gráficas Cuesta S.A.
- Ocampo, J. (2006). *Folclor, costumbres y tradiciones Colombianas*. Bogotá: Plaza y Janés Editores Colombia S.A.
- París., F. J. (26 de Noviembre de 2017). Anexo - Entrevista Semi Estructurada #6 - Taita Sabedor y Escritor. (A. d. Suárez, Entrevistador)
- Pérez Vásquez, J. (5 de Septiembre de 2017). Anexo - Entrevista Estructurada #4 - Psicóloga y Periodista. (A. d. Suárez, Entrevistador)
- Plotkin, M. (2014). *Lo que los pueblos del Amazonas saben y nosotros no - TEDGlobal*. Obtenido de <https://www.ted.com/talks>: https://www.ted.com/talks/mark_plotkin_what_the_people_of_the_amazon_know_th_at_you_don_t/discussion?language=es#t-356567
- Ponz, E. S., Carpio, G., & Meo, S. (2005). *El uso de plantas en la medicina tradicional de los pueblos Tacana y Machineri*. La Paz, Bolivia: Fundación PIEB.
- Quispe, C. E. (5 de Noviembre de 2017). Anexo - Entrevista Semi Estructurada #5 - Taita Líder Comunitario. (A. d. Suárez, Entrevistador)
- Rimpoché, S. (1994). *El Libro Tibetano de la Vida y la Muerte*. Barcelona: Círculo de Lectores S.A.
- Rodríguez, L. d. (Enero - Junio de 2012). De enfermedades y remedios: la transmisión oral del uso domestico de plantas con fines medicinales en Campeche, México. *Apuntes vol.25 (1)*, 62-71. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/>: <http://www.scielo.org.co/pdf/apun/v25n1/v25n1a06.pdf>
- Rosero, J. L. (20 de Febrero de 2018). Anexo - Entrevista Semi Estructurada #7 - Abogado Ambiental. (A. D. Suárez, Entrevistador)
- Ruano, G. (2 de Septiembre de 2017). Anexo - Entrevista - Observación participante #2 - Mercado de Los 2 Puentes - Comerciante. (A. d. Suárez, Entrevistador)

- Saucedo, H. (2014). "*Fyrn Sidu*" *Reconstruyendo la Antigua Tradición Anglosajona*.
Obtenido de <http://wyrdeswegas.com>: <http://wyrdeswegas.com/wp-content/uploads/2015/01/fyrnsidu.pdf>
- Science in School. (23 de Febrero de 2016). *Medicina monástica: encuentro de la fitoterapia medieval con la ciencia moderna*. Obtenido de <https://www.scienceinschool.org>:
<https://www.scienceinschool.org/es/content/medicina-mon%C3%A1stica-encuentro-de-la-fitoterapia-medieval-con-la-ciencia-moderna>
- SIB - Sistema de Información sobre la Biodiversidad de Colombia. (11 de Junio de 2014).
Plantas medicinales endémicas de Colombia, 476 registros. Obtenido de
<http://ipt.biodiversidad.co/sib/>: http://ipt.sibcolombia.net/sib/resource.do?r=puj_002
- Soriano, C. (1989). *El plan del Marketing personal Vol. 4 de Biblioteca de manuales prácticos de marketing*. Madrid: Díaz de Santos S.A.
- The Moonpolitan. (19 de Junio de 2017). *Proyectos Ecológicos Innovadores - 30 Casos de Éxito*. Obtenido de <https://www.themonopolitan.com>:
<https://www.themonopolitan.com/2017/06/proyectos-ecologicos-innovadores-30-casos-de-exito/>
- Tompkins, P., & Bird, C. (1994). *La vida secreta de las plantas - Primera edición*.
Tlacoquemecatl: Editorial Diana S. A.
- Treben, M. (1999). *Salud de la Botica del Señor - Consejos y experiencias con hierbas medicinales - Quinta edición al español*. Steyr : Ennsthaler.
- Vice News. (22 de Septiembre de 2016). *Bolivia logró terminar la guerra de las drogas legalizando la coca y expulsando a la DEA*. Obtenido de <https://news-old-origin.vice.com>: <https://news-old-origin.vice.com/es/article/bolivia-logro-terminar-guerra-drogas-legalizando-coca-expulsando-dea>
- Zuluaga, G. (2005). *Conservation of the Biological and Cultural Diversity of the Colombian Amazon Piedmont: Dr. Schultes' Legacy - Vol. 3*. Obtenido de
<http://journals.sfu.ca/era/index.php/era/search/search>:
<http://journals.sfu.ca/era/index.php/era/article/view/68/55>

13. Anexos

Los anexos del proyecto son de carácter público y encuentran alojados en la web, donde pueden ser consultados en su totalidad por medio del siguiente enlace:

<https://drive.google.com/drive/folders/1K6YhZ4jY77v5GUWq5AOr5G4TZ1PtfUE?usp=sharing>

Sin embargo, a continuación, se discrimina cada anexo con su respectivo enlace.

Anexo A. Documentos Extra - Transcripción de entrevistas y observación participante con profesionales y comerciantes.

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1mUr5HTdI_XwlnhtYa2fUufOexJqQSTvr

Anexo B. Documentos Extra - Respuesta a Solicitud Ministerio de Salud de Colombia y Decreto 2266 del 2004.

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1mUr5HTdI_XwlnhtYa2fUufOexJqQSTvr

Anexo C. Documentos Extra - Métodos de preparación de plantas medicinales - Salud de la Botica del Señor – María Treben.

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1mUr5HTdI_XwlnhtYa2fUufOexJqQSTvr

Anexo D. Documentos Extra - Política de Salvaguardia y PCI

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1mUr5HTdI_XwlnhtYa2fUufOexJqQSTvr

Anexo E. Documentos Extra – Vademécum Colombiano de Plantas Medicinales.

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1mUr5HTdI_XwlnhtYa2fUufOexJqQSTvr

Anexo F. Anexo – Documentos Extra – Decreto 3553 del 2004.

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1mUr5HTdI_XwlnhtYa2fUufOexJqQSTvr

Anexo G. Anexo – Documentos Extra – Decreto 2266 del 2004.

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1mUr5HTdI_XwlnhtYa2fUufOexJqQSTvr

Anexo H. Documentos Extra – Ley 1185 del 2008.

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1mUr5HTdI_XwlnhtYa2fUufOexJqQSTvr

Anexo I. Metodología Proyectual y aplicación.

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1r2zzqOdalnZ3diNH1P_f6vY_77ghLYTi

Anexo J. Taller de Ideación Adultos Jóvenes.

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1R0BZXRI0aFsUH9-x8gEQKzxbdWlaNBef>

Anexo K. Prototipo Expográfico 0.1, 0,2 y 0,3.

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1vi3gW_Gpi9RyevypVA0BG_CJyEBmHnk-

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/11sq11QqBfiQ2y01tPz1X2ydF8VoDXrCZ>

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1JHEZpF7ivUYZQo49SyVtbEsr2ovYpKyA>

Anexo L. Elección de muestra de plantas.

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/13T3Kbq9v4fvTz62DfgOghZzIGZDutitY>

Anexo M. Organizador de criterios e infografía de Stakeholders de Primer, Segundo y Tercer nivel.

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1r2zzqOdalnZ3diNH1P_f6vY_77ghLYTi

Anexo N. Taller con jóvenes ciudadanos y jóvenes indígenas.

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1ZdyfnskP3l0NZuyh2xm5yQUytJp6tQj2>

https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1OVI2hDJ3izDCWRp_2nhjYwQli6vVD25l

Anexo O. Instrumentos de recolección de información diligenciados.

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1yB6QcGjlehn3ntblUHenJWFImEHFzXT>

Anexo P. Evidencia de elección de marca y primeros prototipos gráficos.

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Y8Vh90NwZw-kYqn6nYGQHWL3O6OicZs0>

Anexo Q. Testeo Prototipo 0.2.

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1RHekHukoeMFi8hL1-nmCYt-GXmx1i2i2>

Anexo R. Guion Expográfico.

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1t5YLTt9A76dwXYKZ1jmom2Yb1la1oPTw>

Anexo S. Memorias gráficas.

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1t5YLTt9A76dwXYKZ1jmom2Yb1la1oPTw>