



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CUENCA

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**ANÁLISIS DE LAS ESTRATEGIAS APLICADAS PARA LA  
INTEGRACIÓN DE LOS SISTEMAS DE SALUD ANCESTRAL  
EN EL ECUADOR: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

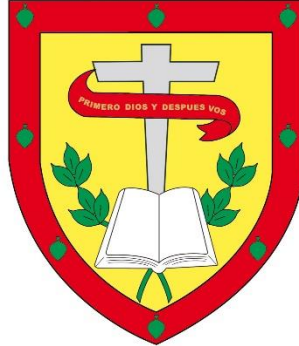
**AUTORA: DIANA MARIBEL DELEG BONILLA**

**DIRECTOR: ABG. HERNÁN ALONSO ANDRADE ENCALADA**

**CAÑAR-ECUADOR**

**2022**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**ANÁLISIS DE LAS ESTRATEGIAS APLICADAS PARA LA INTEGRACIÓN DE  
LOS SISTEMAS DE SALUD ANCESTRAL EN EL ECUADOR: UNA REVISIÓN  
SISTEMÁTICA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**AUTORA: DIANA MARIBEL DELEG BONILLA**

**DIRECTOR: ABG. HERNÁN ALONSO ANDRADE ENCALADA**

**Cañar - Ecuador**

**2022**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**

## CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Abg. Hernán Alonso Andrade Encalada, Mgs.

### TUTOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

#### CERTIFICO

Que la alumna: **Diana Maribel Deleg Bonilla**, estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca Extensión- Cañar, ha cumplido cabalidad con el proyecto investigativo: **ANÁLISIS DE LAS ESTRATEGIAS APLICADAS PARA LA INTEGRACIÓN DE LOS SISTEMAS DE SALUD ANCESTRAL EN EL ECUADOR: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

Todas la sugerencia y correcciones que las he sido incorporados en el trabajo, cumplimiento con la rigurosidad científica y las disposiciones reglamentarias emitidas por la Universidad Católica de Cuenca Extensión Cañar, a través de la Carrera de Enfermería.

Por todo lo expuesto, autorizo su presentación ante los organismos competentes para la sustentación y de defensa del mismo.

Cañar, 25 de noviembre de 2022

  
.....  
Abg. Hernán Alonso Andrade Encalada, Mgs.

TUTOR DEL TRABAJO INVESTIGACIÓN

## DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD

**Diana Maribel Deleg Bonilla** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° 010625732-2. Declaro ser el autor de la obra: “**ANÁLISIS DE LAS ESTRATEGIAS APLICADAS PARA LA INTEGRACIÓN DE LOS SISTEMAS DE SALUD ANCESTRAL EN EL ECUADOR: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**” sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cañar, 25 de noviembre del 2022

F.  .....

**Diana Maribel Deleg Bonilla**

**C.I. 010625732-2**

## **APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO**

Cañar... .....del 2022

Al tenor de la normativa vigente de educación superior, reglamento de la Ley del régimen académico vigente de la SENECYT.

Reglamento de graduación y titulación de la unidad académica de educación mención Unidad Académica de Salud y Bienestar dando cumplimiento a la resolución de honorable consejo directivo, instalado el tribunal receptado la sustentación, se aprueba el siguiente trabajo investigativo con la calificación de

Teniendo como miembros de jurados a los siguientes señores.

---

**PRESIDENTE**

---

**DIRECTORA**

---

**DELEGADO/A**

---

**ABOGADO**

**SECRETARIO**

## **DEDICATORIA**

Primeramente, dedico este trabajo a Dios quien cada día bendice mi vida con la oportunidad de estar aquí con vida y superar cada obstáculo que se presenta en mi vida.

A mi papá Luis que se encuentra en el cielo quien hasta el último momento me brindó su apoyo incondicional y me enseñó a luchar por mis metas pese a las adversidades que se presenten, a mi mamá Zoila que ha sido pilar fundamental en mi vida con su ejemplo de lucha y fortaleza, a mi esposo Fausto quien con su sacrificio, esfuerzo me apoyo y estuvo conmigo hasta el final de mi trayecto estudiantil, a mi hija Analy por su apoyo, amor, por creer siempre en mí, por ser mi motivo y deseo de superación.

Ustedes han sido los principales promotores de mis sueños, supieron apoyarme en cada momento, sin ustedes a mi lado demostrándome su amor, paciencia, enseñanzas de perseverancia no lo hubiera logrado, estuvieron conmigo en cada paso que di durante este tiempo, en especial mi hija Analy quien a pesar de su corta edad siempre me enseñó que los sueños se cumplen y que para lograrlo se debe trabajar arduamente en ellos, a quien no le importo las noches de desvelo o ausencia que vivió durante esta etapa, quien siempre estuvo ahí con su sonrisa y sus muestras de afecto motivándome a seguir firme en cada etapa de mis objetivos propuestos.

Diana Deleg Bonilla

## AGRADECIMIENTO

**“Incluso un camino sinuoso, difícil nos puede conducir a una meta si no la abandonamos hasta el final” Paulo Coelho.**

Sin duda alguna fue un largo camino recorrido sin embargo este es el final, quiero extender mis más sinceros agradecimientos a todos quienes fueron partícipes de la misma.

En primer lugar, a Dios por brindarme vivir y encontrarme aquí con vida y poder cumplir mi sueño anhelado.

Luego a mis familiares por brindarme el apoyo incondicional a lo largo de mi formación académica.

También expreso mi sentido de gratitud a mi director de trabajo de titulación, Abg. Hernán Alonso Encalada Andrade, por su valiosa orientación y apoyo.

Diana Deleg Bonilla

## ÍNDICE

|  |           |
|--|-----------|
| <b>CERTIFICACIÓN DEL TUTOR.....</b>                        | <b>1</b>  |
| <b>DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD.....</b>      | <b>2</b>  |
| <b>APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO .....</b>              | <b>3</b>  |
| <b>DEDICATORIA .....</b>                                   | <b>4</b>  |
| <b>AGRADECIMIENTO.....</b>                                 | <b>5</b>  |
| <b>ÍNDICE.....</b>   | <b>6</b>  |
| <b>RESUMEN .....</b>                                       | <b>7</b>  |
| <b>ABSTRACT .....</b>                                      | <b>8</b>  |
| <b>INTRODUCCIÓN .....</b>                                  | <b>9</b>  |
| <b>MÉTODO .....</b>  | <b>11</b> |
| <b>RESULTADOS .....</b>                                    | <b>13</b> |
| <b>Discusión de resultados .....</b>                       | <b>24</b> |
| <b>CONCLUSIONES .....</b>                                  | <b>29</b> |
| <b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>                                  | <b>31</b> |
| <b>ANEXO.....</b>  | <b>33</b> |
| <b>AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO .....</b> | <b>34</b> |
| <b>INSTITUCIONAL.....</b>                                  | <b>34</b> |



## RESUMEN

**Introducción:** En Ecuador, al ser un país plurinacional, conviven diferentes sistemas de conocimientos en el ámbito de la salud, siendo identificable lo que se conoce como prácticas de salud ancestral, característica de pueblos y nacionalidades indígenas. El Estado adquiere el compromiso de integrar estos conocimientos al sistema de salud pública, con objeto de garantizar el respeto a la diversidad y la conservación de dichos sistemas de conocimiento. Esto supone un desafío ya que es necesario aplicar estrategias que brinden una posibilidad integrativa real, con acercamiento a comprender la salud ancestral. **Objetivo:** Describir las estrategias aplicadas para la integración de la medicina ancestral en los sistemas de salud pública. **Método:** se realizó una revisión sistemática de la bibliografía, basada en el método PRISMA para selección de documentos. **Resultados:** Los resultados de la investigación dejan ver que es necesario partir de las políticas públicas y dar paso a una validación de los conocimientos ancestrales desde el apoyo de las entidades vinculadas con la investigación científica, como el caso de las universidades, con objeto de que exista una verdadera equidad en la apreciación de los sistemas de saberes. **Conclusiones:** En la actualidad, es posible vincular diferentes sistemas de salud, desde la perspectiva de salud integral, que contempla a la salud humana más allá de lo fisiológico, en sus diferentes dimensiones que lo componen como son, emocional, social, cultural, y de su cosmovisión; perspectivas que sí son abordadas en los sistemas de salud ancestral.

**Palabras Clave:** salud pública, salud ancestral, estrategias, integración.

## ABSTRACT

**Introduction:** Ecuador is a multinational country where different knowledge systems exist in the health area, being ancestral health practices identified as a characteristic of indigenous people and nationalities. The state is committed to integrating this knowledge into the public health system to guarantee respect for diversity and preservation of the systems. Applying strategies that provide a real integrative possibility to understand ancestral health is challenging. **Objective:** To describe strategies used to integrate ancestral medicine into public health systems. **Method:** A systematic review of the bibliography was carried out through the PRISMA method for document selection. **Results:** It is necessary to start from public policies support an ancestral knowledge validation, reinforced by scientific research entities —like Universities— to ensure true equality in the knowledge systems perceptions. **Conclusions:** Nowadays, it is possible to link different health systems from an integral health perspective. It considers human health beyond the physiological in its different dimensions, such as emotional, social, cultural, and worldview; these perspectives are indeed addressed in ancestral health systems.

**Keywords:** public health, ancestral health, strategies, integration

## INTRODUCCIÓN

La Constitución de la República del Ecuador en su primer artículo reconoce al Ecuador como un país plurinacional, en donde conviven diferentes pueblos y nacionalidades, con su propio lenguaje y sistemas de conocimientos, entre ellos, los de salud. En este sentido, el Estado, al reconocer dichas nacionalidades, está en la obligación de atender también sus necesidades sociales desde un enfoque cultural de acuerdo a la población a la que se brinda servicios públicos.(1)

Cobran especial relevancia los servicios de salud pública, debido a que éstos son parte de los servicios de trabajo humanitario, en el cual existe un contacto directo con las personas, su sensibilidad, sus creencias y formas de vida. De esta manera, un servicio de atención en salud íntegra es capaz de contemplar todos los elementos que contribuyen al bienestar de la persona.

A nivel del Ecuador existen dos sistemas de salud pública, los conocidos como medicina ancestral, y el sistema de salud pública convencional, así lo afirma Lucio, et al, en su publicación titulada “Sistema de salud Ecuador”, como una referencia a la forma en que conviven los sistemas de salud ancestral y el sistema de salud pública basado en la salud occidental o considerada científica por su aceptación desde lo académico. (2)Teniendo en cuenta que la salud debe ser íntegra y a su vez es necesario respetar y reconocer a las prácticas ancestrales; el Ministerio de Salud Pública del Ecuador requiere integrar los saberes tradicionales a los sistemas de salud pública, partiendo de su reconocimiento y el reconocimiento de los practicantes de éstos sistemas de salud, con objeto de generar una real vivencia intercultural, en consecuencia, con el mandato Constitucional, en cuyo primer artículo reconoce al Ecuador como una nación intercultural y plurinacional.(3)

Se considera también necesaria la aplicación de estrategias de integración para la salud tradicional, debido a que por lo general los sistemas de salud están enfocados en el conocimiento occidental o científico, mientras que los conocimientos ancestrales han sido desvirtuados desde un contexto histórico por la opresión que han sufrido estos pueblos; de manera que actualmente se torna necesaria la posibilidad de garantizar el respeto a estos sistemas de conocimiento, su revalorización y rescate, considerando que muchos de estos se han ido también perdiendo y transformando. (4)

El desafío que afronta el Estado radica en la aplicación de estrategias que permitan la convivencia de los sistemas de salud ancestral y salud convencional, como parte de la salud pública que se brinda, tarea que ya se ha venido realizando, pero que no siempre podrá resultar eficiente o ya que no todas las estrategias brindarán éxito en este propósito. Por tal razón, resulta importante saber qué es lo que hace el gobierno en favor de la integración de la medicina ancestral, cuáles son los alcances de las estrategias aplicadas, cuáles son los desafíos vigentes y cuáles son los métodos aplicados y que han tenido éxito para dar paso a la integración cultural y salud integral, de cara a permitir un diálogo equitativo entre los diferentes sistemas de conocimientos del país y una práctica real de interculturalidad y plurinacionalidad.

Consecuentemente, el objetivo de la presente investigación fue el de analizar las estrategias aplicadas para la integración de los sistemas de salud ancestral en el Ecuador y determinar la eficacia de los mismos mediante una revisión sistemática de la literatura.

## MÉTODO

Se realizó una investigación de enfoque cualitativo, y alcance de nivel descriptivo mediante la técnica de revisión sistemática basada en el modelo PRISMA de selección de archivos y sistematización de documentos.

**Protocolo y registro:** No se han registrado protocolos previos a este estudio en el centro universitario de la Universidad Católica de Cuenca, extensión Cañar. Existen investigaciones previas en trabajo de tesis que abordan temáticas relativas, pero no se registran revisiones sistemáticas.

**Criterios de elegibilidad:** Se adoptaron los siguientes criterios para la selección de estudios:

- Se incluirán estudios descriptivos no experimentales, experimentales y otros de mayor profundidad, como estudios correlacionales.
- Investigaciones publicadas a partir de 2018 hasta la fecha actual (octubre de 2022).
- Investigaciones que respondan a los criterios de búsqueda según los descriptores.
- Publicaciones en idioma inglés y español.
- Publicaciones realizadas a nivel de Ecuador y países de la región latinoamericana, en donde se trata la temática de integración de diferentes sistemas de salud pública, debido a que la integración de los servicios de salud ancestral, son competencia de la entidad pública en consecuencia con la Constitución.

Posterior a la selección de los documentos que cumplen con los criterios ya descritos, se procedió a descartar aquellos archivos que se enmarcan en los criterios de exclusión ya descritos, con objeto de sistematizar aquellos que aportan al objetivo de investigación. Estos criterios se describen a continuación:

- Publicaciones en donde la metodología y riesgo de sesgo no aseguren la credibilidad de sus resultados.

**Fuentes de información:** Se realizó una búsqueda bibliográfica en las siguientes fuentes de información: Scopus, Medline, Redalyc, Medscape, PubMed, Researchgate, Dialnet y repositorios universitarios a nivel de Ecuador entre los meses de junio – agosto de 2022.

**Búsqueda:** El proceso de búsqueda y selección de estudios se realizó de acuerdo a lo descrito en la siguiente tabla.

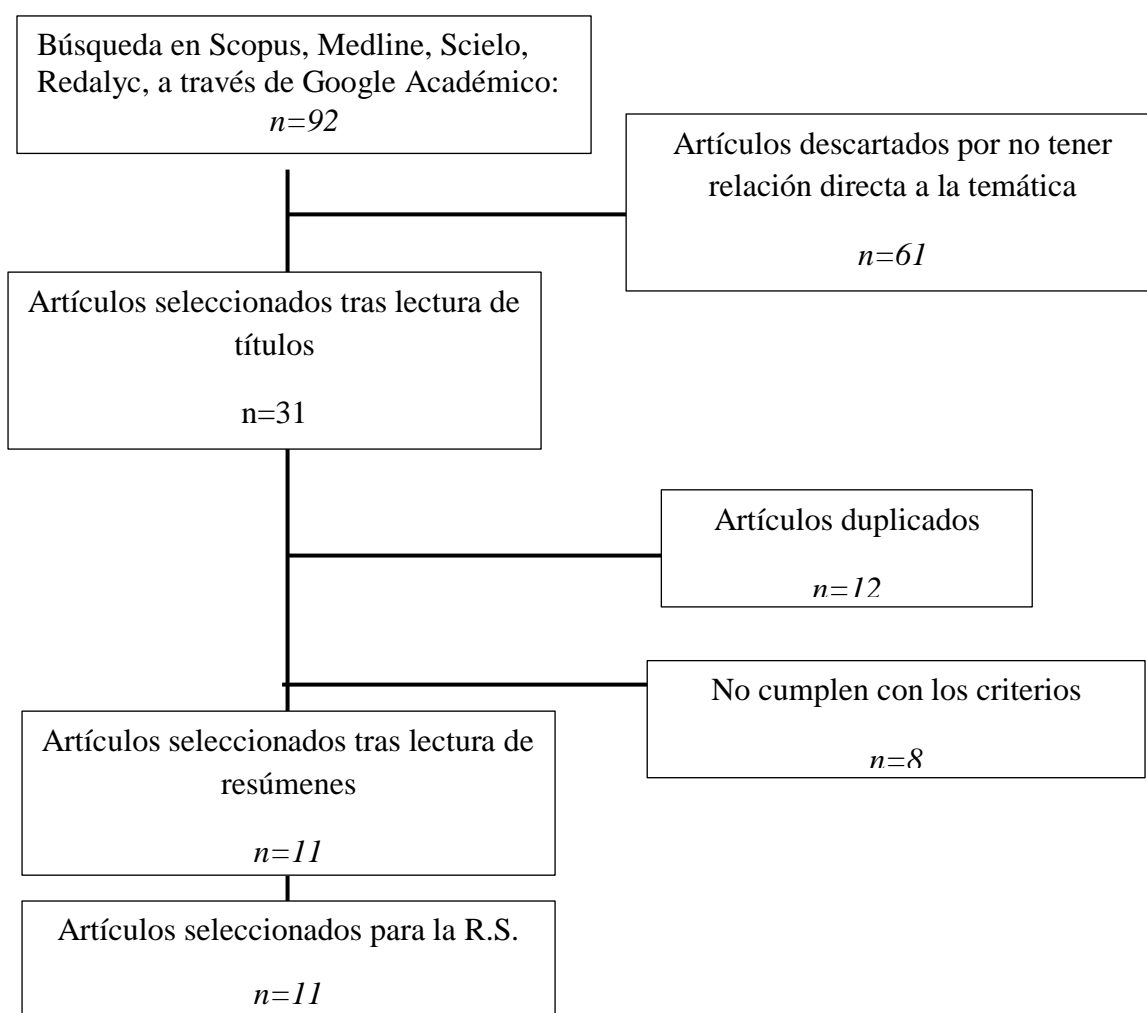
**Tabla 1.** Selección de estudios

| Bibliotecas Digitales                          | Filtros de búsqueda  | Tema de estudio   |
|--|--|---|
| PubMed, Google Académico, SCOPUS, Medline.     | Fecha de publicación, idioma español e inglés, descriptores.   | Integración de la medicina ancestral en la salud pública. |
| Palabras clave en conexión con los thesuarios: | Búsqueda 1: (salud pública) AND (salud ancestral) AND (integración)<br>Búsqueda 2: (Salud ancestral) AND (salud pública) AND (estrategias) AND (Ecuador).<br>Y sus correspondientes términos en idioma inglés. |   |

Fuente: Autoría propia

**Selección de los estudios:**

**Gráfico 1.** Búsqueda



Fuente: Autoría propia

## RESULTADOS

### Proceso de extracción de datos

| Título del artículo, autor, año de publicación   | Participantes | Diseño de estudio       | Resultados   | Interpretación de los autores.  | Categorías               |
|--|---------------|-------------------------|--|---|--------------------------|
| Saberes y prácticas de salud ancestral en el cantón Cañar. Andrade y Barahona (2019) (5) | 10 curanderos | Descriptivo transversal | En Cañar coexisten los sistemas de salud pública convencional y tradicional, en donde no existe solamente participación indígena sino también mestizos (en calidad de sanadores), quienes no se consideran integrados. | Es necesario que los profesionales de salud conozcan las prácticas ancestrales e identificar a los agentes de medicina tradicional con objeto de mantener sus costumbres y evitar que estas prácticas con el paso del tiempo se vayan perdiendo. La conservación de las prácticas no responde solamente a un enfoque de valoración cultural, sino de un sistema d conocimientos que espera ser validado y comprendido desde un sentido más integrativo. | Necesidad de integración |

|   |               |                                      |  |   |                                   |
|---|---------------|--------------------------------------|--|---|-----------------------------------|
| La salud en los pueblos indígenas. (6), et. Al (2020)   | 28 documentos | Revisión sistemática                 | Se determinó que es relevante la valoración de las experiencias en diferentes aspectos: normativos, políticos, organizativos y epistemológicos; con objeto de permitir una integración funcional de los diferentes sistemas de salud en el Ecuador, a la salud pública.  | Es necesario la creación de adecuadas políticas públicas que permitan la integración de los diferentes sistemas de salud intercultural en el Ecuador, desde la atención primaria; permitiendo así integrar tanto los saberes ancestrales, como un sistema de conocimiento, como también las prácticas específicas de dichos saberes.                                  | Integración en atención primaria. |
| Perspectiva actual de usuarios, médicos y curanderos sobre la práctica de la medicina ancestral andina en Cuenca, Ecuador. Quinche, et. Al (2018) (7) | 22 curanderos | Cualitativo de diseño fenomenológico | La investigación identificó dos grupos o subcategorías: medicina ancestral andina, su uso, efectividad, limitaciones y ventajas que ofrece, y el segundo grupo o categoría: integración a los sistemas de salud en base a semejanzas, diferencias y posibilidades para dar paso a los procesos de integración. | Existe predominio de las prácticas ancestrales en la zona rural, en donde, además, en algunos casos, es el único sistema de medicina al que se tiene acceso. Existen saberes relacionados con la botánica, zoología y ecología, que están insertos en la medicina ancestral y pueden representar el punto clave para su integración en los sistemas de salud pública. | Estrategias de integración.       |



|  |                      |                               |   |  |                                      |
|--|----------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| <p>Pluralismo médico: regulaciones y concepciones de salud en seis países de América Latina. y Avelín (2020) (8)</p> | <p>42 documentos</p> | <p>Revisión bibliográfica</p> | <p>El pluralismo médico se comprende como la integración de las diferentes concepciones de medicina, más allá de la biomedicina aceptada desde la perspectiva occidental. Se encontró que existe proyección de integración no solamente para las medicinas ancestrales locales, sino una variedad más amplia que excede el contexto de las nacionalidades latinoamericanas.</p> | <p>La comparación entre las diferentes naciones deja ver que la simple normativa (como en el caso de Ecuador), no garantizan la integración de las diferentes perspectivas de medicina más allá de la biomédica, por lo que es recomendable la aplicación de estrategias como en el caso de Brasil, que se complementan y dan paso a un proceso progresivo de integración de las medicinas en los sistemas de salud pública.</p> | <p>Estrategias en Latinoamérica.</p> |
|--|----------------------|-------------------------------|---|--|--------------------------------------|

|  |                       |                                 |   |  |                                     |
|--|-----------------------|---------------------------------|---|--|-------------------------------------|
| <p>Costumbres y creencias de la medicina ancestral para reducir el Covid-19, en la población de Mariscal Sucre-Otavalo. Narváez, et. Al (2021) (9)</p> | <p>393 ciudadanos</p> | <p>Cuantitativa descriptiva</p> | <p>Desde la percepción ciudadana, se consideró que es posible tratar la sintomatología del Covid-19, siendo esta alternativa la más usada, considerando que en época de confinamiento no existieron medicamentos recomendados o validados desde la medicina convencional. Se reporta que el ejercicio de medicina ancestral excede los diez años en 76,9% de los encuestados, y solamente un 15,4% no percibe articulación de su práctica con la medicina convencional.</p> | <p>Se observó en estas situaciones de emergencia sanitaria que es posible integrar los sistemas de salud ancestral, además se volvió a validar su aceptación en la población, y la concepción integral de la salud humana que está más vigente en este sistema de medicina, que supone un punto de interés para su integración a los sistemas de salud convencionales.</p> | <p>Sistemas de salud y Covid-19</p> |
|--|-----------------------|---------------------------------|---|--|-------------------------------------|

|  |                   |                    |  |   |                                 |
|--|-------------------|--------------------|--|---|---------------------------------|
| <p>Diálogos alrededor de las leyes y las prácticas de inclusión de la partería en el Sistema Nacional de Salud Pública del Ecuador. Brandao, T.; Moral, A. (2021) (10)</p> | <p>9 parteras</p> | <p>Cualitativo</p> | <p>Se identificaron parteras tradicionales indígenas y no indígenas, que ofrecen sus servicios tanto en el contexto urbano como en el contexto rural. Generalmente las practicantes son mujeres, pero en menor proporción, también hay hombres parteros. Se caracterizan por ofrecer un acompañamiento previo, durante y posterior al parto.</p> | <p>Existen relaciones inequitativas de poder, ya que se considera que las parteras tradicionales, al no tener un conocimiento “científico”, son incluidas pero de modo utilitario, con objeto de que mediante éstas se pueda referir a mujeres embarazadas a los sistemas de salud pública, es decir, no existe real validación de sus prácticas y conocimientos.</p> | <p>Integración en el parto.</p> |
|--|-------------------|--------------------|--|---|---------------------------------|

|  |                    |  |   |  |                                 |
|--|--------------------|--|---|--|---------------------------------|
| <p>¿Puede ser pensada la salud desde el lugar con una perspectiva intercultural?: percepciones y prácticas de salud en el cantón Pedro Moncayo, provincia de Pichincha. López, Dolores (2022) (11)</p> | <p>62 personas</p> | <p>Investigación descriptiva de enfoque cualitativo.</p> | <p>Se evidenció que las prácticas de medicina tradicional se mantienen vigentes a pesar de la medicina occidental imperante en los servicios de salud pública.</p> <p>Si bien se busca la integración de los sistemas de salud, existe aún un colonialismo imperante manifiesto en la perspectiva que se tiene de cada sistema de medicina.</p> | <p>Resulta complejo hablar de una verdadera interculturalidad cuando las realidades contextuales están marcadas por imposición social, cultural, ontológica y epistémica; en donde las relaciones de poder tradicionalmente dadas, se han venido manteniendo a lo largo de los años. A pesar de esto, la medicina tradicional se sostiene y se practica de forma continua por las comunidades y también en los entornos urbanos (en menor proporción).</p> | <p>Estrategias: valoración.</p> |
|--|--------------------|--|---|--|---------------------------------|

|  |                     |  |   |   |   |
|--|---------------------|--|---|---|---|
| <p>El encargo social de la Universidad en el logro de sistemas de salud inclusivos.<br/>Peraza, et. Al (2019) (12)</p> | <p>10 artículos</p> | <p>Revisión bibliográfica no sistémica</p> | <p>Las Organizaciones sociales de alcance mundial han sido las principales actoras en cuanto a brindar atención a los problemas de exclusión de grupos vulnerables, y estas acciones han sido enfocadas también desde el entorno académico, en el caso de las universidades, quienes estudian a profundidad discursos, estrategias a la vez que exploran realidades para atender estos problemas sociales que afectan a grupos vulnerables.</p> | <p>En materia de salud, la participación activa del entorno académico universitario ha sido relevante, ya que desde ésta se han brindado pautas para permitir una verdadera inclusión social, desde el reconocimiento, validación y respeto a los diferentes sistemas de salud, más allá del occidental. En este sentido, la universidad es un actor fundamental, ya que brinda la pauta para validar dichos conocimientos, para reconocerlos, y así facilitar la posibilidad de que se integren al sistema de salud pública.</p> | <p>Validación de sistemas de conocimientos.</p> |
|--|---------------------|--|---|---|---|

|  |                                   |   |   |  |   |
|--|-----------------------------------|---|---|--|---|
| <p>Percepción de la medicina ancestral y convencional en comunidades indígenas de la ciudad de Ambato.<br/>Herrera, et. Al (2018) (13)</p> | <p>15 médicos y 15 ciudadanos</p> | <p>Cualitativo, observacional y descriptivo</p> | <p>La investigación identificó factores económicos, culturales, sociales, demográficos y dispersionales, así como el nivel de empatía con los servicios de salud en la población y la medicina ancestral.</p> | <p>Las comunidades y los sistemas de salud destacan por los factores socioculturales que se tienen en cuenta en los procesos de intervención de salud. Existe una relación significativa entre el factor socio-cultural y la preferencia de los sistemas de salud.</p> | <p>Percepción de los sistemas de salud.</p> |
|--|-----------------------------------|---|---|--|---|

|   |                        |                                 |   |   |  |
|---|------------------------|---------------------------------|---|---|--|
| <p>Interculturalidad del cuidado en la medicina ancestral en estudiantes de enfermería de la universidad de Guayaquil. Carvajal y Guambuguete (2018) (14)</p> | <p>243 estudiantes</p> | <p>Cuantitativo descriptivo</p> | <p>Los resultados de la investigación indican que todavía es frecuente que la población continúe creyendo en la medicina ancestral y se considera (por esta razón), que es relevante. Los estudiantes de medicina consideran en un 25,35% que la medicina ancestral puede provocar contraindicaciones. A pesar de esto, el 97,94% considera que se deberían integrar los servicios de salud ancestral con la medicina convencional.</p> | <p>A pesar de que la investigación apunta a valorizar la medicina ancestral, el enfoque de los investigadores es que esta se basa en “creencias”, lo que da por hecho de que el sistema de conocimientos no posee un valor científico, lo que dificulta su integración a los sistemas de salud.</p> | <p>Valoración de la medicina tradicional desde lo académico.</p> |
|---|------------------------|---------------------------------|---|---|--|

|  |                       |  |   |   |  |
|--|-----------------------|--|---|---|--|
| <p>Salud intercultural y el modelo de salud propio indígena.<br/>Aguilar, et. Al (2020) (15)</p> | <p>24 referencias</p> | <p>Revisión documental bibliográfica</p> | <p>Las condiciones de vida de las poblaciones indígenas son más precarias, existiendo mayor morbilidad y mortalidad. La interculturalidad constituye un puente entre lo occidental y los saberes indígenas, con objeto de comprender estas diferencias. Se observa que la salud desde las culturas indígenas está conformado por los hábitos, armonía con la naturaleza, plano espiritual, deidades y la vida en comunidad.</p> | <p>Las políticas públicas que promueven la integración de los sistemas de salud deben enfocar: capacitación al personal de salud, empleo de lengua indígena local, alimentación, equipamiento con elementos tradicionales, diálogo respetuoso y horizontal entre los sistemas de salud, atención humanizada, entre otros.</p> | <p>Sistema de salud intercultural e integración.</p> |
|--|-----------------------|--|---|---|--|



|  |                             |                                 |   |  |  |
|--|-----------------------------|---------------------------------|---|--|--|
| <p>Integrative<br/>Medicine: A<br/>Health<br/>Paradigm of<br/>the Future.<br/>Cáceres, A.<br/>(2019). (16)</p> | <p>155<br/>referencias.</p> | <p>Revisión<br/>documental.</p> | <p>La medicina integrativa implica las medicinas tradicionales, esta se ha expandido a lo largo del mundo y se estima que un 30% de prácticas médicas a nivel mundial consideran la necesidad de integrar los sistemas médicos para tener una perspectiva médica más completa y capaz de complementarse de los diferentes sistemas de conocimiento.</p> | <p>La medicina integrativa contempla a la medicina tradicional como parte importante de la atención médica, ya que esta ha ganado aceptación en los últimos años por su utilidad en cuanto a prevención de enfermedades y mejorar la calidad de vida en diferentes tipos de padecimientos en los que la medicina convencional no ha podido brindar alternativas.</p> |  |
|--|-----------------------------|---------------------------------|---|--|--|

Fuente: Autoría propia

## **Discusión de resultados**

El reconocimiento de los diferentes sistemas de pensamiento y sistemas de salud implica la necesidad de integrarlos y brindar atención en el contexto de Ecuador, y específicamente en los lugares en donde existe la convivencia de diferentes naciones con sistemas culturales. En este sentido, es necesario que la aceptación de la diversidad se refleje en la posibilidad de integrar los sistemas de salud ancestral con el sistema de salud pública convencional, permitiendo una verdadera vivencia plurinacional e intercultural. Las evidencias en torno a esta posibilidad de integración se discuten a continuación:

### **Integración de los sistemas de salud**

En Cañar coexisten los sistemas de salud pública convencional y tradicional, en donde no existe solamente participación indígena sino también mestizos (en calidad de sanadores), quienes no se consideran integrados. Es necesario que los profesionales de salud conozcan las prácticas ancestrales e identificar a los agentes de medicina tradicional con objeto de mantener sus costumbres y evitar que estas prácticas se vayan alterando y con el paso del tiempo, perdiendo (5). Esto implica la necesidad del reconocimiento por parte de los profesionales de salud y su conocimiento en cuanto a prácticas ancestrales e identificación de agentes de medicina tradicional, así permitir el mantener las costumbres y evitar prácticas que con el paso del tiempo se vayan perdiendo.

Por otro lado, otras posturas asumen que la integración de los sistemas de salud ancestral no resulta fundamental, por cuanto estas prácticas podrían agravar diferentes problemáticas de salud cuando no son bien tratadas, y que podrían provocar contraindicaciones. (14) Esta postura abre el debate sobre la integración. Sin embargo, es preciso esclarecer que la integración no apunta a reemplazar los sistemas de salud, sino a complementarlos; es decir, que los sistemas de salud pública abarquen también la

medicina ancestral, como formas de conocimiento capaces de retroalimentarse. En este sentido, la medicina ancestral permite orientar la mirada hacia una medicina de enfoque integral, es decir, capaz de abarcar aspectos humanos relacionados con el bienestar, que no están contemplados desde la medicina occidental; además, permite también mejorar la perspectiva de la medicina preventiva, reduciendo así la incidencia alta de enfermedades que son propias de la forma de vida occidental, como la obesidad, el incremento del estrés, diabetes, hipertensión, entre otras. (16)

La integración de los sistemas de salud debe hacerse asumiendo estrategias que den paso a una práctica completa, desde la valoración de las experiencias en diferentes aspectos: normativos, políticos, organizativos y epistemológicos, de cara a permitir que los procesos de integración resulten funcionales y exista la aceptación de los usuarios de salud. Si bien, se han fomentado políticas públicas para permitir que esto sea una realidad, todavía no existen estrategias que permitan que estas políticas se ejecuten de forma que resulten funcionales y sean aceptadas en su totalidad, sobre todo porque no existe una verdadera validación de los conocimientos en cuanto a la salud ancestral. (6)

### **Estrategias de integración**

De acuerdo a la investigación de Quinche et.al. (7), en el año 2018, existen dos grupos o subcategorías de integración: medicina ancestral andina y las ventajas que esta ofrece y la categoría de la integración de los sistemas de salud. Se considera que existen múltiples ventajas a nivel del uso de medicinas ancestrales, vinculadas con el humanismo en el uso de la medicina, el enfoque integral de la medicina, así como el uso de plantas y otras técnicas que esperan ser validadas por la academia, y que sin embargo desde las prácticas empíricas han demostrado ser eficientes. De acuerdo a esta investigación, es necesario partir de asumir que existe predominio de las prácticas ancestrales en la zona rural, en

donde, además, en algunos casos, es el único sistema de medicina al que se tiene acceso. Existen saberes relacionados con la botánica, zoología y ecología, que están insertos en la medicina ancestral y pueden representar el punto clave para su integración en los sistemas de salud pública. (7) Si bien estos conocimientos existen, los mismos no han sido validados desde la academia, lo cual reduce la posibilidad de integrar los conocimientos ancestrales, dejándolos generalmente en una categoría estereotipada que se les ha considerado solamente “creencias”. (14)

Las prácticas integrativas no solamente han sido objeto de interés del contexto de Ecuador, sino de Latinoamérica en general, en donde se reproduce el contexto del país, por la convivencia de diferentes sistemas de conocimiento. El pluralismo médico se comprende como la integración de las diferentes concepciones de medicina, más allá de la biomedicina aceptada desde la perspectiva occidental. Se encontró que existe proyección de integración no solamente para las medicinas ancestrales locales, sino una variedad más amplia que excede el contexto de las nacionalidades latinoamericanas. (8) Específicamente, en circunstancias relevantes como el parto, se ha dado paso a la integración de los sistemas de salud ancestral en la salud pública. De acuerdo a Brandao y Moral (10), identificaron parteras tradicionales indígenas y no indígenas, que ofrecen sus servicios tanto en el contexto urbano como en el contexto rural. Generalmente las practicantes son mujeres, pero en menor proporción, también hay hombres parteros. Se caracterizan por ofrecer un acompañamiento previo, durante y posterior al parto. Existen relaciones inequitativas de poder, ya que se considera que las parteras tradicionales, al no tener un conocimiento “científico”, son incluidas, pero de modo utilitario, con objeto de que mediante éstas se pueda referir a mujeres embarazadas a los sistemas de salud pública, es decir, no existe real validación de sus prácticas y conocimientos. (10)

En base a las evidencias se observa que los sistemas de salud ancestral tienen potencial para integrarse a la medicina convencional, por sus ventajas y por la aceptación que tienen en su aplicación en sectores rurales y también en los sectores urbanos, en donde además han ido ganando aceptación. Si bien, no se registran estrategias que han sido eficientes en su totalidad, es también cierto que las mismas se espera vayan mejorando progresivamente desde la misma experiencia.

### **Sistemas de salud y Covid – 19**

Particularmente, el contexto del Covid-19, ha dejado ver la importancia de las prácticas ancestrales y la valoración de los diferentes sistemas de salud en el Ecuador. Desde la percepción ciudadana, se consideró que es posible tratar la sintomatología del Covid-19, siendo esta alternativa la más usada, considerando que en época de confinamiento no existieron medicamentos recomendados o validados desde la medicina convencional. Se observó en estas situaciones de emergencia sanitaria que es posible integrar los sistemas de salud ancestral, además se volvió a validar su aceptación en la población, y la concepción integral de la salud humana que está más vigente en este sistema de medicina, que supone un punto de interés para su integración a los sistemas de salud convencionales.

(9)

### **Valoración de los sistemas de salud desde lo académico**

El entorno académico valida los sistemas de conocimiento y es partícipe activo en cuanto a la integración de los sistemas de salud, ya que mediante la investigación académica se logra comprender la importancia de los diferentes sistemas de salud. Los resultados de la investigación indican que todavía es frecuente que la población continúe creyendo en la medicina ancestral y se considera (por esta razón), que es relevante. A pesar de que la

investigación apunta a valorizar la medicina ancestral, el enfoque de los investigadores es que esta se basa en “creencias”, lo que da por hecho de que el sistema de conocimientos no posee un valor científico, lo que dificulta su integración a los sistemas de salud.

(11)(12)(13)(14)

Las condiciones de vida de las poblaciones indígenas son más precarias, existiendo mayor morbilidad y mortalidad. La interculturalidad constituye un puente entre lo occidental y los saberes indígenas, con objeto de comprender estas diferencias. Se observa que la salud desde las culturas indígenas está conformada por los hábitos, armonía con la naturaleza, plano espiritual, deidades y la vida en comunidad. Las políticas públicas que promueven la integración de los sistemas de salud deben enfocar: capacitación al personal de salud, empleo de lengua indígena local, alimentación, equipamiento con elementos tradicionales, diálogo respetuoso y horizontal entre los sistemas de salud, atención humanizada, entre otros. (15)

## CONCLUSIONES

Las políticas públicas en materia de salud promovidas en Ecuador dan paso a la integración de los sistemas de salud, pero representan apenas un paso en cuanto a las estrategias para una verdadera integración de dichos sistemas de salud, ya que todavía no se han validado una serie de conocimientos propios de los pueblos y nacionalidades indígenas, a pesar de que los mismos son altamente valorados dentro de la población.

La validación del conocimiento se da en parte por la participación de las entidades universitarias, mismas que deberían asumir compromisos investigativos más profundos y de nivel experimental, con objeto de determinar la validez de ciertas prácticas ancestrales, de manera que estas investigaciones permitan tener evidencias de la importancia del conocimiento ancestral, y facilitar de esta forma su integración en los sistemas de salud pública, y también en el entorno universitario mediante su inserción en las mallas curriculares.

Es necesario también que desde el entorno académico se fomente la investigación, se profundice en las estrategias de integración de los sistemas de salud pública y salud ancestral, no solamente mediante la validación de conocimientos, sino también mediante la gestión de políticas que permitan un diálogo equitativo de los sistemas de salud, y construir formas de integración eficaces que vayan más allá de considerarlas como posibles de ejecutar (en el caso de la medicina ancestral), y valorar su uso en la medicina, que se extiende más allá de lo biológico y se puede considerar un sistema de salud íntegro y humanizado.

Contrario a lo que se cree, las prácticas de medicina ancestral se han extendido más allá de los pueblos indígenas, siendo también parte de los pueblos mestizos, lo que deja en evidencia la importancia de los conocimientos de la salud ancestral y cómo éstos son practicados a nivel de Ecuador. Esto se reforzó en época de pandemia, en donde fue

altamente frecuente que se recurra a curanderos y medicamentos tradicionales para tratar la sintomatología de la enfermedad del Covid-19.

Es importante también considerar que la medicina ancestral es un sistema médico enfocado en la prevención y abarca un enfoque integral de la salud, lo que implica que no solamente se considera la salud física, sino el bienestar emocional e inclusive un bienestar emocional, que permite a la persona mejorar sus condiciones de salud de forma íntegra, visión en la que converge con la evolución que ha tenido la medicina convencional en los últimos años, ya que actualmente se habla también de una medicina humanizada e integradora; en este sentido, estos factores son fortalezas para dar paso a una integración de los sistemas médicos, y reactivar su valoración en el contexto en donde se continúa practicando.



## BIBLIOGRAFÍA

1. Yanchaguano J, Francisco J. Medicina convencional frente a medicina tradicional: preferencias de uso en una comunidad rural del Ecuador. *Rev Científica Conecta Lib.* 2019;3(2):23–54.
2. Lucio R, Villacrés N HR. Sistema de salud de Ecuador. *Salud Publica Mex* [Internet]. 2018 [cited 2022 Sep 23];53. Available from: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342011000800013](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342011000800013)
3. Asamblea Constituyente. Constitución de la República del Ecuador. Ecuador AN del, editor. Montecristi: República del Ecuador; 2008.
4. Nigenda G, Mora G, Aldama S, Orozco E. La práctica de la medicina tradicional en América Latina y el Caribe: el dilema entre regulación y tolerancia. *Rev Salud Pública México.* 2021;43(1):41–51.
5. Andrade N, Barahona K. Saberes y prácticas de salud ancestral en el cantón Cañar. *Univ del Azuay.* 2019;1(1):1–31.
6. de Jesús Alban Meneses C, Manuel Sellan Icaza V, Lorena Moran Alban C. La salud en los pueblos indígenas: atención primaria e interculturalidad. *Rev Minerva Multidiscip Investig Científica*, ISSN-e 2697-3650, Vol 1, N° 3, 2020 (Ejemplar Dedic a Minerva J Sci Res págs 23-34. 2020;1(3):23–34.
7. Quinche V, Garzón D, Achig D, Orellana A. Perspectiva actual de usuarios, médicos y curanderos sobre la práctica de la medicina ancestral andina en Cuenca, Ecuador. *Rev Sedici.* 2018 Nov;34(54):1–18.
8. Papalini V, Cesco MJA. Pluralismo médico: regulaciones y concepciones de salud en seis países de América Latina. *Rev Perfiles Latinoam.* 2022 Jan;30(59):34–59.
9. Narváez M, Pantoja C, Morillo J. Costumbres y creencias de la medicina ancestral para reducir el Covid-19, en la población de Mariscal Sucre – Otavalo. *Univ y Soc.* 2021 Dec;13(S3):283–90.
10. Brandao T, Moral A. Diálogos alrededor de las leyes y las prácticas de inclusión

de la partería en el Sistema Nacional de Salud Pública del Ecuador. Alarcón Lavín R, Alarcón Salazar TA, Álvarez Romo D, Casillas Oliveri SM, El Kotni M, Gómez I, et al., editors. Univ Cent del Ecuador. 2021 Apr;54(21):165–84.

11. López Paredes DM. ¿Puede ser pensada la salud desde el lugar con una perspectiva intercultural?: percepciones y prácticas de salud en el cantón Pedro Moncayo, provincia de Pichincha, 2008-2014. Univ Andin Simón Bolívar. 2022;23(11):1–414.
12. Peraza de Aparicio CX, Toledo Rodríguez O del C, Fonseca Borges T, Peraza de Aparicio CX, Toledo Rodríguez O del C, Fonseca Borges T. El encargo social de la Universidad en el logro de sistemas de salud inclusivos. MediSur. 2019;17(4):604–8.
13. Herrera J, Avila G, López P, Guerrero L, Eugenio F. Percepción de la medicina ancestral y convencional en comunidades indígenas de la ciudad de Ambato. Enfermería Investig. 2018 Dec;3(4):180–5.
14. Carvaja S, Guambuquete L. Interculturalidad del Cuidado en la Medicina Ancestral, en Estudiantes de Enfermería de la Universidad de Guayaquil de Mayo-Agosto 2019. Univ Guayaquil. 2018 Sep;1(4):1–128.
15. Aguilar-Peña M, Tobar Blandón MF, García-Perdomo HA. Salud intercultural y el modelo de salud propio indígena Intercultural health and the indigenous health model. Rev Salud Pública. 2020;22(4):1–5.
16. Cáceres A. Integrative Medicine: A Health Paradigm of the Future. Int J Phytocosmetics Nat Ingredients. 2019 Oct;6(1):6–6.

## ANEXO

### REVISION SISTEMATICA

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

|                     |                     |               |                         |
|---------------------|---------------------|---------------|-------------------------|
| <b>4%</b>           | <b>4%</b>           | <b>0%</b>     | <b>1%</b>               |
| INDICE DE SIMILITUD | FUENTES DE INTERNET | PUBLICACIONES | TRABAJOS DEL ESTUDIANTE |

#### FUENTES PRIMARIAS

|          |   |               |
|----------|---|---------------|
| <b>1</b> | <b>pesquisa.bvsalud.org</b><br>Fuente de Internet                             | <b>1%</b>     |
| <b>2</b> | <b>diecisiete.org</b><br>Fuente de Internet                                   | <b>1%</b>     |
| <b>3</b> | <b>martadefox.presidencia.gob.mx</b><br>Fuente de Internet                    | <b>1%</b>     |
| <b>4</b> | <b>am.b-ok.cc</b><br>Fuente de Internet                                       | <b>1%</b>     |
| <b>5</b> | <b>Submitted to Universidad del Istmo de Panamá</b><br>Trabajo del estudiante | <b>1%</b>     |
| <b>6</b> | <b>www.ciencialatina.org</b><br>Fuente de Internet                            | <b>&lt;1%</b> |
| <b>7</b> | <b>repositorio.utn.edu.ec</b><br>Fuente de Internet                           | <b>&lt;1%</b> |

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 20 words

## AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Yo, **Diana Maribel Deleg Bonilla**, portador(a) de ciudadanía N° 010625732-2. En calidad de autor o autora y titular de los derechos patrimoniales de trabajo titulación **“ANÁLISIS DE LAS ESTRATEGIAS APLICADAS PARA LA INTEGRACIÓN DE LOS SISTEMAS DE SALUD ANCESTRAL EN EL ECUADOR: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académica, así mismo autorizo; autorizado además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cañar, 25 de noviembre del 2022

F.....  


**Diana Maribel Deleg Bonilla**

**C.I. 010625732-2**