



**SABERES CULTURALES SOBRE LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTOS
DE ENFERMEDADES BUCALES EN EL PUEBLO WÓTJÜJA DEL
MUNICIPIO AUTANA, ESTADO AMAZONAS, VENEZUELA**

**Enzo Sánchez¹, Sidney Meza¹, María de Los Ángeles León², Oscar Morales³,
Ernesto Marín⁴**

- 1. Odontólogos egresados de la Facultad de Odontología, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela**
- 2. Departamento de Medicina Oral, Facultad de Odontología, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela**
- 3. Departamento de Investigación, Facultad de Odontología, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela**
- 4. Departamento de Odontología Restauradora, Facultad de Odontología, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela**

Correspondencia: Calle 23 entre avenidas 2 y 3 Facultad de Odontología Universidad de Los Andes, Mérida Venezuela.

Email: moralito_ve@hotmail.com

RESUMEN

El pueblo Wótjüja habita los estados Amazonas y Bolívar. Se sabe que la salud para ellos está relacionada con la religión, que atribuyen, en parte, las causas de enfermedades al mundo espiritual. Para su tratamiento, recurren al uso terapéutico de plantas y a rituales de chamanes. En el país se han realizado algunos estudios sobre salud en poblaciones indígenas. Sin embargo, en el campo odontológico no se encontró

*Recibido 3/2/2019
Aprobado 10/4/2019*



documentación científica que investigue la prevención y tratamiento de enfermedades bucales en el pueblo Wótjüja. Por esta razón, esta investigación tuvo como objetivo describir los saberes culturales sobre la prevención y tratamiento de enfermedades bucales en comunidades del pueblo Wótjüja asentadas en el municipio Autana, estado Amazonas, Venezuela. Se realizó a un estudio cualitativo, de tipo descriptivo. Se utilizaron como técnicas de recolección de datos entrevista no estructurada, observación participante y no participante y notas extensivas de campo. El grupo de estudio estuvo conformado por 58 miembros del pueblo Wótjüja. Para el análisis de los datos, se empleó el método de triangulación. Se encontró que los saberes culturales del pueblo Wótjüja sobre la prevención y tratamientos de enfermedades bucales están compuestos por una práctica sincrética que contempla su sabiduría empírica mediante el uso de plantas medicinales, productos minerales, productos animales, ritos religiosos, junto con las prácticas odontológicas convencionales. Se sugiere considerar estos conocimientos cuando se realicen programas de atención a la salud bucal de este pueblo.

PALABRAS CLAVE: Wótjüja, Piaroa, saberes culturales, odontología, salud bucal, enfermedades bucales, tratamiento.

**CULTURAL KNOWLEDGE ON THE PREVENTION AND TREATMENT OF
ORAL DISEASES IN THE WÓTJÜJA PEOPLE FROM AUTANA,
AMAZONAS STATE, VENEZUELA**

The Wótjüja People live in the Amazonas and Bolívar states. It is known that for them health is related to religion. They attribute, in part, the causes of diseases to the spiritual



world. To treat them, they use medicinal plants and rituals of shamans as a therapy. Some studies on health in indigenous peoples, have been carried out in Venezuela. However, to date no study on the prevention and treatment of oral diseases in the Wótjüja people has been found. Therefore, this study aimed to describe cultural knowledge on the prevention and treatment of oral diseases in some Wótjüja communities settled in the Autana, Amazonas State, Venezuela. A qualitative, descriptive study was carried out. Unstructured interviews, participant and non-participant observation and extensive field notes were used as data collection methods. 58 members of the Wótjüja people participated as informants. For the analysis of the data, the triangulation method was used. It was found that the cultural knowledge of the Wótjüja people on the prevention and treatment of oral diseases are composed of a syncretic practice that contemplates their empirical wisdom through the use of medicinal plants, mineral products, animal products, religious rites, along with conventional dental practices. It is suggested to consider this knowledge when carrying out programs to attend oral health of this people.

KEYWORDS: Wótjüja, Piaroa, cultural knowledge, dentistry, oral health, oral diseases, treatment.

INTRODUCCIÓN

Los pueblos indígenas pueden identificarse como los grupos descendientes directos de los pueblos que habitaban América Latina y el

Caribe a la llegada de los europeos en el siglo XV (1, 2). En América Latina, se estima que entre el 8 y el 10 % de la población puede ser caracterizada como indígena. Esta cifra corresponde a un



amplio rango de pueblos, que se extiende por todo el continente (3). Poseen lenguas y culturas propias, así como también comparten formas de vida y cosmovisiones particulares, que se diferencian entre ellas y de las occidentales (1, 2). La Ley Orgánica de Pueblos y Comunidades Indígenas, en su artículo número 3, define a los pueblos indígenas como grupos humanos descendientes de los pobladores originarios que habitaban el territorio nacional, previo a la conformación del mismo; que se reconocen a sí mismos como tales, por tener uno o algunos de los siguientes elementos: identidades étnicas; tierras; instituciones sociales, económicas, políticas, culturales y sistemas de justicia propios, que los distinguen de otros sectores de la sociedad nacional, que están determinados a preservar, desarrollar y transmitir a las generaciones futuras (2). Se conoce que el territorio indígena venezolano

ocupa una extensión de 30.000 Kilometros cuadrados (2, 3). Se han reportado cerca de 50 etnias distribuidas por todo el país, entre las cuales destacan los pueblos Wótjüja, Wayúu, Warao, Guahibo (1, 3-5). Representan una rica variedad de culturas, religiones, tradiciones, lenguas e historias, pero siguen estando entre los grupos de población más marginados del país. A pesar de todas las iniciativas jurídicas, y las intervenciones aisladas, más del 90% de la población originaria vive en condiciones de pobreza, sin servicios básicos, sin agua potable, sin servicios de salud; además de ser incapaces de leer y escribir el español (6). El pueblo Wótjüja no escapa a esta realidad. Para efectos de esta investigación se empleó el termino Wótjüja para referirnos a la etnia conocida popularmente como Piaroa, grupo étnico que se encuentra establecido en el estado Amazonas y Bolívar, principalmente en la ribera



derecha del Orinoco medio y sus afluentes (los ríos Cuao, Autana, Sipapo y Marieta); recientemente, han ido migrando hacia las urbes criollas por todos los ejes carreteros que conectan Puerto Ayacucho (4-10). Para el año 2011, 14.494 individuos se autodefinían como Wótjüja, 12.558 vivían en comunidades y 1.936 fuera de su territorio natural, sobre todo en urbes criollas (5). El pueblo Wótjüja se conoce como una sociedad tranquila, pacífica, temerosa al contacto con la población criolla. Son introvertidos, agricultores, cazadores, pescadores y artesanos de profesión (4-10). Las afecciones de salud que padece este pueblo es una de sus principales problemas, ya que la red de atención médica no se encuentra distribuida equitativamente. Les resulta difícil decidir entre acudir a los servicios médicos, debido a su lejanía o simplemente recurrir a su conocimiento cultural. En general, dependen casi de

forma exclusiva de su sistema tradicional de salud para poder sobrevivir (5-8). Esto ha generado la proliferación de enfermedades prevenibles como: parasitosis, desnutrición, trastornos respiratorios, digestivos, malaria, tuberculosis, hepatitis B, diarrea, cólera y un número amplio de enfermedades odontológicas (9, 11). Además, la salud para la población Wótjüja se encuentra íntimamente relacionada con su cosmovisión religiosa, pues consideran que cuando hay salud existe un equilibrio entre todos los elementos que conforman al Wótjüja tanto a nivel físico como espiritual. La medicina tradicional Wótjüja, atribuye gran parte de las causas de enfermedades al mundo espiritual, relacionado estrechamente con los animales, quienes serían sus productores, tanto directamente a través de la ingestión, como de manera indirecta cuando se rompe la relación ordenada entre el



individuo y el cosmos. A las causas de las enfermedades se añaden algunas de orden natural, lo que implica el uso terapéutico de plantas y masajes, pero siempre sobrepuestas a terapias espirituales hechas por los chamanes, una de sus funciones más importantes es proteger la salud de su grupo (1, 4, 12). En el ámbito internacional, se han realizado algunos estudios sobre la salud bucal de pueblos indígenas: en Colombia (8, 13), en México (14, 15, 16), Perú (17, 18), Guatemala (19), Australia (20, 21), Ecuador (22, 23, 24). También se reportaron tres revisiones sistemáticas que analizan la salud bucal en los pueblos indígenas latinoamericanos (11, 25, 26). En Venezuela, se han realizado estudios sobre salud en poblaciones indígenas. Se ha investigado la prevalencia de caries dental, enfermedad periodontal, mal-oclusión, hábitos bucales perjudiciales y extracciones dentales prematuras, y la edad de erupción

dentaria en los niños (27-29), hiperplasia epitelial focal (30, 321), la comunicación entre el odontólogo y el indígena, con el fin contribuir a garantizar un impacto efectivo sobre las condiciones de salud bucal que estos pueblos presentan (32). En lo que se refiere a las prácticas y saberes culturales, se reportaron dos estudios sobre la salud bucal en una comunidad Warao (7, 33) y en el pueblo Añú (9); sin embargo, hasta la fecha no se han realizado estudios sobre los conocimientos culturales odontológicos del pueblo Wótjüja. Por lo tanto, este artículo tiene como objetivo describir los saberes culturales sobre la prevención y tratamiento de enfermedades bucales en comunidades del pueblo Wótjüja del municipio Autana, estado Amazonas, Venezuela.

METODOLOGÍA

En presente estudio se basó en un enfoque cualitativo, debido a que se



intentó la descripción e interpretación de eventos o situaciones en los ambientes naturales donde ocurren. Participaron como informantes 58 indígenas pertenecientes a la etnia Wótjüja provenientes de Isla del Carmen de Ratón, Raudal de Ceguera, Raudal del Danto, Raudal del Picurito, Caño Uña y Caño Grulla, municipio Autana, estado Amazonas: mujeres, hombres, adultos mayores, chamanes, jefes de familia o representantes de la etnia.

Para la recolección de datos se emplearon algunas técnicas etnográficas tales como: la entrevista no estructurada informal, la observación participante, la observación no participante y las notas extensivas de campo. Los siguientes indicadores guiaron la recolección de los datos:

En cuanto a la prevención de enfermedades bucales:

- Presencias de materiales para la realización de la higiene bucal.
- Prácticas de métodos preventivos para la salud bucal.
- Consideraciones sobre la prevención de enfermedades bucales.

En cuanto al tratamiento de enfermedades bucales:

- Uso de tratamiento tradicionales para enfermedades bucales.
- Consideraciones para la existencia de una enfermedad bucal.
- Consideraciones sobre la prevención de enfermedades bucales.
- Uso de tratamiento tradicionales para enfermedades bucales.
- Empleo de etnobotánica para el tratamiento de enfermedades.
- Uso de oraciones o rezos para el tratamiento de enfermedades bucales.



- Uso de etno-odontología para tratamiento de enfermedades bucales.

Los datos se analizaron de manera cualitativa a través de tres procedimientos complementarios, el análisis parcial, que se realizó en el momento de su recolección, las notas extensivas de campo y el análisis e interpretación final que se realizó al final.

Para garantizar la validez y confiabilidad de los datos, se utilizó la técnica de “triangulación”. Según Berg (34), la triangulación hace referencia al uso combinado de modalidades distintas (usualmente tres o más) durante el estudio de un fenómeno: fuentes de información, y técnicas de recolección de datos, momentos, lugares, teorías, investigadores, entre otros.

BERG EN SU ESTUDIO (34) PROPONE CUATRO

MODALIDADES DE TRIANGULACIÓN:

1. Triangulación de datos: para realizar la triangulación de datos, es necesario que los métodos utilizados durante la observación o interpretación del fenómeno, sean de corte cualitativo para que éstos sean equiparables. Esta triangulación consiste en la verificación y comparación de la información obtenida en diferentes momentos, espacios y/o personas.

2. Triangulación de investigadores: en la triangulación de investigadores, la observación o análisis del fenómeno es llevado a cabo por diferentes personas. Para dar mayor fortaleza a los hallazgos suelen utilizarse personas provenientes de diferentes disciplinas.

3. Triangulación de teorías: durante la conceptualización del trabajo de investigación cualitativa, suele



definirse de antemano la teoría con la cual se analizarán e interpretarán los hallazgos. En este tipo de triangulación se establecen diferentes teorías para observar un fenómeno, con el fin de producir un entendimiento de cómo diferentes suposiciones y premisas afectan los hallazgos e interpretaciones de un mismo grupo de datos o información.

4. Triangulación metodológica: al utilizar en la triangulación diferentes métodos se busca analizar un mismo fenómeno a través de diversos acercamientos.

Como parte de la triangulación se identificaron patrones en cada fuente de información. Estos a su vez fueron agrupados. Posteriormente, se seleccionaron solos los datos que coincidan y que sean recurrentes en las entrevistas para agruparlos, clasificarlos, categorizarlos, y finalmente conceptualizar a partir de

ellos (94). Con respecto a las categorías a pesar de tener un patrón inicial que guío la recolección de resultados, durante el proceso de recolección, revisión y análisis las categorías surgieron de los propios datos.

RESULTADOS

3.1 Descripción del grupo de estudio

Los participantes fueron organizados de acuerdo a su ubicación geográfica:

- Isla del Carmen de Ratón, Casco Central, Sabana y Sabanita de Ratón: 10 mujeres con edades comprendidas entre los 15 y 40 años, en su mayoría dedicadas a los oficios de su hogar. Además de 07 hombres con edades comprendidas entre los 20 y 50 años, jefes de familia o representantes de la etnia.
- Raudal del Danto adyacentes a la cuenca del río Cuao: 10 mujeres con edades comprendidas entre los 20 y 50



años, en su mayoría dedicadas a los oficios del hogar. 11 hombres con edades comprendidas entre 20 y 40 años, Agricultores y pescadores de profesión, 1 adulto mayor de 60 años, todos jefes de familia o representantes de la etnia.

- Caño Uña y Caño Grulla, adyacentes a la cuenca del río Sipapo: 08 mujeres con edades comprendidas entre los 15 y 45 años, dedicadas a los oficios del hogar, 10 hombres con edades comprendidas entre los 18 y 45 años, agricultores de profesión 01 adulto mayor de 63 años dedicado al chamanismo, todos jefes de familia o representantes de la etnia.

3.2 Saberes culturales para la prevención y tratamientos de enfermedades bucales

El pueblo Wótjüja emplea el uso de plantas medicinales, productos minerales y actos religiosos de distintas

formas para prevenir y tratar enfermedades bucales.

3.2.1 Sincretismo en las prácticas de higiene bucal

La población Wótjüja recurre al sincretismo en las prácticas de higiene bucal, es decir, integran y armonizan distintas corrientes del pensamiento para resolver sus problemáticas con todos aquellos recursos de que disponen.

El pueblo Wótjüja es consciente de realizar su higiene bucal, bien sea por la influencia del criollo y sus campañas mediáticas o por su conocimiento empírico. Algunos testimonios señalan que antiguamente la alimentación era distinta a la que mantienen hoy en día. La industrialización y el consumo indiscriminado de alimentos procesados bien sea azúcares, carbohidratos o alimentos carentes de fibras, pudo afectar la salud bucodental



y al mismo tiempo motivarlos a implementar técnicas occidentales. Cuando no disponen de los recursos convencionales de higiene bucal, los Wótjüja recurren de forma exclusiva a sus saberes populares.

De hecho, algunos entrevistados reconocen y afirman utilizar medidas preventivas para su higiene. Así lo relatan los testimonios:

1. Me cepillo con cepillo y con agua cuando tenemos (Cuando hay cepillo)
2. Con cepillo y con agua
3. Con pasta y con cepillo 3 veces al día
4. Con cepillo y con crema cuando hay del resto no usamos nada, solo agua
5. Con cepillo y crema dental 3 veces al día y Listerine® si tenemos

6. Cepillo y crema dental, me cepillo 3 veces después de comer a veces uso enjuague pero eso está caro

7. Ahorita está difícil comprar crema dental, cuando no hay utilizamos solo agua, ahora es difícil hay que ir hasta Colombia para comprar. Cuando no hay crema también utilizo jabón. En caño Grulla nos dan charlas en el ambulatorio.

No siempre cuenta con los recursos como se puede apreciar en los testimonios siguientes:

8. Enjuagues con agua porque no tengo cepillo, los más jóvenes son los que tienen cepillo.
9. No me cepillo, yo no tengo cepillo solo me lavo con agua
10. Me cepillo con agua no tengo crema.
11. Solo con agua. Se reza el agua para prevenir enfermedades



12. Me lavo y me cepillo con agua
13. Con crema en la mañana, con agua en la tarde
14. 2 veces al día en la mañana y en la tarde, con agua
15. Solo con agua. Se reza el agua para prevenir enfermedades
16. Me cepillo 3 veces al día así sea solo con agua
17. Me lavo con agua, en el monte no se utiliza eso solo se enjuaga con agua y más nada
18. Nos cepillamos en las mañana
19. Yo me cepillo y no como tan duro

En los testimonios anteriores se observa que realizan su limpieza diaria al menos con buches de agua, incluso se puede observar cómo emplean prácticas

religiosas para beneficiar el agua con la que realizan su higiene bucal y de esta forma prevenir enfermedades. Se pudo observar prácticas similares cuando los habitantes de las comunidades iban a los ríos para realizarse su aseo personal.

3.2.2 El agua como producto clave para la higiene bucal

Como se mencionó anteriormente el pueblo Wótjüja emplea técnicas occidentales en conjunto con las propias de su cultura, tal es el caso al implementar este recurso natural que resulta abundante en su hábitat. Es fundamental en el diario del Wótjüja el uso del agua, bien sea para realizar el cepillado dental usando solo este producto o a través de buches y enjuagues con agua del río. Así lo relatan los testimonios:

20. No me cepillo yo no tengo ni cepillo ni crema solo me enjuago con agua yo nunca he ido a un odontólogo



21. En la cultura Piaroa no se utilizaba nada para el cuidado de los dientes solo lo que hacían era enjuague bucal comían y enjuagan la boca con agua más nada para limpiarse la boca

22. Para la higiene bucal bueno en los sitios remotos solo se lavan

23. Me cepillo varias veces después de la comida con crema y si no tengo con agua

En el testimonio número 20 se evidencia que solo utilizar agua ha sido suficiente como medida preventiva, ya que a pesar de no contar con los artículos de limpieza, son conscientes de realizar su higiene con el principal recurso que posee, lo cual le ha sido útil en el transcurso de su vida, afirmando que nunca ha ido al odontólogo y que con tan solo esa técnica ha sido suficiente para cubrir sus necesidades en torno a la higiene bucal.

De igual forma en el testimonio número 21, se puede evidenciar que originalmente solo empleaban los buches con agua después de cada comida como medida preventiva. Eliminando de esta forma gran parte de los restos de alimentos que se almacenan entre los dientes.

También fue frecuente escuchar en los relatos que empleaban el uso del cepillado solamente con agua esporádicamente, ya que no siempre contaban con los artículos de limpieza o solo tenían cepillo tal es el caso del testimonio número 22 y 23.

3.2.3 El dolor como indicador de la presencia de la enfermedad

La comunidad Wótjüja solo reconoce la presencia de una enfermedad cuando hay dolor. Sin dolor no existe enfermedad, desde la visión del Wótjüja. Así lo expresan los siguientes testimonios (24), (25), (26), (27), (28):



24. No mal aliento no y de las encías si pero yo no he usado nada para quitar eso porque mi mama dice que es normal, una vez fui al odontólogo porque me dolía un diente

25. Yo a veces sangro de las encías pero no hago nada para eso

26. Yo la única enfermedad que conozco en mi comunidad es el dolor de muela del resto no se

27. Yo he estado enfermo de dolores en la boca y muelas

28. Enfermedades como tales no he visto yo solo sé del dolor de muela

Como se aprecia en los testimonios es evidente que debe existir la presencia de un dolor para que los habitantes de la población Wótjüja acepten que están enfermos, por ello cualquier sintomatología la consideran como un estado normal.

3.2.4 Sincretismo en el tratamiento de la odontalgia

En la medicina convencional, se considera el dolor dental como un síntoma clínico. Sin embargo, el pueblo Wótjüja no comparte esta visión. Trata el dolor dental de distintas maneras independientemente del diagnóstico. Atribuyen su origen a causas traumáticas, religiosas o ambientales y aplicando terapias empíricas que pueden incluir el uso de plantas medicinales procesadas de diversas formas, también el uso de productos minerales, la realización de ritos religiosos proporcionados por personas especializadas en la etnia, todas estas con la finalidad de producir analgesia ante las odontalgias. El pueblo Wótjüja ejecuta la práctica sincrética en el tratamiento de la odontalgia acudiendo a los centros asistenciales proporcionados por la red de salud del estado o a clínicas privadas en la



capital, cuando está dentro de sus posibilidades. Al preguntarles que hacían para el combatir el dolor dental, afirmaron que emplean plantas medicinales, productos minerales, rituales religiosos y que además acuden a las prácticas occidentales.

29. Unos van a la medicatura a que le den algo, mi mama me ha dado es remedio de plantas

30. Nosotros vamos a la medicatura o usamos hierbas

31. Pues hay que ir a Ayacucho o se toma un calmante porque aquí no tenemos quien nos ayude, a veces cuando duele alguno se colocan el tabaco o el chimó pero eso es muy fuerte se pone donde duele la muela, donde la tenía picada y se pasa el dolor, mis abuelos usaban una raíz para calmar el dolor de muela

32. Vamos a Ayacucho donde está el odontólogo, hay plantas que ayudan a

calmar el dolor se llama Yutasta y Tanesku (no hay traducción al español) se machaca y se pone en donde duele la muela es un calmante, eso lo recomiendan los chamanes sabios

33. Hay plantas que se echan en donde duele la muela, hay gente especial que sabe que planta usar

34. Buscamos odontólogo en Ayacucho. Hay una matica que sirve para calmar el dolor pero no se me el nombre, no recuerdo pero se agarran las hojas se machucan y se cocinan eso se coloca en donde duele, se hace un buche con el agua, los chamanes hacen un canto también para calmar el dolor.

En estos testimonios, se puede apreciar como los Wótjüja tienen una visión muy amplia ya que emplean todos los recursos disponibles para la terapia analgésica de la odontalgia, tanto en la medicina occidental como en sus conocimientos culturales aplicando el



uso de plantas medicinales: medicina occidental, plantas medicinales, y emplean ritos religiosos, proporcionados por una persona específica de amplio conocimiento en la etnobotánica y en el chamanismo. De esta forma tratan el dolor dental.

37. Vamos para Ayacucho para que nos revisen o nos la saquen

38. Pues hay que ir a Puerto Ayacucho o se toma un calmante porque aquí no tenemos quien nos ayude

39. Se aguanta el dolor hasta que se va para Puerto Ayacucho para que lo atiendan

40. Ahorita existen los ambulatorios en Puerto Ayacucho y vamos para allá a buscar analgésicos

41. Buscamos el odontólogo en Puerto Ayacucho

42. Mandársela a sacar en Ayacucho

43. Vamos a Puerto Ayacucho al ambulatorio, se aguanta hasta que se llega ahí

44. Hay que ir a la capital a buscar consulta, pero para que calme se echa agua tibia con sal

Como se aprecia en los ejemplos anteriores, todos los pobladores coinciden en que deben trasladarse hasta la capital para acudir a los centros asistenciales o a clínicas privadas para ser atendidos por profesionales de la salud odontológica. Esto quizás se deba al fenómeno de que Isla del Carmen de Ratón, es una isla que se encuentra a 20 minutos del puerto venezolano denominado “Morganito”, a su vez se encuentra justo al lado de la frontera con Colombia. Es la población más “urbanizada”, cuentan con una escuela, una iglesia, con comercios y una medicatura. Ahí habita la comunidad Wótjüja en conjunto a otras etnias indígenas y a los pobladores criollos.



Esta convivencia transcultural, hace que los Wótjüja de estas comunidades pierdan sus costumbres y adquieran hábitos de otras culturas como se evidencia en los testimonios, donde está clara la influencia del criollo en cuanto a su sistema de salud o por ser el único medio disponible para solventar sus padecimientos, acuden a los ambulatorios proporcionados por el sistema de salud del gobierno nacional.

La extracción Dental

A pesar de que hoy en día la odontología se rige por seguir una tendencia conservadora, llama la atención como varias personas del pueblo Wótjüja emplean las prácticas occidentales, pero comentan terapias radicales como lo es la exodoncia, bien sea por parte de profesionales del área de la salud odontológica o por sí mismos.

Así lo relatan los testimonios:

45. Hay que mandarse a sacar la muela y luego agua con sal

46. Mandarse a sacar la muela y quita el dolor

47. Si no tengo medicamento me aguanto el dolor, y buscar alguien para que me la saque

48. Mandarsela a sacar en Ayacucho

49. Del Monte uno saca una mata que se llama Deyeri eso se raspa y el líquido se coloca en donde duele el diente en nuestro idioma es así Deyeri, eso calma el dolor pudre el diente y uno mismo se la saca

En esta entrevista (49) llama la atención que primero emplean el uso de una planta para destruir el órgano dentario afectado y luego proceden a realizarse la exodoncia por ellos mismos



Otros (50-52) testimonios continúan indicando la exodoncia como la única alternativa:

50. Cuando hay dolor hay que sacarse el diente mientras tanto se le pone agua tibia

51. Mandársela a sacar o tomar 1 pastilla pero es mejor sacar mi mamá pone alcohol en algodón y se la pone en el diente pero es mejor siempre sacar

52. Para curar el diente hay que sacarlo

En el siguiente testimonio se aprecia que se es consciente del uso de plantas con fines medicinas en su comunidad; sin embargo, desde su punto de vista, como terapia analgésica es mejor hacerse la exodoncia de la pieza que le produce odontalgia:

53 Hay muchas matas para eso pero yo no sé eso lo usa es la gente yo me lo saco

Se relata en algunos testimonios que los Wótjüja buscan en primera instancia, calmar el dolor mediante sus tratamientos empíricos, y si estos ya no funcionan buscan la forma de realizarse la extracción de la pieza dental que está afectada, bien sea por ellos mismos o por algún profesional del área de la salud. En contraste con esto, hoy en día, en las prácticas odontológicas convencionales los tratamientos se han encaminado a la mínima invasión y a la conservación de las piezas dentarias, la extracción dental es vista como la última opción de tratamiento. En el caso de las odontalgias, su etiología puede ser atribuida a diversas causas, pero si se trata de una pulpitis irreversible, el clínico considerará en primera instancia la realización de un tratamiento de conducto, antes de considerar una extracción dental.

CONSUMO DE FÁRMACOS



La influencia de la medicina occidental en ciertos poblados es muy frecuente como se viene denunciando, siendo esta la terapia de primera opción para algunas personas pertenecientes al pueblo Wójtüja. Esto se debe al fomento de la educación hacia esta población sobre el origen de la enfermedad. Además los tratamientos occidentales les resultan efectivos y rara vez tienden a fallar quizás por un mal diagnóstico, sin embargo a pesar de ser elegidos como primera instancia no siempre están abastecidos estableciendo una práctica sincrética y acudiendo a su medicina tradicional. Así lo relatan los testimonios que se presentan a continuación:

54. Cuando me duele una muela tomar remedios como la ampicilina

55. Cuando duele una muela se usa un calmante que dan en el ambulatorio

56. Se usa ampicilina o Amoxicilina

57. Yo tomo pastillas y matas para el dolor de muela

58. Aquí se va para el ambulatorio a que den una pastilla si no hay remedios del monte

3.2.5 Uso de plantas medicinales para tratar la odontalgia

Como se menciona anteriormente, los indígenas poseen un amplio conocimiento de la vegetación en su entorno, tienen un manejo amplio de los recursos y un sistema tradicional de conocimientos relacionados con la vegetación, los cuales han permitido su propia garantía de supervivencia, el pueblo Wójtüja no escapa de esta realidad son diversas las plantas que emplean y que utilizan para tratar el dolor, específicamente las odontalgias. Sintetizando sus compuestos mediante cocciones, aplicando de forma tópica o directamente, en conjunto con agua mediante buches, son unas de las



formas como el pueblo Wótjüja trata la odontalgia. A continuación se presentan el uso de las plantas medicinales para tratar el dolor:

El tabaco

Autores señalan que en dosis bajas el tabaco sirve como estimulante, es inhibidor del hambre, de la sed, se utiliza como analgésico y en dosis mayores produce estados alterados de conciencia (35). Se conoce que el tabaco fue utilizado principalmente con fines religiosos y con prácticas afines a la curación. Se puede emplear las hojas de esta planta o en su defecto la planta procesada y aromatizada (chimó). En la actualidad estudios recientes reportan que se le han atribuido propiedades medicinales y odontológicas al tabaco procesado (36). En los testimonios de los Wótjüja se observa como muchos de los entrevistados coinciden en el empleo del tabaco o del chimó al sentir dolor dental, aplicándolo de manera

tópica en la pieza afectada. Así lo relatan los testimonios:

59 A veces cuando duele una muela, algunos se colocan el tabaco, el chimó, pero es muy fuerte se pone donde duele la muela, donde la tenía picada y se le pasaba el dolor

60. El chimó se coloca donde duele la muela

61. Tomo algún medicamento o me pongo chimó que calma el dolor

62. Hay personas que comen chimó para eso

63. Los viejos ponen la ceniza del tabaco dentro de la muela rota y rezan

64. Me pongo chimó, pero la hoja de tabaco que uno siembra eso calma el dolor

En los testimonios 59-62, los informantes aseguraron utilizar el tabaco procesado aplicándolo de forma



directa en la pieza que según ellos se encuentran afectadas, sirviendo como terapia analgésica frente a las odontalgias.

A pesar de ser recurrentes las respuestas, se puede apreciar en los testimonios 63 y 64 como el Wótjüja tiende a expresarse con libertad y cuando lo hace, lo hace con timidez acreditando estas practica a solo cierto tipo de pobladores, se puede concluir que todas estas creencias van a variar dependiendo de la comunidad y del ámbito en el que el individuo crezca y se desarrolle.

Cannabis sativa

La cannabis sativa o cáñamo índico, es una planta que se ha venido implementando desde hace millones de años, como medida terapéutica en el tratamiento de diversas enfermedades, la literatura reporta que fueron los chinos los primeros en consolidar y

emplear esta planta como terapia analgésica. Actualmente la medicina occidental ha reportado estudios que demuestran las propiedades que posee esta planta para aliviar el dolor (37). No obstante algunos pobladores Wótjüja señalaron el uso de esta planta de forma procesada como medida terapéutica para la odontalgia. Así lo señalan los testimonios:

65. Bueno medicina tradicional. Con la marihuana se hace un líquido y se pone ahí

66. Algunos utilizan la marihuana pero solo la mata con eso calma

En relatos 65 y 66 se puede apreciar como emplean este producto como terapia analgésica procesando la planta hasta obtener un producto que con la aplicación tópica tiene las propiedades de disminuir las odontalgias.

Mangifera indica L.



El pueblo Wótjüja refiere usar las hojas de *Mangifera indica* L. conocida comúnmente como árbol de mango, artículos citan que el empleo de extractos de hojas y tallo de *Mangifera indica* L. han sido utilizados en la medicina tradicional como analgésico para el tratamiento de dolores dentales y musculares, afecciones inflamatorias y anemias (38). Así lo relatan los testimonios:

67. Cuando hay dolor nosotros rayamos, lo calentamos, se hierve y lo preparamos se pone en un trapito y se coloca donde duele es así como un calmante, mata de mango y pero el cogoyo

68. En mi caso sacamos hojas de mango de las más tiernas se cocinan y se hacen buches y gárgaras

En los testimonios 67 y 68 se puede apreciar como los indígenas del pueblo Wótjüja están conscientes de los

efectos que posee la mangifera indica empleando sus propiedades medicinales para tratar y combatir las odontalgias.

Musa paradisiaca (plátano)

La *musa paradisiaca* es una planta herbácea, se conoce como mata de plátano o platanote, que se cultiva por excelencia en climas tropicales, principalmente para el consumo de su fruto, al cual se le conocen efectos medicinales para el tratamiento de la diarrea, por otra parte otros estudios señalan que además del fruto, se usa el rizoma, el eje de la inflorescencia ubicado dentro del tallo (39). Dentro de la sabiduría que posee la cultura Wótjüja se contemplan estos usos, además es evidente el empleo de esta planta con fines terapéuticos para el tratamiento de la odontalgia. Así lo relatan los testimonios:



69. Hay matas para calmar el dolor de muelas, la hoja de topocho se pone ahí y ayuda

70. Se usa la hoja de topocho, y se pone el agua en la boca y se va rebajando y no duele más

71. La mata del platanote que se rapa y bota una lechita eso se pone en el hueco de la muela y quita el dolor

72. Bueno cuando enferma la boca se usan matas como la hoja del topocho y hay muchas más

73. Mi abuela cuando duelen los dientes me da la raíz del plátano, eso lo calienta, se pone a hervir se hacen buches, lo da para el dolor de muela

Kalanchoe pinnata (colombiana)

Esta especie de planta es conocida entre los Wótjüja como hoja de colombiana, sus propiedades curativas la hacen atractiva, sus usos son plenamente conocidos, posee capacidades

antibacterianas, posee cualidades antiinflamatorias, se utiliza para combatir tumores, tos, úlceras, quemaduras, y otras enfermedades de la piel. En India se utiliza para tratar enfermedades hepáticas por su efecto protector del hígado. Ha sido profundamente estudiada para combatir el VIH y el virus de Epstein Barr (40). En los testimonios se ve reflejado su uso:

74. hay una mata que se llama hoja colombiana se lava la hoja se calienta, sale como un líquido uno se lo echa en el huequito y eso calma el dolor

Mimosa pudica (la dormilona)

Desde el punto de vista farmacológico se le han atribuido propiedades antiinflamatorias, antibacterianas, anestésicas, analgésicas, anticonceptivas entre otras. Se conoce por su alto grado de dependencia luego de consumirla, produce sensaciones



adrenalínicas, necesidad de movimiento e inquietud en quienes la consumen, también es utilizada como potenciador de drogas. Se han demostrado sus propiedades curativas como lo son, en el tratamiento de la parotiditis, lepra e inflamaciones en la piel. Los testimonios ejemplifican su efectividad (41).

75. Hay matas para calmar el dolor de muelas como la dormilona

Deyerli o Yopo

Se conoce por sus propiedades alucinógenas, es utilizada por los chamanes en ceremonias y rituales, cada chaman tiene su manera de procesarlo. Hay dos tipos de utensilios para inhalar el yopo. Lo nombran como De'áruwa en lengua Wötjüja, tiene forma de "Y" y es utilizado por el chamán para inhalarlo; utilizan un tubo largo y delgado, un extremo se introduce en la fosa nasal mientras que

la sustancia es insuflada por otra persona desde el otro extremo (42). Según las entrevistas se puede afirmar que el consumo de yopo es una manera que tienen los chamanes de comunicarse con el mundo espiritual, sacan la semilla de la concha que se llama tabari, la procesan quemándola y aspiran las cenizas, este ritual se emplea con muchos fines medicinales, principalmente para sanar el dolor o alguna afección que no se pueda solventar con la medicina occidental. Para el dolor dental también se reportó el empleo de esta planta procesada.

Así lo señalan el testimonio numero 76:

76. Para el dolor los chamanes se comunican con el mundo espiritual ellos mismos lo preparan el yopo o deyerli se reza mucho igual es en la boca, se echaba alrededor del diente que dolía.



En este testimonio se evidencia como es empleado este ritual religioso junto con el yopo para el tratamiento de la odontalgia.

3.2.6 Prácticas religiosas para el tratamiento de la odontalgia y afecciones bucales

En cuanto a las prácticas religiosas se conoce que el pueblo Wótjüja posee una amplia cosmogonía. Tienen un discurso marcado sobre la importancia de vivir una vida apacible y la violencia física es rara en sus comunidades (1). Para aquellas comunidades que aún no han sido evangelizadas por la iglesia cristiana, es el Chaman el encargado de mantener el equilibrio de la salud de su pueblo, manipulando los elementos de este mundo simbólico, promueve la salud restableciendo la armonía o causando daño a los que alteren el orden de su pueblo, cuya expresión más fuerte es la enfermedad (1, 4). Si un Wótjüja tiene alguna enfermedad al primero que

consulta en su comunidad es al chaman y este tiene la capacidad de solventar sus padecimientos mediante el uso de cantos, rezos y diferentes rituales que quizás por el hermetismo cultural y por lo introvertido que resulta ser el Wótjüja no lo revelan fácilmente. Estas ceremonias se pueden ejecutar en conjunto con el uso de plantas medicinales o productos minerales, ya que si recordamos es el Chaman la persona con mayor conocimiento en lo que respecta la etnofarmacología. Para el pueblo Wótjüja las afecciones bucodentales no escapan de esta terapia, como evidencia de esto se presentan los siguientes testimonios:

77. Vamos con El Chaman hace diferentes cantos dependiendo de lo que uno tenga, hay diferentes chamanes cada uno tiene su propio trabajo hay unos que curan y dan remedio, hay otros que solo es para consulta



78. Hay chamanes que rezan para la salud

79. Los Chamanes hacen un canto es un rezo para los dolores y para curar

80. Cuando se le hinchaba se reza el agua y se le da a la persona que le duele para que se la toma hasta que se le quitara, o se rezaba la comida que ocasionaba ese dolor como los pescados que comían, con rituales se rezaba hasta que el diente se destruyera el solo. Las heridas

de la boca rezaban la miel y eso se le colocaba en la boca para que se le sanara

81. Los viejos son los que rezan para el dolor de muela, los ancianos ponen la ceniza del tabaco dentro de la muela rota

82. Utilizaban los rezos eso lo hacían los abuelos, ellos curaban con eso las

picaduras de las serpientes, dolores de muela, fiebres y eso

En todos los testimonios se pueden apreciar diferentes rituales pero todos con la misma finalidad, devolver la salud del Wótjüja que acude padeciendo enfermedades como la odontalgia. En la narraciones 78,79 y 80 está la presencia del rezo como terapia analgésica, siendo evidente la confiabilidad que tiene el Wótjüja hacia su promotor de salud. En el testimonio numero 81 podemos apreciar cómo además de utilizar el chamanismo para tratar el dolor dental, lo emplean para tratar las lesiones en tejidos blandos como pueden ser las aftas bucales. Por ultimo llama la atención que en los testimonios 81 y 82 no son los chamanes lo que ejecutan los ritos, si no familiares ancianos, sin embargo como se menciona en el marco teórico no siempre es el chamán el que proporciona los rezos, también pueden



ser empleados por personas mayores con conocimiento amplio en la metafísica, siempre y cuando sean autóctonos de la etnia.

3.2.7 Otros productos medicinales para tratar la odontalgia

Además de emplear plantas medicinales para tratar la odontalgia, en la cultura Wótjüja se contempla el uso de productos minerales como el cloruro de sodio (NaCl) o el Bicarbonato de Sodio (NaHCO₃).

3.2.7.1 Cloruro de sodio (NaCl)

En internet es posible conseguir portales web no científicos donde dicen que colocarse la sal común (NaCl) dentro de la caries dental alivia la odontalgia que esta produce, pero no se encontró un artículo científico donde se estudie su efecto directo en la odontalgia, la información que se tiene es que en 1994 las autoridades venezolanas decidieron imponer la

implementación del programa de yodación y fluoración de la sal de consumo humano como medida preventiva a la caries dental (43). A pesar de esto así se expresaron los Wótjüja:

83. Cuando he tenido así dolor fuerte de muela se cocina agua de sal y colocarlo ahí donde duele

84. Para evitar que duela mi mamá cocina agua de sal para hacer buches

85. Si bueno para el dolor de muelas mi abuela usa el agua tibia con sal

86. Aquí no hay odontólogo para el dolor uno cocina agua sal y hacer buches para que quite.

Bicarbonato de sodio (NaHCO₃)

El bicarbonato de sodio es un componente químico muy conocido por sus propiedades curativas, su principal función es neutralizar los ácidos (44). Los Wótjüja utilizan este componente



en terapias para las afecciones bucofaciales desde su perspectiva. Lo emplean para sanar síntomas como lo es la odontalgia. De esta manera lo relatan los testimonios:

87. Yo me pongo agua tibia con bicarbonato cuando me duele

88. Para que calme un poco el dolor agua tibia con bicarbonato

En los testimonios 87 y 88 se aprecia como los Wótjüja emplean el bicarbonato junto con agua tibia para tratar la odontalgia, lo colocan en agua tibia y realizan enjuagues.

4.2.8 Uso de plantas medicinales para tratar afecciones bucales

Como se mencionó anteriormente, sobre las concepciones que posee el Wótjüja acerca de la enfermedad, debe existir la presencia del dolor considerarse estar enfermos y para ello son diversas la terapias que aplican para

erradicarlo. Por otra parte gran porcentaje del pueblo Wótjüja posee una serie de conocimientos sobre el uso de plantas para tratar afecciones bucales que no necesariamente estén vinculadas con el dolor, en su mayoría lesiones de tejido blando. A continuación se describen el uso de las plantas medicinales asociadas a enfermedades bucales:

Anacardium occidentale

Es una planta originaria del noreste de Brasil y de la región de Guyana, conocida como Merey o Marañon. De esta planta se han reportado diversos estudios sobre sus efectos medicinales para tratar afecciones como la diarrea, amigdalitis, bronquitis, Artritis, además de ser antiinflamatorio y antifungico (45). Por otra parte también se han reportado estudios sobre la actividad antimicrobiana sobre *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus mutans*, *Streptococcus mitis*, *Streptococcus*



sanguis, entre otras bacterias productoras de enfermedades bucales como lo es la caries dental y la enfermedad periodontal (45). Entre los recursos que posee el Wótjüja para el tratamiento de enfermedades bucales se contempla el uso de esta planta, atribuyendo sus beneficios a lesiones en tejido blando. Así lo reportan los testimonios:

89. La concha de merey sirve para las llagas de la boca

90. Se usa el merey que es como una manzana eso se lo chupan se lo comen y hace como un lavado que seca

91. Se hacen buches y gárgaras con la concha de merey que sirve para cicatrizar las llagas de la boca

92. La concha del merey sirve para las llagas de la boca, eso se hierve con agua y con eso se enjuaga

En todos los testimonios se logró apreciar como los habitantes Wótjüja emplean el merey o alguna parte de la planta cocinando, chupándolo o haciendo enjuagues para curar las aftas y las úlceras dentro de la cavidad bucal.

Jatropha curcas

Conocida popularmente como Piñon, es una planta euforbiácea de la cual se han reportado varios estudios que describen sus propiedades medicinales para el tratamiento de la escabiosis, eczemas, tiñas y otras afecciones de la piel, también se usa como antipirético y para aliviar el dolor de las encías y dientes. Por otra parte es mejor conocida como materia prima para la producción de combustible y se han reportado estudios que reflejan envenenamiento por la ingesta de semillas de esta planta (46). Sin embargo, la población Wótjüja conoce las propiedades curativas para las afecciones odontológicas y emplean



su uso cuando padecen alguna patología.

Así lo reflejan los testimonios:

93. Bueno cuando sale una llaga en la boca hay una mata que le dicen piñón, se raspa la hoja y sale una babita esa se coloca dónde está la llaga se echa hasta que se le quite la llaga; en este testimonio llama la atención como describen la parte específica de la planta y el modo de preparación para la terapia de lo que serían las aftas bucales o úlceras bucales.

94. La hoja de piñón eso se corte y le sale una leche se agarra con un algodón y se pone en la llaga

95. Cuando los niños le salen las llagas blancas en la boca eso es por una infección creo yo, y yo lo cure con una mata que se llama piñón, que usted saca la hoja y esa hoja bota como una leche se lo pone a un algodón limpio o a un trapito limpio y uno se lo mete en la

boca y lo frota por todo eso como por 3 días

96. No sé ni idea, a mi hermano le salió una vez algo en la boca, mi mamá dice que la hoja de piñón bota como una leche que se pone en la llaga y se lo seca

En los testimonios (93-96) se puede apreciar como este pueblo maneja y domina los conocimientos para el empleo de esta planta medicinal utilizando cierta parte de la planta y preparándola de distintas formas para su aplicación en la terapia de lo que se conoce en la odontología como aftas bucales, úlceras bucales y hasta el herpes simple tipo I.

CONCLUSION

Con base en los resultados, se puede concluir lo siguiente:

- Los saberes culturales del pueblo Wótjüja sobre la prevención y tratamientos de enfermedades bucales



están compuestos por una práctica sincrética que contempla su sabiduría empírica mediante el uso de plantas medicinales, productos minerales, productos animales, ritos religiosos, junto con las prácticas de la medicina occidental.

- El método de prevención utilizado por la comunidad Wótjüja del municipio Autana se basa en la higiene bucal a través del cepillado dental, de buches de agua y limpieza de los dientes con los dedos.

- Los tratamientos solo se emplean cuando el proceso patológico presenta sintomatología dolorosa, El pueblo Wótjüja consideran como enfermedades: la odontalgia y las lesiones ulcerosas.

- Se sugiere realizar otras investigaciones de mayor profundidad, con la colaboración de especialistas en botánica y bioquímica, para precisar las

especies de plantas medicinales y otros elementos que usa el Wótjüja analizar su mecanismo de acción y efectividad en enfermedades del área odontológica.

REFERENCIAS

1. Zent S. Las consecuencias culturales y demográficas de la distribución desigual de los servicios médicos modernos entre los Piaroas Venezuela. Rev. Antropológica 1993; 79 (1): 41-84.
2. De pueblos y comunidades indígenas, Ley orgánica Asamblea Nacional de la República Bolivariana de Venezuela.2010.
3. Instituto Nacional de Estadística Pueblos indígenas de Venezuela. Censo 2011 Caracas: INE, 2013: (1).
4. Mansutti A. "Pueblos, comunidades y fondos: los patrones de asentamiento Uwojtüja". Rev. Antropológica 1988; 69. 3-36.



5. Zent S. “Donde no hay médico: las consecuencias culturales y demográficas de la distribución desigual de los servicios médicos modernos entre los Piaroa”. Rev. Antropológica 1993; 79. 41-84.
6. Freire G, Tillett A. Salud indígena en Venezuela. 2007; 1. 137- 203.
7. Millán A, Morales O, León M, Bermúdez R. Saberes populares sobre la prevención y tratamiento de enfermedades bucales en la comunidad Warao del Delta del Orinoco. Rev Venez Invest Odont IADR, 2017; 5 (1): 5-28.
8. Ochoa E, Gutiérrez K, Pérez C, Lambraño L, Sierra E. Tradiciones culturales y prácticas de cuidado bucal en los indígenas Zenúes, en Sucre Colombia. Rev Nac Odontol 2015; 11 (20): 47-54.
9. Pirona M, Rincón M, García R, Cabrera R. Significados socioculturales de la salud/enfermedad bucal en los indígenas Añú. Ciencia Odontológica, 2008; 5(1): 27–33.
10. Guanire N, Aranguren A, González O. Etnobotánica medicinal de los indígenas Warao de Tucupita y de la isla Araguabisi en el estado Delta Amacuro. Venezuela. Boletín Antropológico, 2010; 28(79): 139-158.
11. Godoy A, Navas R, Fox M, Quintero T. Prevención en salud bucal: revisión de las acciones con enfoque intercultural para los pueblos indígenas. Ciencia odontológica, 2004; 11(1): 39-49.
12. Bello M. Rangel M. La equidad y la exclusión de los pueblos indígenas afrodescendientes en América Latina y el Caribe. Rev. CEPAL, 2002; (76): 39-54.
13. Vallejo A. Medicina indígena y salud mental. Colombia: Acta



- Colombiana de Psicología. 2006; 9(2): 39-46.
13. Cardona, J. Sistema médico tradicional de comunidades indígenas Emberá-Chamí del departamento de Caldas-Colombia. Rev. de salud Pública, 2012; 14(4): 630-43.
14. Bustos P, Muñoz S, Vargas C, Amigo H. Pobreza y procedencia indígena como factores de riesgo de problemas nutricionales de los niños que ingresan a la escuela. Salud Públ. Méx. 2009; 51(3): 187-93.
15. González A, Gispert CM. De la cruz I, Riley C, Gurrola C. Plantas medicinales contiguas a la reserva de la biósfera selva el Ocote: Comunidad Ocuilapa. SILAE, 2013; 18: 78-112.
16. Luna L, Gutiérrez J, Hernández C, Schilie M, Ruiz M. Plantas medicinales contiguas a la reserva de la biosfera selva el Ocote: comunidad Nuevo Mezcalapa. SILAE. 2013; 18: 78-112.
17. Huamán L, Valladares C. Estado Nutricional y características del consumo alimentario de la población de Aguaruna. Rev Perú Med Exp Salud Pública, 2006; 23(1): 12-21.
18. Culqui D, Trujillo O, Cueva N, Aylas R, Salaverry O, Bonilla C. Tuberculosis en la población indígena del Perú 2008. Rev Peru Med Exp Salud Pública, 2010; 27(1): 8-15.
19. Hautecoeur M. Zunzunegui MV, Vissandjee B. Las barreras de acceso a los servicios de salud en la población indígena de Rabinal en Guatemala. Salud Publ. 2007; 49 (2): 86-93.
20. Jamieson LM, Parker EJ, Armfield JM. Indigenous child oral health at a regional and state level. J Paed Child Health. 2007; 43(3): 117-21.
21. Baile R, Damin S, Connors C, et al. Variation in quality of preventive care for well adults in Indigenous community health centres in Australia.



BMC Health Services Research, 2011; 11(1): 139.

22. Medina W, Hurtig AK, San Sebastian M, Quizhpe E, Romero C. Dental caries in 6-12-year-old indigenous and non-indigenous schoolchildren in the Amazon Basin of Ecuador. *Braz. Dent. J.*, 2008; 19(1): 83-6.

23. Pacaji P. Relación de la situación socio-económica familiar con la pérdida prematura de dientes temporales por caries dental en los niños de la escuela “General Pintag” de la comunidad de Cumbijín. Universidad de San Francisco de Quito, 2015; citado en noviembre de 2016, Disponible en: <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/4204/1/113726.pdf>

24. Morocho V. Tinitana F, et al. Estudio etnobotánico de especies medicinales en la comunidad indígena

“Saraguro” de la provincia de la Loja Ecuador. *Proceedings of III National Conference in Medicinal and Aromatic Plants, and Tropical Floriculture*, 2006; 46-80.

25. Alves Filho P, Santos RV, Vettore MV. Factores asociados a carie dental e doença periodontal em indígenas na America latina: Revisão sistemática. *Rev Panam Salud Pública*, 2014; 35(1): 67-77.

26. Albarrán Y, et al. Salud bucal en indígenas latinoamericanos. Una revisión sistemática. *Revista Saber ULA*. 2017; 5(2): 238-62.

27. Fasanella M, Machado M. Disfunción temporomandibular en las etnias indígenas, afrodescendientes y criollas del estado Zulia. Un enfoque desde la epidemiología crítica. *Ciencia Odontológica*, 2011; 8(1): 7-22.

28. Morón A, Santana Y, Pirona M, Rivera L, Rincón M, Pirela A.



- Cronología y secuencia de la erupción de dientes en escolares Wayuu. Parroquia Idelfonso Vásquez. Municipio Maracaibo-estado Zulia. Acta odontol venez, 2006; 44(1): 31-17.
29. Zambrano J, Urbina V, Esis I, Montero M, Acevedo A. Patrón de caries dental en indígenas residentes en Corozal, Maniapure, Estado Bolívar, Venezuela. Acta Odontol venez, 2014; 52(1): 79-102.
30. Navarro L, Ordaz K, Lacruz B, Moret Y. Prevalencia de la hiperplasia epitelial focal en pacientes de las etnias Sanema y Yekuana estado Bolívar. Venezuela. Acta Odontol Venez, 2006; 44(3): 364-70.
31. Guerra ME, Martín A, Mata M, Montes A, Sougbe R, Villaroel Dorrego M. Hiperplasia epitelial multifocal. Estudio en un grupo de niños indígenas venezolanos. Acta Odontol Venez, 2007; 45(3): 426-28.
32. Medina L. Dificultad comunicacional entre los profesionales de odontología y los pacientes indígenas. Ciencia odontológica, 2011; 8(2): 132-40.
33. Guanire N. Aranguren A. Gonzalez O. Wisidatu: Mágico Espiritual de los Indígenas Warao de Tucupita y de la isla Araguabisi en el Estado Delta Amacuro-Venezuela. Boletín Antropológico, 2008; 26(73): 149-72.
34. Berg B. Howard L. Qualitative Research Methods for the Social sciences. 3a ed, MA: Allyn Bacon; 2001.
35. Johannes, W. El significado cultural del uso del tabaco en Sudamérica. Los Angeles: Universidad de California, 2006.



36. Bermúdez, J. Morales, O. León, M. Factores asociados al inicio del consumo de chimo. Acta bioclínica. 2016; 7, 14.
37. Aggarwal S, Uso medicinal de cannabis en los Estados Unidos: Perspectivas históricas, tendencias actuales y direcciones futuras. Journal of Opioid Management: May/June 2009; 5, 3, 153–168.
38. Castro k, Determinación de la actividad antiproliferativa y citotóxica del extracto acuoso-etanólico de la corteza del árbol de Mangifera indica L. en células de cáncer cérvicouterino HeLa. 2014, citado en agosto de 2017. Disponible en: https://www.zaragoza.unam.mx/portal/wp-content/Portal2015/Licenciaturas/qfb/tesis/tesis_castro_pantaleon.pdf
39. Hernández L, Vit P. El plátano un cultivo tradicional con importancia nutricional. Rev del colegio de farmacéuticos del estado Mérida. 2009, II, 11.
40. Yadav NP, Dixit VK. Hepatoprotective activity of leaves of Kalanchoe pinnata. Pers. J Ethnopharmacol 2009. 86:197-202.
41. Bressler A, Rosales R, Gámez R. Mimosa pudica: una modalidad local de sustancia de abuso. MEDISAN. 2009, 19, 12.
42. "Ausencia de información" Citado en agosto de 2017. Disponible en: <http://www.mecd.gob.es/museodeamerica/coleccion/seleccion-de-piezas2/Etnolog-a/ajuar-para-yopo.html>
43. Pares J, Basso C. Efecto del cloruro de sodio sobre el crecimiento estado nutricional de plantas de papaya. Bioagro, 2013. 25(2): 109-16.



44. Ribas B, et al. Compatibilidad física del bicarbonato sódico con fármacos de uso frecuente en la unidad de cuidados intensivos. *Enferm intensiva* 2011; 22:78-82 - DOI: 10.1016/j.enfi.2010.09.004

45. Monteiro A, et al. Actividad antimicrobiana in vitro do extracto de *Anacardium Occidental L*, sobre especies de *Streptococcus*. *Rev brasileira de farmacognosia*. 2016, 16(2): 202-05.

46. Colome M, De la Cruz S. Intoxicación por ingesta de *Jatropha Curcas* reporte de seis casos. *Rev científica Universidad Odontológica Dominicana*. 2016, 3(1). 25-30.