

Artículo original

Vivencias experimentadas por enfermeras de emergencia con la medicina natural y tradicional en personas con COVID-19

Experiences Experienced by Emergency Nurses with Natural and Traditional Medicine in People with COVID-19

María Luisa Montesdeoca Calderón^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-5295-420>

Amelia Marina Morillas Bulnes¹ <https://orcid.org/0000-0001-6365-7948>

¹Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo, Perú.

*Autor para la correspondencia: sovelasquez1@gmail.com

RESUMEN

Introducción: Con la presencia de la pandemia de COVID-19, el uso de la medicina natural y tradicional en muchos países fue una de las opciones de tratamiento más oportunas.

Objetivo: Comprender las vivencias y experiencias de enfermeras con el uso de medicina natural y tradicional en personas con COVID-19.

Métodos: Se realizó una investigación cualitativa, fenomenológica descriptiva con 13 de 30 enfermeras de emergencias del Hospital de Día Efrén Jurado López, Ecuador, durante el año 2022. Se realizó un muestreo teórico, hasta conseguir la saturación de los datos, los que se obtuvieron mediante una entrevista en profundidad, los testimonios obtenidos se analizaron desde la perspectiva de Giorgi. Para garantizar la calidad del estudio se siguieron las recomendaciones COREQ.

Resultados: Emergieron dos categorías: conocimientos de las enfermeras y prácticas de las enfermeras sobre medicina natural y tradicional. A cada categoría correspondieron tres unidades de significado, que permitieron su comprensión, de la primera categoría fueron: adquisición de conocimientos, alimentación, preparación y administración de elementos

naturales, de la segunda: uso de productos naturales, práctica preventiva y la combinación de la medicina natural y tradicional con la convencional.

Conclusiones: La medicina natural y tradicional fue vivenciada y experimentada por las enfermeras de emergencia como una posibilidad de cuidado de personas con COVID-19, utilizaron el conocimiento científico y las capacidades prácticas basadas en teorías, creencias, experiencias propias y de otras culturas.

Palabras clave: medicina tradicional; conocimientos, actitudes y práctica en salud; COVID-19.

ABSTRACT

Introduction: With the presence of the COVID-19 pandemic, the use of natural and traditional medicine in many countries was one of the most timely treatment options.

Objective: To understand the experiences of nurses with the use of natural and traditional medicine in people with COVID-19.

Methods: Qualitative, descriptive phenomenological research, carried out with 13 of 30 emergency nurses from the Efrén Jurado López hospital, Ecuador, during the year 2022. A theoretical sampling was carried out until data saturation was achieved, which was obtained through an in-depth interview, the testimonies obtained were analyzed from Giorgi's perspective. To guarantee the quality of the study, the COREQ recommendations were followed.

Results: Two categories emerged: knowledge of the nurses and practices of the nurses on natural and traditional medicine, three units of meaning corresponded to each category, which allowed their understanding, the first category were; acquisition of knowledge, nutrition, preparation and administration of natural elements, the second were the use of natural products, preventive practice and the combination of natural and traditional medicine with conventional medicine.

Conclusions: Natural and traditional medicine was experienced and experienced by emergency nurses as a possibility of caring for people with COVID-19, they used scientific knowledge and practical skills based on theories, beliefs, and their own experiences and those of other cultures.

Keywords: medicine, traditional; health knowledge, attitudes, practice; COVID-19.

Recibido: 08/07/2023

Aceptado: 24/04/2024

Introducción

El ser humano ha mantenido una estrecha conexión con la naturaleza desde la antigüedad, la que se manifiesta por el uso de plantas con fines curativos y terapéuticos, las evidencias muestran las numerosas plantas y diversas formas de prepararlas para diferentes enfermedades. De estas plantas nacen los principios activos que son sintetizados en laboratorios por químicos y están disponibles para la población en lugares de acceso público.⁽¹⁾

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que la medicina natural y tradicional es utilizada por alrededor del 80 % de la población mundial como la principal opción de atención médica primaria, con un mayor reconocimiento de su importancia en la salud pública. Durante la pandemia por COVID-19, en varios países del mundo se intensificó un aumento en su uso.⁽²⁾

La medicina natural y tradicional es el conjunto de creencias, prácticas y conocimientos relacionados con la salud, en la que utilizan plantas, animales y minerales, así como en terapias espirituales y técnicas manuales, su finalidad es promover la salud y bienestar individual y comunitaria, además de prevenir y tratar enfermedades a través del uso de los recursos naturales.⁽³⁾ En algunos países, la fitoterapia se utiliza como un medio alternativo para tratar y aliviar los síntomas relacionados con el coronavirus, se informa que están identificadas alrededor de 50 000 especies de plantas que tienen propiedades medicinales, lo que representa el 10 % de todas las especies de plantas que existen en todo el mundo.⁽⁴⁾

La alta mortalidad muestra a la población que no hay forma de detener la pandemia, por tal razón, ante el contagio masivo, las personas y las enfermeras buscan aliviar los síntomas con el uso de la medicina natural, varios lograron sobrevivir por esta práctica, lo que determina la importancia de conocer el tipo de plantas o remedios naturales usados por las enfermeras durante la COVID-19.⁽⁵⁾ La población cree que la vitamina C y consumir como

complemento alimenticio el jengibre, cebolla, eucalipto, ajo, coca, entre otras plantas, aumenta la inmunidad y reduce la posibilidad de contraer COVID-19.⁽⁶⁾

En Ecuador, durante la pandemia COVID-19, el pánico se generalizó por el elevado número de muertes, a pesar de que se realizaron controles rigurosos y protocolos severos; sin embargo, las personas enfermaban y el personal de salud observaba que amigos, conocidos y familiares morían por este virus; a esta situación se añade la falta de acceso a servicios de salud, ausencia de pruebas para detectar la COVID-19, costos excesivos de las pruebas en el sector privado, falta de medicación en farmacias y colapso de los centros asistenciales, no había forma de cuidarse.⁽¹⁾

Se observó, durante esta pandemia, que las comunidades indígenas estaban al margen de las instituciones de salud, para su protección utilizaban plantas curativas como verbena, tabaco para aspiraciones, eucalipto como descongestionante, chuquiragua como antiinflamatorio y las dulcamaras como antivirales. En ese sentido, esta población se sintió excluida, buscó curar a los enfermos con sus conocimientos, es más, tomaron la decisión de aislarse, no dejar ingresar a sus comunidades a nadie, pero, también, las acciones realizadas eran para la zona urbana, incluso los muertos fueron sepultados según sus rituales, en realidad se protegieron sin contar con apoyo gubernamental.⁽⁷⁾

La población indígena percibió que estaba desprotegida, los hospitales tenían alta demanda y desabastecimiento de medicinas, por lo que estaban en riesgo de morir; por ello, comienzan a cuidarse con plantas, además de alimentos que incrementan la inmunidad, comportamiento asumido por los profesionales de salud, su finalidad fue sobrevivir.

Por esto, con base en los antecedentes, los autores consideraron la manera en que las enfermeras en los servicios de emergencia concibieron la relación entre el uso de medicina natural y convencional como un objeto de investigación psicosocial plausible que se constituye como fenómeno a observar y comprender, mediante la fenomenología como enfoque y método ideal, por lo que se realizó el estudio con el objetivo de comprender las vivencias y experiencias de enfermeras con el uso de medicina natural y tradicional en personas con COVID-19.

Métodos

Se realizó un estudio cualitativo, con diseño fenomenológico descriptivo, en el Hospital de Día Efrén Jurado López, de Ecuador, durante el año 2022, a enfermeras del servicio de emergencia que atendieron a personas con COVID-19. La fenomenología posibilitó identificar los temas y significados relevantes que emergieron de las vivencias y experiencias de las enfermeras, proporcionó información valiosa sobre la forma de adquirir conocimientos, los elementos naturales que se utilizan y cómo se preparan para su administración.^(8,9)

En el estudio se incluyeron 13 enfermeras del servicio de emergencia, que cuidaron a personas con COVID-19 y aplicaron tratamientos de medicina natural y tradicional. Se excluyeron las enfermeras que declararon no tener credibilidad en la medicina natural y tradicional. La selección de las participantes se realizó entre las 30 enfermeras que laboraban en emergencia, se consideró esta área porque ,durante la pandemia, fue la que funcionó en su totalidad, era el primer lugar al que tenía acceso la población y las enfermeras se encontraban en primera línea para recibir las personas enfermas. Se realizó un muestreo fue teórico, para buscar buenos informantes y lograr la máxima variabilidad discursiva y obtener las propiedades significativas del fenómeno estudiado hasta conseguir la saturación de los datos, es decir, cuando las participantes no aportaban información nueva y relevante sobre el fenómeno investigado.⁽¹⁰⁾

Los datos fueron obtenidos mediante entrevistas en profundidad, grabadas en audio y transcritas con posterioridad, para su lectura y comprensión profunda. Las entrevistas duraron entre 25 y 40 minutos, se realizaron en el lugar acordado por las enfermeras, en ambientes tranquilos y seguros.

Las preguntas que guiaron la entrevista fueron:

- ¿Qué información tiene usted sobre el uso de la medicina natural y tradicional en personas con COVID-19?
- ¿Quién se la ha proporcionado?
- Explíqueme si le repercute, positiva o negativamente, la utilización de la medicina natural y tradicional con la alimentación preparación y administración de elementos naturales a personas con COVID-19.

- ¿Qué piensa respecto a las prácticas de medicina natural y tradicional durante la pandemia?
- ¿Cómo piensa usted que puede repercutir en la recuperación de las personas las medidas preventivas con el uso de elementos naturales?
- ¿Cómo vivenció la combinación de la medicina natural y tradicional con la convencional?

Durante la entrevista se ampliaron los temas de interés. También fueron recogidos en un cuestionario breve datos de filiación, antecedentes laborales y sobre el trabajo actual.

El análisis de los datos se realizó según Giorgi,⁽¹¹⁾ quien propone 5 etapas en el procesamiento de los datos: 1) recolección; 2) lectura, previa transcripción literal de las entrevistas; 3) descomposición, para identificar las unidades de significado relevantes; 4) organización y enumeración mediante la codificación; y 5) síntesis y resumen de los datos para difundir los resultados.

El proceso de codificación se estableció con la identificación de las narraciones de las participantes que contestaron a los objetivos del estudio, la reproducción exacta de lo que expresaron las participantes se etiquetaron e identificaron como unidades de significado, se agruparon para identificar los temas, se decidieron por consenso de todos los investigadores participantes en el análisis de los datos. Para garantizar la calidad del estudio se siguieron las recomendaciones COREQ.⁽¹²⁾ Además, se verificó con las participantes el contenido de su entrevista, para confirmar su punto de vista y aprobación.

La investigación fue aprobada por el Comité Ético de Investigación de la institución donde se realizó. Todas las participantes firmaron el consentimiento informado. Las enfermeras manifestaron su deseo de participación en el estudio, con posibilidad de abandonarlo en cualquier instante o no contestar las preguntas de la entrevista, la que fue voluntaria y anónima. Se garantizó la confidencialidad durante todo el estudio, con la codificación y anonimización de los datos obtenidos y mediante la custodia por el equipo investigador de las grabaciones y transcripciones.

Resultados

En el estudio emergieron dos categorías: conocimiento de las enfermeras y prácticas de las enfermeras sobre medicina natural y tradicional, de las cuales se derivaron seis unidades de significado, (tres de cada categoría), las que se presentan a continuación:

Categoría 1. Conocimientos de las enfermeras

Esta categoría se encuentra conformada por tres unidades de significado, las cuales son: adquisición de conocimientos, alimentación y preparación y administración de los elementos naturales.

1.1. Adquisición de conocimientos

Los relatos de las enfermeras sobre los conocimientos de medicina natural y tradicional se han generado mediante una variedad de medios, como la observación, las recomendaciones otorgadas por otras personas y la experiencia práctica; dentro del núcleo familiar, son las madres y abuelas quienes comparten sus conocimientos, los que han sido transmitidos de generación en generación. Algunos de sus relatos fueron:

“Todos esos conocimientos adquirí por medio de la lectura y del Internet investigando y por medio de mis familiares”; E2

“durante la pandemia nadie tenía conocimientos sobre qué medicina natural nos podía servir para tratar el COVID-19, pero por medio de redes sociales uno buscó e investigó para poderse tratar y tratar a la familia”. E3

1.2. Alimentación

Está considerado como uno de los aspectos importantes para el buen funcionamiento del organismo, sobre todo en momentos de crisis sanitaria como la pandemia de COVID-19. A pesar de las medidas tomadas, como el confinamiento, la población en general reconoció que una buena alimentación debería ser saludable, para poder prevenir y evitar cualquier enfermedad. Expresiones de las enfermeras al respecto se encuentran a continuación:

“... alimentos verdes, espinacas, brócoli, verduras, aguacate”. E3

“mucho tomate, limón, zanahoria, canela, el jengibre un día hasta lo masticaba, comía huevos, carnes, proteínas, casi arroz no comía”, E4

“... consumíamos vegetales y jugos cítricos”. E8

Las enfermeras se alimentaban con verduras, además de productos que fortalecían su sistema inmunológico, los que se incrementaron en tiempo de pandemia, el jengibre constituía un elemento indispensable, el cual iba en todas las comidas y como mates. La información recibida, la compartieron con su entorno, se fomenta la alimentación saludable entre sus integrantes y amistades.

1.3. Preparación y administración de los elementos naturales

En este aspecto, se hacían preparados para tomar, frotar o inhalar, de tal manera que se sentían protegidas para trabajar en emergencia, estas formas de administrar la medicina natural y tradicional la realizaban también los familiares y amigos. Algunas expresiones al respecto se encuentran a continuación:

“yo tomo limonada tibia casi todos días, ...enjuagues bucales con sal y limón, ...evaporaciones con eucalipto pasando un día, ...agua de jengibre y al final exprimía el jugo de limón, esto recomendé a los pacientes”. E1

“hacía las infusiones y tomaba de dos a tres veces al día ...hervía el agua y rallaba el jengibre y juntaba la canela, dejaba 2 o 3 minutos, lo dejaba ahí un rato lo tapaba y luego al final le ponía el limón”. E2

“... con ajo, rábano, cebolla y limón, con miel se cortaba todo, se lo puso en un vaso de vidrio y se lo dejó serenando la noche y al día siguiente se tomaban dos cucharadas en la mañana y dos cucharadas en la noche”. E12

Una de las plantas más consumidas fue el eucalipto, en todas las formas, infusiones, vaporizaciones, inhalaciones, frotaciones con hojas secas, incluso fueron quemadas las hojas para desinfectar las viviendas que eran ocupadas por enfermos de COVID-19.

“empecé a hacerme infusiones de eucalipto mañana, tarde y noche ...hacia gárgaras con Listerine, con pasta, agua y sal”. E4

“el eucalipto por lo general se lo hacía en nebulizaciones ...también el ajo y nebulización con cebolla”. E10

“eucalipto en vaporizaciones y también tomándose unos traguitos que sirve para los pulmones y también es broncodilatador, también para desinfectar las casas”. E8

Categoría 2. Prácticas de las enfermeras sobre medicina natural y tradicional

Esta categoría se encuentra conformada por tres unidades de significado: uso de productos naturales, práctica preventiva y la combinación de la medicina natural y tradicional con la convencional, se presentan a continuación:

2.1. Uso de productos naturales

El uso de plantas, hierbas, frutas y medicinas naturales viene desde la antigüedad con fines preventivos o curativos, dado que la mayoría tiene propiedades reconocidas por la población, las que son utilizadas para tratar problemas de salud. Realizaron manifestaciones sobre el consumo de frutas:

“fueron muy buenas frutas que contengan vitamina C, jugo de naranja, limonadas, verduras, tomate de árbol” E1

“la canela, el limón, el jengibre”, a esto se suma “la miel ...immunolive y ensoy que es una leche de soya también se utilizaron” E2

“multivitaminas y minerales los usé” E4

“el triple C, Zinc y calcio fueron muy buenos”. E8

Se incrementó el consumo de cítricos y verduras, la población adquirió información que incrementan el sistema inmunológico, de esta forma se previene la transmisión, comportamiento también lo siguió la población en estudio, que expresaron:

“la cebolla colorada, ajo y rábano fueron buenos” E3

“mandarina para las nenas, ensaladas de kiwi” en conjunto con “una medicina Citomix, debajo de la lengua dos veces al día en presentación de bolitas ...es como antibiótico natural y también el gama interferón era 20 gotitas” E5

“toronja, piña ... y gotitas de Kaloba fueron buenísimas” E7

“bicarbonato con limón, media onza de bicarbonato era un cuarto de cucharada de la pequeñita en un vaso de agua con limón”. E12

La tensión que vivían cada día durante la pandemia fomentó el uso de la medicina natural porque veían que varias personas salvaron su vida.

2.2. Práctica preventiva

La función esencial de la medicina natural y tradicional es prevenir enfermedades, dado que sus propiedades resultan útiles para mejorar la salud general y fortalecer el sistema inmunológico de las personas. La población buscaba información sobre las plantas para evitar la muerte por el virus, indagan en aquellas personas que tenían ese oficio, de tal manera que corroboran sus efectos.

“usé la medicina natural como prevención”; E2 indica “la medicina natural ayudaba para prevenir enfermedades que dejaba la COVID”, E1

“lo natural fue lo mejor como prevención desde el inicio, luego, durante y después de los síntomas” E3

“la medicina natural nos ayudó a subir las defensas y a que no nos contaminemos del COVID-19”. E6

“la medicina natural ayuda al paciente a salir de la crisis” E10

“el eucalipto lo usábamos para despejar las vías respiratorias y mejorar la ventilación pulmonar, cuando había cuadros de gripe, en este caso se usaba para mantener vías respiratorias limpias”. E13

2.3. Combinación de la medicina natural y tradicional con la convencional

La combinación de la medicina natural y tradicional con la convencional representa una práctica común en la atención médica moderna, debido a los beneficios complementarios que puedan ofrecer en el tratamiento de enfermedades y afecciones de salud. La mayoría de los profesionales de enfermería lo utilizaron de forma conjunta. Las siguientes expresiones lo sintetiza:

“usé la combinación de medicación natural y la convencional”, E1
“yo usé la medicina natural, pero usé la medicina que recetó el doctor eso en el 2022”. E6
“hasta en paciente que estuvo internado en terapia intensiva días, gracias a Dios salió, se le dio medicina natural antes de ingresar al hospital”. E10

Discusión

La pandemia constituyó para las enfermeras un esfuerzo constante, fueron varios los retos: el cuidado de los contagiados, los compañeros de trabajo, la familia y de la comunidad, para lo que requirieron usar todas las alternativas posibles, para preservar la vida con mejorías inmunológicas, experimentaron que los tratamientos usados fracasaban, por eso recurrieron a la medicina natural, que tenía éxitos en varios casos.

Las personas mayores fueron las que más conocimientos tenían sobre plantas útiles para la COVID-19;⁽¹³⁾ mientras que Allen⁽¹⁴⁾ manifestó que son los adultos mayores quienes transmiten los saberes asociados con la medicina tradicional. Cabe mencionar que las personas han transformado las redes sociales en una herramienta para informarse y conocer lo que pasa en el mundo, captan conocimientos proveniente del entorno local e internacional.⁽¹⁵⁾

Algunos alimentos que se utilizaban antes de la pandemia se dejaron de consumir, se incrementó el consumo de verduras, pan, arroz, frutas, tubérculos, bulbos y raíces, lácteos, huevos, pollo y fideos.⁽¹⁶⁾ Se reconoció que un alto porcentaje de personas consumieron eucalipto y jengibre en forma de infusión e inhalaciones una vez por semana,⁽¹⁾ también usaron limón para aliviar los síntomas respiratorios, sobre todo, el dolor de garganta y la tos;⁽¹⁷⁾ creían que hacer gárgaras con sal y agua mataría al virus.⁽¹⁸⁾

Las enfermeras buscaron información de familiares, amigos, compañeros de trabajo, enfermos y en redes sociales, debido a la alta incertidumbre que se produjo durante la fase aguda de la pandemia, situación mostrada por Meyer y otros,⁽¹⁹⁾ quienes refieren el uso de infusiones, mates y frotaciones, porque la magnitud de la pandemia requería volver a la medicina ancestral. Al respecto Herrera y otros⁽²⁰⁾ publican que la fitoterapia se utiliza por la población para protegerse ante la alta transmisión, detienen la propagación, fortalecen el nivel inmunológico y evitan esta enfermedad. Añaden Jardim y otros⁽²¹⁾ que el tratamiento

de la COVID-19 se realiza con productos de medicina tradicional, en especial para fortalecer la inmunidad, algo común en varios países. En ese sentido, la OMS⁽²²⁾ fomenta la generación de conocimientos de la medicina tradicional, así como el autocuidado de la salud, lo que mejora los resultados sanitarios.

La categoría de prácticas de las enfermeras sobre medicina natural y tradicional en el contexto de la COVID-19 implicó que aprendieran prácticas utilizadas en diferentes culturas, las que integraron a su actuación, las de familiares, conocidos y comunidad, este resultado es refrendado por Garazi y otros,⁽²³⁾ quienes manifestaron que durante la pandemia la enfermera tuvo que cambiar sus prácticas por las condiciones para realizar su trabajo, con alta incertidumbre, por la cantidad de pacientes, alta transmisibilidad en el centro laboral y el confinamiento donde se realizaba el cuidado de la salud. Complementan Orellana y otros⁽²⁴⁾ que, durante la primera y segunda fase de la pandemia, fue importante el uso de productos naturales, se resalta sus efectos curativos, hay eficacia en sus resultados, porque toda la población observó que la medicina occidental no detenía la enfermedad.

El aporte del presente estudio a la Ciencia de Enfermería radica en evidenciar desde una perspectiva cualitativa las vivencias de enfermeras en un servicio de urgencias con el uso de la medicina natural y tradicional en el cuidado de personas con COVID-19, lo cual representa una novedad. Además, este orienta hacia la necesidad de revisar y actualizar las funciones de los profesionales en esta área del cuidado.

Se reconoce como una limitación que, en el estudio, solo se valora el fenómeno desde la perspectiva de las enfermeras y por ello se recomienda para estudios posteriores incluir a las personas objeto de cuidado y a otros miembros del equipo de salud que también intervienen en el uso de la medicina natural y tradicional.

En conclusión, la medicina natural y tradicional fue vivenciada y experimentada por las enfermeras de emergencia como una posibilidad de cuidado de personas con COVID-19, utilizaron el conocimiento científico y las capacidades prácticas basadas en teorías, creencias, experiencias propias y de otras culturas.

Referencias bibliográficas

1. Estrella-González MÁ, Minchala-Urgilés RE, Ramírez-Coronel AA, Torres-Criollo LM, Romero-Sacoto LA, Pogyo-Morocho GL, *et al.* La Medicina Herbaria como prevención y tratamiento frente al COVID-19. *Zenodo*. 2020;39(8):948-53. DOI: <https://doi.org/10.5281/zenodo.4543573>
2. Maldonado C, Paniagua-Zambrana N, Bussmann-Rainer W, Zenteno-Ruiz FS, Fuentes-Alfredo F. La importancia de las plantas medicinales, su taxonomía y la búsqueda de la cura a la enfermedad que causa el coronavirus (COVID-19). *Ecología en Bolivia*. 2020 [acceso 03/07/2023];55(1):1-5. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1605-25282020000100001&lng=es
3. Pereyra-Elías R, Fuentes-Delgado D. Medicina Tradicional versus Medicina Científica ¿En verdad somos tan diferentes en lo esencial? *Acta méd. peruana*. 2012 [acceso 03/07/2023];29(2):62-3. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172012000200002&lng=es
4. Barati F, Pouresmaieli E, Ekrami M, Asghari S, Ziarani FR, Mamoudifard M. Potential Drugs and Remedies for the Treatment of COVID-19: A Critical Review. *Biol Proced Online*. 2020;22(15):1-17. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12575-020-00129-1>
5. Alyami HS, Orabi MAA, Aldhabbah FM, Alturki HN, Aburas WI, Alfayez AI, *et al.* Knowledge about COVID-19 and beliefs about and use of herbal products during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study in Saudi Arabia. *Saudi Pharmaceutical Journal*. 2020;28(11):1326-32. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jsps.2020.08.023>
6. Villena-Tejada M, Vera-Ferchau I, Cardona-Rivero A, Zamalloa-Cornejo R, Quispe-Florez M, Frisancho-Triveño Z, *et al.* Use of medicinal plants for COVID-19 prevention and respiratory symptom treatment during the pandemic in Cusco, Peru: A cross-sectional survey. *PLoS ONE*. 2021;16(9):e0257165. DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0257165>
7. Constante S. Cómo usan los indígenas las plantas medicinales para aliviar los síntomas del coronavirus. *El País*. 2020 [acceso 03/07/2023]. Disponible en:

<https://elpais.com/planeta-futuro/2020-10-26/lo-que-pueden-aportar-las-plantas-medicinales-a-la-lucha-contr-el-coronavirus.html>

8. Iglesias ME. Metodología de la investigación científica: Diseño y elaboración de protocolos y proyectos. Argentina: Noveduc; 2016

9. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la Investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México D.F.: Editorial McGraw-Hill Educación; 2018 [acceso 03/07/2023]. Disponible en: <http://repositoriobibliotecas.uv.cl/handle/uvsc1/1385>

10. Izcara-Palacios SP. Manual de investigación cualitativa. México: Editorial Fontamara; 2014 [acceso 15/12/2023]. Disponible en: <https://libros.uat.edu.mx/omp/index.php/editorialuat/catalog/view/106/56/207-1>

11. Giorgi A. La teoría, la práctica y la evaluación del método fenomenológico como procedimiento de investigación cualitativa. Rev Psicol Fenomenol. 1997;28(2):235-60. DOI: <https://doi.org/10.1163/156916297X00103>

12. Tong A, Sainsbury P, Craig J. Consolidated criteria for reporting qualitative research (COREQ): a 32-item checklist for interviews and focus groups, Int J Qual Health Care. 2007;19(6):349-57. DOI: <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzm042>

13. Abiyu C, Endashaw A, Demelash Z. Herbal medicine use for the management of COVID-19: A review article. Metabolism Open. 2021;12:e100141. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.metop.2021.100141>

14. Allen-Amador T, Bordas-Palmer Y, Bucardo-Gutiérrez M, Rodríguez-Chow A, Ruiz-Miranda L, Sam-Bans B, *et al.* Saberes y prácticas medicinales ante el manejo del COVID-19 en adultos mayores Miskitu de la comunidad de Kamla, municipio de Puerto Cabezas, Región Autónoma de la Costa Caribe Norte. Revista Universitaria del Caribe. 2022;28(1):53-64. DOI: <https://doi.org/10.5377/ruc.v28i01.14446>

15. Arbieta-Fajardo AR. Conocimientos, actitudes y prácticas preventivas del COVID-19 en padres de familia de la provincia de Yauyos-Lima. CASUS. 2022;6(1):1-12. DOI: <https://doi.org/10.35626/casus.1.2022.351>

16. Macas-Moreira KM, López-Salazar RA, Jiménez-Delgado RR, Jumbo-Romero PA, Chicaiza-Morales WV. Alimentación en tiempos de COVID-19. Estudio de caso para el Cantón de Santo Domingo. Ciencia Latina Revista Multidisciplinar. 2022;6(1):4493-5912. DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1811

17. Silveira D, Prieto-Garcia JM, Boylan F, Estrada O, Fonseca-Bazzo YM, Jamal CM, *et al.* COVID-19: Is There Evidence for the Use of Herbal Medicines as Adjuvant Symptomatic Therapy? *Front. Pharmacol.* 2020;11:e581840. DOI: <https://doi.org/10.3389/fphar.2020.581840>
18. Cano-Gómez LC, Castillo-Tejada RD, Mena-Ordoñez SS. Percepción de riesgo, automedicación, mitos y creencias relacionados con COVID-19 entre jefes de hogar peruanos. *Salud UIS.* 2022;54:e22003. DOI: <https://doi.org/10.18273/saluduis.54.e:22003>
19. Meyer-Letona A, Columbié-Pileta M, Piedrasanta-AR. Fitoterapia de la Medicina Tradicional China para combatir de forma exitosa la covid-19. *Rev. Cub. Tecnol. Salud.* 2021 [acceso 03/07/2023];12(2):e2407. Disponible en: <https://revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/2407>
20. Herrera-López JL, Tubón-Lagua ME. Aplicación de la fitoterapia en el tratamiento de COVID-19. *Enferm. investig.* 2023;8(2):27-34. DOI: <https://doi.org/10.31243/ei.uta.v8i2.2001.2023>
21. Rodrigues TQJ, Martinazzo AP. Utilização de produtos naturais na pandemia de COVID-19: Use of natural products in the COVID-19 pandemic. *Braz. J. Develop.* 2022;8(8):59243-6. DOI: <https://doi.org/10.34117/bjdv8n8-284>
22. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2022. Ginebra, Suiza: OMS; 2013 [acceso 03/07/2023]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098_spa.pdf?sequence=1
23. Garazi D, Blanco-Rodríguez G. Al principio me dio pánico, mucho pánico: enfermería, trabajo y emociones en el marco de la pandemia COVID-19; Red Latinoamericana de Trabajo y Trabajadores; International Institute of Social History; Latinoamericana de Trabajo y Trabajadores. 2022;4:27-48. DOI: <https://doi.org/10.48038/revlatt.n4.58>
24. Mamani-Rosas AM, Albino-Morales RC, Yampara-Mango RC, Coelho-Borchard JH, Orellana-Aguilar ML. Alimentación y rendimiento académico, una combinación trascendental. *Recisa UNITEPC.* 2023;10(1):27-33. DOI: <https://doi.org/10.36716/unitepc.v8i2.89>

Conflicto de intereses

Las autoras declaran no tener conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: Maria Luisa Montesdeoca.

Curación de datos: Amelia Morillas.

Análisis formal: Maria Luisa Montesdeoca.

Adquisición de fondos: Maria Luisa Montesdeoca.

Investigación: Maria Luisa Montesdeoca, Amelia Morillas.

Metodología: Maria Luisa Montesdeoca, Amelia Morillas.

Administración del proyecto: Maria Luisa Montesdeoca.

Recursos: Maria Luisa Montesdeoca.

Software: Maria Luisa Montesdeoca, Amelia Morillas.

Supervisión: Maria Luisa Montesdeoca, Amelia Morillas.

Validación: Maria Luisa Montesdeoca.

Visualización: Amelia Morillas.

Redacción – Maria Luisa Montesdeoca, Amelia Morillas.

Redacción – revisión y edición: Maria Luisa Montesdeoca, Amelia Morillas.