



***Tesis de Maestría en Ciencias
Humanas, Opción Antropología de
la región de la Cuenca del Plata,
defendida en diciembre 2016***

**“Etnobotánica de plantas
medicinales en el
departamento de Tacuarembó,
Uruguay”**

Gregorio Tabakián

gregoriotaba@gmail.com

133

RESUMEN

Lo que presento a continuación es una breve reseña de mi tesis de maestría en Ciencias Humanas, opción Antropología de la Cuenca del Plata, tutorada por la Dra. Sonia Romero Gorski. Con esta investigación me propuse generar información Etnobotánica sobre saberes transmitidos vinculados a prácticas relacionadas al uso medicinal de plantas en el departamento de Tacuarembó, Uruguay.

El trabajo de campo se llevó a cabo entre los meses de octubre de 2014 y noviembre de 2015. A través del método etnográfico, realicé entrevistas semi estructuradas, entrevistas informales y observaciones. Entrevisté actores sociales que mantienen un vínculo con plantas medicinales (PM): vendedores, recolectores, campesinos, abuelas/os que utilizan PM dentro del espacio familiar, herbolarios/as, curanderos, profesionales de la salud y otros profesionales. Indagué en mecanismos actuales de transmisión y en diferentes espacios de socialización. De esta manera, rescaté relatos, prácticas y discursos de quienes poseen estos conocimientos etnobotánicos relacionado a la salud.

En Tacuarembó se mencionaron 121 plantas de uso medicinal. A partir de la información suministrados por los actores entrevistados, sistematicé sus diferentes usos medicinales, su variabilidad de uso en relación al *Sistema Orgánico* donde actúa la planta, las formas de consumo, las partes utilizadas y el origen de las plantas mencionadas. Asimismo, vinculé el conocimiento etnobotánico con el aporte poblacional indígena en la zona.

Durante la investigación Etnobotánica realicé colectas de las plantas más nombradas con la finalidad de crear un herbario etnobotánico, y a su vez, documenté en formato audiovisual los relatos de los actores involucrados, creando de esta manera un documental etnográfico¹.

Palabras Claves: Etnobotánica, Plantas Medicinales, Tacuarembó.

Tacuarembó

El departamento de Tacuarembó, ubicado en el centro norte del territorio uruguayo es el mayor en superficie del país (15.438 km²). Su población de 90.053 habitantes se discrimina en parte iguales entre hombres y mujeres: 44.169 y 45.884 respectivamente. El 89,2% de la población del Tacuarembó reside en zonas urbanas, mientras que el 10,8% restante vive en áreas rurales del departamento. Su capital, la ciudad de Tacuarembó, nuclea el 60,8% de la población urbana (INE, 2011).

El trabajo de campo se llevó a cabo en las poblaciones sobre ruta 5, de Sur a Norte: Paso de los Toros (12.985 hab.), Estación Chamberlain (52 hab.), Cuchilla de Peralta (218 hab.), Curtina (1.037 hab.), Paso Bonilla (510 hab.), Ciudad de Tacuarembó (54.757 hab.); y sobre ruta 26, de Sur a Noroeste: Las Toscas (1.142 hab.), Pueblo del Barro (98 hab.), Ansina (2.712 hab.), Pueblo de Arriba (170hab.), Rincón de la Aldea (S/d), Valle Edén (S/d) y al norte del departamento, Laureles (19 hab.).

Departamento: TACUAREMBÓ



134

Recorrido Etnográfico

Para llevar adelante esta etnografía me propuse investigar relatos, prácticas y discursos de quienes poseen el conocimiento etnobotánico sobre el uso medicinal de plantas, y participan activamente en los procesos de conservación y transmisión de estos saberes en las localidades rurales y urbanas seleccionadas del departamento de Tacuarembó. En este sentido, los objetivos específicos fueron conocer quienes se vinculan con las PM.

1. Documental etnográfico: *Etnobotánica de plantas medicinales en el departamento de Tacuarembó, Uruguay*. En: [<https://www.youtube.com/watch?v=tQfodxVpWuA>]

Los aspectos a tener en cuenta fueron los mecanismos actuales de transmisión dentro del espacio familiar y de socialización, conociendo prácticas cotidianas que se transmiten a nivel generacional. Posteriormente analicé y sistematicé estos conocimientos etnobotánicos locales, vinculándolos a su vez, a los orígenes poblacionales (reales o declarados) de los diferentes actores involucrados, especialmente descendientes de indígenas. Asimismo discutí sobre esta práctica medicinal enmarcada dentro de las medicinas complementarias (OMS, 2002-2005; OMS, 2008) y su relación con la medicina científica y el actual sistema de salud.

Materiales y métodos

En esta etnografía utilicé la observación y la entrevista para conocer un determinado comportamiento social. Hay fenómenos y situaciones que deben ser observados en su cotidiano, los cuales Malinowski (1922) denomina *los imponderables de la vida real*. Las entrevistas y observaciones permitieron conocer distintas prácticas cotidianas que se transmiten a nivel generacional, en esta oportunidad sobre conocimientos populares relacionados a la salud y a la Etnobotánica.

Entrevisté un total de cuarenta actores vinculados al uso de PM: colectores, vendedores de plantas, productores orgánicos, campesinos, artesanos, herbolarios/as, personas adultas mayores, curanderos de campaña, curanderos de religión umbanda, profesionales de la salud y otros profesionales. Esto me permitió conocer distintas experiencias y *habitus* (Bourdieu, 1998) que se transmiten a nivel generacional. Las entrevistas y observaciones fueron realizadas en diferentes espacios de socialización como ferias, herboristerías y en domicilios particulares. Las entrevistas a los profesionales de la salud fueron realizadas en sus consultorios médicos. También entrevisté actores recorriendo y colectando especies de plantas medicinales en el monte, pradera y valle.

Durante el trabajo de campo pude coleccionar e identificar diferentes especies de PM con el fin de crear un herbario con las plantas más nombradas por los entrevistados. Asimismo documenté en formato audiovisual el proceso investigativo realizando un documental etnográfico².

Algunos resultados

En el departamento de Tacuarembó fueron nombradas 121 PM utilizadas para tratar 76 afecciones diferentes. Las principales PM nombradas fueron: menta/hierba buena, marcela, salvia, carqueja, cedrón, guazatumba, palma imperial, romero, cola de caballo, arrayán, malva, marrubio, mercurio, suelda consuela / confrey, llantén, naranjo, rompe o quiebra piedra, ruda, yerba carnícera, guaco, zarzaparrilla, aloe, árnica, mburucuyá, bardana, cambará, congrosa, coronilla y ña de gato.

Las PM mencionadas tienen incidencia sobre más de un órgano del *Sistema Orgánico* y son utilizadas principalmente para aliviar afecciones de los *Sistemas: Digestivo* (27%), *Sensorial* (14%), *Respiratorio* (13%) y *Genitourinario* (13%). Para curar dichas afecciones utilizan diferentes partes de las plantas, principalmente hojas, parte aérea y flores. Las formas de consumo de las mismas son muy variadas, siendo en infusión la forma predominante (45%).

2. Documental etnográfico: *Etnobotánica de plantas medicinales en el departamento de Tacuarembó, Uruguay*. En: [<https://www.youtube.com/watch?v=tQfodxVpWuA>]

En Tacuarembó, tanto hombres como mujeres utilizan y difunden los conocimientos medicinales de las plantas. El aprendizaje de este conocimiento se da principalmente dentro del espacio familiar (60%). Sin embargo, en la actualidad, están surgiendo nuevas formas de transmitir estos saberes, alcanzando nuevos espacios sociales instalándose fuera de la órbita doméstica.

En cuanto a la ascendencia declarada por los entrevistados, pareciera incidir en el uso de ciertas PM. Si bien no podría afirmar con certeza que el uso de una cierta planta tenga vinculación directa con un determinado grupo cultural, hay algunos elementos que merecerían mayor atención ya que podrían ser indicio de esta correspondencia, como ser el origen de las especies y las formas de consumo de PM. Para el caso de los declarados “descendientes indígenas” (27% de los entrevistados) mencionaron 21 PM de posible uso indígena (carqueja, guazatumba, llantén, marrubio, melisa, menta, mercurio, palma imperial, pitanga, sauce, entre otras).

Una particularidad hallada en el departamento de Tacuarembó es la masticación de PM. El 14% del total de plantas mencionadas se consumen de esta forma. Es interesante observar que de las 21 PM mencionadas como de posible uso indígena, 54% de ellas se consumen a través de la masticación. Esta tradición de masticar plantas junto a la saliva para curar, bien podría vincularse a costumbres y hábitos indígenas, tomando como ejemplos la práctica indígena de masticar hoja de tabaco y de coca en otras regiones del continente. Asimismo, los entrevistados hacen referencia a que la masticación era una práctica habitual entre los grupos indígenas de la zona.

136

Por otra parte, reconocer por el nombre popular a una determinada especie de PM se presta a confusión, ya que éstas poseen diferentes nombres populares dependiendo de las diferentes regiones. A modo de ejemplo, en algunos casos la cola de caballo, *Equisetum giganteum* es conocida en Tacuarembó como cola de lagarto, *Coelorhachis selloana*. Si bien son especies diferentes, estas tienen, en este caso, el mismo uso medicinal (diurética y para la artritis). Lo mismo sucede con la guazatumba, *Cestrum euanthes*, una planta típica de la región norte del territorio y que no hallamos en el sur. Por lo general, se utiliza con alcohol para picaduras de insectos o mordeduras de serpientes. En este caso, existen dos especies diferentes de plantas que reciben el mismo nombre popular: *Cestrum euanthes* y *Casearia sylvestris*. Otro caso, es la menta, *Mentha spp.*, que en algunas localidades se la conoce también como levante o hierba buena y lo mismo sucede con otras tantas plantas. También es interesante observar que el nombre popular de ciertas plantas medicinales están asumiendo el nombre del medicamento que cura la afección como es el caso de la planta paratropina, conocida también como milenrama, *Achillea millefolium*.

Al interior de nuestro país, la gente recurre tanto al médico como al curandero al momento de tratar las dolencias, siendo importante tanto el rol del médico así como el del curandero en la sociedad local. De esta manera, para que el uso medicinal con plantas se desarrolle en nuestro país será necesario unir los esfuerzos de los conocimientos populares y la ciencia. Esta unión permitiría una comprensión y aprehensión de forma más completa y cabal en cuanto al uso de plantas medicinales. Desde la Antropología, el aporte que podemos brindar es rescatar estos relatos, historias, prácticas, conocimientos y saberes. Discutiendo y analizando a su vez, la pertinencia y relevancia de esta práctica medicinal a nivel cultural e institucional.

Mientras tanto, los avances en la ciencia cada vez irán aportando mayor veracidad a esta milenaria tradición que nunca antes se valió de estudios científicos a la hora de sanar, cuidar y curar al ser humano. Sin duda que esto promueve un nuevo cambio

de paradigma en la salud, suscitando y alentando una mirada crítica para modificar dispositivos existentes, desde diferentes perspectivas, y dialogante entre los diferentes grupos de actores que participan en esta red (Latour, 2008). La interdisciplinariedad como una forma de comprender, entender e interactuar con otras miradas.

Para finalizar, es importante comprender que como sociedad hemos ido adaptando las PMA nuestras necesidades. Nuevas enfermedades han surgido y nuevos tratamientos han sido empleados con “nuevas” plantas medicinales, configurando nuevos posibles usos dentro de este *bicolage* (Lévi-Strauss, 2009). De esta manera, el ser humano incorpora nuevas prácticas mientras la sociedad avanza, adaptando su entorno a medida que lo necesita.

Referencia bibliográfica

Bourdieu, Pierre. 1998. *La distinción: criterios y bases sociales del gusto*. Grupo Santillana de Ediciones, Madrid.

Instituto Nacional de Estadísticas (INE). 2011. Departamento de Tacuarembó. Recuperado de: [<http://www5.ine.gub.uy/censos2011/resultadosfinales/tacuarembó.html>] Fecha de consulta: 10 de mayo, 2015.

Latour, Bruno. 2008. *Reensamblar lo social: una introducción a la teoría del actor-red*. Ediciones Manantial, Buenos Aires.

Lévi-Strauss, Claude. [1962] 2009. *El pensamiento salvaje*. Fondo de cultura económica, México.

Malinowski, Bronislaw. 1922. *Los Argonautas del Pacífico Occidental*. Recuperado de: [<http://uhphistoria.files.wordpress.com/2011/02/malinowski-bronislav-los-argonautas-del-pacc3adfico-occidental.pdf>] Fecha de consulta: 6 de Noviembre, 2013.

Organización Mundial de la Salud (OMS). 2002-2005 *Estrategias de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005*. Recuperado de: [http://whqlibdoc.who.int/hq/2002/WHO_EDM_TRM_2002.1_spa.pdf] Fecha de consulta: 25 de junio, 2014.

Organización Mundial de la Salud (OMS). 2008 *Medicina Tradicional*. Recuperado de: [<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs134/es/>] Fecha de consulta: 23 de junio, 2012.

