

Experiencias de Parteras de Amealco, Querétaro, México, sobre el uso de la Planta Montanoa Tomentosa

Experiences of Midwives from Amealco, Querétaro, Mexico, on the use of the Montanoa Tomentosa plant

Jennifer Xrysw Hernández-Gutiérrez^a, Lilian Leticia Maldonado-Hernández^a, Daniela Ramírez Martínez^a, Ruth Magdalena Gallegos-Torres^a

Resumen

La planta Montanoa Tomentosa, conocida como Soapatle, es usada en la medicina popular para ayudar en el trabajo de parto. Es conocida y manejada por las parteras indígenas, ya que se ha empleado de generación en generación. Es usada para "la regulación de la regla", en el "trabajo de parto", como "anticonceptivo" y de manera "abortiva". En México, se ha utilizado desde hace 500 años, y se sigue utilizando actualmente por las parteras. A través de una entrevista semiestructurada se buscó conocer la experiencia de las parteras en el manejo de la planta, y la trayectoria de estas en la práctica de la partería. Participaron dos parteras del municipio de Amealco, del estado de Querétaro, México. La entrevista confirmó lo que la literatura señala sobre el uso de la planta en las mujeres: como apoyo para el trabajo de parto, en la regulación de la regla, en el tratamiento de ovario poliquístico y como un medio abortivo. Ambas participantes indicaron que el uso de la planta es delicado, ya que no puede tomarse (se maneja a manera de té) a la ligera, ya que una dosis inadecuada o darla en el momento más inoportuno puede implicar complicaciones. Sin embargo, estas parteras ya no utilizan la planta pero conocen de su manejo y reconocen que han tenido casos de complicaciones en mujeres que no la han usado adecuadamente, lo que ha llevado incluso a la muerte en algunas de ellas. En pleno siglo XXI y aún con un fenómeno tan impactante como la pandemia

Abstract

The Montanoa Tomentosa plant, known as Zoapatle, is used in popular medicine to help women in labour. This plant is known and handled by indigenous midwives as it has been used from generation to generation. It is used for period regulation, during labour, as a contraceptive, or in an abortive way. In Mexico, this plant has been utilized for 500 years and is still used by midwives today. Through a semi-structured interview, the information sought was the experience of the midwives managing the plants, as well as their trajectory in the practice of midwifery. Two midwives participated from the municipality of Amealco, in Querétaro state, México. The interviews confirmed what the literature indicates about the usage of the plant in women: as a support in labor, to regulate menstruation, to treat problems such as polycystic ovaries, as well as to induce abortion. Both participants indicated that the use of the plant is delicate, because although it is consumed as a tea, it cannot be taken lightly. Either an inappropriate dose or administering it at an inopportune moment can involve more complications than benefits. These midwives no longer use the plant, however they are aware of its use and acknowledge they have had cases of complications with women who have not used it properly, which even led to death for some of them. Conclusion. In the XXI century and even with a phenomenon as shocking as the Covid-19 pandemic, the use of the plant in the community population is in force. Issues that

^a Centro Universitario. Cerro de las Campanas, s/n Col. Las Campanas, CP 76010. Querétaro, Querétaro, México.

Correspondencia: Ruth Magdalena Gallegos-Torres
Correo electrónico: isismgx@gmail.com

por la Covid-19, el uso de la planta en población de una comunidad, es vigente. Temas que antes de la pandemia fueron investigados eran vigentes empero, queda la inquietud de cómo será su dinámica después de este fenómeno. Es así, que fenómenos de interés como el que se presenta en esta nota, debe seguir siendo indagado por los investigadores, ya que se reconoce que el cuidado de la salud de la población, ya no será igual.

Palabras clave: parteras, plantas, mujeres.

Introducción

La planta Montanoa Tomentosa, también conocida como "Soapatle" o "Zoapatle", posee algunos nombres comunes para denominarla en idiomas indígenas de México, como Cihuapatli en náhuatl (que significa planta medicinal de la mujer), Nocuana-titete-xini-ni en lengua zapoteca, Too en otomí, o Cuana-xana y Ciguapactli. Está ampliamente distribuida en el Valle de México, principalmente en las partes más áridas. Se ubica en mayor proporción en zonas como Tamaulipas y San Luis Potosí, así como en Veracruz y Oaxaca¹.

Esta planta es frecuentemente usada en la medicina popular, sobre todo "para ayudar al trabajo de parto". En este sentido, vale la pena señalar que la medicina tradicional se sigue utilizando en la mayoría de los países latinoamericanos, por lo que ha llamado la atención el investigar acerca de sus productos y prácticas. Asimismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) creó estrategias sobre la medicina tradicional desde el 2002, aspecto que hoy en día se encuentra actualizado en un documento del 2014 al 2023 que considera las prácticas relacionadas con la medicina alternativa².

Dentro de la población indígena se reconoce a las parteras como un grupo social relevante para la comunidad. La partería tradicional es una práctica empírica, transmitida de generación en generación. Las parteras incorporan conocimientos de la biomedicina, sin dejar de lado sus saberes

were investigated before the pandemic were current, however the concern remains what their dynamics will be after this phenomenon. Thus, phenomena of interest such as the one presented in this paper should continue to be investigated by researchers, as it is recognized that the healthcare of the population will no longer be the same.

Key words: midwife; plants; woman.

ancestrales, sobre todo los relativos a la herbolaria. Su participación en los cuidados de la salud materno infantil datan de la época prehispánica. Se tienen datos de que la partera guía a la mujer durante el parto, parto y posparto teniendo un control del cuidado tanto físico como psicológico³.

La Montanoa Tomentosa, al ser un estimulante del útero, suele usarse como método abortivo. En algunas comunidades, las mujeres que abortan son llamadas "puercas", "cochinas" o "perras" y las parteras se muestran reacias a atenderlas. Sin embargo, es común entre las mujeres de la comunidad la práctica de la "regulación de la regla", es decir, la utilización de sustancias que hacen que aparezca la menstruación si ésta se ha retrasado, la cual no se considera una práctica abortiva, para lo que esta planta es útil⁴.

La Norma Oficial 007, define a la partera tradicional como a la persona que pertenece a una comunidad con conocimientos empíricos acerca de la atención del embarazo, parto, puerperio y recién nacidos, por lo que se reconoce como un personal no profesional autorizado para la prestación de los servicios de atención médica. Las instituciones de salud deben de capacitar a las parteras tradicionales para evitar complicaciones en el embarazo, parto y puerperio. En caso de un parto de bajo riesgo, este puede ser atendido por parteras tradicionales capacitadas⁵.

Cabe resaltar que desde épocas anteriores ya existía la práctica de la partería; los partos sólo eran atendidos por mujeres de las comu-

nidades. Los conocimientos que se tenía eran transmitidos de generación en generación a través del método empírico, basándose en la práctica espiritual y religiosa. A todo esto, se le llamo práctica obstétrica, la cual es nombrada por las parteras de Roma. El término obstetricia viene del latín *obstetrix* que significa "estar a lado" o "delante de", lo que se deduce que quien la practica, es la encargada de estar con la mujer en el proceso del embarazo, parto y puerperio⁶.

Las parteras que se encuentran en el estado de Querétaro están ubicadas dentro de las comunidades otomíes en los municipios de Amealco, Tolimán, Cadereyta, Ezequiel Montes, Colón y Jalpan, en donde siguen ejerciendo su profesión utilizando la herbolaria, maniobras manuales y rituales, siendo todavía una figura importante para la población de las comunidades⁷. En el trabajo de parto se describen tres etapas. La primera de ellas se inicia con la dilatación que se divide en fase latente, fase activa y transición. La fase latente es la que dura más tiempo y la de menor magnitud. La fase activa empieza cuando la dilatación del cuello del útero va de 4 a 6 centímetros y las contracciones se prolongan más y son cada vez más habituales, dura alrededor de 3 a 4 minutos. Durante la transición el útero se dilata de 3 a 5 centímetros hasta llegar a 10 centímetros, las contracciones duran de 60 a 90 segundos y aparecen en menos minutos. En esta fase las mujeres tienen la sensación de empujar⁸.

En la segunda fase del parto, el cuello uterino empieza a abrirse y termina cuando es el alumbramiento del bebé. Se reconoce como la etapa de empujar, también denominado coronamiento, dado que es cuando se ve la cabeza del bebé en el orificio de la vagina. La tercera etapa se conoce como el nacimiento de la placenta; dura de algunos minutos a media hora⁸. La dinámica del trabajo de parto "más fuerte" que llevan las parteras se da cuando se acercan los días del parto, la partera se queda con la mujer embarazada en casa para esperar el momento deseado;

en esos días la partera canta, reza y ayuda a realizar las tareas de la casa. También, vigila a los niños sin dejar a un lado a la atención de la embarazada. Al empezar los dolores del parto, la partera le da a la futura madre a beber tés para calmar las dolencias. Los tés son elaborados con plantas medicinales que se dan en la región. En el momento del nacimiento la comadrona se prepara usando su propio equipo personal; al estar en contacto con la sangre usa guantes y lavado de manos; las herramientas que se utilizarán se hierven y posteriormente son colocadas en alcohol. Las parteras realizan los pasos básicos para efectuar el parto. Posteriormente en el puerperio se educa a la mujer para que lleve los cuidados necesarios en la producción de leche como es tener una buena alimentación y disminuir el desequilibrio de calor y frío para evitar complicaciones⁹.

Se dice que, si la futura madre pasa frío durante el parto, prolonga el alumbramiento del feto. Las convulsiones suelen presentarse si una mujer se asusta. Las plantas calientes se utilizan cuando la mujer pasa frío o en caso de sangrados. A la placenta la consideran los Awajun (los Awajun son un pueblo indígena originarios del amazonas peruana) como si fuera un hijo más, por lo cual se realiza un ritual para que no enferme, posteriormente es enterrada bajo la cama de la madre para que sus hijos se queden a vivir en la misma comunidad y puedan encontrar una buena familia¹⁰.

En México, la Montanoa Tomentosa se ha utilizado desde hace 500 años; las hojas eran preparadas en agua hervida durante 15 a 20 minutos. Está compuesta por zoapatanol y montanol, los cuales reportan que causa contracciones uterinas e interrumpe el embarazo; el ácido cauradienoico, induce fuertes contracciones en el útero. Algunas propiedades que se tienen son utilizadas como anticonceptivas y abortivas¹¹. Así mismo, tiene una función esteroidea¹². Un estudio señala que el uso de la Montanoa Tomentosa tiene reacción parecida a los oxitócicos como es la oxito-

cina¹³. Con base a la investigación señalada, tres estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Autónoma de Querétaro, recabaron información sobre las experiencias de las parteras sobre el uso de la Montanoa Tomentosa o más conocido por las parteras como planta de la buena mujer. Al respecto se consideró a las mujeres que han practicado la partería, sobre todo aquellas hayan hecho uso del té de too, y que tengan más de cinco años de experiencia. Para recolectar la información se utilizó una técnica llamada "Bola de nieve" que consiste en entrevistar a una partera de la comunidad, y que esta refiriera a otra partera con las mismas características. La Secretaria de Salud del estado de Querétaro, reportó un aproximado de 27 parteras distribuidas en los municipios de Querétaro, Humilpan, Corregidora, Amealco y Cadereyta, teniendo mayor concentración en el municipio de Amealco. El número de parteras para entrevistar depende del uso y manejo de la planta.

Desarrollo

Se trató de un estudio de aproximación cualitativa, de tipo fenomenológico. Dado que en el periodo de recolección de datos, la pandemia por COVID-19 se encontraba en su punto más álgido en el estado de Querétaro, incluido el municipio de Amealco, se entrevistaron a dos parteras, que fueron las posibles localizables y que permitieron el acercamiento (dado la pandemia), una en julio de 2020 y la otra en octubre de 2020, las cuales se contactaron vía telefónica; una entrevista se realizó vía telefónica y la otra por vía presencial. Una de las parteras tiene 42 años ejerciendo la partería y la otra 29 años. Previo a la entrevista, la pregunta generadora se sometió a validación por tres expertos en el diseño de investigación y el tema. La pregunta de inicio fue: ¿cuáles son los usos que usted ha dado a la planta de Too o Zoapatle en su labor como partera?. A partir

del discurso de cada partera, se plantearon otras preguntas.

Las dos refieren que aprendieron por medio de una abuela que practicaba la partería. Al preguntar si utilizaban la planta ambas refirieron que se usaba anteriormente, pero en la actualidad se encuentra prohibida e inclusive ambas parteras coinciden en que es peligroso usarla durante el trabajo de parto. Las parteras explicaron que a esta planta se le conoce de diferentes nombres como es la Hierba de la Mula, Hierba de Tomio, Hierba de la Buena Mujer y planta de Too. Las dos parteras expresaron que la gente desconoce el uso adecuado de la planta complicando el trabajo de parto, e incluso pueden llegar a fallecer tanto madre como bebé, lo que confirma el hecho de que es utilizada por la población de la comunidad aunque no sea "autorizada o referida" por la partera.

En la entrevista presencial la partera inclusive señaló que llegan a confundir a la planta con una parecida la cual es la hierba del burro. Para la preparación del té de Too, la primera partera prepara el té dependiendo del tamaño de las hojas, procura que estas sean macizas, si la hoja es grande sólo se utiliza una hoja; la segunda partera utiliza la planta machacada, pero solo le pone una porción de tres dedos de pizca de hojas machacadas, en el agua del té.

Ambas coinciden en que se debe dar el té cuando la embarazada tenga 8 centímetros de dilatación. La primera partera refiere que se debe dar con los 8 centímetros de dilatación y cuando el bebé no baja "porque a veces ni es necesario dar el té" y este es en el caso de que sean multigestas; el té hace su efecto inmediato, en menos de 10 minutos. Al tomar el té mencionan que el bebé nace como un "coquete". Ambas parteras consideran que no se sabe usar adecuadamente la planta en el trabajo de parto e incluso, coin-

ciden en que la planta tiene un efecto similar a la oxitocina, sin embargo no se tiene una dosis exacta y eso tiende a ser peligroso, aun más cuando es la partera quien no lo indica y la gente abusa de dicha planta.

La planta no sólo es manejada para el parto, las parteras refieren que es muy buena para los cólicos, regular el ciclo menstrual, para tratar casos de ovario poliquístico y aumentar la libido en mujeres con menopausia. De la misma manera señalan que no debe ser demasiado el contenido de la planta que puede ser ingerido. La primer partera indica que es aproximadamente una taza, lo que ayuda a limpiar el útero, como a manera de “una purga”. La segunda partera refiere que con base a la experiencia que tiene lo receta previo a una valoración de la mujer y de acuerdo a la complejión, edad, entre otros factores, para poder señalar “una dosis”.

Conclusiones

En el México moderno, aún existe un desconocimiento de la población en general sobre el uso correcto de la medicina tradicional a pesar de que es parte de nuestras raíces históricas y socioculturales. Sin embargo, en comunidades donde aún existe población indígena, las mujeres prefieren ser atendidas por las parteras, gracias a la atención más humanizada brindada hacia las mujeres, donde pueden escoger la posición del parto o tener acompañantes. Este estudio, permitió tener un breve acercamiento al fenómeno. La intención inicial era entrevistar a múltiples parteras, lo que se complicó dada la situación de pandemia por la Covid-19 y los tiempos de entrega de los datos a la institución educativa, sin embargo, al lograr realizar dos entrevistas a parteras de tantos años de experiencia, se pudo observar que el manejo de la planta es vigente, al menos por lo señalado por las parteras, sobre todo por la población en general

de la comunidad. Una de las parteras tuvo a bien mostrarnos la planta, así como otra con la que se le suele confundir. De igual manera, la planta no sólo ha sido o sigue siendo utilizado con fines de apoyo en el trabajo de parto, sino como abortivo, además de los otros fines ya señalados, y que el papel de la medicina tradicional o alternativa sigue muy vigente en la población de las comunidades.

Ahora que la situación en salud a nivel mundial ha estado cambiando tan drásticamente, las autoras de este estudio se preguntan: esto, ¿qué impacto generará en la población de las comunidades? ¿implicará un mayor acercamiento a la medicina tradicional o un alejamiento?. Lo que es claro, es que aún queda mucho por aprender de la dinámica de salud que está presente en la población indígena o semi rural de estas zonas.

Referencia

- [1] Calderón G, Rzedowski J. Flora fanerogámica del Valle de México. Instituto de Ecología, A.C. 2001;1406 p.
- [2] OMS. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023. Organ Mund la Salud [Internet]. 2013 [cited 2019 Oct 21];72. Available from: <https://apps.who.int/medicinedocs/es/m/abstract/Js21201es/>
- [3] Berrío Palomo LR. Diversidad de atención durante el embarazo y el parto: reflexiones sobre los saberes locales de mujeres indígenas. 2015;4–12.
- [4] Blanco Muñoz J, Castañeda Camey X. Tolerancias y resistencias: El aborto desde la perspectiva de las parteras tradicionales de un área rural de México. Rev Saude Publica. 1999;33(4):334–41.
- [5] Diario oficial de la federación. Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA2-2016, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, y de la persona recién nacida. 2016;5002338:1–67.

Available from: http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5432289&fecha=07/04/2016

- [6] Caballero Aguirre BL. Aprendizaje de partería tradicional por mujeres del estado de Puebla [Internet]. Estado de México; 2018. p. 116. Available from: <http://132.248.9.195/ptd2018/febrero/0770283/Index.html>
- [7] Romero Zepeda JA. Promoción del empoderamiento de género en la población indígena en Querétaro , México , a través de la difusión de la salud reproductiva por parte de las parteras. 2012;291–312.
- [8] British Medical Journal. Trabajo de parto prematuro. BMJ Best Pract [Internet]. 2018 [cited 2019 Dec 3];12. Available from: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=trabajodeparto-85-P04320>
- [9] Pimenta DG, Azevedo Cunha M, de Andrade Barbosa TL, de Oliveira e Silva CS, Mourão Xavier Gomes L. El parto realizado por matronas: Una revisión integradora. *Enferm Glob*. 2013;12(2):482–93.
- [10] Medina Armando MJ. Creencias y costumbres relacionadas con el embarazo, parto y puerperio en comunidades nativas Awajun y Wampis. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2006;23(1):22–32.
- [11] Lagunes Merino O. Efecto de la administración oral aguda del extracto acuoso de Montanoa tomentosa sobre la activación de células oxitocinérgicas del hipotálamo de la rata Wistar forzada a nadar. 2014; Available from: <https://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/07/Tesis-Norma.pdf>
- [12] Loiola, Marlos; Shibasaki, Wendel; Nunes, Ana Clarisse Guimarães Caires; Cotrim-Ferreira F. Búsqueda | Portal Regional de la BVS [Internet]. *Ortodontia*. 2016 [cited 2019 Nov 4]. p. 254–8. Available from: https://pesquisa.bvsalud.org/portal/decs-locator/?lang=es&mode=&tree_id=B01.650.940.800.575.912.250.100.543
- [13] Montoya Cabrera, Miguel Angel; Simental Taboada, Alfredo; Sánchez Rodríguez, Sergio; Escalante Galindo, Patricia; Aguilar Contreras A. Depresión cardiorrespiratoria en ocho recién nacidos cuyas madres ingirieron infusiones de yucuyahui (zoapatle-Montanoa tomentosa) durante el trabajo de parto [Internet]. 1998 [cited 2019 Dec 8]. Available from: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IscScript=iah/iah.xis&src=google&base=ADOLEC&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=234094&indexSearch=ID>

Recibido: 3 de febrero de 2021

Corregido: 15 de diciembre de 2021

Aceptado: 11 de octubre de 2021

Conflicto de interés: No existe conflicto de interés