



**Somos calidad,
somos USC**

**Medicina tradicional y las plantas medicinales para los pueblos indígenas de Colombia:
Revision de alcance 2018-2025**

Autores

**Tania Alexandra Ramos Guadir
Liseth Manuelita Cuaces Quiguntar
Dijulieth Paola Palacios Salas**

Médico

Director

Naydu Acosta Ramírez

Facultad de Salud

Medicina

Universidad Santiago de Cali

Santiago de Cali - Colombia

2025

**MEDICINA TRADICIONAL Y LAS PLANTAS MEDICINALES PARA LOS PUEBLOS INDIGENAS DE
COLOMBIA: REVISION DE ALCANCE 2018-2025**

**The importance of medicinal plants for indigenous peoples of Colombia:
Scoping Review 2018-2025**

Ramos Guadir, Tania Alexandra¹; Cuaces Quiguntar, Liseth Manuelita ²; Palacios Salas, Dijulieth Paola³;
Acosta, Naydu⁴

1. Universidad Santiago de Cali, Facultad de Salud, Medicina, Campus Pampalinda, C/ 5 62-00, Santiago de Cali, Valle del Cauca (Colombia),
Tania.ramos01@usc.edu.co , liseth.cuaces00@usc.edu.co, dijulieth.palacios00@usc.edu.co .

Resumen

La medicina tradicional abarca prácticas, conocimientos y creencias que combinan el uso de plantas, animales, minerales, técnicas espirituales y manuales para preservar la salud, prevenir y tratar enfermedades. En Colombia, se han identificado alrededor de 2.404 especies con propiedades medicinales, de las cuales 1.656 son nativas del Neotrópico y solo 214 endémicas del país. Este estudio tuvo como objetivo analizar publicaciones científicas sobre medicina tradicional en el ámbito de la salud desde un enfoque sociocultural. Se revisaron 22 artículos, de los cuales se seleccionaron tres que cumplían con los criterios establecidos: estar centrados en salud, Colombia y medicina tradicional, y escritos en inglés o español. Las categorías analizadas incluyeron cultura, plantas medicinales, salud y enfermedad. Los resultados muestran que el uso de plantas medicinales está presente en varios departamentos del país, siendo común su cultivo, recolección o ambas prácticas. Sin

embargo, también se evidenció una significativa pérdida de conocimiento ancestral, especialmente entre las nuevas generaciones. Entre los factores responsables se encuentran la pérdida de territorios por parte de comunidades indígenas, quienes muchas veces carecen de derechos de propiedad y recursos para su defensa legal, lo que ha resultado en desplazamientos y deterioro cultural. Por lo general, las comunidades indígenas mantienen un fuerte vínculo con la tierra y continúan utilizando plantas medicinales para tratar diversas dolencias, en concordancia con sus creencias espirituales. Este estudio resalta la importancia de preservar estos saberes ancestrales como parte fundamental del patrimonio cultural y de la atención primaria en salud

Palabras clave: Plantas medicinales; medicina tradicional; pueblos indígenas; Colombia.

Abstract

Traditional medicine encompasses practices, knowledge and beliefs that combine the use of plants, animals, minerals, spiritual and manual techniques to preserve health, prevent and treat diseases. In Colombia, about 2,404 species with medicinal properties have been identified, of which 1,656 are native to the Neotropics and only 214 are endemic to the country. The objective of this study was to analyze scientific publications on traditional medicine in the field of health from a sociocultural approach. Twenty-two articles were reviewed, of which three were selected that met the established criteria: being focused on health, Colombia and traditional medicine, and written in English or Spanish. The categories analyzed included culture, medicinal plants, health and disease. The results show that the use of medicinal plants is present in several departments of the country, being common their cultivation, collection or both practices. However, a significant loss of ancestral knowledge was also evident, especially among the new generations. Among the factors responsible are the loss of territories by indigenous communities, who often lack property rights and resources for their legal defense, which has resulted in displacement and cultural deterioration. In the specific case of Valle del Cauca, indigenous communities maintain a strong link to the land and continue to use medicinal plants to treat various ailments, in accordance with their spiritual beliefs. This study highlights the importance of preserving this ancestral knowledge as a fundamental part of cultural heritage and primary health care.

Keywords: medicinal plants, traditional medicine, indigenous villages, Colombia,.

1. Introducción

La medicina tradicional, según lo define la Organización Mundial de la Salud (OMS), abarca un conjunto diverso de prácticas, enfoques, conocimientos y creencias relacionados con la salud, que incorporan el uso de productos de origen vegetal, animal y mineral, así como terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o combinada, con el propósito de mantener el bienestar y contribuir al diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades (1). Este sistema médico ha constituido un componente esencial en la cosmovisión y la práctica sanitaria de los pueblos indígenas, quienes han desarrollado un amplio conocimiento empírico sobre el uso terapéutico de las plantas medicinales. Dicho conocimiento no solo ha sido clave en el abordaje de enfermedades, sino que también ha funcionado como una estrategia efectiva para suplir necesidades en el ámbito de la atención primaria en salud, especialmente en contextos donde el acceso a servicios biomédicos es limitado (2).

En Colombia se han identificado aproximadamente 2.404 especies de plantas con propiedades medicinales, de las cuales 1.656 son nativas del Neotrópico y solo 214 son endémicas del país (3). A pesar de esta diversidad fitoterapéutica, su conocimiento y uso tradicional se encuentra en declive, especialmente entre las nuevas generaciones, lo cual representa una pérdida significativa para las prácticas de atención primaria en salud. En diversas regiones del país, y especialmente en comunidades indígenas, la medicina tradicional basada en el uso de plantas ha desempeñado un papel fundamental, no solo por su accesibilidad y bajo costo, sino también por su profundo arraigo cultural (4). Estas comunidades han desarrollado un amplio conocimiento sobre las propiedades terapéuticas de las plantas, sus aplicaciones específicas y las formas adecuadas de preparación —ya sea en infusiones, brebajes o emplastos—, en función de los recursos vegetales disponibles en su entorno (4,5). Sin embargo, el traspaso generacional de estos saberes se ha visto limitado, y los estudios realizados hasta ahora se han centrado mayoritariamente en el aspecto botánico (taxonomía, clasificación, distribución), con escasa atención a su impacto en la salud desde un enfoque sociocultural. Esta situación evidencia una necesidad urgente de documentar y analizar estos conocimientos antes de que se pierdan. Por ello, el presente estudio tiene como objetivo recopilar y examinar las publicaciones científicas disponibles sobre medicina tradicional en pueblos indígenas del Colombia, desde una

perspectiva sociocultural aplicada al ámbito de la salud. Esta investigación busca fomentar el rescate y la valorización del conocimiento ancestral, promover el intercambio entre saberes empíricos y científicos, y generar beneficios potenciales para el bienestar de las comunidades y el desarrollo de estudios sobre plantas medicinales endémicas en Colombia.

2. Métodos

2.1. Pregunta de revisión

La revisión de alcance se basa en la siguiente pregunta de investigación: ¿Cómo ha sido abordada la medicina tradicional en los pueblos indígenas de Colombia en las publicaciones científicas, desde una perspectiva sociocultural aplicada al ámbito de la salud? Y se extiende con las siguientes tres subpreguntas: ¿Cómo se define la medicina tradicional y de qué manera interviene en los procesos de salud y enfermedad?, ¿Qué uso tienen las plantas medicinales en la salud de los grupos indígenas de Colombia según la literatura científica disponible? Y ¿Qué relación existe entre la medicina tradicional y la cultura de las diferentes comunidades indígenas de Colombia?

2.2. Diseño de protocolo

El objetivo de la revisión de alcance es recopilar y examinar las publicaciones científicas disponibles sobre medicina tradicional en pueblos indígena de Colombia, desde una perspectiva sociocultural aplicada al ámbito de la salud. Esta investigación busca fomentar el rescate y la valorización del conocimiento ancestral, promover el intercambio entre saberes empíricos y científicos, y generar beneficios potenciales para el bienestar de las comunidades y el desarrollo de estudios sobre plantas medicinales endémicas en Colombia.

2.3. Criterios de elegibilidad

Para la revisión del alcance se empleó la metodología de pregunta basada en el marco de Población, Concepto y Contexto (PCC). En consecuencia, se incluyeron estudios cuyo tema principal fuera la salud en Colombia, centrados en la medicina tradicional. Se consideraron investigaciones observacionales de tipo descriptivo, revisiones sistemáticas, artículos de revistas educativas y revisiones de literatura. Todos los textos seleccionados fueron de origen nacional, escritos exclusivamente en español y publicados entre los años 2018 y 2025. Se excluyeron artículos en inglés, con años de publicación inferiores al 2018, textos con costo de acceso, incompletos o que hayan sido publicados de manera internacional.

Población

Se consideraron estudios centrados en los pueblos indígenas de Colombia, tanto hombres como mujeres sin rango de edad, incluida la población pediátrica y gestantes. Se incluyeron investigaciones que abordaran aspectos relacionados con su salud, prácticas médicas tradicionales, uso de plantas medicinales y relaciones socioculturales en torno a los procesos de salud y enfermedad.

Concepto

El enfoque principal fue la medicina tradicional como práctica ancestral utilizada por las comunidades indígenas. Se priorizaron estudios que exploraran su definición, aplicación en el tratamiento de enfermedades, uso de recursos naturales (especialmente plantas medicinales), y su integración o contraste con la medicina occidental o institucional.

Contexto

Se incluyeron investigaciones realizadas dentro del territorio colombiano, particularmente en contextos rurales o indígenas de Colombia. El análisis se limitó a publicaciones en español, con alcance nacional, y que presentaran un enfoque sociocultural aplicado al ámbito de la salud. Los estudios debían haber sido publicados entre los años 2018 y 2025.

2.4. Estrategia de búsqueda

La estrategia de búsqueda de la información se inicia utilizando términos relevantes para identificar y seleccionar artículos con la suficiente extensión del tema con los marcadores booleanos AND y OR y el uso de truncadores como comillas para ampliar la búsqueda. Las fuentes que se manejaron fueron las bases de datos digitales por medio de la página de la Universidad Santiago de Cali como: Science Direct, SCOPUS, Springer, Sage Journal. Las combinaciones de búsqueda se adicionan en la tabla sobre Tesoros y Ecuaciones en el Anexo

2.5. Criterios de calidad del artículo científico

En el caso puntual de la monografía de alcance se determinaron las principales directrices para catalogar la presentación y calidad en los artículos científicos. Entre los criterios establecidos se unificó la evidencia en todos los artículos de los siguientes criterios: resumen, introducción, metodología, resultados, discusión, conclusiones, recomendaciones. Los criterios anteriormente mencionados aplican a: ensayos aleatorizados, estudios observacionales, revisiones sistemáticas, protocolos de estudios, estudios diagnósticos/pronóstico, repotes de caso, guías de práctica clínica, entre otras.

2.6. Selección de estudio/fuente de evidencia

Tras la búsqueda inicial, fue necesario realizar un filtro manual de los artículos, primero a partir del título y luego del resumen, con el fin de identificar aquellos que cumplieran los criterios de inclusión y exclusión en las distintas bases de datos. Posteriormente, los documentos seleccionados se organizaron en el gestor Zotero, lo que permitió depurar duplicados. Finalmente, los trabajos aceptados fueron revisados en detalle por los tres investigadores, y tanto la estrategia de selección como los hallazgos se representan en el diagrama de flujo PRISMA mostrado en la Imagen 1 de la sección de resultados.

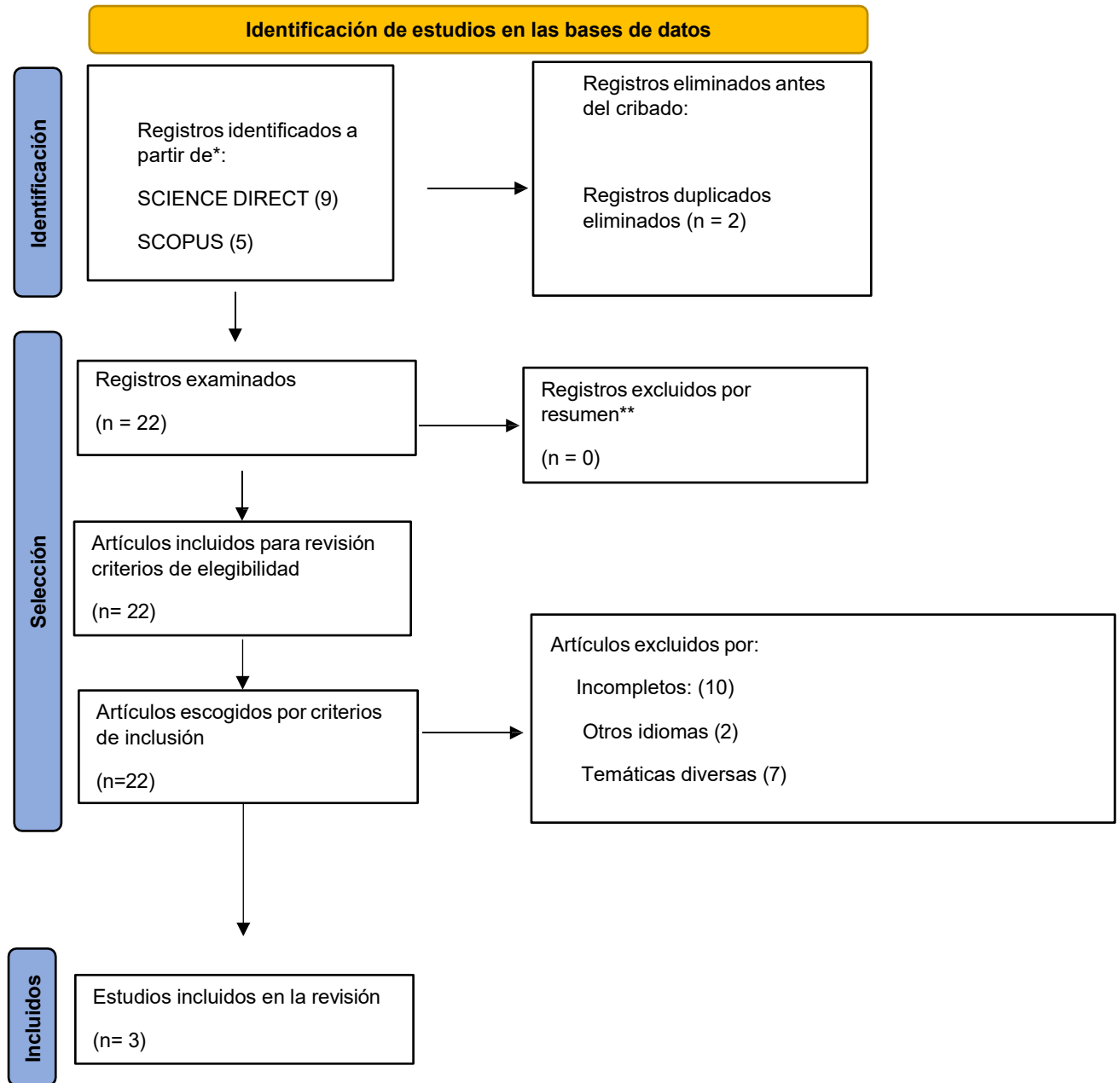
2.7. Evaluación de la evidencia

Dentro de los estándares de investigación para las revisiones de alcance, la evaluación de evidencia no es obligatoria

3. Resultados

La búsqueda inicial arrojó un total de 24 registros en la que se debió realizar la filtración manual empezando la eliminación de 2 artículos duplicados. De los 22 registros restantes, se evaluaron los títulos y los resúmenes, y se excluyeron 10 que no cumplían con los criterios de elegibilidad tales como artículos de opinión, editoriales o literatura gris, capítulos de libros, trabajos de grado de estudiantes de posgrado no revisadas por pares, comentarios o editoriales, artículos que no sean de investigación o informes de conferencias y opiniones de expertos. Se obtuvieron los textos completos de los 12 registros potencialmente relevantes, y se excluyeron 9 más debido a ser de otros idiomas y de otro país. En total se seleccionaron tres artículos, los cuales fueron revisados y resumidos considerando sus características, metodologías y hallazgos. Los artículos que cumplieron los criterios de inclusión fueron evaluados minuciosamente por los tres investigadores, y tanto la estrategia de búsqueda como los resultados se representan en el diagrama de flujo PRISMA mostrado en la Imagen 1

Imagen 1. Metodología Prisma para tamizaje de artículos



Fuente: Elaboración Propia

De la misma manera se añade como resumen de la identificación de los artículos encontrado en la Tabla 1 el registro del título, autor, año, tipo de estudio, enfoque, descripción la muestra y resumen de resultados; variables que ayudan a responder la pregunta.

Tabla 1. Características generales de los artículos seleccionados

Título del artículo	Autores / año publicación / base de datos / país	Tipo de estudio / objetivos	Descripción de la muestra	Resultados / Conclusiones
Medicina ancestral y comportamiento social en pandemia, sector sur de guayaquil de la cooperativa “derechos de los pobres”	Mildred Quintero / Yasmilet Contreras / (2020) / SCOPUS / Colombia	Descriptivo	Seis profesionales.	El conocimiento ancestral en medicina constituye un saber que favorece al ser humano en armonía con su naturaleza. De manera similar a los fármacos de síntesis, puede llegar a ser mal utilizado por personas sin ética, quienes reducen su valor terapéutico a la idea de un simple placebo
Patrones de uso de las plantas medicinales en el Chocó y Cauca	Valoyes DC, Palacios Palacios L / 2020, / Scielo / Colombia	Investigativo	Chocó y Cauca	Se recopilaron 1178 reportes sobre el uso de plantas medicinales, de los cuales 902 correspondieron al Chocó y 276 al Cauca. Estos registros evidencian aplicaciones en 130 afecciones agrupadas en 17 categorías terapéuticas, derivadas del análisis de 17 fuentes bibliográficas. El promedio estimado fue de 77 especies por estudio, con gran variabilidad. La información incluye aportes de comunidades indígenas (cuatro en Chocó y una en Cauca), así como de poblaciones afrocolombianas en ambos

				territorios y de mestizos únicamente en el Cauca.
Estudio etnobotánico Uso de las plantas medicinales en la comunidad indígena Pijao en Natagaima, Colombia.	Amilkar Hernando Mendoza Hernández, Miguel Ángel Niño Hernández, Petra Chaloupková & Eloy Fernández / 2021 / Science Direct / Colombia	Descriptivo	Municipio de Natagaim, Sur del Tolima.	La investigación evidencia que, aunque la comunidad indígena Pijao de Natagaima dispone de atención básica en salud, continúa recurriendo a preparados de origen vegetal —con un total de 110 especies registradas— para el manejo de dolencias comunes

En las publicaciones revisadas se evidencia que la medicina tradicional ha sido abordada como una práctica social y cultural, vinculada tanto a la salud física como al bienestar espiritual y comunitario. Quintero Contreras (2020) encontró que la medicina ancestral es percibida como una sabiduría que beneficia al hombre en su propia naturaleza, aunque advierte sobre su deslegitimación cuando se reduce a un placebo (6). En Colombia, los estudios de Valoyes y Palacios (2020) y de Mendoza et al. (2021) resaltan la continuidad de estas prácticas en comunidades indígenas y afrodescendientes, lo que demuestra su relevancia en la identidad cultural y en la vida cotidiana (6,7)

3.1 Definición de medicina tradicional

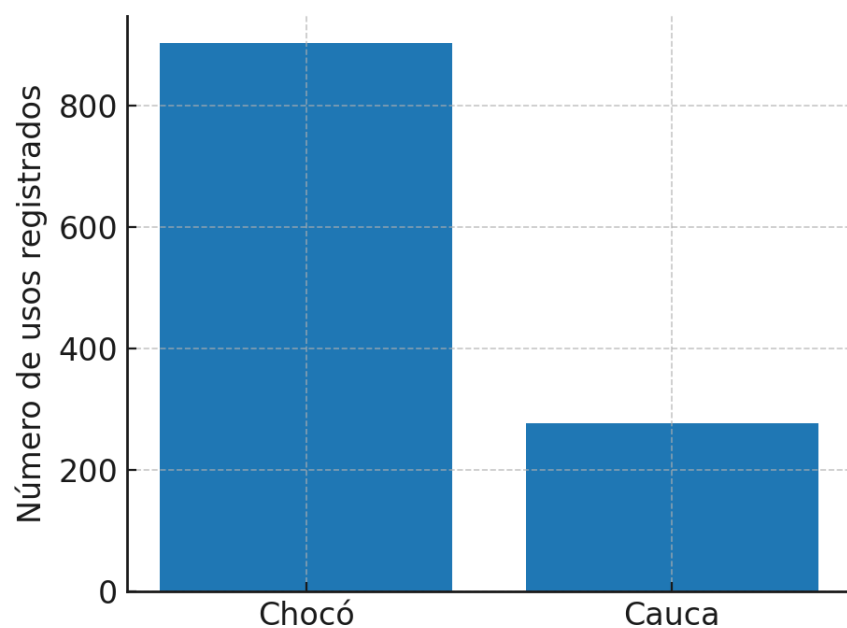
Los artículos encontrados resumidos en la Tabla 1, coinciden que la medicina tradicional se define como un sistema integral de saberes que combina dimensiones naturales, espirituales y comunitarias, transmitidos de generación en generación. Según Quintero Contreras (2020), se trata de un conocimiento profundo que acompaña al hombre en su esencia, interviniendo activamente en el cuidado de la salud y en el manejo de la enfermedad, además de reforzar los vínculos sociales y espirituales en la comunidad (6). De manera complementaria, el estudio de Mendoza et al. (2021) evidencia que, aun contando con servicios básicos de salud, las comunidades indígenas continúan recurriendo a las plantas medicinales para resolver sus

problemas más frecuentes, lo que confirma la función esencial de la medicina tradicional en los procesos de salud-enfermedad (7)

3.2 Uso de plantas medicinales en los procesos de salud y enfermedades

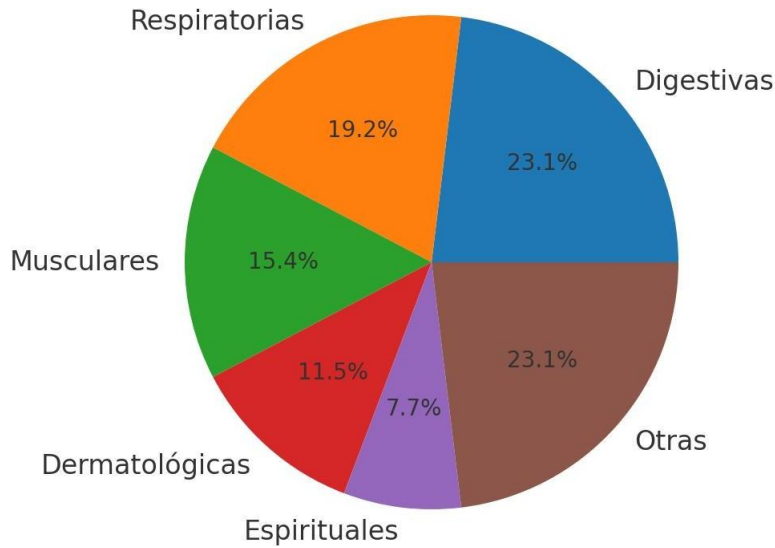
La literatura muestra una amplia diversidad de especies empleadas con fines terapéuticos. Valoyes y Palacios (2020) documentaron **1178 usos medicinales de plantas**, de los cuales 902 correspondieron al departamento del Chocó y 276 al Cauca como se ilustra en la gráfica 1., asociados al tratamiento de **130 enfermedades o dolencias distintas**, agrupadas en 17 categorías, que incluyen desde problemas digestivos y respiratorios hasta afecciones espirituales resumidos en la gráfica 2 (8). Además, se registró la coexistencia de saberes en comunidades indígenas, afrocolombianas y mestizas, lo que evidencia dinámicas de intercambio cultural y médico. Por su parte, Mendoza Hernández, Niño Hernández, Chaloupková y Fernández-Cusimamani (2020) identificaron que el acceso a plantas medicinales en la comunidad Pijao de Natagaima se realiza principalmente por recolección (40%), combinando recolección y cultivo (33%), cultivo en huertos familiares (20%) y en menor medida por compra en mercados locales (7%) mostrado en la gráfica 3, lo que refleja la estrecha relación entre prácticas de salud y territorio (7).

Gráfico 1. Distribución de registros de uso de plantas medicinales



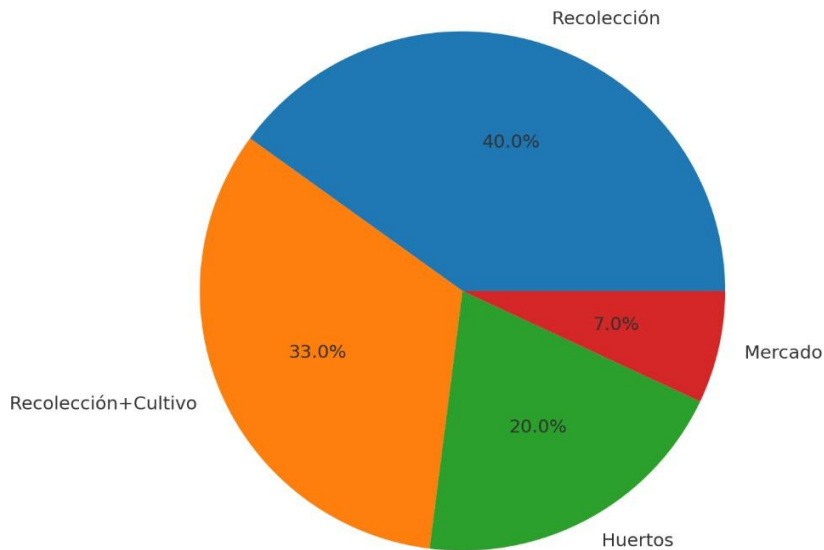
Fuente: propia

Gráfico 2. Categorías de enfermedades tratadas con plantas medicinales



Fuente: propia. Se observa la diversidad de dolencias abordadas mediante el uso de plantas, destacando afecciones digestivas y respiratorias como las más frecuentes, junto con otras categorías relacionadas con la salud física y espiritual de las comunidades.

Gráfico 3. Formas de obtención de plantas medicinales en Natagaima



Fuente: propia

3.3 Articulación entre medicina tradicional y cultura indígena

La medicina tradicional está profundamente ligada a la cosmovisión de las comunidades, constituyendo un patrimonio cultural y espiritual. Mendoza et al. (2021) destacan que en la comunidad Pijao de Natagaima el uso de plantas medicinales refleja un fuerte vínculo con el territorio y con la tradición ancestral, que asegura la transmisión de saberes entre generaciones (7). Sin embargo, también se evidencia un proceso de pérdida de saberes por desplazamiento, aculturación y falta de transmisión intergeneracional (18,20). A su vez, Valoyes y Palacios (2020) evidencian que estos conocimientos no solo son patrimonio indígena, sino que también se han integrado en comunidades afrocolombianas y mestizas, lo que demuestra su papel como práctica terapéutica y como elemento cohesionador de la identidad cultural (8).

4. Discusión

La presente revisión de alcance permitió identificar cómo la medicina tradicional ha sido abordada en las comunidades indígenas de Colombia, evidenciando su papel central no solo como herramienta terapéutica sino también como pilar cultural y social. En respuesta a cómo ha sido el abordaje de la medicina tradicional en los pueblos indígenas de Colombia en las publicaciones científicas, desde una perspectiva sociocultural aplicada al ámbito de la salud, se encontró que la literatura científica aún es limitada en cantidad, pero consistente en mostrar la relevancia de estas prácticas como complemento o, en muchos casos, como primera línea de atención en salud.

En cuanto a la definición de medicina tradicional, los hallazgos muestran que esta no se limita al uso de recursos naturales, sino que integra un sistema complejo de saberes que articula salud, espiritualidad, territorio e identidad. Estudios etnográficos en el Cauca destacan que la práctica médica tradicional se sostiene en la transmisión oral y en la interacción constante con el entorno natural, lo que ha permitido que este conocimiento se mantenga vigente pese a los procesos de aculturación (9). De manera complementaria, informes institucionales han señalado que estos sistemas de conocimiento son productos de una relación dinámica con la

biodiversidad y forman parte de estrategias de vida y resistencia cultural frente a la homogeneización social (10).

Respecto a la utilización de plantas medicinales en la salud de los pueblos indígenas, se ha documentado una amplia diversidad de especies empleadas para tratar afecciones digestivas, respiratorias, musculares, dermatológicas y espirituales. Por ejemplo, en el Cauca se han identificado más de 100 especies usadas cotidianamente por médicas tradicionales y comunidades rurales, lo que refleja tanto la riqueza fitoterapéutica como la estrecha conexión con el territorio (9). Estos resultados coinciden con los lineamientos oficiales del Ministerio de Ambiente y el Instituto Humboldt, que resaltan a las plantas medicinales como un patrimonio biocultural estratégico para Colombia, al mismo tiempo que advierten sobre la necesidad de promover un uso sostenible (10).

En cuanto a la relación entre medicina tradicional y cultura indígena, los estudios revisados muestran que esta práctica trasciende el ámbito clínico para consolidarse como una estrategia de cohesión social, identidad cultural y resistencia. La medicina ancestral es transmitida oralmente, y su preservación depende en gran medida de la continuidad de los relatos, rituales y prácticas comunitarias (13). De hecho, investigaciones sobre salud mental en comunidades indígenas han demostrado que los saberes ancestrales son claves en la construcción de resiliencia colectiva y en la atención de padecimientos emocionales, que en el contexto occidental suelen ser medicalizados (12).

No obstante, la literatura también alerta sobre desafíos importantes. Entre ellos se encuentran la pérdida de biodiversidad, la presión sobre los recursos naturales, la mercantilización de las plantas medicinales y las limitaciones en la transmisión intergeneracional del conocimiento. Estos factores, sumados al desplazamiento y a la pérdida territorial, ponen en riesgo la continuidad de la medicina tradicional como práctica viva. En consecuencia, diversos autores y entidades recomiendan fortalecer políticas públicas interculturales, que reconozcan estos saberes como patrimonio inmaterial, al mismo tiempo que garanticen la protección de los derechos colectivos de las comunidades indígenas (11, 13).

Finalmente, resulta evidente la necesidad de avanzar en estrategias de articulación entre la medicina tradicional y la biomedicina. La OMS ha señalado que la integración de la medicina tradicional en los sistemas de salud debe realizarse con respeto, asegurando la participación activa de las comunidades y la protección de sus conocimientos. En el caso colombiano, aunque existen documentos y lineamientos institucionales, la implementación sigue siendo incipiente, lo que plantea la urgencia de generar investigaciones interdisciplinarias y políticas públicas que reconozcan la legitimidad de estos saberes (13).

En conclusión, la medicina tradicional en los pueblos indígenas de Colombia no solo constituye un recurso terapéutico, sino también un elemento de identidad cultural, resiliencia comunitaria y relación sostenible con la biodiversidad. Sin embargo, para garantizar su preservación, se requiere mayor apoyo institucional, promoción del diálogo intercultural y fortalecimiento de las dinámicas comunitarias de transmisión del conocimiento.

5. Conclusión

La presente revisión de alcance permitió evidenciar que la medicina tradicional en los pueblos indígenas de Colombia constituye un recurso fundamental tanto en el ámbito de la salud como en la preservación cultural. Los estudios revisados muestran que el uso de plantas medicinales se mantiene vigente en diferentes comunidades, a pesar de la presencia de servicios biomédicos, confirmando su valor como estrategia complementaria y, en muchos contextos, como la principal opción de atención primaria.

Asimismo, se constató que la medicina tradicional no puede entenderse únicamente como una práctica terapéutica, sino como un sistema integral de saberes que articula dimensiones biológicas, espirituales y sociales, y que contribuye a la cohesión e identidad comunitaria. Sin embargo, se reconoce un riesgo creciente de pérdida de este conocimiento ancestral, producto de la aculturación, la falta de transmisión intergeneracional, la presión sobre la biodiversidad y la ausencia de políticas efectivas de protección.

En este sentido, resulta indispensable fortalecer la documentación de los saberes ancestrales y promover estrategias de diálogo intercultural entre la medicina tradicional y la biomedicina. La evidencia revisada sugiere que una articulación respetuosa y participativa puede contribuir

no solo a mejorar el acceso a la salud en territorios con limitaciones de cobertura, sino también a garantizar la pervivencia cultural de los pueblos indígenas.

Finalmente, esta revisión subraya la necesidad de avanzar en investigaciones interdisciplinarias, de implementar políticas públicas que reconozcan el valor de la medicina tradicional como patrimonio inmaterial, y de apoyar la sostenibilidad del uso de plantas medicinales en Colombia. Solo así será posible garantizar que estos saberes continúen siendo parte de la identidad y del bienestar de las comunidades indígenas en el presente y en el futuro.

Anexo 1: Combinaciones de palabras empleadas para la búsqueda

<p>"Traditional medicine" OR "medicinal plants" OR "ethnobotany") AND "Colombia"</p>
<p>"Traditional medicine" OR "ethnomedicine" OR "ethnobotany" AND "Colombia" OR Colombia AND "culture"</p>
<p>"Traditional medicine" OR "ethnomedicine" AND "indigenous peoples" OR indigenous AND "Colombia"</p>
<p>"Traditional medicine" OR "medicinal plants" AND "Valle del Cauca" OR "southwest Colombia" AND "indigenous" OR "local communities"</p>

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023 [Internet]. Ginebra: OMS; 2013 [citado 2025 may 12]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098_spa.pdf
2. Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud (BIREME/OPS/OMS). Biblioteca Virtual en Salud – Medicinas Tradicionales, Complementarias e Integrativas [Internet]. São Paulo: BIREME; [citado 2025 may 12]. Disponible en: <https://mtci.bvsalud.org/>
3. Fonnegra G. Plantas medicinales utilizadas en Colombia. Medellín: Universidad de Antioquia; 2003.
4. Zuluaga Ramírez F. Revisión bibliográfica sobre flora medicinal en Colombia. Rev Acad Colomb Cienc. 1992;18(70):115–27.
5. Giedelman PA. Estado de la investigación de la medicina tradicional en Colombia: una “scoping review” de la literatura publicada en bases de datos [Internet]. Chía, Cundinamarca, Colombia: Universidad de La Sabana; 2020 [citado 2022 nov 26]. Disponible en: <https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/41397/tesis%20paula%20acevedo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Quintero Contreras MY. El proceso de incorporación de la medicina tradicional y alternativa en el sistema de salud en Colombia. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2019
7. Mendoza Hernández AH, Niño Hernández MA, Chaloupková P, Fernández-Cusimamani E. Estudio etnobotánico del uso de las plantas medicinales en la comunidad indígena Pijao en Natagaima, Colombia. Bol Latinoam Caribe Plant Med Aromat. 2020;20(5):482–95.
8. Valoyes DC, Palacios L. Patrones de uso de las plantas medicinales en el Chocó y Cauca (Colombia). Cienc Desarro [Internet]. 2020;11(2):85–96. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.19053/01217488.v11.n2.2020.10583>
9. Polindara Moncayo YW, Sanabria Diago OL. Plantas y prácticas de conservación de la medicina tradicional en el suroriente de El Tambo, Cauca, Colombia. Botanical Sciences. 2022;100(4):935–59. doi: 10.17129/botsci.3056. Disponible en: <https://doi.org/10.17129/botsci.3056>

10. Ministerio de Ambiente – Instituto Humboldt. Pautas para el conocimiento, conservación y uso sostenible de las plantas medicinales nativas en Colombia. Bogotá: Ministerio de Ambiente; Disponible en: <https://www.humboldt.org.co/Instituto SINCHI>.
11. Sistemas de conocimiento tradicional y diálogo de saberes relacionados con la biodiversidad. Informe IERNA-SINCHI. 2021. Disponible en: <https://sinchi.org.co/files/publicaciones/publicaciones/pdf/2021Sistemasconocimientotradicional.pdf>
12. Tarapues Guancha PA. Interlocución entre los Saberes Ancestrales de la Comunidad Indígena de Guachucal, Colombia, con los Principios y Saberes de la Psicología, Yarumal (Antioquia, Colombia): Universidad de Antioquia; 2024. Disponible en: <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstreams/72b987fc-f25f-4106-84f2-4a31ecf8c529/download>Redalyc. Tradición oral y transmisión de saberes ancestrales. Rev. local; 2020.