



UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
NÚCLEO DE SUCRE  
ESCUELA DE CIENCIAS  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

INTOXICACIÓN POR LA MEDICACIÓN DE PLANTAS Y SU ASOCIACIÓN CON  
LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL TIPO DE PLANTA EN NIÑOS  
DESDE 1 MES DE VIDA HASTA 8 AÑOS DE EDAD QUE INGRESAN A LA  
EMERGENCIA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO  
“ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ” (H.U.A.P.A.)  
CUMANÁ, ESTADO SUCRE  
(Modalidad: Trabajo de grado)

ARGELIS JOSÉ ROSAL RONDÓN Y JESSICA DEL VALLE VERA ANTÓN

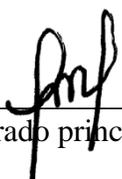
TRABAJO DE GRADO PRESENTADO COMO REQUISITO PARCIAL PARA  
OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

CUMANÁ, 2024

INTOXICACIÓN POR LA MEDICACIÓN DE PLANTAS Y SU ASOCIACIÓN CON  
LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL TIPO DE PLANTA EN NIÑOS  
DESDE 1 MES DE VIDA HASTA 8 AÑOS DE EDAD QUE INGRESAN A LA  
EMERGENCIA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO  
“ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ” (H.U.A.P.A.)  
CUMANÁ, ESTADO SUCRE

APROBADO POR:

  
\_\_\_\_\_  
Prof. Onassy Rodríguez  
Asesor

  
\_\_\_\_\_  
Jurado principal

  
\_\_\_\_\_  
Jurado principal

# ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTO .....	v
LISTA DE TABLAS .....	vii
RESUMEN .....	viii
INTRODUCCIÓN .....	1
METODOLOGÍA .....	6
Área de estudio .....	6
Tipo de estudio .....	6
Población y muestra .....	6
Criterios de inclusión y exclusión .....	6
Normas bioéticas .....	6
Técnica e instrumento de recolección de datos .....	7
Determinación de la presencia de niños de 1 mes de vida a 8 años de edad intoxicados por la administración de plantas medicinales que acudieron a la emergencia pediátrica del hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá (HUAPA) Cumaná, estado Sucre .....	7
Análisis estadístico .....	8
RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	9
CONCLUSIONES .....	25
BIBLIOGRAFÍA .....	26
ANEXOS .....	30
HOJAS DE METADATOS .....	33

## DEDICATORIA

Agradezco primeramente a Dios por haberme dado salud para lograr mis objetivos, por darme la fuerza y fortaleza para vencer todos los obstáculos que se me presentaron en el camino, por la sabiduría, el entendimiento y sobre todo el amor a esta carrera, por permitirme llegar a esta instancia del camino, en dónde me vuelvo toda una profesional y espero nunca soltarme de su mano.

A mi madre y a mi padre por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos y valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, por estar en los momentos más importantes de mi vida, por confiar en mí y ser ejemplos de perseverancia y constancia que me han infundado siempre, por el valor mostrado para salir adelante y por su amor.

A mis hermanos María de Jesús y José Manuel, que me han brindado su amor y cariño, hemos estado en las buenas y malas, para mí son ejemplos de fuerza y perseverancia.

De manera especial a mi amado esposo Oscar García por sus sacrificios y esfuerzos que ha hecho por mí, por creer en mis capacidades, y en momentos difíciles me ha brindado su comprensión cariño y amor.

A mi suegra, que se ha convertido en mi segunda madre, me ha tratado y cuidado con amor, comprensión y respeto, siempre apoyándome incondicionalmente.

Y para finalizar a mi compañera y amiga Jessica vera, quien sin esperar nada a cambio a compartido conmigo sus conocimientos y enseñanzas, hemos compartido gratos momentos a lo largo de la carrera y esto nos ha hecho muy unidas, me hace feliz terminar junto con ella esta etapa tan linda de nuestras vidas.

Argelis José Rosal Rondón

## **DEDICATORIA**

Dedico mi tesis de grado primeramente a Dios, a mi Abuela Teresa de Jesús Rodríguez de Antón, quien siempre fue mi inspiración, y siempre lo será, lo fue para tomar y seguir este camino, hoy como licenciada en enfermería.

A mis padres quienes siempre me han ayudado y apoyado a lo largo de todo este camino, a mi hijo quien es mi fuerza y a quien deseo inspirar cada día a luchar hasta alcanzar cada una de sus metas. A mi hermana y sobrina quienes siempre han estado presentes para mí, y en especial a mi esposo quien siempre ha estado para mí, él ha creído en mí como nadie y me ha levantado cuando más lo necesite. A mis suegros y cuñada, por todo su apoyo.

Todos formaron un papel fundamental para yo estar aquí hoy, alcanzando esta meta, que es también la meta de cada uno de ustedes, quienes desde su amor me llevaron hoy aquí.

Por y para mí, por todo el sacrificio y esfuerzo, por todo lo que me costó llegar a la meta, me aplaudo y me abrazo por cada escalón superado. Dedico este logro a cada una de las personas que llevo en mi corazón, familia, amigos, compañeros, incluso a aquellas personas que sin saberlo me ayudaron y sumaron a mi favor.

A mi gran amiga, compañera y hermana Argelis Rosal, a quien no cambiaría como compañera por nada ni nadie, y con la cual espero seguir creciendo como ser humano y profesional.

Jessica Del Valle Vera Antón

## **AGRADECIMIENTO**

Primeramente, agradezco a la Universidad de Oriente por haberme aceptado ser parte de ella y abierto las puertas de su seno científico para poder estudiar mi carrera, así como también a los diferentes docentes que brindaron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante día a día.

Agradezco también a mi asesora de tesis la licenciada Onassy Rodríguez por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, así como también haberme tenido paciencia a mí y a mi compañera para guiarnos durante todo el desarrollo de la tesis.

Al Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá y al director Oscar Cedeño por haber aceptado que se realice nuestra tesis en el área de la emergencia pediátrica.

Y para finalizar, también agradezco a todos los que fueron mis compañeros de clase durante todos los niveles de universidad ya que gracias al compañerismo y amistad han aportado en un alto porcentaje a mis ganas de seguir adelante en mi carrera profesional.

Argelis José Rosal Rondón

## **AGRADECIMIENTO**

Primero que nada, a Dios, con todo mi ser hoy y cada día te digo, gracias Dios, por llenarme de fuerza, de valentía y coraje para no rendirme, por regalarme la dicha y oportunidad de despertar un día más para luchar y alcanzar hoy esta meta.

Gracias infinitas a mis padres, por formarme y apoyarme siempre, a mi hijo por llegar a mí vida, solo para mejor. Gracias hermana porque nunca me faltó tu apoyo y consejo, sobrina eres parte de mi vida y te agradezco como me haces ver las cosas desde otra perspectiva. Gracias a mi esposo por su interminable paciencia, amor y lealtad gracias por ser mi refugio y no permitir que perdiera mi norte y mi objetivo. A mis suegros y cuñada por siempre apoyarme y ayudarme. Ustedes, todos son mi pilar, mi fuerza, mi felicidad, cada uno de ustedes son mi razón para seguir luchando hoy y cada día.

Agradezco a la Universidad de Oriente por abrirme sus puertas, a todos los profesores que hacen vida en los pasillos de la escuela de enfermería por su apoyo, y todos los conocimientos impartidos a lo largo de toda la carrera.

Agradezco también a nuestra asesora de tesis la licenciada Onassy Rodríguez por habernos brindado la oportunidad a mi compañera Argelis Rosal y a mi persona de junto a ella desarrollar este trabajo, por ser nuestra luz en la oscuridad, por guiarnos y confiar en nuestra capacidad.

A todos mis compañeros de clase, gracias por compartir su amistad, compañerismo, apoyo, conocimientos y experiencias, por impulsarme siempre a hacer las cosas mejor que ayer. Porque hoy son más que mis compañeros, son amigos y hermanos que me regalo la vida.

Jessica Del Valle Vera Antón

## LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Resumen de la prueba estadística chi cuadrado aplicada a las variables tipo de plantas vs síntomas presentes en niños provenientes de área de emergencia pediátrica del H.U.A.P.A.....	10
Tabla 2. Resumen de la prueba estadística chi cuadrado aplicada a las variables tipo de plantas vs grupos etarios de los niños provenientes de área de emergencia pediátrica del H.U.A.P.A.....	14
Tabla 3. Resumen de la prueba estadística chi cuadrado aplicada a las variables tipo de plantas vs sexo de los niños provenientes de área de emergencia pediátrica del H.U.A.P.A.....	15
Tabla 4. Resumen de la prueba estadística chi cuadrado aplicada a las variables tipo de plantas vs el salario de los representantes de los niños provenientes de área de emergencia pediátrica del H.U.A.P.A.....	17
Tabla 5. Resumen de la prueba estadística chi cuadrado aplicada a las variables tipo de plantas vs medio ambiente donde viven los niños provenientes de área de emergencia pediátrica del H.U.A.P.A.....	19
Tabla 6. Resumen de la prueba estadística chi cuadrado aplicada a las variables tipo de plantas vs el estado civil de las madres de los niños provenientes de área de emergencia pediátrica del H.U.A.P.A.....	21
Tabla 7. Resumen de la prueba estadística chi cuadrado aplicada a las variables tipo de plantas vs la ocupación de las madres de los niños provenientes de área de emergencia pediátrica del H.U.A.P.A.....	23

## RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue evaluar la intoxicación por la medicación de plantas y su asociación con los factores sociodemográficos y el tipo de planta en niños desde 1 mes de vida hasta 8 años de edad que ingresan a la emergencia pediátrica del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá” Cumaná, estado Sucre. Para lograr este fin se estudiaron los niños con edades comprendidas entre un mes de vida hasta 8 años de edad, que ingresaron a la emergencia del hospital antes mencionado con diagnóstico de intoxicación por la ingesta de plantas medicinales. La recolección de datos se realizó mediante la solicitud de un permiso a las autoridades del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá” (H.U.A.P.A.), luego se ingresó al área clínica solicitada. Los datos se recolectaron mediante una ficha de registro clínica. Los resultados obtenidos al aplicar la prueba estadística  $\chi^2$  cuadrado, arrojaron los siguientes resultados: la ingesta de la infusión de la planta citronela (*Cymbopogon citratus*) acompañada de la planta col se asoció con el síntoma cólico abdominal, con el grupo etario entre 6 y 8 años, con el sexo femenino, con el salario mayor al sueldo mínimo de la madre, con el medio ambiente urbano, con el estado civil casada de la madre y con el oficio empleada de la madre, la ingesta de la infusión de la planta citrona (*Lippia alba*) acompañada de la planta libertadora se asoció con el síntoma diarrea, con el grupo etario entre 0 y 2 años, con el salario por encima del sueldo mínimo de la madre, con el medio ambiente urbano, con el estado civil soltera de la madre y con el oficio empleada de la madre, la ingesta de la infusión de la planta hierba buena (*Mentha spicata*) acompañada de la planta menta se asoció con el síntoma diarrea, con el grupo etario entre 0 y 2 años, con el sexo masculino, con el salario mínimo de la madre, con el medio ambiente rural, con el estado civil concubinato de la madre y con el oficio empleada de la madre, la ingesta de la infusión de la planta fregosa (*Capraria biflora*) acompañada de la planta libertadora se asoció con el síntoma fiebre, con el grupo etario entre 0 y 2 años, con el sexo masculino, con el salario mínimo de la madre, con el medio ambiente urbano y con el estado civil concubinato de la madre y la ingesta de la infusión de la planta cogollo de limón (*Citrus limon*) combinada con la planta *L. alba* planta se asoció con el síntoma fiebre, con el grupo etario entre 6 y 8 años, con el sexo masculino, con el salario mayor al mínimo de la madre y con el estado civil casada de la madre. Todo lo anteriormente indicado permite señalar que los niños que participaron en este estudio presentaron asociaciones significativas entre las ingestas de las infusiones de las plantas con: los síntomas diarrea, fiebre y dolor abdominal, la edad entre 0 a 2 años, el sexo (masculino y femenino), el salario (por debajo del salario mínimo, salario mínimo y por encima del salario mínimo), los medios ambientes rural y urbano, el estado civil de las madres (soltera, casada y concubinato) y la ocupación empleada de las madres.

## INTRODUCCIÓN

Las plantas o hierbas medicinales son todas aquellas que contienen en alguna de sus partes diversos principios activos, los cuales definirán el efecto o acción terapéutica que tendrá sobre el organismo. Administrados en dosis adecuadas y convenientes producen efectos curativos en el tratamiento de las enfermedades que aquejan a los seres humanos. Entre algunas de las acciones que generan dichos principios activos se puede encontrar su acción antiséptica, analgésica, como también antiinflamatoria, antiparasitaria, diurética, astringente, antiespasmódica, entre otros, ya que son innumerables (Cajaleón, 2018; Limachi, 2020).

Desde su origen el hombre ha mantenido íntimo contacto con las plantas, lo que le ha permitido a través del tiempo de las especies que utiliza tanto para alimentarse como para curarse. Las plantas, según sus diferentes modos de uso o preparación, pueden actuar desde el plano propiamente físico (tejidos, órganos y sistemas del cuerpo) hasta estados mentales o emocionales. La identificación del valor curativo de las plantas procede de la información proporcionada del saber médico tradicional, quien identifica los principios activos que estas poseen (Lagos, 2007).

Aunque a menudo se piensa que las plantas medicinales son inofensivas, la gran mayoría contienen diversos principios activos que en muchas ocasiones no están estandarizados, es decir, no se sabe cuáles ni en qué cantidad están presentes, lo que puede generar toxicidad en niños, causando un efecto nocivo en sus organismos, lo que puede llevarlos a graves consecuencias. En este sentido, es bien conocido que la toxicidad esperable debido a la ingesta de tóxicos vegetales depende de diversos factores. Algunos son dependientes de la planta, como el tipo de planta, crecimiento y maduración, parte ingerida y cantidad. Otros factores dependen del paciente, como su peso, edad, incluso el sexo, tiempo transcurrido de ingestión y pureza (Martínez *et al.*, 2014; Rovati, 2022).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) define una intoxicación como una

enfermedad transmitida por alimentos (ETA), producida por la ingestión de toxinas formadas en tejidos de plantas o animales, de metabolitos de microorganismos en los alimentos, también por sustancias químicas que se incorporan a ellos de modo accidental o intencional en cualquier momento desde su producción hasta su consumo (OPS, 2015).

El aumento del uso indiscriminado de las plantas medicinales en la población infantil para tratar enfermedades comunes como resfriados, problemas respiratorios, diarreas, vómitos, malestar general, entre otros, puede provocar cuadros de intoxicación que desencadenan diversas complicaciones, principalmente renales, neurológicas, hepáticas, gástricas e incluso la muerte. En la actualidad la intoxicación por plantas en menores de 5 años representa un problema de salud pública por la alta incidencia y gravedad que afecta la salud de los niños (Almeida *et al.*, 2012).

Aunque no existen datos precisos para evaluar la extensión del uso global de plantas medicinales, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha estimado que más del 80,00% de la población mundial utiliza, rutinariamente, la medicina tradicional para satisfacer sus necesidades de atención primaria de salud y que gran parte de los tratamientos tradicionales implica el uso de extractos de plantas o sus principios activos (Oliveira *et al.*, 2005).

Las estadísticas denotan una alta incidencia de casos de intoxicaciones por plantas, las cuales fueron utilizadas con fines terapéuticos (raíces, tallos, hojas, frutos verdes o maduros, semillas, entre otros.). Se evidencia que las intoxicaciones por plantas involucran casi exclusivamente a niños, debido a que las madres acostumbran a utilizar remedios caseros tradicionales para el tratamiento de diversos cuadros patológicos, como, por ejemplo, cuadros virales con presencia de fiebre, diarrea, vomito, entre otros (Medina *et al.*, 2015).

Seoane (2004), establece que las intoxicaciones, en general son un problema de salud pública creciente en la mayor parte de los países, y aunque el número de muertes por

esta causa ha disminuido, todavía se ubica entre las primeras diez causas de morbimortalidad infantil.

La investigación realizada por Campos y Mendoza (2021) cuyo objetivo fue determinar en qué medida las plantas medicinales se usan en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el eje zonal Payet del Distrito de Independencia Lima-Perú. La muestra total representada por 152 madres, mostró que el 93,04% utilizaron las plantas medicinales como alternativa en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas y el 86,02% consideran bueno el uso de plantas medicinales.

De igual manera Vergara (2016) en el estudio titulado: Uso de la medicina tradicional por madres en niños menores de 5 años frente a infecciones respiratorias en la parroquia Tonchingue Recinto Estero de Plátano de la Provincia de Esmeraldas, Ecuador, cuya muestra estuvo conformada por 50 madres de niños menores de 5 años, demostró que el 100,00% de las madres aplicaron el uso de la medicina tradicional en los niños.

Tomat *et al.* (2010), desarrollaron un estudio que evidenció que el uso de plantas medicinales en la diarrea aguda infantil es una práctica habitual en la población venezolana y que las intoxicaciones en niños son muy frecuentes. El objetivo de su investigación fue describir las características socio-epidemiológicas de los niños con diarrea aguda que ingirieron plantas medicinales, a través de la revisión de 4145 historias clínicas de pacientes menores de 5 años, de los cuales 527 resultaron con antecedentes de ingesta de plantas durante la enfermedad diarreica. De los cuales el 11,03% de los pacientes presentaron diarrea aguda, el 12,07% presentaron antecedente de ingesta de plantas y el 86,02% de los niños fueron menores de 2 años, predominando el sexo masculino entre los afectados.

Pérez (2000) realizó una investigación titulada intoxicación por plantas en menores de 3 años que acudieron a la emergencia del Hospital Central de Maracay. El estudio

correspondió a una investigación de tipo experimental descriptiva, teniendo como población un total de 33 madres de pacientes pediátricos a quienes se les realizó una entrevista. La edad materna se ubicó entre 20 y 29 años, el tipo de planta más utilizada fue el anís estrellado (83,07%). Concluyendo que la mayoría de las madres desconocía los efectos adversos de administrar infusiones de plantas medicinales a los niños.

En Venezuela se han llevado a cabo diversos estudios epidemiológicos relacionados con el uso inadecuado de plantas medicinales en niños. Las estadísticas del Centro Toxicológico Regional, indican que las plantas más comunes involucradas en casos de intoxicación y muerte por intoxicación en el hospital universitario de pediatría “Dr. Agustín Zubillaga” (HUPAZ), de Barquisimeto, estado Lara, son anís estrellado, poleo, hierbabuena, cilantro, malojillo, achicoria, pasote y raíz de onoto (Ramírez *et al.*, 2013).

De igual manera Alvarado (2001) en su investigación, cuyo objetivo fue determinar la frecuencia del uso de plantas en el tratamiento para la diarrea en menores de 5 años, realizado en el hospital universitario “Dr. Antonio María Pineda”, Barquisimeto, estado Lara. Tomó como muestra 20 madres, a las cuales se les realizó una entrevista, obteniendo como resultado que el 51,05% de las madres usaron plantas medicinales en el tratamiento de la diarrea, la edad predominante de los niños afectados fue de 2 y 3 años, en referencia al tipo de planta más utilizada fue la manzanilla en un 48,00% seguida del pasote en un 39,00%.

Salazar (2023) evaluó los factores que inciden en la aplicación terapéutica de la ingesta de plantas en los niños y niñas menores de 1 a 7 años de edad, ingresados en emergencia pediátrica del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá” Cumaná, estado Sucre. Cuya metodología fue de campo no experimental y descriptivo, con una población estudiada de 9 usuarios en un periodo de 6 meses, donde se concluyó que las poblaciones más afectadas por la ingesta de plantas fueron lactantes menores de edad del sexo masculino, provenientes del medio rural, la planta más utilizada en los niños en estudio fue la hierbabuena, evidenciándose que las patologías asociadas a trastornos

gastrointestinales así como la pobreza extrema, son factores que inciden en la aplicación terapéutica de la ingesta de plantas en los niños y niñas ingresados en la emergencia pediátrica.

La intoxicación por la ingesta de plantas medicinales es una causa frecuente de hospitalización en el servicio de emergencia pediatría del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá” (H.U.A.P.A.) por tal motivo se pretende evaluar la intoxicación por la medicación de plantas y su asociación con los factores sociodemográficos y el tipo de planta en niños desde 1 mes de vida hasta 8 años de edad que ingresaron al hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá” (H.U.A.P.A.) Cumaná, estado Sucre.

## **METODOLOGÍA**

### **Área de estudio**

La investigación se llevó a cabo en el área de emergencia pediátrica del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá” (H.U.A.P.A.) de la ciudad de Cumaná, estado Sucre.

### **Tipo de estudio**

El presente estudio de investigación fue de campo, prospectivo y de corte transversal.

### **Población y muestra**

La población estudiada estuvo conformada por todos los niños que tuvieron una edad comprendida desde 1 mes de vida hasta 8 años de edad, que ingresaron a la emergencia del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá” (H.U.A.P.A.) Cumaná, estado Sucre, bajo el diagnóstico de intoxicación por la ingesta de plantas medicinales.

### **Criterios de inclusión y exclusión**

La investigación incluyó a todos los niños y niñas de edad comprendida entre 1 mes de vida hasta 8 años de edad ingresados al área de emergencia bajo el diagnóstico de intoxicación por la ingesta de plantas medicinales del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá” (H.U.A.P.A.). Excluyendo de manera automática a todos los pacientes pediátricos mayores de 8 años, niños con otras patologías, como también todos aquellos que los padres no autorizaron su participación en la investigación.

### **Normas bioéticas**

Esta investigación se realizó siguiendo las normas de ética establecidas por la OMS para trabajos de investigación en humanos y la declaración de Helsinki: ratificada por la 52<sup>a</sup> Asamblea general, Edimburgo, Escocia, en el año 2000, cuyos documentos han ayudado a enmarcar los principios bioéticos, respetando el derecho de las personas a salvaguardar su integridad biopsicosocial (Asociación Médica Mundial, 2017). Una vez que se

explicaron los objetivos del estudio sus implicaciones y propósitos, se le solicitó al representante del niño el consentimiento informado (Anexo 1).

### **Técnica e instrumento de recolección de datos**

Para la recolección de datos se procedió a solicitar un permiso a las autoridades del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá” (H.U.A.P.A.), luego se ingresó al área clínica solicitada. Los datos se recolectaron mediante una ficha de registro clínica la cual fue elaborada por Pacheco en el año 2019 y modificada por las autoras Vera y Rosal en el año 2023 (Anexo 2), donde se desglosaron los datos sociodemográficos. En la primera parte están los datos del representante, como su nombre, edad, estado civil, situación laboral actual, a que se dedica, un estimado de sus ingresos y la dirección. En la segunda parte se encuentran los datos del paciente su nombre, edad y sexo. Y en la tercera parte se recabaron datos asociados a la planta, como el tipo de planta, forma de ingestión y las manifestaciones clínicas que causa.

### **Determinación de la presencia de niños de 1 mes de vida a 8 años de edad intoxicados por la administración de plantas medicinales que acudieron a la emergencia pediátrica del hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá (HUAPA) Cumaná, estado Sucre**

Para determinar la presencia de niños desde 1 mes de vida hasta 8 años de edad intoxicados por la administración de plantas medicinales que acudieron a la emergencia pediátrica del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá” (H.U.A.P.A.) Se tomó la información existente en la historia clínica de cada paciente. Se relacionó la intoxicación por la medicación de plantas con los factores sociodemográficos y el tipo de planta en los pacientes antes mencionados a través de la aplicación de una encuesta, la cual estuvo conformada por diez preguntas, divididas entre los datos personales del paciente como de su representante (nombre, edad y sexo), datos sociodemográficos (estado civil, situación laboral, ingresos y procedencia) y datos relacionados con la planta administrada (tipo de planta, forma de ingestión y manifestaciones clínicas). La autora de mencionada encuesta fue Pacheco, 2019 modificada por Vera y Rosal 2023

para el desarrollo de la presente investigación (Anexo 2).

### **Análisis estadístico**

La intoxicación en niños por la medicación de plantas y su asociación con los factores sociodemográficos y el tipo de plantas, fueron representados en tablas estadísticas descriptivas y porcentuales (%). Para la asociación se utilizó una prueba chi-cuadrado ( $X^2$ ), con ayuda del paquete estadístico Stat Graphics centurión XV. La toma de decisiones se llevó a cabo a un nivel de confiabilidad del 95% (Morales y Pino, 1995). Con esta prueba estadística se establecieron las posibles asociaciones entre la intoxicación por la medicación por plantas y los factores sociodemográficos y tipo de planta en los pacientes antes seleccionados.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La tabla 1 muestra el resumen estadístico de la prueba chi cuadrado aplicada a los parámetros infusión de las plantas [citronela (*Cymbopogon citratus*), citrona (*Lippia alba*), hierba buena (*Mentha spicata*), fregosa (*Capraria biflora*) y cogollo de limón (*Citrus limon*)] y síntomas (vómito, fiebre, diarrea, cólico abdominal, convulsiones, pérdida de conocimiento y otros) presentes en niños provenientes de área de emergencia pediátrica del H.U.A.P.A. Se observan asociaciones significativas entre las plantas *C. citratus*, *L. alba*, *M. spicata*, *C. biflora* y *C. limon* con los síntomas antes descritos.

En el caso de la *C. citratus* se observa una mayor frecuencia relativa entre la ingesta de la infusión de *C. citratus* combinada con la planta col y los cólicos abdominales, lo que permite señalar que esta combinación es la que define mejor la asociación entre la infusión de *C. citratus* y los síntomas presentados por los niños una vez consumida esta infusión. Este hecho puede ser explicado argumentando que, probablemente, el principio activo de esta infusión de *C. citratus* (citronelol) y la planta col provoque reflujo gástrico con irritación del estómago o el esófago y con ello un fuerte dolor abdominal (Singh *et al.*, 2006; Brito *et al.*, 2012).

En cuanto a la bebida de *L. alba*, la mayor frecuencia absoluta se observa entre la ingesta de la infusión de *L. alba* unida a la planta libertadora y el síntoma diarrea. De igual forma, debe destacarse que esta combinación es la que mejor representa a la asociación entre la ingesta de la infusión de *L. alba* y los síntomas de los niños que consumieron esta infusión. Este hecho permite señalar que, probablemente, uno de los principios activos de la *L. alba* (carvona y limoneno) o la combinación de los principios activos de las dos plantas implicadas (*L. alba* y libertadora) en la constitución de la infusión actúan sobre las paredes intestinales de los niños irritándolas o aumentando la motilidad del intestino y de esta forma causar los cuadros diarreicos asociados al consumo de la infusión de *L. alba* por parte de los niños que participaron en esta investigación (Soto *et al.*, 2019).

Tabla 1. Resumen de la prueba estadística chi cuadrado aplicada a las variables tipo de plantas vs síntomas presentes en niños provenientes de área de emergencia pediátrica del H.U.A.P.A.

CITRONELA															
Planta	vómitos		fiebre		diarrea		Cól. abd.		Conv.		Pérd. Con.		otros		$\chi^2$
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Citronela (Cymbopon Citratus).	5	22,73	4	18,18	6	27,27	7	31,82	0	0,00	0	0,00	0	0,00	6,53*
Citronela más O.P.	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	100,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
CITRONA															
Citrona (Lippia Alba).	3	27,27	2	18,18	1	9,09	0	0,00	5	45,45	0	0,00	0	0,00	3,91*
Citrona más O.P.	0	0,00	1	25,00	2	50,00	0	0,00	1	25,00	0	0,00	0	0,00	
HIERBA BUENA															
Hierba buena (Mentha Spicata).	1	14,28	0	0,00	2	28,57	1	14,28	1	14,28	0	0,00	2	28,57	18,18*
Hierba buena más O.P.	0	0,00	1	50,00	1	50,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
FREGOSA															
Fregosa (Capraria Biflora).	0	0,00	1	25,00	2	50,00	0	0,00	1	25,00	0	0,00	0	0,00	19,51*
Fregosa más O.P.	0	0,00	1	100,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	
COGOLLO DE LIMÓN															
Cogollo de limón (Citrus Limón).	0	0,00	2	40,00	1	20,00	0	0,00	1	20,00	0	0,00	1	20,00	2,00*
Cogollo de limón más O.P.	0	0,00	3	42,86	1	14,28	0	0,00	2	28,57	0	0,00	1	14,28	

O.P.: Otra planta.

O.P.: Planta col, libertadora, menta, libertadora, citrona.

Cól. Abd.: Cólicos abdominales.

Conv.: Convulsiones.

Pérd. Con.: Perdida del conocimiento.

Estos resultados son similares a los reportados por Rubio (2000), quien encontró que la ingesta de infusiones de plantas produjo diarreas en los infantes que participaron en su investigación

El análisis de la ingesta de la infusión de la planta *M. spicata*, muestra que la frecuencia relativa mayor se observa en la combinación del consumo de la planta *M. spicata* combinada con la planta menta y los síntomas fiebre y diarrea. Este resultado pone en evidencia que estas combinaciones de variables constituyen las mejores expresiones de la asociación entre la ingesta de la infusión de *M. spicata* y los síntomas observados en los infantes que ingirieron estas preparaciones de plantas. Las posibles explicaciones a la asociación entre la ingesta de la infusión de *M. spicata* y la fiebre pueden estar vinculadas, probablemente, a la acción del o los principios activos de la planta *M. spicata* en el centro regulador térmico ubicado en la parte anterior del hipotálamo, causando de esta forma el incremento de la temperatura que se observó en estos infantes al ingerir la infusión (Flouris, 2011).

En cuanto a la asociación de la ingesta de la *M. spicata* cocinada con la planta menta y el síntoma diarrea debe señalarse, al igual que en el caso del análisis de la planta *L. alba*, que, posiblemente, la infusión combinada de los principios activos de la planta *M. spicata* (mentona, felandreno, limoneno) y la planta menta actúan sobre las paredes intestinales de los niños causando irritación o incrementando los movimientos peristálticos, que incrementan la motilidad del intestino y así ocasionar los cuadros diarreicos vinculados a la ingesta de la infusión de *L. alba* por parte de los infantes que fueron estudiados en esta investigación (FITOMED, 1991; Pérez *et al.*, 2003; Ng *et al.*, 2019).

La prueba estadística realizada a la infusión de la planta *C. biflora* señala que la mayor frecuencia relativa se visualiza en la combinación de variables ingesta de la infusión de *C. biflora* combinada con la planta libertadora y la fiebre. Resultados similares a los de la ingesta de *C. biflora*, se observan en el consumo de *C. limon* combinada con la planta

*L. alba*, lo que refleja que la combinación de las infusiones de *C. biflora* combinada con la planta libertadora y *C. limon* con otras plantas y el síntoma fiebre, en cada caso, representan las combinaciones de variables que mejor expresan las asociaciones entre las ingestas de *C. biflora* combinada con la planta libertadora y *C. limon* combinada con la planta *L. alba* y los síntomas experimentados por los infantes que consumieron estas infusiones. La posible explicación a las asociaciones entre el consumo de las infusiones de *C. biflora* combinada con la planta libertadora y *C. limon* combinada con la planta *L. alba* y la fiebre, puede estar relacionada, posiblemente, con la acción del o los principios activos de la planta *M. spicata* (flavano) combinada con la planta menta sobre el centro regulador térmico ubicado en la parte anterior del hipotálamo, causando de esta forma el incremento de la temperatura que se observó en estos infantes al ingerir la infusión (Lagarto *et al.*, 1997; Flouris, 2011; Costa *et al.*, 2015; Picon *et al.*, 2020).

En la tabla 2 se visualiza el resumen de la prueba estadística chi cuadrado aplicada a los parámetros tipo de plantas y grupos etarios de niños provenientes de área de emergencia pediátrica del H.U.A.P.A. Se observan asociaciones significativas entre los tipos de plantas y los grupos etarios. La infusión de la planta *C. citratus* mostró una mayor frecuencia relativa entre la infusión de *C. citratus* combinada con la planta col y el grupo etario de 6-8 años, la infusión de las plantas *L. alba*, *M. spicata* y *C. biflora* mostraron una mayor frecuencia relativa al analizar las infusiones de esas plantas combinadas con otras plantas y el grupo etario de 0-2 años. De igual forma, el análisis de la infusión de la planta *C. limon*, mostró una mayor frecuencia relativa en la combinación de la infusión de la planta *C. limon* y el grupo de niños con edades comprendidas entre 0-2 años.

Los resultados observados en la tabla 2 permiten acotar que la ingesta de las infusiones de *L. alba*, *M. spicata*, con la planta menta *C. biflora* combinada con la planta libertadora y *C. limon*, combinada con la planta *L. alba* y la edad de 0-2 años expresan la combinación de factores que mejor representan las asociaciones de cada una de estas plantas con la variable epidemiológica edad. Este hecho puede tener su origen en la presencia de un sistema inmunológico todavía inmaduro e incompetente en los niños

entre 0-2 años que fueron analizados en el presente estudio, que los hacen más susceptible a los procesos de intoxicaciones por la ingesta de infusiones de plantas consumidas (Tomat *et al.*, 2010).

Otra posible explicación a la asociación entre la ingesta de infusiones por plantas y la edad de 0-2 años lo representa el hecho de que en este grupo etario se observan una serie de síntomas que el niño no puede precisarlas y se le trata subclínicamente, con brebajes de plantas caseras en concentraciones y dosis errada que constituyen un error del adulto que le administra el fármaco. Estas intoxicaciones por la ingesta de las infusiones de *L. alba*, *M. spicata*, *C. biflora* y *C. limon*, también pueden ser atribuidas al estado nutricional e inmunológico de los niños que ingirieron estas pócimas (Ramsbott *et al.*, 2002; Islam *et al.*, 2023).

Estos resultados coinciden con los señalados por Lowry *et al.* (2017), quienes encontraron que las intoxicaciones por medicamentos fueron más frecuentes en niños con edades comprendidas entre 0 a 5 años.

El resumen de la prueba estadística chi cuadrado aplicada a los parámetros tipo de infusión de plantas y el sexo de los niños provenientes del área de emergencia pediátrica del H.U.A.P.A. que participaron en esta investigación se observa en la tabla 3. En la misma se muestra asociación significativa entre las infusiones de las plantas *C. citratus*, *M. spicata*, *C. biflora* y *C. limon* con el sexo. El análisis de la *C. citratus* muestra la mayor frecuencia relativa cuando se combinó la infusión de *C. citratus* y otra planta con infantes del sexo femenino, mientras que las infusiones de las plantas *M. spicata*, combinada con la planta menta *C. biflora* combinada con la planta libertadora y *C. limon* combinada con la planta *L. alba*, mostraron las mayores frecuencias relativas cuando fueron ingeridas por infantes del sexo masculino. No se observó asociación significativa cuando se combinó la infusión de la planta *L. alba* con el sexo de los niños que intervinieron en este estudio.

Tabla 2. Resumen de la prueba estadística chi cuadrado aplicada a las variables tipo de plantas vs grupos etarios de los niños provenientes de área de emergencia pediátrica del H.U.A.P.A.

Planta	0-2 años		3-5 años		6-8 años		$\chi^2$
	n	%	n	%	n	%	
<b>CITRONELA</b>							
Citronela (Cymbopobon Citratus).	4	30,77	3	23,08	6	46,15	3,02*
Citronela más O.P.	0	0,00	0	0,00	1	100,00	
<b>CITRONA</b>							
Citrona (Lippia Alba).	0	0,00	5	71,43	2	28,57	52,04*
Citrona más O.P.	1	100,00	0	0,00	0	0,00	
<b>HIERBA BUENA</b>							
Hierba buena (Mentha Spicata).	1	25,00	2	50,00	1	25,00	4,51*
Hierba buena más O.P.	1	100,00	0	0,00	0	0,00	
<b>FREGOSA</b>							
Fregosa (Capraria Biflora).	1	50,00	0	0,00	1	50,00	2,12*
Fregosa más O.P.	1	100,00	0	0,00	0	0,00	
<b>COGOLLO DE LIMÓN</b>							
Cogollo de limón (Citrus Limón).	2	100,00	0	0,00	0	0,00	6,25*
Cogollo de limón más O.P.	0	0,00	0	0,00	1	100,00	

O.P.: Otra planta.

O.P.: Planta col, libertadora, menta, libertadora, citrona.

Tabla 3. Resumen de la prueba estadística chi cuadrado aplicada a las variables tipo de plantas vs sexo de los niños provenientes de área de emergencia pediátrica del H.U.A.P.A.

Planta	MASCULINO		FEMENINO		$\chi^2$
	n	%	n	%	
<b>CITRONELA</b>					
Citronela (Cymbopogon Citratus).	5	38,46	8	61,54	1,32*
Citronela más O.P.	0	0,00	1	100,00	
<b>CITRONA</b>					
Citrona (Lippia Alba).	3	50,00	3	50,00	0,00 ns
Citrona más O.P.	1	50,00	1	50,00	
<b>HIERBA BUENA</b>					
Hierba buena (Mentha Spicata).	1	25,00	3	75,00	17,12*
Hierba buena más O.P.	1	100,00	0	0,00	
<b>FREGOSA</b>					
Fregosa (Capraria Biflora).	1	50,00	1	50,00	2,25*
Fregosa más O.P.	1	100,00	0	0,00	
<b>COGOLLO DE LIMÓN</b>					
Cogollo de limón (Citrus Limón).	1	100,00	0	0,00	2,00*
Cogollo de limón más O.P.	3	100,00	0	0,00	

O.P.: Otra planta.

O.P.: Planta col, libertadora, menta, libertadora, citrona.

Las mayores frecuencias relativas y por ende las combinaciones que mejor representan la asociación entre la ingesta de infusiones de las plantas *M. spicata*, combinada con la planta menta *C. biflora* combinada con la planta libertadora y *C. limon* combinada con la planta *L. alba* están dadas por las ingestas de las infusiones de estas plantas, y el sexo masculino (Dueñas, 2000; Tomat *et al.*, 2010). Este resultado podría deberse a que los niños, probablemente, tengan un sistema inmunológico menos competentes que las niñas para defenderse de las infusiones ingeridas teniendo una mayor propensión a las intoxicaciones (Reading *et al.*, 1999; Oguche *et al.*, 2018).

La tabla 4 permite observar el resumen del análisis estadístico chi cuadrado llevada a cabo teniendo en consideración las variables tipo de infusiones de plantas productoras de intoxicaciones en infantes y salario de la progenitora de los niños provenientes de área de emergencia pediátrica del H.U.A.P.A. La misma pone en evidencia asociaciones significativas entre los parámetros infusiones de plantas y los salarios de las madres de los niños que participaron en esta investigación.

La combinación de las variables cualitativas ingesta de la infusión de la planta *C. citratus* cocinada con col e ingesta de la infusión de *C. limon* con la condición de salario superior a sueldo mínimo dejan en evidencia que a pesar de que estas progenitoras tengan sueldos por encima del sueldo mínimo, predomina en ellas las costumbres de abuelos y abuelas de tratar las afecciones con medicamentos caseros e infusiones de plantas y corren el riesgo de que los niños sufran de intoxicaciones por la ingesta de las infusiones de las plantas antes mencionadas (Bello, 1988).

Tabla 4. Resumen de la prueba estadística chi cuadrado aplicada a las variables tipo de plantas vs el salario de los representantes de los niños provenientes de área de emergencia pediátrica del H.U.A.P.A.

Planta	<SALARIO MÍNIMO		SALARIO MÍNIMO		>SALARIO MÍNIMO		$\chi^2$
	n	%	n	%	n	%	
CITRONELA							
Citronela (Cymbopogon Citratus).	9	69,23	1	7,69	3	23,08	8,30*
Citronela más O.P.	0	0,00	0	0,00	1	100,00	
CITRONA							
Citrona (Lippia Alba).	3	42,86	1	14,28	3	42,86	3,04*
Citrona más O.P.	1	100,00	0	0,00	0	0,00	
HIERBA BUENA							
Hierba buena (Mentha Spicata).	1	25,00	1	25,00	2	50,00	4,51*
Hierba buena más O.P.	0	0,00	1	100,00	0	0,00	
FREGOSA							
Fregosa (Capraria Biflora).	1	50,00	0	0,00	1	50,00	5,50*
Fregosa más O.P.	0	0,00	1	100,00	0	0,00	
COGOLLO DE LIMÓN							
Cogollo de limón (Citrus Limón).	0	0,00	0	0,00	2	100,00	6,50*
Cogollo de limón más O.P.	0	0,00	1	100,00	0	0,00	

O.P.: Otra planta.

O.P.: Planta col, libertadora, menta, libertadora, citrona.

Las ingestas de las infusiones de las plantas *L. alba*, *M. spicata*, combinada con la planta menta *C. biflora* combinada con la planta libertadora y *C. limon* combinada con la planta *L. alba*, vinculadas con la condición de salario por debajo de lo normal (*L. alba*) y sueldo mínimo (*M. spicata*, *C. biflora* y *C. limon*) constituyen las combinaciones de factores que mejor explican las asociaciones de las plantas antes señaladas y el salario de las madres de los niños intoxicados que se analizaron en la presente investigación. Estos resultados pueden ser debido, posiblemente, a la falta de recursos económicos para adquirir medicamentos por parte de las madres, lo que puede constituir la principal causa para tratar las afecciones de sus niños con infusiones de plantas y potenciar cuadros de intoxicaciones. Además, debe señalarse que los altos costos de los productos farmacéuticos y la falta de poder adquisitivo de las madres con sueldos por debajo del sueldo mínimo también influyen significativamente en el empleo de infusiones de plantas que resulta ser un tratamiento de muy bajo costo económico (Bello, 1988).

En la tabla 5 se señala el resumen de la prueba estadística chi cuadrado aplicada a los parámetros ingesta de infusión de plantas y el medio ambiente donde viven los niños que ingirieron las infusiones provenientes de área de emergencia pediátrica del H.U.A.P.A. y que participaron en esta investigación. El análisis estadístico aplicado muestra asociaciones significativas entre las ingestas de las infusiones de las plantas *C. citratus*, *L. alba*, *M. spicata* y *C. biflora* con el medio ambiente donde viven los niños que ingirieron las infusiones de las plantas antes señaladas.

Las ingestas de las infusiones de las plantas *C. citratus*, con la planta col (*L. alba*) cocinadas con la planta libertadora y la ingesta de la infusión de la planta *C. biflora* en combinación con el medio ambiente urbano, muestran altas frecuencias relativas, mientras que la ingesta de las infusiones de *M. spicata* combinada con la planta menta y *C. biflora* combinada con la planta libertadora y combinada con el medio ambiente rural presentan las mayores frecuencias relativas. Todos estos factores antes señalados, constituyen las combinaciones que mejor representan las asociaciones entre las ingestas de las infusiones de estas plantas y el medio donde viven los niños que ingirieron las infusiones de las plantas mencionadas con anterioridad y que resultaron intoxicados.

Tabla 5. Resumen de la prueba estadística chi cuadrado aplicada a las variables tipo de plantas vs medio ambiente donde viven los niños provenientes de área de emergencia pediátrica del H.U.A.P.A.

CITRONELA					
Planta	RURAL		URBANO		$\chi^2$
	n	%	n	%	
Citronela (Cymbopogon Citratus).	5	41,67	7	58,33	1,41*
Citronela más O.P.	0	0,00	1	100,00	
CITRONA					
Citrona (Lippia Alba).	3	42,86	4	57,14	2,04*
Citrona más O.P.	0	0,00	1	100,00	
HIERBA BUENA					
Hierba buena (Mentha Spicata).	2	50,00	2	50,00	1,44*
Hierba buena más O.P.	1	100,00	0	0,00	
FREGOSA					
Fregosa (Capraria Biflora).	0	0,00	2	100,00	2,50*
Fregosa más O.P.	1	100,00	0	0,00	
COGOLLO DE LIMÓN					
Cogollo de limón (Citrus Limón).	0	0,00	2	100,00	0,00ns
Cogollo de limón más O.P.	0	0,00	1	100,00	

O.P.: Otra planta.

O.P.: Planta col, libertadora, menta, libertadora, citrona.

Las posibles explicaciones a estos resultados, en los cuales se pueden visualizar asociaciones de las ingestas de infusiones de plantas en niños intoxicados con el medio urbano donde viven, pueden estar vinculadas, probablemente, a que las madres de estos niños que viven en ambientes urbanos, generalmente, son empleadas y por esta razón deben cumplir horarios en sus sitios de trabajo y en consecuencia, los infantes quedan bajo el cuidado de abuelas, tías u otras personas de edad avanzada que tienen por costumbre tratar todo síntoma en los niños que cuidan con plantas medicinales como *C. citratus*, con la planta col, *L. alba* con la planta libertadora *C. biflora* combinada con la planta libertadora y *C. limon* combinada con la planta *L. alba* que les producen intoxicaciones.

El resumen de la prueba estadística chi cuadrado aplicada a los parámetros tipo de infusión de plantas y estado civil de las madres de los niños que ingirieron las infusiones de *C. citratus*, *M. spicata*, *C. biflora* y *C. limon*, que participaron en esta investigación se observa en la tabla 6. Se visualizan asociaciones significativas entre las ingestas de las infusiones de *C. citratus*, *L. alba*, *M. spicata*, *C. biflora* y *C. limon* con el estado civil de las madres de los niños que ingirieron las infusiones antes señaladas.

El análisis de las ingestas de las infusiones de las plantas *C. citratus*, *L. alba* y *C. limon* muestran las mayores frecuencias relativas cuando se combinaron las infusiones de estas tres plantas y otra planta con el estado civil casada de las progenitoras de los niños que ingirieron las infusiones anteriormente señaladas. Los consumos de las infusiones de *L. alba*, *M. spicata* combinada con la planta menta y *C. biflora* combinada con la planta libertadora y vinculadas con la condición concubinato de las madres de los niños intoxicados mostraron las mayores frecuencias relativas, mientras que la ingesta de la infusión de la planta *L. alba*, muestra la mayor frecuencia relativa cuando fue combinada con la condición de soltera de las progenitoras de los niños intoxicados. Todas estas ingestas expresan las combinaciones que mejor representan las asociaciones entre las ingestas de las infusiones de las plantas *C. citratus*, *L. alba*, *M. spicata*, *C. biflora* y *C. limon* y el estado civil de las madres de los niños intoxicados.

Tabla 6. Resumen de la prueba estadística chi cuadrado aplicada a las variables tipo de plantas vs el estado civil de las madres de los niños provenientes de área de emergencia pediátrica del H.U.A.P.A.

Planta	CITRONELA						$\chi^2$
	SOLTERA		CASADA		CONCUBINATO		
	n	%	n	%	n	%	
Citronela (Cymbopogon Citratus).	10	76,92	1	7,69	2	15,38	38,22*
Citronela más O.P.	0	0,00	1	100,00	0	0,00	
Planta	CITRONA						$\chi^2$
	SOLTERA		CASADA		CONCUBINATO		
	n	%	n	%	n	%	
Citrona (Lippa Alba).	3	50,00	1	16,67	2	33,33	2,34*
Citrona más O.P.	0	0,00	1	50,00	1	50,00	
Planta	HIERBA BUENA						$\chi^2$
	SOLTERA		CASADA		CONCUBINATO		
	n	%	n	%	n	%	
Hierba buena (Mentha Spicata).	1	25,00	1	25,00	2	50,00	2,60*
Hierba buena más O.P.	0	0,00	0	0,00	1	100,00	
Planta	FREGOSA						$\chi^2$
	SOLTERA		CASADA		CONCUBINATO		
	n	%	n	%	n	%	
Fregosa (Capraria Biflora).	0	0,00	1	50,00	1	50,00	1,81*
Fregosa más O.P.	0	0,00	1	33,33	2	66,67	
Planta	COGOLLO DE LIMÓN						$\chi^2$
	SOLTERA		CASADA		CONCUBINATO		
	n	%	n	%	n	%	
Cogollo de limón (Citrus Limón).	1	50,00	1	50,00	0	0,00	1,50*
Cogollo de limón más O.P.	1	33,33	2	66,67	0	0,00	

O.P.: Otra planta.

O.P.: Planta col, libertadora, menta, libertadora, citrona.

Las posibles explicaciones a las asociaciones entre las ingestas de las infusiones de las plantas *C. citratus*, *L. alba*, *M. spicata*, *C. biflora* y *C. limon* con las condiciones civiles, casada y concubina, de las madres de los niños intoxicados pueden ser debidas a las características y conductas de las madres organizadas en una unión conyugal que siguen y obedecen a madres, suegras y abuelas, quienes tradicionalmente, han criado a sus hijos con remedios caseros y transmiten esas costumbres a sus hijas y yernas, las cuales, por respeto y reconociendo a sus experiencias como madres, siguen la conducta de tratar los síntomas y signos de sus hijos con pócimas, infusiones o jarabes hechos a base de plantas, desconociendo los riesgos que corren al no tomar en cuenta las concentraciones, posología y veces de ingesta diaria de las infusiones vegetales (Cordero y Reyes, 2002).

La tabla 7 permite visualizar el resumen de la prueba estadística chi cuadrado realizada tomando en cuenta los parámetros tipo de infusiones de plantas productoras de intoxicaciones en niños provenientes de área de emergencia pediátrica del H.U.A.P.A. y la condición laboral de las madres de los niños que se intoxicaron con las infusiones. La misma pone en evidencia asociaciones significativas entre los parámetros infusiones de las plantas *C. citratus*, *L. alba* y *M. spicata* con la condición laboral empleada de las madres de los infantes que ingirieron y se intoxicaron con *C. citratus*, *L. alba* y *M. spicata*.

Las especificaciones del análisis de cada planta productora de intoxicación con la condición laboral de las madres evidencian que las infusiones de *C. citratus*, combinada con la planta col, *L. alba* y *M. spicata* combinada con la planta menta con la condición laboral empleada de las madres mostraron las mayores frecuencias relativas, lo que permite deducir que estas combinaciones antes señaladas son las que mejor representan las asociaciones entre las ingestas de las infusiones de *C. citratus* combinada con la planta col y *L. alba* combinada con la planta libertadora y *M. spicata* combinada con la planta menta con la condición laboral empleada. Las ingestas de las infusiones de *C. biflora* y *C. limon* no mostraron asociaciones significativas al ser evaluadas con la condición laboral de las progenitoras de los niños que participaron en este estudio.

Tabla 7. Resumen de la prueba estadística chi cuadrado aplicada a las variables tipo de plantas vs la ocupación de las madres de los niños provenientes de área de emergencia pediátrica del H.U.A.P.A.

Planta	CITRONELA						$\chi^2$
	ESTUDIANTE		AMA DE CASA		EMPLEADA		
	n	%	n	%	n	%	
Citronela (Cymbopogon Citratus).	4	30,77	5	38,46	4	30,77	5,32*
Citronela más O.P.	0	0,00	0	0,00	1	100,00	
Planta	CITRONA						$\chi^2$
	ESTUDIANTE		AMA DE CASA		EMPLEADA		
	n	%	n	%	n	%	
Citrona (Lippia Alba).	1	14,28	3	42,86	3	42,86	3,06*
Citrona más O.P.	0	0,00	0	0,00	1	100,00	
Planta	HIERBA BUENA						$\chi^2$
	ESTUDIANTE		AMA DE CASA		EMPLEADA		
	n	%	n	%	n	%	
Hierba buena (Mentha Spicata).	0	0,00	1	25,00	3	75,00	2,13*
Hierba buena más O.P.	0	0,00	0	0,00	1	100,00	
Planta	FREGOSA						$\chi^2$
	ESTUDIANTE		AMA DE CASA		EMPLEADA		
	n	%	n	%	n	%	
Fregosa (Capraria Biflora).	0	0,00	0	0,00	2	100,00	0,00 ns
Fregosa más O.P.	0	0,00	0	0,00	1	100,00	
Planta	COGOLLO DE LIMÓN						$\chi^2$
	ESTUDIANTE		AMA DE CASA		EMPLEADA		
	n	%	n	%	n	%	
Cogollo de limón (Citrus Limón).	0	0,00	0	0,00	1	100,00	0,00 ns
Cogollo de limón más O.P.	0	0,00	0	0,00	3	100,00	

O.P.: Otra planta.

O.P.: Planta col, libertadora, menta, libertadora, citrona.

Estos resultados permiten inferir que, probablemente, estas madres empleadas dejan a sus niños al cuidado de otras personas (madre, abuela, suegra, hermanas, primas, madres cuidadoras de niños o amigas) mientras realizan sus tareas laborales, hecho que puede conllevar a que estas personas traten cualquier síntoma en los niños con infusiones de plantas que pueden ser los causantes de las intoxicaciones en los niños que participaron en la presente investigación.

## **CONCLUSIONES**

Los niños que participaron en este estudio presentaron asociaciones significativas entre las ingestas de las infusiones de las plantas con los síntomas diarrea, fiebre y dolor abdominal, la edad entre 0 a 2 años, el sexo (masculino y femenino), el salario (por debajo del salario mínimo, salario mínimo y por encima del salario mínimo), los medios ambientes rural y urbano, el estado civil de las madres (soltera, casada y concubinato) y la ocupación empleada de las madres.

## BIBLIOGRAFÍA

Almeida, D.; Arismendi, E.; Rodríguez, J. y Ruiz, M. 2012. Características clínicas y epidemiológicas por intoxicación de plantas en niños menores de 5 años de edad atendidos en la emergencia de pediatría del hospital de niños “Dr. Jorge Lizárraga” de la ciudad hospitalaria “Dr. Enrique tejera”. Tesis de grado. Universidad de Carabobo. Naguanagua. Valencia. Venezuela.

Alvarado, H. 2001. Frecuencia del uso de plantas en el tratamiento para la diarrea en menores de 5 años. Tesis de grado. Universidad Centro Occidental Lisandro Alvarado. Barquisimeto. Lara. Venezuela.

Asociación Médica Mundial. 2017. Declaración De Helsinki. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. <https://www.wma.net/es/policiesspost/declaraciondehelsinkidelaprincipioseticosparalasinvestigacionesmedicasensereshumanos> > (03/03/2023).

Bello, F. 1988. Socio antropológico de la pobreza ante la enfermedad (la comunidad y sus mecanismos de acceso). Universidad de Carabobo. Valencia. Venezuela.

Brito, R.; Guimarães, A.; Quintans, J.; Santos M.; De Sousa D.; Badaue-Passos D.; de Lucca Brito E.; Oliveira A. y Quintans L. Jr. 2012. Citronellol, a monoterpene alcohol, reduces nociceptive and inflammatory activities in rodents. *J. Nat. Med.*, 66(4): 637-44.

Campos, B. y Mendoza, S. 2021. Plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades respiratorias agudas por madres de niños menores de 5 años en el eje zonal Payet del distrito de Independencia. Tesis de grado. Universidad Interamericana. Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica. Lima. Perú.

Cajaleón, J. 2018. Uso tradicional de plantas medicinales para el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años de la comunidad rural de Margos. Tesis de grado. Universidad de Huánuco. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Académico Profesional de Enfermería. Perú.

Cordero, C. y Reyes, B. 2002. Programa de instrucción dirigido a las madres relacionado con intoxicación por plantas medicinales. hospital Dr. Adolfo Prince Lara. Trabajo Especial de Grado. U.C.V. Puerto Cabello, Carabobo.

Costa, G.; González-Manzano, S.; González-Paramás, A.; Figueiredo, I.; Santos-Buelga, C. y Batista, M. 2015. Flavan hetero-dimers in the *Cymbopogon citratus* infusion tannin fraction and their contribution to the antioxidant activity. *Food Funct.*, 6(3): 932-937.

Dueñas L. 2000. *Intoxicaciones agudas en medicina de urgencia y cuidados críticos*. 2da ed.: Masson S.A., Valladolid, España.

- FITOMED. 1991. *Plantas medicinales*. Editorial Ciencias Médicas. La Habana.
- Flouris, A. 2011. Functional architecture of behavioural thermoregulation. *Eur. J. Appl. Physiol.*, 111(1): 1-8.
- Islam, T.; Knoeckel, R.; Wylie, C. y Isoardi, K. 2023. Plant poisonings in Australia: a retrospective series of calls to the Queensland Poisons Information Centre. *Clin. Toxicol.*, 61(1):72-76.
- Lagarto, A.; Tillán, J. y Cabrera, Y. 1997. Toxicidad aguda oral del extracto fluido de *Mentha spicata* L. (hierbabuena). *Rev. Cubana Plant. Med.*, 2(2): 6-8.
- Lagos, M. 2007. Estudio etnobotánico de especies vegetales con propiedades medicinales en seis municipios de Boyacá. Colombia. *SciELO*. 29(86): 1.
- Limachi, L. 2020. Clasificación de las plantas medicinales. <https://www.studocu.com/bo/document/universidad-loyola-de-bolivia/sistemasdecontrol/clasificación-de-las-plantas-en-medicina-tradicional> (16/07/2023).
- Lowry, J.; Burns, M. y Calello, D. 2017. Pediatric pharmaceutical ingestions. *Pediatr. Ann.*, 46(12): e459-e465.
- Martínez. L.; Martínez. A.; Margarit. S.; Trenchs. S. y Luaces. C. 2014. Tóxicos Vegetales: Un problema aún vigente. Servicio de urgencias, hospital Sant Joan De Déu, Esplugues De Llobregat. *Revista Anales de Pediatría Barcelona, España*, 82(5):347-353.
- Medina, C.; Milesi, G. y Auchter, M. 2015. Intoxicaciones por infusiones caseras en niños de 6 a 36 meses de edad asistidos en el hospital Juan Pablo II de la ciudad de Corrientes, durante el año 2013. *Rev. Fac. Med. Universidad Nacional del Nordeste.*, 1(23): 3.
- Morales, G. y Pino, L. 1995. *Parasitrometria*. Clemente Editores, C.A. Valencia, Venezuela.
- Ng, W.; Hung, L.; Lam, Y.; Chan, S.; Pang, K.; Chong, Y.; Ching, C. y Mak, T. 2019. Poisoning by toxic plants in Hong Kong: a 15-year review. *Hong Kong Med. J.*, 25(2): 102-112.
- Oguche, S.; Bukbuk, D. y Watile, I. 2018. Pattern of hospital admissions of children with poisoning in the Sudano-Sahelian North eastern Nigeria. *Niger. J. Clin. Pract.*, 10(2): 111-115.
- Oliveira. M.; Velázquez, D. y Bermúdez, A. 2005. La investigación etnobotánica sobre plantas medicinales. *Revista de Ciencia y Tecnología de América*, 30(8):1.

- Organización panamericana de la salud (OPS). 2015. <https://www.paho.org/hq/index.content&view=educacion-glosario-terminos-inocuidad-de-alimentos&Itemid=es#gsc.tab> (28/01/2023).
- Pacheco, A. 2019. Factores asociados de la intoxicación por plantas medicinales en niños. <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/8672/apacheco.pdf?sequence=1>
- Pérez, D. 2000. Intoxicación por plantas en menores de 3 años que acudieron a la emergencia pediátrica del hospital central de Maracay. Tesis de grado. Universidad de Carabobo. Valencia. Venezuela.
- Picon, A.; Orozco, J.; Molina, J. y Franky, M. 2020. Control central de la temperatura corporal y sus alteraciones: fiebre, hipertermia e hipotermia. *MedUNAB*, 23(1): 118-130.
- Pírez, M.; Pardo, L.; Tanzi, M.; Menchaca, A.; Jaureguiberri, J. y Moll, M. 2003. Diarrea aguda infantil (DAI) en lactantes hospitalizados. Aplicación de un plan de diagnóstico y tratamiento. Congreso Uruguayo de Pediatría, 23; 2000 nov 29-dic 2; Montevideo, Uruguay. Disponible en URL: [http://www.sup.org.uy/Archivos/adp78-2/pdf/adp78-2\\_2.pdf](http://www.sup.org.uy/Archivos/adp78-2/pdf/adp78-2_2.pdf).
- Ramírez, M.; Arellano, M. y Schotborgh, Z. 2013. Intoxicación herbácea en niños. Aspectos básicos. *Revista Venezolana de Salud Pública*. 1(2):61-68
- Ramsbott, M.; Hallak, O.; Fernández, J. y Rodríguez, G. 2002. Intoxicación por fregosa (*Capararia Biflora*) a propósito de un caso. *Arch. Venez. Puer. Pediat.*, 65(2): S32.
- Reading, R.; Langford, I.; Haynes, R. y Lovett, A. 1999. Accidents to preschool children: comparing family and neighbourhood risk factors. *Soc. Sci. Med.*, 48(3): 321-30.
- Rovati, L. 2022. Infusiones de plantas y hierbas para bebés y niños: lo natural puede ser muy peligroso. <https://www.google.com/amp/s/www.bebesymas.com/salud-infantil/infusiones-plantas-hierbas-para-bebes-niños-natural-puede-ser-muy-peligroso/amp> (16/07/2023).
- Rubio, G. 2000. Uso de infusiones de plantas medicinales en pacientes con enfermedades agudas gastrointestinales y respiratorias. Tesis de postgrado, hospital pediátrico “Dr. Agustín Zubillaga”, Barquisimeto.
- Salazar, S. 2023. Factores que inciden en la aplicación terapéutica de la ingesta de plantas en los niños y niñas menores de 1-7 años de edad, ingresados en emergencia pediátrica del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”. Cumaná, estado sucre. Trabajo de grado. Universidad de Oriente. Escuela de enfermería. Cumaná. Venezuela.

- Seoane, J. 2004. Intoxicaciones en la unidad de cuidados intensivos "Ismaelillo" del hospital del niño "Dr. Ovidio Aliaga Uria" (1997-2003) *Revista de la Sociedad Boliviana de Pediatría. La Paz*, 43(3):1.
- Seoane, J. 2004. Intoxicaciones en la Unidad de Cuidados Intensivos "Ismaelillo" del Hospital del Niño " Dr. Ovidio Aliaga Uría" Ciudad de la Paz, Bolivia. *Revista de la Sociedad Boliviana de Pediatría. Scielo*, 43(3): 5-15.
- Singh, H.; Batish, D.; Kaur, S.; Kohli, R. y Arora, K. 2006. Phytotoxicity of the volatile monoterpene citronellal against some weeds. *Z Naturforsch C J Biosci.*, 61(5-6): 334-40.
- Soto, M.; Alvarado, P.; Rosales, L.; Rengifo, R, & Sagástegui, W. 2019. Composición química y efecto del aceite esencial de las hojas de *Lippia alba* (Verbenaceae) en los niveles de estrés académico de estudiantes universitarios. *Arnaldoa*, 26(1): 381-390.
- Tomat, M.; Salinas, B.; Ramírez M. y Tropiano, D. 2010. Ingestión de plantas en niños menores de 5 años con diarrea aguda infantil. Universidad de Carabobo, Venezuela. *Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud. Salus*, 14 (3):3-12.
- Vergara, I. 2016. Uso de la medicina tradicional por madres en niños menores de 5 años frente a infecciones respiratorias en la parroquia tonchigue recinto estero de plátano de la provincia de esmeraldas. Tesis de grado. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Sede Esmeraldas. Escuela de enfermería. Ecuador.

## **ANEXOS**

### **ANEXO 1**

UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
NUCLEO DE SUCRE  
ESCUELA DE CIENCIAS  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Bajo la supervisión de \_\_\_\_\_ se realizará el proyecto de investigación titulado “INTOXICACIÓN POR LA MEDICACIÓN DE PLANTAS Y SU ASOCIACIÓN CON LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL TIPO DE PLANTA EN NIÑOS DESDE 1 MES DE VIDA HASTA 8 AÑOS DE EDAD QUE INGRESAN A LA EMERGENCIA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO PATRICIO DE ALCALA (HUAPA). CUMANÀ, ESTADO SUCRE.

Nombre completo del participante: \_\_\_\_\_

Yo: \_\_\_\_\_, portador(a) de la

C.I.: \_\_\_\_\_, domiciliado(a) en:

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ años de edad.

En uso pleno de mis facultades mentales y en completo conocimiento de la naturaleza, forma, duración, propósito, inconveniente y riesgo relacionado con el estudio, por medio de la presente otorgo mi libre consentimiento en participar en dicho proyecto de investigación.

Como parte de la realización de este estudio autorizo efectuar una encuesta con el objetivo de Relacionar la intoxicación por la medicación de plantas con los factores sociodemográficos y el tipo de planta en los pacientes antes mencionados.

Declaro que se me ha informado ampliamente, que de acuerdo a los derechos constitucionales que me asisten, mi participación en el estudio es totalmente voluntaria, comprometiéndose los investigadores en preservar la confidencialidad de los datos otorgado, cuyo uso será exclusivo a los fines que persigue el investigador.

Doy fe, que se hizo de mi conocimiento, que no se ocasionará ningún daño o inconveniente para la salud, que cualquier pregunta que tenga en relación con el estudio me será respondida oportunamente y que bajo ningún concepto se me ha ofrecido ni pretendo recibir ningún beneficio de tipo económico producto de los hallazgos que puedan producirse en el referido proyecto.

Luego de haber leído, comprendido y aclarado mis interrogantes con respecto a este formato de consentimiento y por cuanto a mi participación en este estudio es totalmente voluntaria, acuerdo aceptar las condiciones estipuladas en el mismo, a la vez autorizar al equipo de investigadores a realizar el referido estudio, para los fines indicados anteriormente y reservarme el derecho de revocar esta autorización en cualquier momento sin que conlleve algún tipo de consecuencia negativa para mi persona.

**Firma del voluntario**

\_\_\_\_\_

**C.I.:** \_\_\_\_\_

**Lugar:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Firma del investigador.**

\_\_\_\_\_

**C.I.:** \_\_\_\_\_

**Lugar:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Firma del investigador.**

\_\_\_\_\_

**C.I.:** \_\_\_\_\_

**Lugar:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

ANEXO 2



**UNIVERSIDAD DE ORIENTE.  
NÚCLEO DE SUCRE.  
ESCUELA DE CIENCIAS.  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA.**

**Fuente:** Ana S. Pacheco (2019).

**Modificado por:** Argelis Rosal y Jessica Vera (2023).

**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.**

**Fecha:** Cumaná, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2023.

- 1) Nombre del representante: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ años.
- 2) Estado civil: \_\_\_\_\_.
- 3) Situación laboral actual: \_\_\_\_\_. A que se dedica: \_\_\_\_\_.
- 4) Nivel económico: Bajo \_\_\_\_\_ Medio \_\_\_\_\_ Alto \_\_\_\_\_
- 5) Dirección/Procedencia: \_\_\_\_\_ Rural ( ) Urbana ( )
- 6) Nombre y apellido del paciente: \_\_\_\_\_
- 7) Edad: \_\_\_\_ años. Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )
- 8) Tipo de planta utilizada: \_\_\_\_\_.
- 9) Forma de ingestión: \_\_\_\_\_.
- 10) Manifestaciones clínicas. (Marque con una X).

Vómitos ( )

Fiebre ( )

Diarrea ( )

Convulsiones ( )

Cólicos abdominales ( )

Pérdida de la conciencia ( )

Otra manifestación clínica (Indique):  
\_\_\_\_\_

## HOJAS DE METADATOS

### Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 1/6

<b>Título</b>	Intoxicación por la medicación de plantas y su asociación con los factores sociodemográficos y el tipo de planta en niños desde 1 mes de vida hasta 8 años de edad que ingresan a la emergencia pediátrica del Hospital Universitario “Antonio Patricio de Alcalá” (H.U.A.P.A.) Cumaná, estado Sucre
<b>Subtítulo</b>	

Autor(es)

Apellidos y Nombres	Código ORCID / e-mail	
Rosal Rondón Argelis José	<b>ORCID</b>	
	<b>e-mail</b>	Rosalrondonargelis@gmail.com
	<b>e-mail</b>	
Vera Antón Jessica Del Valle	<b>ORCID</b>	
	<b>e-mail</b>	J sant0903@gmail.com
	<b>e-mail</b>	

Palabras o frases claves:

intoxicación
medicación de plantas
citronela ( <i>Cymbopogon citratus</i> )
citrona ( <i>Lippia alba</i> )
hierba buena ( <i>Mentha spicata</i> )
fregosa ( <i>Capraria biflora</i> )
cogollo de limón ( <i>Citrus limon</i> )
niños
tesis de grado

## Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 2/6

Área o Línea de investigación:

Área	Subáreas
Ciencias	Enfermería

**Línea de Investigación:**

Resumen (abstract):

### Resumen

El objetivo de esta investigación fue evaluar la intoxicación por la medicación de plantas y su asociación con los factores sociodemográficos y el tipo de planta en niños desde 1 mes de vida hasta 8 años de edad que ingresan a la emergencia pediátrica del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá” Cumaná, estado Sucre. Para lograr este fin se estudiaron los niños con edades comprendidas entre un mes de vida hasta 8 años de edad, que ingresaron a la emergencia del hospital antes mencionado con diagnóstico de intoxicación por la ingesta de plantas medicinales. La recolección de datos se realizó mediante la solicitud de un permiso a las autoridades del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá” (H.U.A.P.A.), luego se ingresó al área clínica solicitada. Los datos se recolectaron mediante una ficha de registro clínica. Los resultados obtenidos al aplicar la prueba estadística chi cuadrado, arrojaron los siguientes resultados: la ingesta de la infusión de la planta citronela (*Cymbopogon citratus*) acompañada de la planta col se asoció con el síntoma cólico abdominal, con el grupo etario entre 6 y 8 años, con el sexo femenino, con el salario mayor al sueldo mínimo de la madre, con el medio ambiente urbano, con el estado civil casada de la madre y con el oficio empleada de la madre, la ingesta de la infusión de la planta citrona (*Lippia alba*) acompañada de la planta libertadora se asoció con el síntoma diarrea, con el grupo etario entre 0 y 2 años, con el salario por encima del sueldo mínimo de la madre, con el medio ambiente urbano, con el estado civil soltera de la madre y con el oficio empleada de la madre, la ingesta de la infusión de la planta hierba buena (*Mentha spicata*) acompañada de la planta menta se asoció con el síntoma diarrea, con el grupo etario entre 0 y 2 años, con el sexo masculino, con el salario mínimo de la madre, con el medio ambiente rural, con el estado civil concubinato de la madre y con el oficio empleada de la madre, la ingesta de la infusión de la planta fregosa (*Capraria biflora*) acompañada de la planta libertadora se asoció con el síntoma fiebre, con el grupo etario entre 0 y 2 años, con el sexo masculino, con el salario mínimo de la madre, con el medio ambiente urbano y con el estado civil concubinato de la madre y la ingesta de la infusión de la planta cogollo de limón (*Citrus limon*) combinada con la planta *L. alba* planta se asoció con el síntoma fiebre, con el grupo etario entre 6 y 8 años, con el sexo masculino, con el salario mayor al mínimo de la madre y con el estado civil casada de la madre. Todo lo anteriormente indicado permite señalar que los niños que participaron en este estudio presentaron asociaciones significativas entre las ingestas de las infusiones de las plantas con: los síntomas diarrea, fiebre y dolor abdominal, la edad entre 0 a 2 años, el sexo (masculino y femenino), el salario (por debajo del salario mínimo, salario mínimo y por encima del salario mínimo), los medios ambientes rural y urbano, el estado civil de las madres (soltera, casada y concubinato) y la ocupación empleada de las madres.

## Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 3/6

Contribuidores:

Apellidos y Nombres	ROL / Código ORCID / e-mail										
Rodríguez García Onassy del Valle	ROL	CA		AS	X	TU		JU			
	ORCID										
	e-mail	onassyrodriguezg.14@gmail.com									
	e-mail										
Montaño Carmona Felicia	ROL	CA		AS		TU		JU	X		
	ORCID										
	e-mail	licdafeliciam@gmail.com									
	e-mail										
Vargas Milano América Belén	ROL	CA		AS		TU		JU	X		
	ORCID										
	e-mail	americabelen2@Gmail.com									
	e-mail										

Fecha de discusión y aprobación:

Año	Mes	Día
2024	07	11

Lenguaje: spa

**Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 4/6**

Archivo(s):

<b>Nombre de archivo</b>
<b>NSUTTG_RRAJ2024</b>

Alcance:

Espacial: UNIVERSAL

Temporal: INTEMPORAL

**Título o Grado asociado con el trabajo:** Licenciado en Enfermería

**Nivel Asociado con el Trabajo:** Licenciado(a)

**Área de Estudio:** Enfermería

**Institución(es) que garantiza(n) el Título o grado:**

UNIVERSIDAD DE ORIENTE - VENEZUELA

# Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 5/6



UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
CONSEJO UNIVERSITARIO  
RECTORADO

CU N° 0975

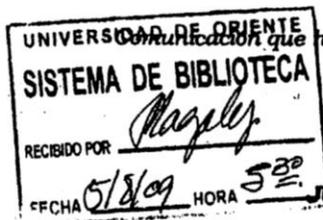
Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano  
**Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ**  
Vicerrector Académico  
Universidad de Oriente  
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda **"SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009"**.

Leído el oficio SIBI – 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.



Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

Cordialmente,

**JUAN A. BOLANOS CUAPEL**  
Secretario



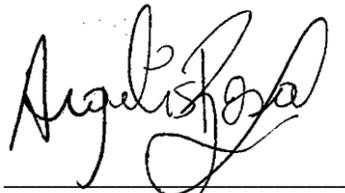
C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Teleinformática, Coordinación General de Postgrado.

JABC/YGC/maruja

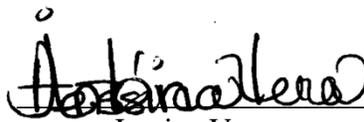
Apartado Correos 094 / Telfs: 4008042 - 4008044 / 8008045 Telefax: 4008043 / Cumaná - Venezuela

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 6/6

**Artículo 41 del REGLAMENTO DE TRABAJO DE PREGRADO (vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009):** “Los trabajos de grados son de la exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente, y solo podrá ser utilizados para otros fines con el consentimiento del Concejo de Núcleo respectivo, quien deberá participarlo previamente al Concejo Universitario, para su autorización”.



Argelis Rosal  
Autor



Jessica Vera  
Autor



Profa. Onassy Rodríguez  
Asesor