

Análisis de la historia, demanda comunitaria y efectividad percibida de la medicina tradicional en Jinotega

Franklin Otoniel Cisnero Muñoz¹

Información de artículo:

Recibido: 06/09/2025

Aprobado: 06/05/2026

Palabras clave: Cultura, medicina tradicional, patrimonio cultural inmaterial, salud comunitaria, bienestar

Keywords: Culture, community health, intangible cultural heritage, traditional medicine, well-being

Resumen

La presente investigación analiza la historia, la demanda comunitaria y la efectividad percibida de la medicina tradicional en el municipio de Jinotega, Nicaragua, durante el año 2025. El estudio se desarrolló con un enfoque cualitativo y un paradigma interpretativo-constructivista, orientado a comprender los significados sociales y culturales que la población atribuye a los saberes curativos ancestrales. Se aplicaron entrevistas semiestructuradas, grupos focales y revisión documental a practicantes tradicionales, usuarios y personal de salud, seleccionados mediante una muestra teórica no probabilística. Los resultados revelan que la medicina tradicional posee raíces indígenas y campesinas transmitidas intergeneracionalmente, que han resistido procesos de cambio social y religioso mediante estrategias de adaptación cultural; de igual manera, se constató una alta demanda comunitaria fundamentada en la confianza, la accesibilidad y la cosmovisión espiritual del bienestar, mencionando con recurrencia a curanderos como don Nando Gadea y sus hijos. En ese sentido, la efectividad percibida se asocia a la recuperación integral del equilibrio físico, emocional y espiritual, validada por la experiencia y el reconocimiento social. Es importante mencionar que no se evidencia tensiones con el sistema de salud convencional, sino que se complementan respetando sus métodos y cosmovisiones. En conjunto, los hallazgos confirman que la medicina tradicional continúa siendo un componente esencial de la salud comunitaria jinotegana y un patrimonio cultural inmaterial de relevancia para el desarrollo local y la interculturalidad sanitaria.

¹ Especialista en Metodología de la Investigación Científica, Responsable de Investigación y Posgrado en la Universidad Martín Lutero, Sede Jinotega. Correo electrónico: prof.franklincisneros1001@uml.edu.ni. Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-2382-3417>
Specialist in Scientific Research Methodology, Head of Research and Postgraduate Studies at the Martin Luther University, Jinotega Campus.

Analysis of the History, Community Demand, and Perceived Effectiveness of Traditional Medicine in Jinotega

Abstract

This research analyzes the history, community demand, and perceived effectiveness of traditional medicine in the municipality of Jinotega, Nicaragua, during 2025. The study followed a qualitative approach and an interpretive–constructivist paradigm aimed at understanding the social and cultural meanings that the population attributes to ancestral healing knowledge. Semi-structured interviews, focus groups, and documentary reviews were conducted with traditional practitioners, users, and health personnel selected through a theoretical, non-probabilistic sample. The results reveal that traditional medicine has Indigenous and rural roots transmitted across generations, which have endured social and religious transformations through strategies of cultural adaptation. Likewise, a high community demand was observed, grounded in trust, accessibility, and a spiritual worldview of well-being, with frequent references to healers such as Don Nando Gadea and his sons. In this sense, perceived effectiveness is associated with the integral recovery of physical, emotional, and spiritual balance, validated by experience and social recognition. It is important to note that no tensions were evidenced with the conventional health system; rather, both practices complement each other while respecting their respective methods and worldviews. Overall, the findings confirm that traditional medicine remains an essential component of community health in Jinotega and an intangible cultural heritage of great relevance for local development and intercultural health.

I. INTRODUCCIÓN

La medicina tradicional constituye un componente esencial en los sistemas de salud de los pueblos, especialmente en contextos rurales y multiculturales donde los saberes ancestrales continúan ofreciendo respuestas accesibles y culturalmente pertinentes a las necesidades de bienestar. En América Latina, diversos estudios, como el de la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2022) han documentado la persistencia y revalorización de las prácticas curativas tradicionales como formas de resistencia cultural, identidad comunitaria y complementariedad frente a la biomedicina occidental.

En Nicaragua, la medicina tradicional ha sido reconocida en el marco jurídico y sanitario como parte del patrimonio cultural inmaterial y de los saberes populares vinculados al cuidado de la salud, por medio de Ley 759, Ley de Medicina Tradicional Ancestral (Asamblea Nacional de Nicaragua, 2011a) y la Ley 774, Ley de Medicina Natural, Terapias Complementarias y Productos Naturales (Asamblea Nacional de Nicaragua, 2011b). No obstante, su integración efectiva al sistema de salud formal

continúa siendo un desafío, en parte por las diferencias epistemológicas, la falta de validación científica de sus métodos y la escasa sistematización de experiencias locales, lo que no limita la complementariedad con el sistema de salud convencional.

El presente estudio tuvo como propósito analizar la historia, la demanda comunitaria y la efectividad percibida de la medicina tradicional en el municipio de Jinotega, Nicaragua durante el año 2025, a fin de comprender los factores que explican su vigencia y su papel en la salud comunitaria. Se fundamentó en un enfoque cualitativo y un paradigma interpretativo–constructivista, que permitieron interpretar los significados socioculturales atribuidos a los procesos de sanación y al conocimiento ancestral.

La investigación se desarrolló en comunidades rurales y urbanas del municipio de Jinotega, entre marzo y julio de 2025, mediante entrevistas, grupos focales y revisión documental. Sus alcances se orientaron a la comprensión de significados y prácticas, más que a la medición estadística, por lo que los resultados poseen validez interpretativa, aunque no pretenden ser generalizables a toda la población.

Entre las limitaciones se reconocen las dificultades de acceso a comunidades distantes, la escasez de registros históricos formales y la naturaleza subjetiva de las percepciones sobre la efectividad de los tratamientos. Sin embargo, estas limitaciones no invalidan los hallazgos; al contrario, destacan la necesidad de seguir investigando desde enfoques interculturales que valoren la pluralidad de saberes y la participación comunitaria.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

La literatura sobre medicina tradicional combina aportes teóricos, estudios empíricos y documentos de política pública que en conjunto permiten situar y fundamentar la presente investigación. El estado del arte revela un interés creciente por comprender la medicina tradicional no sólo como un conjunto de técnicas terapéuticas, sino como un sistema de saberes insertos en procesos históricos, culturales y de poder; además, muestra la existencia de avances y limitaciones en intentos de articulación entre sistemas tradicionales y biomedicina institucional.

Aportes teóricos fundamentales

Los marcos teóricos más citados y útiles para estudiar saberes tradicionales provienen de distintas disciplinas. Lalonde (1974), en su estudio “una nueva perspectiva para la salud de los canadienses”, estableció tempranamente la importancia de los determinantes sociales y comunitarios de la salud como resultado de la biología humana, el entorno, el estilo de vida y la organización de la atención sanitaria; de igual manera, Vygotski (1978) plantea que:

Al igual que los sistemas de herramientas, los sistemas de signos (lenguaje, escritura, números) han sido creados por las sociedades a lo largo de la historia humana y cambian con la forma de sociedad y su nivel de desarrollo cultural. Vygotski estaba convencido de que la internalización de los sistemas de signos culturalmente elaborados acarrea transformaciones conductuales y creaba un vínculo entre las formas tempranas y tardías del desarrollo del individuo. (p. 24)

Esto significa que, las formas de pensamiento humano son producto de la internalización de herramientas culturales y signos compartidos socialmente. En ese sentido, la medicina tradicional puede entenderse como un sistema simbólico transmitido por la interacción comunitaria, que configura formas de conocimiento, curación y relación con la naturaleza dentro de una cultura específica.

En ese mismo orden, Sánchez (2007) citando a Bourdieu (1986) menciona que se introdujo la noción de capital cultural y simbólico, que permite analizar cómo el conocimiento tradicional otorga prestigio social y legitimidad a determinados practicantes dentro de la comunidad, y más recientemente, De Sousa Santos y Meneses (2018) reflexionan lo siguiente:

Aunque parecería un lugar común decir que el contexto cultural y social determina la manera en que construimos nuestro sentido de ser y la manera en que imaginamos una vida digna, la monocultura del saber occidental ha universalizados saberes locales que se fundamentan en un individualismo liberal y neoliberal, y que nos plantean una concepción lineal del tiempo en la que el “progreso” está determinado por formas específicas de consumo marcadas por el capital. (p. 340)

En el ámbito nacional, Carrie *et al.* (2015) efectuaron una revisión de las políticas sanitarias nicaragüenses y del uso tradicional entre poblaciones miskitu, señalando que, aunque la normativa reconoce la medicina tradicional, su implementación práctica es desigual y depende de voluntad institucional y participación comunitaria. El estudio muestra que la formalización sin acompañamiento formativo y cultural suele ser insuficiente, por lo que el gobierno de Nicaragua ha implementado acciones importantes para asegurar la interculturalidad e integración complementaria de los saberes ancestrales, principalmente en los pueblos originarios de Nicaragua

En un informe del Ministerio de Salud de Nicaragua (MINSA, 2019) se destaca lo siguiente:

El Gobierno de Reconciliación y Unidad Nacional (GRUN), a través del Ministerio de Salud, viene implementando el Modelo de Salud Familiar y Comunitario (MOSAFC), con sus adecuaciones interculturales, promoviendo la armonización respetuosa y enriquecedora de los servicios de salud con la medicina natural y medicina tradicional ancestral de los pueblos originarios y afrodescendientes en los SILAIS. (p. 1)

Hallazgos recurrentes en la literatura

De la revisión de los estudios empíricos y documentos de políticas emergen varias regularidades relevantes para la presente investigación:

Persistencia y adaptabilidad: la medicina tradicional persiste en contextos rurales y urbanos periféricos por su accesibilidad, bajo costo y fuerte arraigo cultural; además combina conocimientos empíricos sobre plantas con prácticas rituales y sanadoras (MINSA, 2019).

Dimensión holística de la efectividad: usuarios y practicantes suelen valorar la “efectividad” en términos de recuperación del equilibrio físico-emocional-espiritual, lo que requiere marcos de evaluación cualitativos y etnográficos más que pruebas biomédicas únicas.

Tensiones institucionales: las políticas públicas que reconocen la medicina tradicional no siempre traducen en integración real; faltan procesos de formación intercultural, protocolos de referencia y reconocimiento ético/legal de los practicantes (MINSA, 2019).

Valor identitario y educativo: la literatura enfatiza el papel de la medicina tradicional como patrimonio inmaterial y recurso pedagógico que puede incorporarse a programas educativos y de extensión, siempre que se salvaguarde su sentido comunitario y se evite la apropiación mercantil.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Enfoque metodológico de investigación

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque cualitativo y un paradigma interpretativo–constructivista, orientado a comprender los significados, prácticas y percepciones que los actores sociales atribuyen a la medicina tradicional en el municipio de Jinotega. Este enfoque permitió priorizar la interpretación profunda de los discursos y experiencias sobre la simple medición estadística, enfatizando la

reconstrucción de los sentidos históricos, simbólicos y comunitarios vinculados a los saberes curativos ancestrales.

El estudio adoptó un diseño de caso contextualizado con alcances descriptivos e interpretativos, lo que facilitó analizar la medicina tradicional como un fenómeno cultural dinámico, situado históricamente y en constante transformación frente a los procesos sociales y religiosos contemporáneos.

Declaración de las categorías de análisis

La categoría central del estudio fue la medicina tradicional comprendida desde tres dimensiones analíticas:

- Historia y transmisión del saber curativo,
- Demanda comunitaria y factores socioculturales de uso, y
- Efectividad percibida y significado del bienestar.

Sujetos participantes en el estudio

Los participantes fueron seleccionados mediante muestreo teórico y no probabilístico, de acuerdo con el principio de saturación de la información y la pertinencia de los sujetos en relación con los objetivos del estudio. Se incluyeron 19 informantes clave, agrupados en tres categorías principales:

- Usuarios de la medicina tradicional: hombres y mujeres adultos (entre 25 y 65 años) residentes en comunidades rurales y urbanas de Jinotega, con experiencia directa en el uso de terapias tradicionales.
- Practicantes o agentes de la medicina tradicional: curanderos, parteras y sobanderos con más de cinco años de experiencia reconocida por su comunidad.
- Actores institucionales: personal del Ministerio de Salud (MINSA), promotores comunitarios y líderes locales involucrados en programas de salud intercultural.

La inclusión consideró criterios de diversidad de género, edad, nivel educativo y procedencia territorial, buscando garantizar una visión plural y representativa del fenómeno estudiado.

Recopilación y procesamiento de la información

Para la obtención de los datos se emplearon entrevistas semiestructuradas, grupos focales y revisión documental.

- Las entrevistas se aplicaron de forma individual a 40 protagonistas entre usuarios y practicantes de la medicina tradicional, utilizando guías diseñadas para explorar la historia, los factores de demanda y la percepción de efectividad de los tratamientos.
- Los grupos focales reunieron a protagonistas y líderes comunitarios, promoviendo la reflexión colectiva sobre el valor cultural y sanitario de la medicina tradicional.
- La revisión documental incluyó informes del MINSA, artículos académicos y registros comunitarios vinculados a la medicina tradicional en Nicaragua.

Todas las entrevistas fueron realizadas con consentimiento informado y posteriormente transcritas para su análisis. El procesamiento de la información siguió las etapas de codificación abierta, axial y selectiva propuestas por Creswell (1994), identificando categorías, temas y patrones emergentes. La triangulación de fuentes, técnicas y actores permitió garantizar la credibilidad y confiabilidad de los hallazgos.

El proceso se realizó de forma manual, complementado con matrices analíticas elaboradas en Microsoft Excel para registrar y comparar códigos, categorías y citas textuales. La triangulación de fuentes, técnicas e informantes fortaleció la credibilidad de los hallazgos, mientras que la validación participativa con algunos informantes permitió confirmar la coherencia de las interpretaciones obtenidas.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultados se presentan de acuerdo con los objetivos específicos, integrando la información obtenida mediante entrevistas, grupos focales y revisión documental. Los hallazgos se exponen de manera lógica y acompañados de tablas y figuras que ilustran las categorías principales, frecuencias y relaciones interpretativas.

Raíces históricas y transmisión generacional de los saberes curativos

Los testimonios revelan que la medicina tradicional en Jinotega tiene raíces indígenas y campesinas, conservadas por transmisión oral dentro de las familias. Los curanderos afirman haber aprendido sus saberes mediante la observación y la práctica junto a sus mayores, lo que refleja una herencia cultural de carácter intergeneracional.

La revisión documental confirma que, pese a los procesos de colonización y modernización, estas prácticas se adaptaron, integrando elementos de religiosidad popular y nuevos recursos naturales.

Este hallazgo refuerza lo planteado por Madariaga *et al.* (2003), quienes sostienen que la medicina tradicional latinoamericana representa una forma de resistencia cultural ante la hegemonía biomédica.

Tabla 1
Transmisión del conocimiento curativo según los informantes

Generación	Modo de aprendizaje	Tipo de práctica	Número de participantes	Observaciones culturales
Abuelos	Aprendizaje transmitido por sus antepasados	Uso de plantas medicinales y rezos	2	Iniciaron la práctica por necesidad y experiencia personal; combinan saberes indígenas con religiosidad popular.
Adultos	Transmisión familiar oral de padre a hijo	Medicina natural (cocimientos, partería, plegarias)	4	Aprendieron de padres o abuelos; valoran la fe y la palabra como parte del proceso curativo.
Jóvenes	Aprendizajes modernos, por medio de recetarios	Remedios naturales por medio de recetarios	3	Integran prácticas tradicionales con información obtenida en medios digitales y por medio del El Instituto de Medicina Natural “Luis Tito Centeno”, inaugurado en Jinotega en el año 2015.
Total	—	—	9 participantes	La mayoría (7 de 9) aprendió por tradición familiar directa; los demás de manera autodidacta o mixta.

Fuente: Elaboración propia a partir de entrevistas semiestructuradas a practicantes de la medicina tradicional en comunidades rurales de Jinotega (2025).

La Tabla 1 muestra que la transmisión del conocimiento curativo en Jinotega se sustenta principalmente en la enseñanza familiar, especialmente entre adultos que heredaron saberes de sus abuelos. Este modelo oral ha preservado el uso de plantas, rezos y prácticas rituales con raíces indígenas y religiosas. Los jóvenes incorporan aprendizajes modernos mediante recetarios y medios digitales, evidenciando una fusión entre tradición y modernidad. En conjunto, los datos confirman que la medicina tradicional se mantiene viva gracias a la continuidad intergeneracional y a su capacidad de adaptación cultural; sin embargo, persiste la preocupación que la modernidad socave el sentido de identidad.

Demanda comunitaria y factores socioculturales de uso

El estudio identificó una alta demanda comunitaria de la medicina tradicional tanto en zonas rurales como urbanas. Las principales razones fueron:

- Accesibilidad económica y geográfica.
- Confianza cultural en los curanderos (médicos de medicina tradicional).
- Trato cercano y solidario.
- Inseguridad con los métodos de salud tradicionales.
- Continuidad familiar del uso de plantas medicinales.

Tabla 2
Factores que motivan el uso de la medicina tradicional según los protagonistas entrevistados

Factor	Frecuencia de mención	Porcentaje estimado	Cita ilustrativa o resumen textual
Confianza cultural en el curandero	18	90%	"Uno confía más en el curandero porque lo conoce desde niño y sabe que no le va a hacer daño."
Accesibilidad económica y geográfica	16	80%	"Las plantas se consiguen cerca y no se paga consulta, sólo la voluntad."
Afinidad con la cosmovisión espiritual	14	70%	"Cuando el curandero ora y usa las plantas, uno siente que sana el cuerpo y el alma."
Trato humano y solidario	12	60%	"Ellos escuchan con paciencia y ayudan, aunque no haya dinero."
Insatisfacción con el sistema de salud formal	9	45%	"En el centro de salud hay mucha espera y no siempre hay medicinas."
Continuidad familiar del uso de plantas medicinales	8	40%	"Mi abuela me enseñó las recetas, por eso seguimos curándonos igual."

Fuente: Elaboración propia a partir de entrevistas semiestructuradas con protagonistas de la medicina tradicional en comunidades rurales de Jinotega (2025).

El análisis de la Tabla 2 revela que los principales factores que motivan el uso de la medicina tradicional en Jinotega están vinculados a la confianza cultural, la accesibilidad económica y la cosmovisión espiritual del bienestar. Los usuarios valoran la cercanía emocional y el trato humano de los curanderos, así como la posibilidad de sanar en armonía con su fe y su entorno natural. Aunque algunos mencionan insatisfacción con los servicios de salud formal, la preferencia por la medicina tradicional responde más a la identidad comunitaria y a la continuidad familiar de las prácticas que a la carencia de opciones médicas, esto se alinea con lo mencionado por Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), que señalan la persistencia del uso tradicional en contextos rurales por razones económicas, culturales y simbólicas.

Efectividad percibida y significado del bienestar

Los participantes asocian la efectividad con la recuperación integral del cuerpo, mente y espíritu; más que una curación física, se busca restablecer la armonía personal y familiar. Expresiones como “la planta sana el cuerpo, pero las oraciones sanan el alma” resumen esta cosmovisión de los pueblos.

Tabla 3
Percepciones de efectividad de la población

Dimensión	Indicadores observados	Ejemplo de cita
Biológica	Alivio de síntomas, recuperación física	“Cuenta mi abuela que después de la toma que don Nando le preparó le calmó el dolor de estómago inmediatamente.” (E: 37, 45 años)
Espiritual	Práctica de fe, sensación de paz interior	“No solo me curó la fiebre, sino que el remedio me dio tranquilidad y confianza.” (Opinión dada en el Grupo focal)
Social / comunitaria	Apoyo familiar, consejo del curandero, reconocimiento social	“Mi familia confía en los remedios que preparaba don Nando; muchas generaciones han recurrido a ellos.” (E: 36, 38 años)
Cultural / simbólica	Continuidad de tradiciones, preservación del saber ancestral	“Cuando visito a los hijos de don Nando siento que continúo la tradición de mis abuelos, eso también es curación.” (E: 17, 50 años)

Fuente: Elaboración propia a partir de entrevistas semiestructuradas con protagonistas de la medicina tradicional en comunidades rurales de Jinotega (2025).

La Tabla 3 muestra que la efectividad de la medicina tradicional en Jinotega se entiende como un proceso integral que abarca dimensiones biológicas, espirituales, sociales y culturales. Los protagonistas valoran tanto el alivio físico como la paz interior que acompaña la práctica de fe y el apoyo familiar. Asimismo, la continuidad de las tradiciones refuerza el sentido de identidad y pertenencia. En conjunto, los datos confirman una visión holística de la salud, donde cuerpo, espíritu y cultura se complementan en la experiencia de sanación.

Relación entre la medicina tradicional y el sistema de salud formal

El estudio encontró espacios de colaboración y complementariedad entre la medicina tradicional y el sistema de salud formal, como el reconocimiento de médicos de la medicina tradicional, parteras y sobanderos en las comunidades, pero también tensiones principalmente en la cosmovisión con que se usa la medicina tradicional.

Tabla 4
Relación entre medicina tradicional y sistema formal de salud en Jinotega

Tipo de interacción	Evidencia de campo	Actores involucrados	Resultados observados
Referencias mutuas y colaboración en atención primaria	Curanderos y técnicos de salud mantienen comunicación para referir pacientes con complicaciones o para seguimiento de tratamientos tradicionales.	Curanderos, técnicos del MINSA, pacientes comunitarios.	Mejora en la atención oportuna y en la confianza entre ambos sistemas.
Capacitación a parteras por el Ministerio de Salud	Programas locales de formación sobre higiene del parto, uso de guantes estériles y signos de alarma materna.	Parteras tradicionales, personal del MINSA, promotores de salud.	Reducción de riesgos obstétricos y fortalecimiento del vínculo entre parteras y unidades de salud.
Integración de clínicas de medicina tradicional en centros de salud	En algunos municipios se habilitan espacios donde sobanderos y curanderos atienden de forma paralela o complementaria al sistema formal.	MINSA, médicos naturistas, líderes comunitarios.	Reconocimiento institucional del saber tradicional y mayor acceso de la población rural a terapias naturales.
Capacitación en primeros auxilios a sobanderos y curanderos	Talleres coordinados por el MINSA y organizaciones locales sobre atención básica de emergencias y uso seguro de plantas medicinales.	Sobanderos, curanderos, técnicos de salud.	Incremento de la seguridad en las prácticas y reducción de complicaciones menores.
Encuentros interculturales y ferias de salud	Realización de ferias comunitarias donde se comparten experiencias entre médicos tradicionales y personal de salud institucional.	Universidades regionales, MINSA, curanderos, estudiantes.	Intercambio de saberes, visibilidad pública y valorización de la medicina tradicional.
Reconocimiento cultural en actividades municipales	Curanderos y parteras son invitados a eventos locales como portadores del patrimonio cultural inmaterial.	Alcaldía, casas de cultura, comunidades rurales.	Fortalecimiento de la identidad cultural y legitimación social del rol de los practicantes tradicionales.

Fuente: Elaboración propia a partir de entrevistas semiestructuradas, grupos focales y revisión documental sobre la articulación entre medicina tradicional y el sistema formal de salud en el municipio de Jinotega (2025).

La Tabla 4 evidencia un avance progresivo en la articulación entre la medicina tradicional y el sistema formal de salud en Jinotega, reflejado en acciones como la capacitación de parteras, la apertura de clínicas de medicina tradicional y los talleres de primeros auxilios para curanderos y sobanderos. Estas iniciativas han fortalecido la confianza comunitaria y mejorado la atención primaria, mostrando una complementariedad efectiva entre ambos sistemas.

Síntesis interpretativa

La información recogida permite comprender que la medicina tradicional en Jinotega constituye un sistema de conocimiento integral, legitimado por la comunidad y adaptado a los cambios sociales. Su persistencia obedece a razones históricas, culturales, económicas y espirituales que le otorgan vigencia en el presente.

En conjunto, los hallazgos validan que la medicina tradicional constituye un componente esencial de la salud comunitaria jinotegana, así como una expresión viva del patrimonio e identidad cultural de los nicaragüenses.

V. CONCLUSIONES

- La investigación confirmó que la medicina tradicional en el municipio de Jinotega constituye un sistema de saberes históricos, sociales y espirituales que conserva plena vigencia dentro de la salud comunitaria. Los hallazgos demostraron que su continuidad se sustenta en la transmisión intergeneracional del conocimiento curativo y en su capacidad de adaptación ante los cambios culturales, religiosos y económicos.
- Asimismo, se comprobó que la elevada demanda comunitaria responde principalmente a la confianza social en los curanderos, la accesibilidad de los tratamientos y la afinidad con una cosmovisión integral del bienestar. Estos factores explican que la población no conciba la medicina tradicional como una alternativa secundaria, sino como una práctica complementaria y culturalmente legítima.
- Los resultados también evidenciaron que la efectividad percibida se asocia al restablecimiento del equilibrio físico, emocional y espiritual, validado por la experiencia colectiva más que por criterios biomédicos. Esta concepción holística del bienestar reafirma la dimensión simbólica y relacional de la curación dentro del contexto jinotegano.
- Finalmente, se identificaron espacios incipientes de colaboración entre practicantes de la medicina tradicional y el sistema formal de salud, aunque persisten tensiones metodológicas y epistemológicas no limitan su articulación, sino que se complementan. En consecuencia, el estudio aporta evidencia empírica para fortalecer el diálogo intercultural en salud y promueve la valoración de la medicina tradicional como patrimonio cultural inmaterial y recurso estratégico para el desarrollo local sostenible.

VI. REFERENCIAS

- Asamblea Nacional de la República de Nicaragua. (2011a). *Ley No. 759 de Medicina Tradicional Ancestral*. Diario Oficial La Gaceta No. 123 (4 de julio de 2011). <https://www.minsa.gob.ni/sites/default/files/2022-10/LEY%20759%20DE%20MEDICINA%20TRADICIONAL%20ANCESTRAL.pdf>
- Asamblea Nacional de la República de Nicaragua. (2011b). *Ley No. 774 de Medicina Natural, Terapias Complementarias y Productos Naturales*. Diario Oficial La Gaceta No. 10 (18 de enero de 2012). <https://www.minsa.gob.ni/sites/default/files/2022-10/LEY%20774%20DE%20MEDICINA%20NATURAL%20%2C%20TERAPIAS%20COMPLEMENTARIAS%20Y%20PRODUCTOS%20NATURALES%20EN%20NICARAGUA.pdf>
- Carrie, H., Mackey, T., y Laird, S. (2015). Integración de la medicina tradicional indígena y la biomedicina occidental en los sistemas de salud: revisión de las políticas sanitarias nicaragüenses y los servicios de salud miskitu. *International Journal for Equity in Health*, 14(129). <http://dx.doi.org/10.1186/s12939-015-0260-1>
- Creswell, J. W. (1994). *Investigación cualitativa y diseño investigativo: Selección entre cinco tradiciones* [Traducción]. <https://academia.utp.edu.co/seminario-investigacion-II/files/2017/08/INVESTIGACION-CUALITATIVACreswell.pdf>
- De Sousa Santos B., y Meneses, M. P. (2018) *Epistemologías del sur / Epistemologias do sul* (1ra ed.). Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales (CLACSO) / Centro de Estudos Sociais – CES. https://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20181124092336/Epistemologias_del_sur_2018.pdf
- Lalonde, M. (1974). *Una nueva perspectiva sobre la salud de los canadienses*. Government of Canada. <https://nccdh.ca/resources/entry/new-perspective-on-the-health-of-canadians>
- Madariaga, C., Gavilán, V., Vigueras, P., y Madariaga, V. (2003). *Salud e Interculturalidad en América Latina. Perspectivas Antropológicas*, Ediciones Abya-Yala, Chungará (Arica), 38. <http://dx.doi.org/10.4067/So717-73562006000100013>
- Ministerio de Salud de Nicaragua – MINSA. (2019). *Guía de medidas de bioseguridad en los pueblos originarios y afrodescendientes en el contexto de la COVID-19* (guía 178). <https://www.minsa.gob.ni/sites/default/files/2022-10/N-178.12213.pdf>
- Organización Mundial de la Salud - OMS. (2023). *Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023*. <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789241506096>
- Organización Panamericana de la Salud – OPS. (2022). *Realizan encuentro de revalorización de saberes y prácticas ancestrales en medicina tradicional del pueblo afroboliviano con apoyo de la OPS*. <https://www.paho.org/es/>

noticias/18-5-2022-realizan-encuentro-revalorizacion-saberes-practicas-ancestrales-medicina

Sánchez, D. (2007). La teoría de los campos de Bourdieu, como esquema teórico de análisis del proceso de graduación en posgrado. *Revista Electrónica de Investigación Educativa (REDIE)*, 9(1) online. <http://redie.uabc.mx/vol9no1/contenido/dromundo.html>

Vygotski, L. S. (1978). *El desarrollo de los procesos psicológicos superiores* (A. R. Luria, Ed.). *Crítica*. https://saberespsi.files.wordpress.com/2016/09/vygostki-el-desarrollo-de-los-procesos-psicolc3b3gicos-superiores.pdf?utm_source=chatgpt.com