

## Una mirada intercultural a la prevención del cáncer de piel en zonas altamente expuestas a rayos ultravioleta

An intercultural look at the prevention of skin cancer in areas highly exposed to ultraviolet rays

Um olhar intercultural sobre a prevenção do câncer de pele em áreas altamente expostas aos raios ultravioleta

Nataly Mariana Arredondo Sono<sup>1</sup>, María Esther Odar Javiel<sup>2</sup>, Angélica Vega Vega Ramírez<sup>3</sup>, Rosa Jeuna Díaz Manchay<sup>4</sup>, Flor de María Mogollón Torres<sup>5</sup>, Sonia Tejada Muñoz<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Licenciado en enfermería. Clínica Del Pacífico, Chiclayo, Perú. Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-9859-7551>. Correo electrónico: [marianaarredondosono@gmail.com](mailto:marianaarredondosono@gmail.com)

<sup>2</sup>Licenciado en enfermería. Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, Chiclayo, Perú. Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-1823-5708>. Correo electrónico: [estherodarj@gmail.com](mailto:estherodarj@gmail.com)

<sup>3</sup>Magister en ciencias de enfermería. Especialista en salud familiar y comunitaria. Docente de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo- Chiclayo, Perú. Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-7877-1436>. Correo electrónico: [avega@usat.edu.pe](mailto:avega@usat.edu.pe).

<sup>4</sup> Doctor en ciencias de enfermería. Especialista en salud familiar y comunitaria. Docente de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo- Chiclayo, Perú. Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-2333-7963>. Correo electrónico: [rdiaz@usat.edu.pe](mailto:rdiaz@usat.edu.pe).

<sup>5</sup> Magister en ciencias de enfermería. Especialista en neonatología. Docente de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo- Chiclayo, Perú. Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-2605-546X>. Correo electrónico: [fmogollon@usat.edu.pe](mailto:fmogollon@usat.edu.pe).

<sup>6</sup> Doctor en ciencias de enfermería. Docente de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza- Chachapoyas, Perú. Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-1181-8540>. Correo electrónico: [cielocelste120@hotmail.com](mailto:cielocelste120@hotmail.com).

Correspondencia: Angélica Vega Vega Ramírez. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Av. San Josemaría Escrivá de Balaguer N° 855, CP: 14001. Chiclayo, Lambayeque. Perú.  
Correo electrónico de contacto: [avega@usat.edu.pe](mailto:avega@usat.edu.pe)

Para citar este artículo: Arredondo Sono, N. M., Odar Javiel, M. E., Vega Ramírez, A. S., Díaz Manchay, R. J., Mogollón Torres, F. M., & Tejada Muñoz, S. (2021). Una mirada intercultural a la prevención del cáncer de piel en zonas altamente expuestas a rayos ultravioleta. *Cultura de los Cuidados*, 25(60). Recuperado de <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2021.60.16>

Recibido:02/12/2020 Aceptado: 13/04/2021



## RESUMEN

**Introducción:** La incidencia del cáncer de piel sigue aumentando, por tal motivo se desarrollan diversas políticas para fortalecer su prevención; pero, la morbimortalidad no disminuye. **Objetivos:** Describir y comprender las medidas de prevención del cáncer de piel desde una mirada intercultural. **Metodología:** Investigación cualitativa, diseño etnográfico, en 13 residentes oriundos de Olmos, Perú, determinada por saturación. Los datos recolectados por entrevista y observación participante, en un diario de campo, se procesaron mediante análisis temático, y sometidos a triangulación de investigadores; se contó con aprobación de un comité de ética y el consentimiento informado de los participantes. **Resultados:** Tradiciones en la vestimenta para proteger la piel de los rayos ultravioleta y remedios caseros utilizados para cuidar la piel. **Conclusiones:** Los pobladores, adoptaron ciertas tradiciones al vestirse y utilizaron plantas nativas como, “la higuerilla” (*Ricinus communis*) y “la penca sábila” (*Aloe vera*), además mascarillas de arcilla para proteger su piel; sin embargo, algunas costumbres podrían afectar su salud, dejando entrever que urge fortalecer acciones educativas sobre fotoprotección, con enfoque intercultural, de modo que se valore y respete las prácticas positivas y se modifique aquellas nocivas, mediante la negociación, y se logre un cuidado seguro para disminuir el riesgo de cáncer de piel.

**Palabras clave:** Cultura; prevención; cáncer; pie; etnografía.

## ABSTRACT

**Introduction:** Worldwide, the incidence of skin cancer continues to increase, which is why various policies are developed to strengthen its prevention; however, morbidity and mortality does not decrease. **Objectives:** Describe and understand the main prevention measures for skin cancer in areas highly exposed to ultraviolet rays from an intercultural perspective. **Methodology:** Qualitative research with ethnographic design, in a sample of 13 residents from Olmos, Peru, determined with the saturation and redundancy technique. The data were collected through the ethnographic interview and participant observation, recorded in a field diary, processed through thematic analysis, and subjected to triangulation by researchers, after approval of the project by a research ethics committee and informed consent of the researchers. participants. **Results:** a) Traditions in clothing to protect the skin from ultraviolet rays and b) Home remedies used to care for the skin. **Conclusions:** The residents who participated in the study, adopted certain traditions when dressing and used native plants such as “castor” (*Ricinus communis*) and “aloe leaf” (*Aloe vera*), in addition to clay masks to protect their skin,

considered very effective in preventing cancer; however, some beliefs and customs could affect your health; suggesting that it is urgent to strengthen educational actions on photoprotection, with an intercultural approach, so that positive practices are valued and respected and those that are harmful are modified, through negotiation, so that safe care is achieved to mitigate the effects of the ultraviolet rays on the skin.

**Keywords:** Culture; prevention; cancer; skin; ethnography

## RESUMO

**Introdução:** A incidência do câncer de pele continua aumentando, por isso várias políticas são desenvolvidas para fortalecer sua prevenção; mas, morbidade e mortalidade não diminuem. **Objetivos:** Descrever e compreender as medidas de prevenção do câncer de pele em uma perspectiva intercultural. **Metodologia:** Pesquisa qualitativa, desenho etnográfico, em 13 residentes de Olmos, Peru, determinada por saturação. Os dados coletados por meio de entrevista e observação participante, em diário de campo, foram processados por meio de análise temática e submetidos à triangulação dos pesquisadores; foi aprovado por um comitê de ética e o consentimento informado dos participantes. **Resultados:** Tradições em roupas para proteger a pele dos raios ultravioleta e remédios caseiros para cuidar da pele. **Conclusões:** Os colonos adotaram certas tradições ao se vestir e usar plantas nativas como “a figueira” (*Ricinus communis*) e “a folha de babosa” (*Aloe vera*), além de máscaras de argila para proteger a pele; Porém, alguns costumes podem afetar sua saúde, sugerindo que é urgente fortalecer ações educativas sobre fotoproteção, com enfoque intercultural, para que as práticas positivas sejam valorizadas e respeitadas e as nocivas sejam modificadas, por meio da negociação, e o cuidado seguro seja alcançado. para diminuir o risco de câncer de pele.

**Palavras-chave:** Cultura; prevenção; câncer; pele; etnografia.

## INTRODUCCIÓN

Una actividad prioritaria de la enfermería, es brindar atención integral a las poblaciones vulnerables, esto incluye realizar actividades preventivo promocionales para el control de enfermedades, que día a día se incrementan como el cáncer. Por lo tanto, su papel en la prevención del cáncer es educar enfatizando los factores de riesgo y los cuidados que toda persona debe procurarse, para evitar su aparición. El cáncer es una de las principales causas de muerte en todo el mundo y, para 2030, se espera que la cantidad de nuevos casos de cáncer aumente a aproximadamente 23,6 millones (Instituto Nacional del Cáncer, 2018). Específicamente, el cáncer de piel es una enfermedad no transmisible, aún poco explorada en relación con los cambios climáticos. La exposición a la radiación solar ultravioleta es un factor de riesgo ambiental importante y debe evitarse a toda costa en la medida de lo posible (Wright et al., 2019). En las últimas décadas, la incidencia del cáncer de piel ha seguido aumentando a nivel mundial debido al escaso cumplimiento de

las recomendaciones de los expertos en prevención y detección (Marzo et al., 2018). Los profesionales de atención primaria desconocen los cambios morfológicos premalignos y la exploración clínica insuficiente de la piel. Se han desarrollado diversas estrategias, incluyendo campañas educativas en medios audiovisuales y de comunicación para aumentar la conciencia de esta enfermedad; pero, su diagnóstico aún se realiza en etapas avanzadas, lo que incrementa la morbilidad y mortalidad (Gil, Hernandez, & Contreras, 2016).

En Perú, a finales de 2018, se había diagnosticado cáncer de piel a unas 3.500 personas, cifra que se ha duplicado desde 2015, año en que se registraron 1.500 afectados. Según el último informe de la Agencia Internacional de Investigación sobre el Cáncer (IARC), la incidencia de la enfermedad en el país ha aumentado y unas 700 personas mueren cada año debido al grave impacto del cáncer por la radiación solar (Bray, Ferlay, Soerjomataram, Siegel, Torre & Jemal, 2018).

De manera similar, la Dirección Regional de Salud de Lambayeque (DIRESA) registró 4,019 casos de cáncer, cifra que fue el tercer lugar entre los departamentos con más casos de cáncer a nivel nacional, en el periodo del 2006 – 2011. Estos han ido en aumento, hasta llegar a un 30% y la mortandad se encuentra alrededor del 50% (Ministerio de la Salud, 2019). Por consiguiente, es necesario comprender y educar sobre las medidas preventivas para evitar daños por el sol; toda vez que el Perú, es uno de los países con el mayor índice de radiación solar del mundo, la principal razón es que se encuentra cerca de la zona ecuatorial, donde la radiación ultravioleta cae verticalmente sobre el territorio. Según datos del Servicio Nacional de Meteorología e Hidrología (SENAMHI, 2019), la radiación solar del Perú en verano alcanzó niveles récord. Hasta hace pocos años, los valores máximos de radiación registrados se situaban entre los 14 y 15 puntos, pero se espera que aumente hasta los 20 puntos.

“La exposición a los rayos solares, si bien tiene incuestionables efectos beneficiosos para la salud, es una práctica no exenta de riesgos, por lo que debe hacerse con moderación y adoptando las medidas de protección adecuadas” (Garrote & Bonet, 2008). El sol incide directamente sobre nuestra piel, por lo que se debe usar un protector solar con un nivel de protección de al menos 25, y no se debe exponer al sol durante mucho tiempo (Iglesias, 2012). Además, en los últimos años, la capa de ozono se ha vuelto cada vez más fina, por lo que es muy peligroso exponerse al sol en verano (González, 2016). La exposición ocupacional al calor y la radiación solar ultravioleta,

amenaza la salud y el bienestar de los trabajadores al aire libre. Es probable que estas amenazas aumenten como resultado del cambio climático (Rother, John, Wright, Irlam, Oosthuizen, & Garland, 2020). Los agricultores corren un mayor riesgo de contraer enfermedades de cáncer de piel relacionadas con la exposición al sol, y simultáneamente dudan en utilizar métodos de protección recomendados por los expertos (Mott, 2020), en cambio usan medidas y remedios caseros, que no necesariamente son seguros y efectivos.

Asimismo, debido al trabajo al aire libre, las mujeres que viven en zonas rurales están más expuestas a la luz solar y a la radiación ultravioleta; por tanto, necesitan adoptar más conductas de protección solar, que la población habitual (Roozbahani, Kaviani, & Khorsandi, 2020); empero, la población no es consciente de los cuidados para prevenir el cáncer de piel, sobre todo en aquellos lugares, como el distrito de Olmos que fue el escenario del presente estudio, que se caracteriza por tener un clima cálido, llegando a los 34°C desde las 10:00 am, y los residentes solo buscan la consulta médica cuando desarrollan síntomas persistentes, debido al desconocimiento sobre la prevención (Barba, 2015) y a que persisten medidas tradicionales, sobre todo utilizando plantas medicinales (Valenzuela, Romaní, Monteza, Fuentes, Vilchez & Salaverry, 2018).

En la actualidad, el cáncer se ha convertido en un problema de salud pública complejo y cada vez más grave; debido a esto, la presente investigación se justificó, por abordar un problema sanitario, que lo ubica como segunda prioridad nacional en investigación en salud en Perú 2019-2023 (MINSA, 2019). Por consiguiente, es necesario enfrentarlo a través de una estrategia integral, transversal, coherente y sostenible, basada en experiencias pasadas y esperadas de este alarmante incremento a nivel mundial. Precisa, entonces, buscar y respetar consensos, promover nuevas tecnologías y estudiar estrategias culturalmente sensibles y adecuadas para que las comunidades participen activamente, reforzando así el componente educacional del sistema de salud desde el nivel primario de atención (Sarria & Limache, 2013).

Esta investigación, contribuye a ampliar las perspectivas respecto al cuidado para lograr acuerdos culturales que sean propicios para la salud de la población (Fiscal, Arboleda, Vergas, López & Mejía, 2019). En ese sentido, este trabajo también ha enriquecido la disciplina de enfermería porque profundiza en modelos transculturales diseñados para mantener, negociar o reorganizar las prácticas culturales sin generar

conflictos entre el personal médico y el personal de enfermería (Leininger & McFarland, 2006). En consecuencia, este estudio anima a los profesionales de enfermería a enfatizar la importancia del cuidado cultural, lo cual es de gran trascendencia para los pobladores en la prevención del cáncer de piel; esto permite descubrir y analizar la expresión y el significado de los cuidados, la salud, la enfermedad y su bienestar, para mejorar las malas actitudes y comportamientos, y aprender de su herencia cultural. Los objetivos del estudio fueron: Describir y comprender las principales medidas preventivas del cáncer de piel en zonas altamente expuestas a los rayos ultravioleta, desde una mirada cultural.

## **MÉTODO**

La investigación fue cualitativa, con abordaje etnográfico (Grove, Gray & Burns, 2016; Hernández, Fernández & Baptista, 2014), lo cual requirió que las investigadoras se desplacen a los domicilios de los participantes, para recolectar la información mediante la observación y la entrevista. La muestra fue de 13 participantes, delimitados por la técnica de saturación, quienes cumplieron con los siguientes criterios de selección: Trabajar mínimo 02 años expuestos al sol por más de 6 horas diarias (agricultor, albañil o labores fuera de casa) y ser oriundo de la zona. Se excluyeron a los menores de 18 años y los adultos mayores, además a las personas con limitaciones en el habla y con alguna discapacidad mental o verbal. Además, 4 rechazaron participar por motivos personales y ajenos a la investigación.

Después de que un Comité de Ética en Investigación aprobó el estudio, se solicitó permiso al alcalde del Distrito de Olmos mediante una carta de presentación, y luego se coordinó el lugar, fecha y hora de la entrevista con cada participante. Así, la inserción al campo, se realizó en el segundo semestre del 2017 y los participantes fueron captados en la Municipalidad antes mencionada, donde se ubicó la información de aquellos pobladores que cumplieron con los criterios de selección mencionados. Para iniciar el acercamiento con los participantes, las investigadoras adoptaron la estrategia de presentarse como personal del Centro de Salud con previa autorización de la jefa del mismo establecimiento, esto con la finalidad de evitar la reactividad y el cambio de comportamiento de los participantes.

Entonces, la observación se realizó en agosto y septiembre del 2017 y fue registrada en un diario de campo, en varios encuentros con los investigados; esto permitió reflexionar

sobre el proceso de recogida de los datos, al hacer el contraste e identificar preguntas de investigación, para las sucesivas entrevistas. En la fase inicial de la observación se seleccionó la población a estudiar, luego en la fase de observación con poca participación, las investigadoras comenzaron a interactuar con los participantes seleccionados, seguidamente en la fase de participación con alguna observación, se formó parte de las actividades en la convivencia diaria, se participa más y se observa menos, para ello, se quedó en la casa un promedio de tres horas durante cada visita, con una frecuencia de seis visitas por cada participante, por un período de tres meses. Finalmente se realizó una observación reflexiva para determinar el impacto de los eventos en la vida de los participantes.

Para procesar la información, se usó el análisis temático (Spradley & McCurdy, 2005), que incluye cuatro etapas: a) Análisis del dominio: en la que se identificó las prácticas culturales obtenidas a través de la observación participante y de las entrevistas, fueron analizadas para abstraer los dominios culturales, b) Análisis taxonómico: que consistió en la construcción de un conjunto de caracteres basados en relaciones semánticas, c) Análisis componencial: en este análisis se buscó los componentes de significado y, d) Análisis de temas: que consistió en un proceso que busca dimensiones de contraste entre los términos, para construir paradigmas y además en la que se hizo la verificación de los datos. Durante toda la investigación se aplicaron los principios de la ética personalista (Lugo, 2014). No se realizó experimentación, ni se expuso a los participantes a ningún daño físico o mental, y su identidad estuvo protegida por códigos de identificación: POB1, POB2, POB3, .... POB13; participaron voluntariamente luego de firmar el formulario del consentimiento informado; además la investigación se ejecutó previa aprobación de un Comité de Ética en Investigación de una institución educativa universitaria.

La investigación se llevó a cabo, bajo criterios de rigor científico (Hernández, Fernández & Baptista, 2014). En tal sentido, la credibilidad se garantiza, porque los datos se recolectaron fielmente en grabaciones de voz y observaciones detalladas; así mismo, los hallazgos fueron reconocidos como reales por los mismos sujetos a través del chequeo de participantes y con la triangulación de investigadores, lo cual permitió que expertos en el tema de investigación y en el método, dieran sus aportes y analizaran los posibles sesgos en el análisis; triangulación metodológica, ya que los datos fueron recolectados

mediante la entrevista etnográfica y la observación participante, lo que amplió la visión del fenómeno en estudio. Por otro lado, se asegura la auditabilidad a través de los registros de las grabaciones de las entrevistas, las transcripciones fieles de los discursos, las notas en el diario de campo y las observaciones participantes; y la transferibilidad, ya que se describen a los participantes y a su contexto social natural donde se desenvuelven diariamente.

## RESULTADOS

### Descripción del escenario cultural

Los participantes viven en el Distrito de Olmos, ubicado al norte del Departamento de Lambayeque. Está dividido en 11 centros poblados, 9 pueblos jóvenes, 193 caseríos, 2 asentamientos humanos y 4 urbanizaciones. El estudio se desarrolló en los caseríos «Las Pampas» y «Cascajal». Para llegar allí, se tuvo que transitar largos caminos de piedras y arena, bajo un fuerte sol, teniendo que regresar varias veces, debido a que los pobladores trabajaban todo el día, la ubicación de las viviendas era difícil, por la distancia entre ellas o los participantes estaban ocupados en los quehaceres del hogar o en su chacra (finca), entre otras actividades; también, existía pocos vehículos para retornar del campo a la ciudad, debido a los efectos del fenómeno del niño costero (lluvias torrenciales).

Estos pobladores, se caracterizan porque practican peculiares cuidados culturales para proteger su piel, como el uso de remedios caseros y diversas tradiciones al vestir. La mayoría de hogares tienen su chacra o finca, para el cultivo y la crianza de animales domésticos, para el propio consumo o para la venta; entre las que encontramos las plantas de sábila y de higuierilla, muy utilizadas para proteger la piel. Las viviendas en su totalidad, son de adobe y los techos de quincha y las familias usan leña para cocinar.

Los pobladores de la zona tienen la costumbre de levantarse muy temprano para realizar sus actividades, las esposas preparan el desayuno para los miembros del hogar, y antes de que alguien salga a trabajar, usan algunas plantas para protegerse del sol, también se aseguran que cada uno se coloque ropa adecuada para la protección de la piel, como: polos manga larga, camisetas, pantalones, y sombrero o manta amarrada en la cabeza, etc. Después del mediodía regresan a casa para almorzar con sus familias.

A continuación, se presentan los temas culturales con cada uno de los patrones recurrentes hallados en la investigación:

### A.- Tradiciones en la vestimenta para proteger la piel de los rayos ultravioleta.

La tradición es a menudo un saber popular, impregnado de creencias, principios sociales y culturales selectos, que se transmiten de generaciones en generación para preservarlo y finalmente consolidarlo (Castillo, 2008). Los participantes del estudio mantienen tradiciones en la forma de vestir, para protegerse la piel de la exposición al sol y evitar el cáncer en este órgano protector. Las tradiciones son acuerdos que los pobladores consideran dignos de ser parte integral de su uso y costumbres: «*Su chacra se encontraba a unos metros de su casa, su esposo estaba en plena labor con las plantas, con una camisa manga larga, pantalón largo, yanques y sombrero grande de paja*» (Diario de campo POB10); «*la casa es de material noble y al costado se encuentra el corral donde están los animales. El señor se desempeña como obrero, operario de construcción, en su casa se apreció su vestimenta que consiste en un tapaviento de color naranja que le cubre hasta las orejas, su casco como medida de prevención por algún accidente, poleras manga larga y guantes de jebe.*» (Diario de Campo POB11).

Estos datos de la observación participante se corroboraron con los discursos: «*Cuando trabajo, me pongo mi camisa manga larga y mi sombrero o gorros redondos*» (POB6), «*...para protegernos del sol usamos: sombrero, camisas manga largas, chompas, polos...*» (POB7), «*...me coloco mi camiseta, gorra y un sombrero me lo pongo con un carmín...*» (POB10), «*...también en la cabeza usamos un tapaviento sobre el casco o la gorra...*» (POB11), «*...solamente usó gorro con visera, pantalón, zapatillas o sandalias, camisa manga larga y gorra...*» (POB3).

En los participantes de este estudio, se encontró divergencia en este aspecto, con lo que establece la Ley que dictamina las medidas preventivas para mitigar los efectos nocivos de la exposición prolongada a la radiación solar para la salud (Souza, Gea, Silva & Becalli, 2016); denotando la falta de acatamiento de las empresas contratistas de estos pobladores, quienes no cumplen con proporcionar a sus empleados la vestimenta adecuada para protegerse del sol, frente a lo cual, ellos buscan la manera de protegerse utilizando vestimenta propia de su zona y de su cultura como, son los chullos, orejeras caseras y cafarenas: «*...la empresa no me da...me pongo mi sombrero que me tapa hasta las orejas con mis chullitos, chompas largas, zapatillas, medias, pantalón, gorros o sombreros grandes...*» (POB8), «*...caferenas, pantalón de licra, una nada más...una blusa y una polera manga larga, las dos de algodón...*» (POB5), «*...me cubro con gorra, poleras, pantalón largo...solo gorra o así tipo sombrero. Para los brazos poleras nada más...*» (POB9).

Estas situaciones evidencian claramente los riesgos a los que están expuestos estos pobladores, al someterse durante largas horas de trabajo a los rayos ultravioletas, haciendo uso de esas prácticas tradicionales en el vestir, frente al incumplimiento de parte de las empresas al no brindarles a sus empleados la vestimenta necesaria. Esto sugiere la necesidad de un mayor seguimiento a dichas empresas, como parte de las actividades preventivo promocionales; asimismo, la educación sanitaria y el seguimiento mediante las visitas domiciliarias a los pobladores, para evaluar las condiciones de trabajo, las prácticas culturales, los recursos con que cuentan, la necesidad de educación personalizada y en consecuencia contribuir en el cuidado preventivo del cáncer de piel, de manera efectiva, con un enfoque intercultural.

### **B.- Remedios caseros utilizados para cuidar la piel**

Los remedios caseros, incluyen plantas medicinales como: “la penca sábila” (*Aloe vera*) y las hojas de la “higuerilla” (*Ricinus communis*), que lo tienen al alcance de los pobladores, ya que lo cultivan en sus fincas, son muy fáciles de usar y refieren que los alivia de las consecuencias de una exposición prolongada a los rayos ultravioleta: «...nos protegemos la piel con la hoja de la higuerilla antes de ir a trabajar, también usamos su fruto como aceite» (POB2), «...la planta de la higuerilla mantiene una fruta casi como del tamaño de una uva, cuando se seca, se pela y mantiene una manteca eso se tuesta y después se derrite, saliendo como un aceite y se pone en las partes que se expone al sol; se coloca con un trapito blanco así de unos 20 x 20 o 15 x 15 como un parche y el aceite se mantiene medio calientito y eso se deja en la piel...»(POB5), «...la hoja de la higuerilla se pone como un parche, se arranca de la planta, pero primero se pasa el jabón de pepa, se amarra la hoja que es casi del tamaño de un diámetro de 15 cm, a veces hasta con las mismas hierbas y se deja toda la noche...»(POB12)

Por otro lado, la penca sábila, constituye otra planta que los participantes de este estudio, utilizan con frecuencia y constituye otra práctica cultural: «La sábila también acostumbramos usar, se saca el yodo remojándolo en agua, al otro día, lo cortas en dos tapas y con el gel te frotas todo tu cuerpo, especialmente en las partes que más se exponen al sol...» (POB13), «...empleo la sábila para proteger la piel...también llevamos el agua en botella, tomamos y nos rociamos el cuerpo para refrescarnos...» (POB2), «...estuve empleando la sábila, después de trabajar al aire libre....» (POB8)

Estos discursos se corroboran con la siguiente nota de campo: «la preparación del *Aloe vera*, empieza desde un día antes, cuando termina sus labores en el campo y regresan a su casa. El señor realizó la demostración de cómo se unta el gel de la sábila en las zonas

*expuestas al sol, ese día se había colocado en la mañana antes de ir a trabajar, y luego a su regreso se volvió a colocar, por una media hora para sentirse más hidratado».* (Diario de Campo POB2). Otro de los remedios caseros empleados por los participantes en este estudio es la arcilla: «...se aplicaba la arcilla obtenida de orilla del río, seleccionando lo más suave, a manera de mascarilla para la piel...» (POBLAD8), «...se untaban la arcilla a orillas del río, para proteger la piel de la cara y volverla más suave» (POB1).

Como podemos notar, los diversos insumos utilizados por los pobladores, se determinan en función de sus necesidades y de lo que encuentran en su entorno cotidiano, que no implica gasto alguno y que les prodiga protección frente a la exposición de los rayos ultravioleta, y de este modo previenen de manera efectiva el cáncer de piel, los cuales serán transmitidas de generación en generación, debido a los beneficios que perciben en su piel.

## **DISCUSIÓN**

La causa principal de cáncer de piel, es la exposición prolongada a los rayos UVB, ya que penetra en la piel, afecta la epidermis y daña directamente el ADN celular. Además, los rayos UVA penetran más profundamente, afectan la dermis, destruyen la elasticidad y las fibras de colágeno y provocan envejecimiento, inmunosupresión, reacciones fotoalérgicas, reacciones fototóxicas inducidas por fármacos y generan radicales libres que dañan el ADN celular actuando de manera sinérgica con la UVB (Sordo & Gutiérrez, 2014). Por ello, una de las principales medidas preventivas recomendadas, es la fotoprotección: se debe evitar la exposición excesiva al sol entre las 10 y las 16 horas, y se deben utilizar componentes protectores como, sombreros, ropa y lentes adecuados, paraguas y toldos gruesos.

Los resultados del estudio de Roozbahani, Kaviani & Khorsandi (2020) indicaron que, la tasa de uso de gafas de sol, guantes y gorras por parte de las mujeres rurales es menor que otras conductas de prevención del cáncer de piel, como visitar a un médico cuando se observan síntomas sospechosos, menor exposición a la luz solar, usar protector solar, usar ropa que bloquee el sol y trabajar temprano en la mañana. Mientras, en los pobladores de Olmos, se encontró, prácticas culturales sobre fotoprotección de la piel con relación a la indumentaria, apreciándose que la familia se cuida en base a sus prácticas culturales y previene enfermedades, usando tradiciones y creencias que son transmitidas

vía oral desde sus antepasados. En esta misma perspectiva, coincidimos con (Leininger & McFarland, 2006) cuando proponen que, los cuidados culturales son todos los actos de apoyo, facilitación o capacitación que se ajustan cognitivamente a los valores culturales y modo de vida de los individuos, grupos o instituciones.

Asimismo, siguiendo los postulados de (Leininger & McFarland, 2006) e (Ibarra & González, 2006) se concluye que, la ropa que usan estos pobladores para proteger la piel del sol, es una costumbre considerada adecuada al entorno en el que viven, puesto que la zona rural de Olmos, siempre cuenta con clima cálido y seco, por tanto, este tipo de indumentarias, pueden reducir los efectos nocivos de los rayos solares en la piel. Además, esta preferencia de los pobladores de este estudio, de usar vestimenta protectora solar y un sombrero, en vez de protectores solares, es sugerida por (Lautenschlager, Wulf, & Pittelkow, 2007), quienes afirman que se discuten las controversias sobre la seguridad de los protectores solares y las recomendaciones clínicas.

Los pobladores usan vestimentas tradicionales para protegerse la piel, al no recibir los elementos necesarios de parte de sus empleadores. Estos resultados son opuestos a los encontrados por (Souza, Gea, Silva & Beccalli, 2016), quienes demostraron que los agentes comunitarios de salud presentan una alta exposición a la radiación ultravioleta durante las actividades laborales, a pesar de que reciben protector solar, ellos no toman en cuenta las medidas preventivas. Esto es realmente preocupante y muestra la urgencia de una política integral por parte de los organismos competentes, para disminuir los riesgos que generan esta actividad, así como del Ministerio de Trabajo, para la regulación y vigilancia de fotoprotección que deben ofrecer los empleadores y no lo hacen (Gobierno del Perú, 2013).

Por otro lado, los pobladores del Distrito de Olmos utilizan los remedios caseros para el cuidado de la piel y el de su familia, al igual que los pobladores de México, la medicina tradicional todavía representa una práctica relacionada con el cuidado de la salud de los miembros de las familias, y son los padres quienes promueven la difusión de este conocimiento a sus hijos e hijas, en particular el uso de remedios caseros (Jiménez, Hernández, Espinosa, Mendoza & Torrijos, 2015). Similar, al estudio de Rother et al., (2020), donde los trabajadores utilizaron conocimientos indígenas locales y mecanismos de supervivencia, como el uso de ocre para protegerse del sol para prevenir los impactos causados por el calor y la radiación solar ultravioleta.

Al respecto, existe evidencia científica sobre “la higuera” (*Ricinus communis*), se afirma que las partes de esta planta se usan como carminativo (antiflatulento), así como

también en el asma, bronquitis, lepra, como antiinflamatorio, catártico (efecto terapéutico) y afrodisíaco. El estudio toxicológico que se realizó en la raíz de la planta demostró la naturaleza no tóxica de los extractos de la misma; por lo tanto, se puede utilizar a largo plazo en la práctica clínica (Ilavarasan, Mallika & Venkataraman; 2011; Pérez, 2013). De hecho, su uso data desde hace más de cinco mil años, los Sumerios, Asirios y Babilonios retiraron los demonios de la piel, con “aceite de ricino” (*Ricinus communis L.*). Asimismo, los egipcios usaron cremas y aceites para protegerse del sol y de los vientos del desierto (González & Bravo, 2018), en base a ingredientes de mirra, tomillo, mejorana, manzanilla, lavanda, lirio, menta, romero, cedro, rosa, aloe, oliva, sésamo y almendra; algunos de los cuales se usan en la actualidad, como es el caso del grupo de participantes de este estudio, que también empleaban la sábila o aloe vera.

En cuanto, al efecto protector del aloe vera frente a la exposición de la piel a la radiación ultravioleta, se ha reportado, en estudios científicos, que el gel en apósito para heridas que contiene acemanano, extraído de las hojas de aloe vera, tiene un efecto protector frente al daño por radiación en la piel (Roberts & Travis, 1995; Sato, Ohta, & Shinoda, 1990). De modo que, el uso de la sábila en los pobladores de Olmos, participantes de este estudio, es justificado no solo por sus propiedades protectoras, sino también por los efectos quimiopreventivos del cáncer; toda vez que, resultados de investigaciones sugieren que algunos polisacáridos vegetales del extracto de gel de Aloe Vera, produjeron actividades promotoras, tanto anti genotóxicas, como antitumorales in vitro y, por lo tanto, podrían considerarse como agentes potenciales para la quimiopreención del cáncer de piel (Hyung, Sam & Byung, 1999; Tarcisio, Celia, Borges, Souza, Claudinei, Regina, et al; 2018).

Los participantes de este estudio emplean también la arcilla para la protección de la piel, esta práctica es parecida a la que practican los pobladores del altiplano peruano-boliviano, quienes desde la época precolombina utilizan una sustancia natural conocida como "chaco" por sus propiedades digestivas. El Chaco, es una arcilla medicinal comestible usada en forma de suspensión con agua para suprimir los síntomas de indigestión o molestias ácido-pépticas. El mecanismo de acción terapéutica propuesto, se debe a su efecto citoprotector sobre la mucosa gástrica a través de un mecanismo independiente de inhibición de la secreción ácida, por no tener propiedades antiácidas in vitro (Castillo & Frisancho, 2015).

Además, se realizó un estudio en Perú para determinar el efecto de la terapia con arcilla medicinal (geoterapia) en pacientes con quemaduras de II grado pertenecientes a un

Hospital, concluyendo que el tratamiento con arcilla medicinal acorta el proceso inflamatorio de este tipo de quemaduras, alivia el dolor, el ardor y no se presentaron signos de infección en el área lesionada (Arévalo, Rodríguez & Ruberto; 2016). Por tanto, el uso de la arcilla en los pobladores de Olmos, participantes de este estudio, es justificado no solo por sus propiedades protectoras; sino también, por los efectos analgésicos en la piel; sin embargo, es necesario advertir que la evidencia no es insuficiente en la prevención del cáncer en la piel, por lo que se sugiere realizar investigaciones experimentales, que demuestren la efectividad de la arcilla, “la higuera” y “la penca sábila”, en la prevención del cáncer en la piel, por ser remedios caseros ampliamente usados en diversas poblaciones; coincidiendo con Wright et al., (2019) quien afirma que se necesitan más investigaciones y datos para evaluar cualquier impacto futuro del cambio climático en la incidencia del cáncer de piel.

Este estudio presentó resultados, que pueden ser útiles para contribuir a la acción directa de los profesionales de enfermería en la búsqueda de promover el cuidado de la piel y apoyar decisiones específicas para una mayor prevención primaria del cáncer de piel: exposición inadecuada y falta de protección contra los rayos UVE; toda vez que la enfermera tiene un papel importante en la consolidación de las actividades educativas. Aunque estos no son suficientes para cambiar la práctica, representan una condición esencial para cualquier proceso de transformación.

De este modo, la prevención primaria (protección solar) y la prevención secundaria (detección temprana) se debe replantear, capacitando a los agentes agrícolas para que tengan un efecto multiplicador con sus pares (Mott, 2020), en las estrategias recomendadas para la protección solar personal, como sombra, ropa, gafas de sol y protector solar; puesto que todas estas medidas pueden cambiar de manera inconsciente, a medida que el comportamiento humano se adapta a un clima cálido. Es necesario que las enfermeras realicen esfuerzos para asegurar que las acciones educativas contemplen la orientación sobre la fotoprotección y que en sus actividades y en su lenguaje, incorporen el componente cultural. Es fundamental su participación en acciones de desarrollo para la percepción del riesgo en este grupo poblacional; participación en las actividades de prevención del cáncer de piel; cooperación en la formación continua del personal de enfermería, apoyo a la inclusión de lecciones sobre fotobiología y fotoprotección en los planes de estudio de enfermería y apoyo a la implementación urgente de una política de protección solar, de mitigación del cambio climático, entre otras medidas.

## CONCLUSIONES

La prevención del cáncer de piel en zonas altamente expuestas a los rayos ultravioleta, en los residentes de Olmos, desde la mirada intercultural, constituyen un conjunto de prácticas que abarcan tradiciones, costumbres, creencias y cuidados que consisten básicamente en uso de remedios caseros y de vestimenta tradicional de la zona. La vestimenta es un método de protección que los pobladores usan solo para el trabajo de campo, priorizando dos aspectos; en primer lugar, protegerse de los rayos solares y, en segundo lugar, sentirse cómodos al trabajar al aire libre. Sin embargo, no consideran el material, color o textura de la ropa, sino que más se preocupan por cubrir todas las partes expuestas al sol.

Utilizan remedios caseros para proteger la piel expuesta al sol, como: “la penca sábila” (*Aloe vera*), hoja y fruto de “higuerilla” (*Ricinus communis*) y la arcilla, que son accesibles y de acuerdo a su cultura, además han tenido resultados satisfactorios para la protección de los rayos ultravioleta y para curar afecciones de la piel. En ese sentido, este estudio muestra datos que indican la necesidad de mejorar la educación en la prevención primaria del cáncer de piel en este grupo poblacional, teniendo en cuenta sus prácticas culturales. Asimismo, se sugiere realizar investigaciones con relación a la prevención secundaria y terciaria, porque los remedios caseros también los usan para curar afecciones de la piel.

Los cuidados que deben preservarse, según la teoría transcultural, son: el uso de la “higuerilla” (*Ricinus communis*), de la “penca sábila” (*Aloe vera*) y la arcilla, porque existe evidencia científica que comprueba sus beneficios. Pero, existen cuidados que se pueden negociar dado que podrían ocasionarles daño: que los remedios caseros los usen de la forma y frecuencia correcta, antes de presentarse algún signo o síntoma en la piel, si solo lo usan cuando ven algún tipo de alteración en la piel no tendrán el beneficio deseado. Y definitivamente hay cuidados que deben reestructurarse porque están produciendo daños: el uso de una vestimenta adecuada únicamente para labores al aire libre.

Se debe considerar que el efecto de estos cuidados estará relacionado con el tiempo de exposición a los rayos UV, el color de la piel y el tiempo que una persona ha trabajado en el campo (dependiendo de la situación del agricultor). Por tanto, en prevención primaria, para evitar que estos efectos dañen la piel, es necesario estudiar en profundidad las horas y el tiempo durante el cual la exposición a la luz solar se vuelve más nociva

durante el año, y especificar qué métodos o medidas de protección conviene utilizar para evitar lesiones cutáneas o incluso el cáncer. En ese sentido, se recomienda realizar investigaciones etnográficas, ensayos clínicos aleatorizados sobre la exposición a los rayos ultravioletas en relación al lugar, tiempo de exposición al día, edad, labor que realiza y lo que utiliza para protegerse. Además, alertamos a las instituciones encargadas de formular políticas sanitarias, ambientales, de investigación y educación, es necesario implementar medidas adecuadas para la prevención primaria del cáncer de piel incorporando la interculturalidad.

**Conflicto de intereses:** Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

**Financiamiento:** Ninguno.

## BIBLIOGRAFÍA

- Arévalo, L.D., Rodríguez, J.L., & Ruberto., D. (2016). Efecto de la arcilla medicinal en quemaduras de segundo grado en pacientes del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren. *Revista Peruana de Medicina Integrativa*, 1(1):25-30. doi: <http://dx.doi.org/10.26722/rpmi.2016.11.9>
- Barba, S. (2015). Comportamiento Epidemiológico del cáncer en el Hospital Regional Docente las Mercedes (Tesis de licenciatura). Lambayeque, Perú: Universidad Santo Toribio de Mogrovejo.
- Bray, F., Ferlay, J., Soerjomataram, I., Siegel, R., Torre, L., & Jemal, A. (2018). Estadísticas mundiales sobre el cáncer 2018: estimaciones globales de incidencia y mortalidad en todo el mundo para 36 cánceres en 185 países. Sociedad Americana del Cáncer. *ACS Journals*. doi: <https://doi.org/10.3322/caac.21492>
- Castillo, J. (2008). El cuidado cultural de Enfermería: necesidad y relevancia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 7(3). Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2008000300003&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2008000300003&lng=es&tlng=es)
- Castillo, O., & Frisancho, O., (2015). El "chaco": arcilla medicinal comestible del altiplano peruano y sus propiedades en la patología digestiva. *Rev. gastroenterol.* 35 (1): 97-99. Recuperado de: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1022-51292015000100013&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292015000100013&lng=es)
- Fiscal, L., Arboleda, J., Vargas, L., López, K., & Mejía, Y. (2019). Percepciones y prácticas sobre salud-enfermedad y muerte de una madre emberá chamí, una aproximación etnográfica. *Cultura de los cuidados*, 23(54), 310-319. doi: <https://doi.org/10.14198/cuid.2019.54.27>
- Garrote, A. & Bonet, R. (2008). Fotoprotección. Factores de protección y filtros solares. *Educación Sanitaria*. 27(5), 63-73. Recuperado de:

- <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-fotoproteccion-factores-proteccion-filtros-solares-13120520>
- Gil, N., Hernández, E., & Contreras, J. (2016) El impacto de la Prevención Primaria y Secundaria en la disminución del Cáncer de Piel. CES Salud Pública, 7(2). <http://dx.doi.org/10.21615/cessp.7.2.4>
  - Gobierno del Perú. (2013). Ley que dispone medidas preventivas contra los efectos nocivos para la salud por la exposición prolongada a la radiación solar. Recuperado de: <http://www.leyes.congreso.gob.pe/Documentos/Leyes/30102.pdf>
  - González, F.J. & Bravo, L. (2018). The use of plants in skin-care products, cosmetics and fragrances: Past and present. *Cosmetics*, 5(3). <http://dx.doi.org/10.3390/cosmetics5030050>
  - González, G.E. (2016). Radiaciones ultravioletas como factor de riesgo vinculado a la génesis del pterigión en trabajadores expuestos. *Rev Cubana Enferm.* 32(4). Recuperado de: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1004>
  - Grove, S., Gray, J., & Burns, N. (2016). Investigación en enfermería. Desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia. 6a ed. Barcelona: Elsevier.
  - Hernández, S., Fernández, C., & Baptista L. (2014). *Metodología de la investigación*. 5th ed. México: McGrawHill.
  - Hyung, S., Sam, K., & Byung, M. (1999). Efectos quimiopreventivos in vitro de polisacáridos vegetales (*Aloe barbadensis* Miller, *Lentinus edodes*, *Ganoderma lucidum* y *Coriolus versicolor*), *Carcinogenesis*, 20(8):1637–40. <https://doi.org/10.1093/carcin/20.8.1637>
  - Ibarra, T., & González, J. S. (2006). Competencia Cultural: Una forma humanizada de ofrecer Cuidados de Enfermería. *Index Enferm*; 15(55):44-48. Recuperado de: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962006000300010&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962006000300010&lng=es)
  - Iglesias, M. (2012). *Cuidados de piel, manos y pies*. Buenos Aires: Lea Argentina.
  - Ilavarasan, R., Mallika, M., & Venkataraman, S. (2011). Evaluación toxicológica de los extractos de raíz de Linn de *Ricinus communis*. *Toxicol Mech Methods*; 21(3):246-50. doi:10.3109 / 15376516.2010.538752
  - Instituto Nacional del Cáncer. (2018). Estadísticas del Cáncer. Recuperado de: <http://www.cancer.gov/espanol/cancer/que-es/estadisticas>
  - Jiménez, P., Hernández, M., Espinosa, G., Mendoza, G., & Torrijos, M. (2015). Los saberes en medicina tradicional y su contribución al desarrollo rural: estudio de caso Región Totonaca, Veracruz. *Revista mexicana de ciencias agrícolas*, 6(8), 1791-1805.
  - Lautenschlager, S., Wulf, H.C., & Pittelkow, M.R. (2007). Photoprotection. *Lancet*. Aug 11; 370(9586):528-537. [http://10.1016/S0140-6736\(07\)60638-2](http://10.1016/S0140-6736(07)60638-2)
  - Leininger, M., & McFarland, M. (2006). *Culture Care Diversity and Universality: A Worldwide Nursing Theory*. 2nd. Sudbury, MA: Jones & Bartlett.
  - Lugo, B. (2014). *¿Qué es la Bioética?: vida y dignidad humana*. Buenos Aires: Grupo Uno.
  - Marzo, M., Vela, C., Bellas, B., Bartolomé, C., Melús, E., Vilarrubí, M., Nuin, M. (2018). Recomendaciones para la prevención del cáncer. Actualización PAPPs 2018. *Atención primaria*, 50 (1), 41–65. [https://doi.org/10.1016/S0212-6567\(18\)30362-7](https://doi.org/10.1016/S0212-6567(18)30362-7)

- Ministerio de la Salud. (2019). *Centro nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades*. Lima. Perú. Recuperado de [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis\\_peru19.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_peru19.pdf)
- Ministerio de la Salud. (2019). Perú: Resolución Ministerial 658-2019-MINSA. Prioridades nacionales de investigación en salud en Perú 2019-2023. *Instituto Nacional de Salud*. Recuperado de [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/343478/Resoluci%C3%B3n\\_Ministerial\\_N\\_658-2019-MINSA.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/343478/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N_658-2019-MINSA.PDF)
- Mott, B. (2020). Increasing Skin Cancer Awareness in Southeastern North Carolinian Farmers. Retrieved from the Scholarship. DNP Scholarly Project, East Carolina University. <http://hdl.handle.net/10342/8408>
- Pérez, J. (2013). Estudio fitoquímico y actividad antiinflamatoria del extracto hidroalcohólico de las hojas de *Ricinus communis* L. "higuerilla". (Tesis de maestría) Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.
- Roberts, D., & Travis, E. (1995). El gel de vendaje para heridas que contiene acemanano reduce las reacciones cutáneas inducidas por la radiación en ratones C3H. *Revista Internacional de Oncología Radioterápica Biología Física*, 32(4): 1047-52. doi: [https://doi.org/10.1016/0360-3016\(94\)00467-Y](https://doi.org/10.1016/0360-3016(94)00467-Y)
- Roozbahani, N., Kaviani, A., & Khorsandi, M. (2020). Path analysis of skin cancer preventive behavior among the rural women based on protection motivation theory. *BMC Women's Health* 20 (121). doi: <https://doi.org/10.1186/s12905-020-00978-8>
- Rother, H.A., John, J., Wright, C.Y., & Irlam, J., Oosthuizen, R. & Garland, R.M. (2020). Perceptions of Occupational Heat, Sun Exposure, and Health Risk Prevention: A Qualitative Study of Forestry Workers in South Africa. *Atmosphere* 11, 37. <https://doi.org/10.3390/atmos11010037>
- Sarria, G. & Limache, A. (2013). Control del cáncer en el Perú: un abordaje integral para un problema de salud pública. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 30(1), 93-98. Recuperado de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342013000100018&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000100018&lng=es&tlng=es)
- Sato, Y., Ohta, S., & Shinoda, M. (1990). Estudios sobre protectores químicos contra la radiación. XXXI Efectos de protección de *Aloe arborescens* sobre lesiones cutáneas inducidas por irradiación X: *Yakugaku Zasshi: Revista de la Sociedad Farmacéutica de Japón*, 110 (11): 876-84. doi: [https://doi.org/10.1248/yakushi1947.110.11\\_876](https://doi.org/10.1248/yakushi1947.110.11_876)
- Servicio Nacional de Meteorología e Hidrología (SENAMHI). (2019). Orientaciones para el análisis del clima y determinación de los peligros asociados al cambio climático. Ministerio del Ambiente - Gobierno del Perú.
- Sordo, C., & Gutiérrez, C. (2014). Cáncer de piel y radiación solar: experiencia peruana en la prevención y detección temprana del cáncer de piel y melanoma. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 30(1). doi: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2013.301.167>
- Souza, M., Gea, T., Silva, E., & Becalli, F. (2016). Cáncer de piel: hábitos de exposición al sol y cambios en la piel entre los trabajadores de la salud en una ciudad de Minas Gerais. *R. Enferm. Cent. O. Min.* 6(1). doi: <http://dx.doi.org/10.19175/recom.v0i0.920>

- Spradley, J., & McCurdy, D. (2005). *The cultural experience: ethnography in Complex Society*. 2a ed. EE.UU: Waveland Press. 190p.
- Tarcisio, A.L., Celia, E., Borges, P.F., Souza, T.M., Claudinei, D.S., & Regina, F.L., et al. (2018). Therapeutic Effects of Medicinal Plants on Cutaneous Wound Healing in Humans: A Systematic Review. *Mediators Inflamm.* doi: <http://dx.doi.org/10.1155/2018/7354250>
- Valenzuela, F., Romaní, F., Monteza, B., Fuentes, D., Vilchez, E., & Salaverry, O. (2018). Prácticas culturales vinculadas al cuidado de la salud y percepción sobre la atención en establecimientos de salud en residentes de centros poblados alto-andinos de Huancavelica, Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 35(1), 84-92. doi: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2018.351.3603>
- Wright, C.Y., Norval, M., Kapwata, T., Du Preez, D.J., Wernecke, B., Tod, B.M., & Visser, W.I. (2019). The Incidence of Skin Cancer in Relation to Climate Change in South Africa. *Atmosphere*, 10, 634. doi: <https://doi.org/10.3390/atmos10100634>