



UNIVERSIDAD DEL AZUAY

FACULTAD DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA

ESCUELA DE BIOLOGÍA, ECOLOGÍA Y GESTIÓN

**“CONTRIBUCIÓN AL CONOCIMIENTO DEL USO DE PLANTAS
MEDICINALES EN LA CIUDAD DE CUENCA”**

Trabajo de graduación previo a la obtención del título de

Bióloga con mención en Ecología y Gestión

AUTORAS:

**LUISANA AMANDA CABRERA TORAL
CARMITA ALEXANDRA SAQUIPAY ZHAGUI**

DIRECTOR

BLGO. DANILO ALEJANDRO MINGA OCHOA

CUENCA – ECUADOR

2014

DEDICATORIAS

Con mucho cariño y mi amor quiero dedicar este arduo trabajo a:

A papá Dios porque “Jehová el Señor es mi fortaleza, El cual hace mis pies como de ciervas, Y en mis alturas me hace andar”. Habacuc 3:19

A mis padres René y Leonor; porque lucharon por mi toda su vida, para que yo pudiera cumplir con mis anhelos y pudiera seguir siempre con un pie por delante.

A mis hermanos: Tania, Claudia, Ma. Renné y Leandro; a mis sobrinos y sobrinas; a mis cuñados; y a la familia Álvarez Bueno por apoyarme, motivarme y extenderme una mano cuando sentía que mi camino profesional terminaba, por siempre mi agradecimiento.

Y especialmente a mi amado esposo Ismael por su paciencia y apoyo en los momentos difíciles, por su sacrificio, por su tiempo; y a mis dos príncipes mis hijos Sebastián y Cristopher, por su comprensión cuando mamá no pudo estar con ellos, gracias por estar siempre a mi lado.

Luisana

Con todo cariño quiero dedicar la presente investigación:

A Dios por darme la vida, salud y fuerzas para seguir adelante en cada momento de mi vida.

A mis padres Angel y Hortencia, por su inmenso amor, pero sobre todo por sus esfuerzos y apoyo durante mi trayectoria estudiantil.

A mis hermanos: Fabricio, Jessica y Daniel por su apoyo incondicional.

A mi madrina Rosa Bielza quien también ha impulsado mi formación profesional.

Y de manera especial a mí amado hijo Andresito quien es el pilar fundamental de mi vida y mi más grande motivación; y a mi querido esposo Jimmy por su amor, comprensión, apoyo y sacrificio, y sobre todo por estar a nuestro lado. Gracias por todo.

Alexandra

AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer primordialmente a Dios, por darnos la vida y la fortaleza de continuar con nuestros estudios.

Al Blgo. Danilo Minga, nuestro Director de Tesis, un excelente profesional quien nos ha brindado su tiempo y apoyo durante el desarrollo de nuestro trabajo de grado. A la Dra. Raffaella Ansaloni y el Blgo. Gustavo Chacón nuestros lectores del tribunal por su tiempo y contribución.

A todas las personas que nos colaboraron con las entrevistas y encuestas, ya que sin su ayuda no se hubiese podido llevar a cabo la presente investigación. A Carlos estadístico cubano por su aporte en el método estadístico. A Adolfo Verdugo por su apoyo moral e incondicional. De igual manera un eterno agradecimiento a los profesores y compañeros quienes ha estado presentes durante el transcurso de nuestra carrera. A la Universidad del Azuay por encaminarnos al ámbito profesional.

Y finalmente queremos agradecer a cada uno de nuestros familiares y a todas las personas que estuvieron presentes a lo largo de nuestra formación académica.

ÍNDICES DE CONTENIDOS

Dedicatorias.....	ii
Agradecimientos	iv
Índice de Contenidos	v
Índice de Tablas.....	viii
Índice de Figuras.....	ix
Índice de Anexos.....	x
Resumen.....	xvi
Abstract.....	xvii

INTRODUCCIÓN.....	1
Objetivo General.....	3
Objetivos específicos.....	3

CAPITULO I: PROBLEMÁTICA “SITUACIÓN ACTUAL DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LA CIUDAD DE CUENCA”.....	5
1.1 Pérdida del conocimiento tradicional.....	6
1.2 La Realidad de la Identidad Cultural en Cuenca.....	6

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO “DESARROLLO ESTRUCTURAL TEÓRICO DEL PERFIL HOMBRE – PLANTA MEDICINAL”	
2.1 Plantas Medicinales.....	9
2.2 Breve reseña histórica de las plantas medicinales en el mundo.....	10
2.3 Medicina Tradicional.....	11
2.4 El lenguaje popular en la medicina tradicional.....	12
2.5 Investigación Cualitativa una forma de estudiar la Cultura.....	13
2.5.1 Técnicas Cualitativas de Investigación	
2.5.1.1 Observación.....	14
2.5.1.2 Entrevista.....	15
2.5.1.3 Encuesta de Cuestionario.....	15

CAPITULO III: METODOLOGÍA “EXAMINANDO LA MEDICINA NATURAL DE LA URBE DE CUENCA”..... 17

3.1 Caracterización del Área de Estudio	
3.1.1 Área de estudio.....	18
3.1.2 Situación actual del área de estudio.....	19
3.1.2.1 Industrias farmacéuticas.....	19
3.2 Metodología de Campo	
3.2.1 Observación no sistemática no participante.....	20
3.2.2 Entrevistas semi-estructuradas aplicadas.....	20
3.2.3 Encuestas.....	21
3.2.3.1 Análisis Estadístico.....	22
3.2.4 Recolección de muestras.....	24
3.3 Trabajo de laboratorio.....	24

CAPITULO IV: RESULTADOS “DIVERSIDAD DE PLANTAS MEDICINALES EN LOS MERCADOS DEL CANTÓN CUENCA”

4.1 Conocimiento de la localidad cuencana referente a plantas medicinales.....	26
4.1.1 Descripción y análisis de la muestra.....	26
4.2 Preferencias Medicinales de la población Cuenca.....	28
4.3 Difusores de la práctica médica tradicional en la ciudad de Cuenca.....	30
4.4 Plantas medicinales comercializadas y empleadas por la población cuencana.....	34
4.5 Diferentes maneras de obtención de plantas medicinales.....	37
4.6 Padecimientos más frecuentes tratados por la medicina tradicional.....	38
4.7 Técnicas empleadas por la población en plantas medicinales	
4.7.1 Parte empleada de la planta medicinal.....	42
4.7.2 Modo de uso de la planta medicinal practicas.....	42
4.7.3 Duración del tratamiento.....	43
4.7.4 Frecuencia del uso de plantas medicinales.....	44
4.8 Prácticas medicinales según la comunidad cuencana.....	45
4.9 Percepción inicial de la fuente de información.....	48
4.10 Medicina Natural y medicina convencional.....	50

CAPITULO V: DISCUSIONES

5.1 Conocimiento y preferencia de la localidad cuencana concerniente a plantas medicinales..... 52

5.2 Plantas medicinales comercializadas y empleadas por la población cuencana..... 54

5.3 Difusores de la práctica médica tradicional en la ciudad de Cuenca..... 57

5.4 Medicina Natural y medicina convencional..... 57

CAPITULO VI: CONCLUSIONES..... 59

RECOMENDACIONES..... 61

GLOSARIO..... 62

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS..... 63

ANEXOS..... 71

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 3.2.3.1.1 Interpretación de los valores de los coeficientes de correlación según el rango de valores.....	24
Tabla N° 4.1.1.1 Resultados obtenidos en el Software PAST de la correlación no paramétrica entre las variables edad – plantas.....	27
Tabla N° 4.1.1.2 de resultados obtenidos en el Software PAST de la correlación no paramétrica entre las variables género – plantas.....	27
Tabla N ° 4.4.1, Representación de las 17 plantas más comercializadas en los cuatro principales mercados de la ciudad de Cuenca.....	35

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES Y GRÁFICOS

Gráfico N° 3.2.2.1 Representación gráfica del género de los entrevistados.....	21
Gráfico N° 4.1.1 Representación gráfica de las fuentes medicinales para solucionar problemas de salud en la población cuencana, según las encuestas realizadas.....	29
Gráfico N° 4.1.2 Representación gráfica sobre la preferencia de la ciudadanía cuencana en medicina registrada en las entrevistas realizadas.....	29
Gráfico N° 4.3.1 Representación gráfica sobre los personajes que transmiten los conocimientos de plantas medicinales registrados en las entrevistas realizadas.....	31
Gráfico N° 4.3.2 Representación gráfica sobre los personajes que transmiten los conocimientos de las plantas medicinales, según las encuestas realizadas.....	32
Gráfico N° 4.5.1 Representación gráfica sobre donde la población cuencana consigue las plantas medicinales, según las encuestas realizadas.....	38
Gráfico N° 4.6.1 Representación gráfica de los padecimientos más frecuentes, según las entrevistas a compradores.....	39
Gráfico N° 4.6.2 Representación gráfica de los malestares sanados con plantas medicinales según la población cuencana, en las encuestas realizadas.....	40
Gráfico N° 4.6.3 Representación gráfica de las plantas medicinales más usadas por la población cuencana, según las encuestas realizadas.....	41
Gráfico N° 4.7.1.1 Representación gráfica sobre la parte más usada de la planta medicinal, según las encuestas realizadas.....	42
Gráfico N° 4.7.2.1, Representación gráfica del modo de preparación de las plantas medicinales, según las encuestas realizadas.....	43
Gráfico N° 4.7.3.1, Representación gráfica del tiempo de uso del tratamiento con plantas medicinales, según las encuestas realizadas.....	44
Gráfico N° 4.7.4.1 Representación gráfica de la frecuencia de uso de las plantas medicinales, según las encuestas realizadas.....	45
Gráfico N° 4.8.1 Representación gráfica de las prácticas medicinales de la ciudad de Cuenca, según las encuestas realizadas.....	47
Imagen 3.1.1.1 Mapa del cantón Cuenca, sector Urbano.....	18
Imagen 4.3.3 Vendedora Sra. María Tenecela de 70 años del mercado “El Arenal”.....	33

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Metodología

1.1 Guía de Observación.....	71
1.2 Guía de Entrevista a Médicos.....	71
1.3 Guía de Entrevista Vendedor.....	73
1.4 Guía de Entrevista a Comprador.....	74
1.5 Modelo de Encuesta.....	75

Anexo 2. Resultados

2.1 Fotografías: Vendedoras Mercado 12 de abril.....	78
2.2 Fotografías Vendedores Mercado 9 de octubre.....	78
2.3 Fotografías Vendedoras Mercado 10 de agosto.....	78
2.4 Fotografías: Vendedoras Mercado “El Arenal”.....	79
2.5 Testimonio Sra. María Tenecela, vendedora del Mercado “El Arenal”.....	79
2.6 Testimonio compradora, Sra. Gladys Bueno, Mercado 12 de abril.....	79
2.7 Testimonio compradora, Sra. Gladys Bueno, Mercado 12 de abril.....	79
2.8 Testimonio comprador, Segundo Abad, Mercado “El Arenal”.....	80
2.9 Tabla completa de las lista de plantas medicinales.....	81
2.10 Tabla de Especies traídas del Perú.....	95
2.11 Tabla de Procedencia de compradores.....	95
2.12 Padecimientos más frecuentes tratados con Plantas Medicinales según las entrevistas.....	96
2.13 Padecimientos más frecuentes tratados con plantas medicinales según las encuestas.....	97
2.14 Entrevista de un Médico Convencional.....	98
2.15 Entrevista de un Médico Naturista.....	100

Anexo 3. Catálogo de plantas medicinales expandidas en los mercados de la ciudad de Cuenca

3.1 ACHIPHOLIACEAE

3.1.1 <i>Ilex guayusa</i>	104
---------------------------------	-----

3.2 AMARANTHACEAE

3.2.1 <i>Alternanthera porrigens</i>	105
--	-----

3.2.2 <i>Iresine herbstii</i>	106
3.3 ANACARDIACEAE	
3.3.1 <i>Schinus molle</i>	107
3.4 APIACEA	
3.4.1 <i>Petroselinum vulgare</i>	108
3.5 ASPHODELACEAE	
3.5.1 <i>Aloe vera</i>	109
3.6 ASTERACEAE	
3.6.1 <i>Ambrosia arborecens</i>	110
3.6.2 <i>Artemisia absinthium</i>	111
3.6.3 <i>Baccharis genistilloides</i>	112
3.6.4 <i>Baccharis latifolia</i>	113
3.6.5 <i>Bidens andicola</i>	114
3.6.6 <i>Chuquiragua jussieui</i>	115
3.6.7 <i>Cynara cardunculus</i>	116
3.6.8 <i>Jungia rugosa</i>	117
3.6.9 <i>Matricaria chamomilla</i>	118
3.6.10 <i>Sonchus asper</i>	119
3.6.11 <i>Tagetes erecta</i>	120
3.6.12 <i>Tanacetum parthenium</i>	121
3.6.13 <i>Taraxcum officinalis</i>	122
3.6.14 <i>Werneria nubigena</i>	123
3.7 BETULACEAE	
3.7.1 <i>Alnus acuminata</i>	124
3.8 BIXACEAE	
3.8.1 <i>Bixa Orellana</i>	125
3.9 BORAGINACEAE	
3.9.1 <i>Borago officinalis</i>	126
3.10 BRASICACEAE	
3.10.1 <i>Matthiola incana</i>	127
3.10.2 <i>Lepidium bipinnatifidum</i>	128
3.11 CACTACEAE	
3.11.1 <i>Echinopsis pachanoi</i>	129
3.11.2 <i>Ficus indica</i>	130

3.12 CAPRIFOLIACEAE	
3.12.1 <i>Sambucus mexicana</i>	131
3.13 CARICACEAE	
3.13.1 <i>Vasconcellea pubescens</i>	132
3.14 CARYOPHYLLACEAE	
3.14.1 <i>Dianthus caryophyllus</i>	133
3.14.2 <i>Paronychia communis</i>	134
3.15 CHENOPODIACEAE	
3.15.1 <i>Chenopodium ambrosioides</i>	135
3.16 CUPRESSACEAE	
3.16.1 <i>Cupressus macrocarpa</i>	136
3.17 EQUISETACEAE	
3.17.1 <i>Equisetum bogotense</i>	137
3.18 EUPHORBIACEAE	
3.18.1 <i>Cnidioscolus aconitifolius</i>	138
3.19 FABACEAE	
3.19.1 <i>Dalea coerulea</i>	139
3.19.2 <i>Desmodium mollicum</i>	140
3.19.3 <i>Medicago sativa</i>	141
3.19.4 <i>Otholobium mexicanum</i>	142
3.19.5 <i>Spartium junceum</i>	143
3.20 GENTIANACEAE	
3.20.1 <i>Centaurium erythraea</i>	144
3.21 GERANIACEAE	
3.21.1 <i>Pelargonium odoratissimum</i>	145
3.21.2 <i>Pelargonium x hortorum</i>	146
3.22 JUGLANDACEAE	
3.22.1 <i>Juglans neotropica</i>	147
3.23 LAMIACEAE	
3.23.1 <i>Aristeguietia glutinosa</i>	148
3.23.2 <i>Clinopodium nubigenum</i>	149
3.23.3 <i>Clinopodium tenellum</i>	150
3.23.4 <i>Melissa officinalis</i>	151
3.23.5 <i>Mentha pulegium</i>	152

3.23.6 <i>Mentha x piperita</i>	153
3.23.7 <i>Minthostachys mollis</i>	154
3.23.8 <i>Ocimum basilicum</i>	155
3.23.9 <i>Origanum x majoriana</i>	156
3.23.10 <i>Origanum vulgare</i>	157
3.23.11 <i>Rosmarinus officinalis</i>	158
3.23.12 <i>Salvia ochranta</i>	159
3.23.13 <i>Scutellaria coccinea</i>	160
3.23.14 <i>Thymus vulgaris</i>	161
3.24 LAPIACEAE	
3.24.1 <i>Arracacia xanthorrhiza</i>	162
3.25 LAURACEAE	
3.25.1 <i>Laurus nobilis</i>	163
3.26 LILIACEAE	
3.26.1 <i>Allium sativum</i>	164
3.27 LINACEAE	
3.27.1 <i>Linum usitatissimum</i>	165
3.28 LYTHRACEAE	
3.28.1 <i>Cuphea aff. Carthagenensis</i>	166
3.29 MALVACEAE	
3.29.1 <i>Hibiscus sabdariffa</i>	167
3.29.2 <i>Malva officinalis</i>	168
3.30 MORACEAE	
3.30.1 <i>Ficus carica</i>	169
3.31 MYRICACEAE	
3.31.1 <i>Morella palviflora</i>	170
3.32 MYRTACEAE	
3.32.1 <i>Eucalyptus globulus</i>	171
3.32.2 <i>Eucalyptus aff. Saligna</i>	172
3.33 OLEACEAE	
3.33.1 <i>Olea europea</i>	173
3.34 ONAGRACEAE	
3.34.1 <i>Fuchsia hybrida</i>	174
3.34.2 <i>Oenothera rosea</i>	175

3.35 ORQUIDACEAE	
3.35.1 <i>Epidendrum secundum</i>	176
3.36 PINACEAE	
3.36.1 <i>Pinus radiata</i>	177
3.37 PIPERACEAE	
3.37.1 <i>Peperomia galioides</i>	178
3.37.2 <i>Peperomia inaequalifolia</i>	179
3.37.3 <i>Peperomia peltigera</i>	180
3.38 PLANTAGINACEAE	
3.38.1 <i>Plantago major</i>	181
3.39 POACEAE	
3.39.1 <i>Cymbopogon citratus</i>	182
3.39.2 <i>Sporobolus indicus</i>	183
3.39.3 <i>Zea mays</i>	184
3.40 PORTULACACEAE	
3.40.1 <i>Portulaca oleracea</i>	185
3.41 PROTACEAE	
3.41.1 <i>Oreocallis grandiflora</i>	186
3.42 ROSACEAE	
3.42.1 <i>Eriobothrya japónica</i>	187
3.43 RUTACEAE	
3.43.1 <i>Ruta graveolens</i>	188
3.43.2 <i>Citrus máxima</i>	189
3.44 SALICACEAE	
3.44.1 <i>Populus pyramidalis</i>	190
3.44.2 <i>Salix humboldtiana</i>	191
3.45 SCROPHULACEAE	
3.45.1 <i>Nuttallanthus subandinus</i>	192
3.46 SMILACACEAE	
3.46.1 <i>Smilax kunthii</i>	193
3.47 SOLANACEAE	
3.47.1 <i>Brugmansia aurea</i>	194
3.47.2 <i>Brugmansia sanguínea</i>	195
3.47.3 <i>Capsicum pubescens</i>	196

3.47.4 <i>Cestrum peruvianum</i>	197
3.47.5 <i>Nicotiana tabacum</i>	198
3.47.6 <i>Physalis peruviana</i>	199
3.47.7 <i>Solanum aff. nigrescens</i>	200
3.48 TROPAEOLACEAE	
3.48.1 <i>Tropaeolum tuberosum</i>	201
3.49 URTICACEAE	
3.49.1 <i>Urtica urens</i>	202
3.50 VALERIANACEAE	
3.50.1 <i>Valeriana microphylla</i>	203
3.50.2 <i>Valeriana tomentosa</i>	204
3.51 VERBENACEAE	
3.51.1 <i>Aloysia triphylla</i>	205
3.51.2 <i>Lantana cámara</i>	206
3.51.3 <i>Verbena litorales</i>	207
3.52 VIOLACEAE	
3.52.1 <i>Viola odorata</i>	208
3.52.2 <i>Viola tricolor</i>	209
3.53 ZINGIBERACEAE	
3.53.1 <i>Zingiber officinale</i>	210

**“CONTRIBUCIÓN AL CONOCIMIENTO DEL USO DE PLANTAS
MEDICINALES EN LA CIUDAD DE CUENCA”**

RESUMEN

Con el objetivo de rescatar y valorar el conocimiento ancestral y el uso terapéutico de las plantas medicinales, se realizó un estudio etnobotánico en cuatro mercados de la ciudad de Cuenca. Para el efecto, se aplicaron 44 entrevistas semiestructuradas a vendedoras y 105 a compradores, adicionalmente se aplicaron 200 encuestas de forma aleatoria a diferentes grupos sociales de la ciudad. De cada especie medicinal se recolectaron muestras botánicas que fueron determinadas taxonómicamente en el Herbario Azuay. Los resultados nos indican que existe un elevado número de especies empleadas en la medicina tradicional, registrándose 158 especies de plantas medicinales, distribuidas en 59 familias y 116 géneros. El conocimiento está concentrado especialmente en las personas mayores a 40 años de edad, quienes conocen los beneficios de las especies medicinales. Por otra parte el uso actual de las plantas medicinales para la mayoría de las personas es un complemento al tratamiento farmacológico.

Palabras clave: plantas medicinales, medicina tradicional, conocimiento, investigación cualitativa, etnomedicina, mercados.



Danilo Alejandro Minga Ochoa

Director



Edwin Javier Zarate Hugo

Director de carrera



Luisana Amanda Cabrera Toral

Autora



Carmita Alexandra Saquipay Zhagui

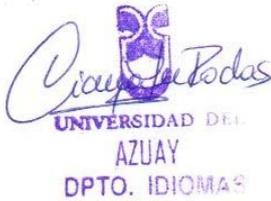
Autora

CONTRIBUTION TO THE KNOWLEDGE OF THE USE OF MEDICINAL PLANTS IN THE CITY OF
CUENCA

ABSTRACT

With the idea of rescuing and valuing ancestral knowledge and the therapeutic use of medicinal plants, an ethno botanic study in four markets of the city of Cuenca was carried out. For this purpose, 44 semi-structured interviews were conducted with vendors and 105 with buyers; additionally, 200 inquiries were administered randomly to different social groups of the city. Botanic samples of each medicinal plant were collected and then they were determined taxonomically in the herbarium of Azuay. The results tell us that there is a high number of species used in traditional medicine, and 158 species of medicinal plants were recorded; they are distributed in 59 families and 116 genera. Knowledge is specially concentrated in people older than 40 because they are aware of the benefits of medicinal species. On the other hand, the current use of medicinal plants is a complement to pharmacological treatment for most people.

Key words: medicinal plants, traditional medicine, knowledge, qualitative research, ethno medicine, markets



Translated by,

Rafael Argudo

A handwritten signature in blue ink, which appears to read 'Rafael Argudo', is positioned below the printed name. The signature is written in a cursive style and is enclosed within a large, sweeping blue arc.

Danilo Alejandro Minga Ochoa

Director

Edwin Javier Zarate Hugo

Director de carrera

Luisana Amanda Cabrera Toral

Autora

Carmita Alexandra Saquipay Zhagui

Autora

Luisana Amanda Cabrera Toral
Carmita Alexandra Saquipay Zhagui
Trabajo de Graduación
Blgo. Danilo Alejandro Minga Ochoa
Mayo, 2014

“CONTRIBUCIÓN AL CONOCIMIENTO DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LA CIUDAD DE CUENCA”

INTRODUCCIÓN

Existen pocos mercados en las principales ciudades del Ecuador los cuales tienen una extensa variedad de plantas medicinales; así según White la ciudad de Cuenca está en una apreciación “A”, es decir que presenta más de 50 hierbas disponibles en sus mercados (White, 1985). Asimismo Cerón y Montalvo en 1995 en un estudio realizado en los mercados de la misma ciudad registraron 123 especies vegetales de uso medicinal que tratan 43 afecciones.

En el país el uso de plantas medicinales es considerablemente importante. Se han registrado 3118 especies pertenecientes a 206 familias de plantas con propiedades medicinales. Un 75% de estas especies medicinales son nativas y el 5% de ellas son plantas endémicas, mientras que el 11% son introducidas y la diferencia son plantas no identificadas hasta el nivel de especie (De la Torre *et al.*, 2008). En otro estudio en los mercados de los Andes ecuatorianos se han registrado 273 especies que tratan 77 dolencias, según el número de especies que incluye cada dolencia tratada y de las cuales 178 (65,2%) son nativas, 83 (30,4%) introducidas y 12 (4,4%) endémicas (Cerón, 2006).

Muchas de las investigaciones realizadas sobre conocimientos ancestrales de medicina tradicional se han realizado en los diferentes grupos étnicos del país, por ejemplo: el estudio Etnobotánico de los Huaorani de Quehueiri-ono en Napo donde es

claro identificar que estos personajes son una etnia considerable por su alto número de especies de plantas medicinales utilizadas en el Ecuador (Cerón, 1998). La importancia de profundizar dentro de la urbe de una ciudad, puede ser un punto clave para medir el conocimiento sobre el tema en la población. La medicina tradicional conocida también como medicina folklórica en las zonas rurales y urbanas marginales de una ciudad es común y rica en conocimiento.

Históricamente la medicina de campo ecuatoriana tiene un valor extremo, ya que desde tiempos antiguos su fuente medicinal era la natural; estas costumbres traspasaron fronteras y llegaron a la ciudad donde la población es más industrializada o por lo menos va adaptándose a los cambios que se sufren desde hace mucho tiempo atrás. No podemos descartar que esto ha permitido dar fuente de trabajo a la población rural, sin embargo el planteamiento de la medicina tradicional, no va a estar nunca sobre la medicina convencional y mucho menos en la actualidad, donde la industria farmacéutica ha evolucionado impresionantemente. No obstante, la interacción política y socio-económica refleja una situación compleja en la sociedad, pero la escasez de conocimiento sobre plantas medicinales y la falta de acceso al conocimiento actual impide que la gente de un uso sostenible del recurso medicinal natural dentro de la ciudad.

La presente investigación nace por la falta de conocimiento sobre el estado actual del uso de las plantas medicinales en la ciudad de Cuenca. Los estudios más recientes sobre este tema son de la última década o simplemente se refieren a un tema en específico y no son completos. Sin embargo, la investigación sobre plantas medicinales es un tema profundo y que siempre hay que estar actualizando, para así poder analizar su valor histórico y cultural a través de los años. Por otra parte, el validar el uso terapéutico de las especies vegetales es de gran importancia para el desarrollo de la humanidad. O la indagación de las generaciones jóvenes por conocer las plantas de las que no tienen entendimiento. Son factores que nos permitirán aplicar nuestra área de estudio aprendidos, escritos en lenguaje claro y fácil de entender en general.

El fin de este trabajo es realizar una investigación exhaustiva, por esto el aplicar una metodología cualitativa es lo más idóneo, ya que este es un estudio sociocultural

por el cual se investigará el uso actual de plantas medicinales. En Cuenca y en cualquier parte de la región, el mercado popular marca tradicionalmente el espacio público donde circulan libremente las personas; en este cantón empezó a influenciar el estilo arquitectónico moderno, superando sus rasgos tradicionales, provocando verdaderos conflictos como el desorden, falta de higiene y sobretodo violencia. Además en estos lugares se encuentra un increíble encuentro de género, raza y clase, convirtiéndose en micro mundos que funcionan como verdaderos laboratorios sociales (Mancero, 2012).

El proyecto es un producto del trabajo de un tiempo de 9 meses realizado en los cuatro principales mercados de la ciudad de Cuenca, mediante el empleo de métodos combinados de observación bibliográfica y trabajo de investigación cualitativa en el campo. En la cual se aplicó a 44 vendedores y 105 compradores, entrevistas individuales semi-estructuradas en todos los mercados mencionados; además de 200 encuestas cerradas a personas entre hombre y mujeres divididas en cuatro rangos de edad que oscila de 15 a < 60 años; así también al inicio de la metodología se usó el método de observación no participante para sondear nuestro lugar de trabajo y finalmente se recolectó las plantas medicinales nombradas por los entrevistados para la práctica botánica que completa el trabajo realizado.

Por lo tanto, el punto de vista de nuestro proyecto es íntegramente aprovechado haciendo frente exclusiva a la parte etnomedicinal*. Entonces, nos hemos interesado en generar información que sea relevante y de importancia, planteándonos en este estudio los siguientes objetivos

Objetivo general:

Investigar las plantas medicinales que la gente utiliza y comercializa en la ciudad de Cuenca, para rescatar y valorar el conocimiento ancestral y el recurso terapéutico de estas especies vegetales.

Objetivos Específico

- Analizar el uso actual de las plantas medicinales en la ciudad de Cuenca.

- Determinar el grado de conocimiento de las personas que venden y compran plantas medicinales.
- Registrar las especies vegetales en los diferentes sitios de estudios en la ciudad de Cuenca

CAPÍTULO I

PROBLEMÁTICA “SITUACIÓN ACTUAL DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LA CIUDAD DE CUENCA”

Introducción

Los estudios etnohistóricos del Ecuador demuestran el gran uso y aprovechamiento de plantas en la medicina natural y los rituales mágicos religiosos. En la región Andina los países de Bolivia, Ecuador y Perú, realizaban intercambios y comercialización de productos alrededor de 7000 años a.C. Sus diferentes etnias domesticaron, intercambiaron y comercializaron más de 70 plantas útiles en toda la región. Bravo (2010). En la época colonial se registraron los primeros escritos sobre las plantas y sus usos en el Ecuador las mismas que fueron realizadas por cronistas y exploradores españoles. Los primeros exploradores científicos en el Ecuador fueron Charles Marie de la Condamine y Joseph de Jussieu, miembros de la misión geodésica francesa. La Condamine, jefe de la misión realizó colecciones y descripciones de especies de importancia económica como la quina de Loja (De la Torre y Macía, 2008).

Para el Ecuador también se realizaron importantes estudios en plantas medicinales autores como Varea (1922), Acosta-Solís (1992, 1993), White (1982), Buitrón (1999) trataron temas como: Especies medicinales del Ecuador. Mientras que Bianchi (1984), Ortega (1988), Hermida (1990), Ruiz (1993), Kothari (1993) se interesaron por: Especies medicinales andinas. También hubieron investigaciones sobre: Especies medicinales de mercados por parte de Cerón & Gaybor (1994), Cerón & Montalvo (1994), Cerón & Reina (1996), Montalvo & Cerón (2003). Por lo que a lo largo de la historia ecuatoriana se han realizado muchas investigaciones con respecto a las plantas y sus usos. (De la Torre y Macía, 2008). Este saber relacionado con las plantas ha permitido que las poblaciones a través del tiempo traten varias dolencias para el bienestar de su salud.

1.1 Pérdida del conocimiento tradicional

Los procesos de aculturación acelerados y la destrucción masiva del hábitat tendrían como consecuencia no sólo la pérdida de las especies vegetales útiles, sino también del saber milenario de las poblaciones tradicionales. (Ríos et al. 2007). En algunos países ha ocurrido una pérdida importante del conocimiento tradicional sobre el uso de plantas medicinales y además, su disponibilidad se ha visto reducida por la degradación del ambiente natural, además cuyo conocimiento se ve amenazado ya que la información no se ha recopilado casi nunca de manera sistemática, (Bermúdez et al. 2002). Sin embargo La Organización Mundial de la Salud (OMS) dice que el 80% de la población mundial recurre a la medicina tradicional para el tratamiento de sus enfermedades. En un estudio realizado en nombre de la OMS manifiestan que son muchas las personas que utilizan plantas medicinales y que su número tiende a aumentar incluso entre los jóvenes.

Las contribuciones de los conocimientos tradicionales sobre las plantas pueden ser esenciales no sólo para beneficiar a la conservación de la biodiversidad, sino también como de gran utilidad a la hora de dar soluciones a problemas importantes de la sociedad actual, especialmente en los aspectos más básicos como la salud. En el Ecuador la mayor parte de la población ha utilizado y utiliza plantas medicinales para contrarrestar diversos malestares como catarros y gripes, problemas nerviosos, trastornos digestivos y diversos dolores. (Bravo, 2010), entonces es lógico pensar que las plantas medicinales son significativas en la medicina actual. Por lo que hoy tratamos de conocer cuál es la situación actual en cuanto al uso de las plantas medicinales en la ciudad de Cuenca, puesto que es evidente que el conocimiento es mayor en los alrededores de la ciudad.

1.2 La Realidad de la Identidad Cultural en Cuenca

Tanto en América Latina, como en el Ecuador, la identidad cultural* es un proyecto que no se solidifica aún y cada vez parece ser menos probable. En las primeras décadas del siglo XX, el Estado ecuatoriano y los poderes locales emprenden acciones de mejoramiento racial, educación y civilización de las

costumbres a que se da el nombre de mestizaje, pero la crisis de identidad de los ecuatorianos, desde el hecho colonial, se ha deducido que el problema está en este, ya que la población mestiza prefirió incorporarse con la cultura* dominante que con la población nativa o indígena (Moya, 1997 y Kingman, 2002).

El mestizaje o mejor dicho el cholo y el mulato, siguen provocando un conflicto étnico y racial, pues no deja de ocupar una posición de inferioridad frente al blanco, condicionando las relaciones urbanas, en una “ciudad señorial” con distintas estructuras jerárquicas, pero que permite el funcionamiento de distintas identidades culturales. Desde las décadas de los 30 y 40 los migrantes de los pueblos tienden a formar la clase popular urbana; este inagotable flujo migratorio transnacional continuó en los años ochenta y noventa e inclusive en la actualidad, provocando transformaciones complejas relacionadas con la arquitectura, el paisaje urbano y rural (Kingman, 2002 y Mancero, 2012).

Este persistente tema de interculturalidad solo puede ser pensada en plural; es decir la cultura del Ecuador es Pluricultural, ya que existe una estrecha relación y reconocimiento entre culturas de distintos pueblos o comunidades del país, formando una cultura estandarizada. Esto implica que las relaciones sean éstas humanas o sociales, busquen la valoración del otro en función de un bien común, por las nuevas necesidades de consumo, que manejan a su vez los medios de comunicación social y la producción ofrecida (Villavicencio, 2002 y Espinosa, 2007).

En la ciudad de Cuenca, las guardadoras de la cultura y la identidad son las mujeres cholos, son ellas las transmisoras de la raza* y de la identidad; los hombres no tienen una identificación particular. En este lugar, la estratificación de clase ha sido más absorbente que la estratificación racial, la movilidad social de los grupos ha sido más emprendedor incorporando nuevos sectores sociales, ampliando las clases medias. Inclusive nuevos ricos han escalado desde hace años, aún décadas en los círculos de poder. No obstante ellos no son parte de las razas tradicionales fundadoras de la ciudad (Mancero, 2012).

Por otro lado las clases populares, se encuentran en una serie de individuos sobre los cuales ha pesado un rígido sistema clasificatorio: indio, cholo y chazo; sistema

que también ha estado desplazándose hacia un blanqueo en la ciudad y región. Las “cholas cuencanas” son discriminadas y desplazadas, a pesar de ser mujeres de origen indígena/mestizo, de forma incompatible, son identificadas como parte sustancial de la identidad regional. La cultura popular con sus trajes, símbolos, fiestas y rituales, frecuentemente son apropiados por las elites e inventados como una tradición folklórica nacional. La clasificación de las cholas del mercado resulta por la clase social y al acceso a los recursos y por otro lado la de su procedencia sea esta: rural o urbana. Es decir, su condición de comerciantes y ser originarias de la ciudad les da un prestigio especial, ser del sector rural hace que el trato entre ellas sea diferente, respectivamente (Mancero, 2012).

Los conflictos provocados por la competencia comercial y la igualdad de derechos entre las cholas comerciantes, transforma la economía moral de las mujeres del mercado en una tensión pendiente, pero esta se sustenta sobre todo en valores infundidos hacia la persona, como por ejemplo: “el don” (término que da confianza y reciprocidad). Confianza de sentirse orgullosas que son las luchadoras y quienes sostienen su hogar, siempre con el temor de los riesgos y pérdidas que corre su negocio (Mancero, 2012). Otro paradigma real de los micros mundos de identidades, es la Herencia Cultural, es decir heredar ideas, tradiciones, costumbres y el medio ambiente donde se sostiene el diario vivir. Este tipo de herencia, también son parte de la identidad cultural, puesto que nos conecta al pasado con el presente y el futuro de una sociedad (Espinosa, 2007).

En la actualidad, se percibe una inestabilidad en la identidad cultural, reconocer nuestras diferencias como que existen otras culturas, pero que igual recurrimos a distintas de estas y/o ciertos elementos de estas (Espinosa, 2007). Otro problema es la migración externa que invoca a presentarse nuevas costumbres, olvidando la identidad propia como persona e inclusive cambia la identidad de una entera comunidad. Este tipo de conflicto deja factura en la actualidad, la introducción de tecnologías, nuevas tradiciones que cambian el diario vivir y no dejan huella, de la identidad ya formada cada cierta época. Lo ideal sería tratar de preservar la identidad individual, guardando nuestras costumbres, usos y tradiciones; participando en un interaprendizaje entre culturas dejando su respectiva libertad y manejando correctamente los conflictos, formando así una sola Cultura equitativa en el Ecuador.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO “DESARROLLO ESTRUCTURAL TEÓRICO DEL PERFIL HOMBRE – PLANTA MEDICINAL”

Introducción

El empleo de plantas ha transcurrido desde el establecimiento de las primeras colonizaciones humanas hasta el presente. El uso de las plantas medicinales en las diversas poblaciones humanas del Ecuador está básicamente vinculado a las tradiciones culturales y las mismas se han mantenido en lugares casi apartados de los centros urbanos debido a que las plantas de su entorno natural tienen un valor cultural absoluto que contribuye en su sustento diario y forma parte de su mundo espiritual. (Ríos et al. 2007)

2.1 Plantas Medicinales

Las plantas medicinales han sido el procedimiento de curación natural más utilizado por todas las culturas. (Roldán, 2006), por lo que es importante conocer el concepto de plantas medicinales, existen varios conceptos, sin embargo todos manifiestan la misma significancia, según: (Muñoz, 1996) nos dice que las plantas medicinales son “aquellos vegetales que elaboran unos productos llamados principios activos, que son sustancias que ejercen una acción farmacológica, beneficiosa o perjudicial, sobre el organismo vivo. Su utilidad primordial, a veces específica, es servir como droga o medicamento que alivie la enfermedad o restablezca la salud perdida, es decir que tienden a disminuir o neutralizar el desequilibrio orgánico que es la enfermedad. Constituyen la séptima parte de las especies existentes”.

Las plantas medicinales comprenden desde hierbas, arbustos, árboles, se la puede utilizar de diferentes maneras en infusiones, macerados, en cocción, etc. Muchas de las plantas antiguamente crecieron de manera natural, sin embargo las prácticas

agrícolas dominantes han provocado una pérdida progresiva de estos. Por esta razón el cultivo de estas plantas tiene un significativo componente de rescate cultural y ecológico, para preservar la biodiversidad para las futuras generaciones. (Hieronimi, 2010).

2.2 Breve reseña histórica de las plantas medicinales en el mundo

Desde épocas antiguas se conoce del uso de plantas medicinales debido a registros encontrados, su producción y consumo posiblemente comenzó por la necesidad de satisfacer el bienestar de las personas. Se dice que la mayoría de los descubrimientos fueron del resultado de la búsqueda de nuevos alimentos. De entre los registros se conoce el primer texto escrito sobre el uso de plantas medicinales, tiene alrededor de 4000 años de antigüedad la que aparece en una tablilla de arcilla en la cultura de los Sumerios, un pueblo antiguo que vivía al sur de los ríos Éufrates y Tigris, los asiáticos y hebreos también estaban familiarizados con el uso de las plantas con poder curativo. Del antiguo Egipto se conserva el papiro de Ebers, en el que se citan más de 700 plantas en preparados y recetas. Sin embargo fueron los griegos y los romanos los primeros en sistematizar en Occidente a través de sus escritos. Personajes como Hipócrates, Teofrasto, Dioscórides y entre otros contribuyeron a describir estas plantas y comunicar sus propiedades. (Bravo, 2010)

Posteriormente en la Edad Media, la cultura árabe adquirió estos conocimientos, y continuó el avance en la preparación de remedios con estas plantas. En tanto que en la sociedad cristiana, la medicina natural no se desarrolló, debido a que se encontraba en una época de supersticiones y fanatismos religiosos, el uso de estas plantas mágicas fue en aquel entonces castigado hasta tal punto, que las mujeres que las recolectaban y preparaban, fueron consideradas como brujas y hechiceras las mismas que en aquel entonces eran quemadas. (Bravo, 2010)

Por otro lado en el siglo XV tras el descubrimiento de América, se inician importantes expediciones las mismas que desencadenaron un sin número de investigaciones de la flora y fauna del continente. Los cronistas que vinieron con los conquistadores fueron atentos en sus observaciones describiendo minuciosamente

plantas y animales. (Acosta Solís, 1976). El interés español por la flora americana, se incrementó en las últimas décadas del siglo XVIII como consecuencia de la renovada política borbónica en Ultramar, que buscaba conservar el imperio colonial y la revalorización del conocimiento y explotación de las riquezas naturales, por lo que se planteó la elaboración de un inventario de recursos florísticos, dando preferencia a las plantas útiles en la industria en la medicina y el comercio, también se programó transportar semillas o plantas vivas para su naturalización en España. (Estrella, 1991)

En el Ecuador también se realizaron trascendentales estudios botánicos por parte de la Expedición Geodésica Francesa, los naturalistas Carlos de la Condamine y Jose de Jussieu, visitaron diferentes partes del Ecuador, quienes contribuyeron con la fitogeografía y sistemática florística del Ecuador. A mediados del siglo XIX nuestro país es escenario de acontecimientos científicos universales de gran importancia en el dominio de disciplinas físicas, matemáticas, geográficas y naturales, en sus tierras tropicales se experimentan fenómenos de la naturaleza que sirvieron para revolucionar las teorías sobre la vida y el cosmos. (Acosta Solís, 1976)

2.3 Medicina Tradicional

Las plantas medicinales está directamente enlazada con la medicina tradicional o llamada también medicina de campo puesto que estas son uno de los principales recursos en el tratamiento de las enfermedades físicas y mentales, por lo que es importante conocer acerca de la medicina tradicional y para ello expondremos a continuación algunos conceptos sobre medicina tradicional, según la OMS (citado por Hermida, 1988) nos dice que “la medicina tradicional es la suma de todos los conocimientos teóricos y prácticos, explicable o no, utilizados para diagnóstico, prevención y supresión de trastornos físicos , mentales o sociales, basados exclusivamente en la experiencia y la observación, transmitidos verbalmente o por escrito de una generación a otra y además varían entre países y regiones.

En otro estudio se describe a la medicina de campo como: “una práctica profundamente arraigada a la cultura de la zona, el conocimiento básico de sobre el uso de las plantas medicinales, de hierbas para limpias, de preparación para

infusiones y otros remedios, es una actividad común y vigente, el conocimiento del uso de las plantas medicinales no se concentra en los curanderos de profesión sino que, se extienden a gran parte de la población. (Corral y Cardoso, 2011)

Es así que en todo el mundo ha resurgido el interés por la medicina tradicional según su cultura. Por ejemplo en China, la medicina tradicional constituye cerca del 40%. En Chile la ha utilizado el 71% de la población, y en Colombia el 40%. En los países desarrollados se están difundiendo la medicina tradicional, complementaria y alternativa. (OMS, 2002). Ecuador no es una excepción al momento de usar la medicina tradicional, ya que dentro de su territorio encontramos dos regiones geográficas importantes los Andes y la Amazonía. Los Andes es un lugar de domesticación, difusión de las bondades de las plantas medicinales, mientras que la Amazonía es considerada la farmacia del mundo. (Corral y Cardoso, 2011), siendo el Ecuador un país multicultural, ya que cada región cuenta con sus propias tradiciones.

2.4 El lenguaje popular en la medicina tradicional

El Ecuador tiene como lengua oficial el español, que hasta la actualidad es catalogada como castellano. En este pequeño país existen todavía grupos humanos que se expresan en la lengua quichua, este argumento ha llevado a hablar de “bilingüismo” en el mismo. El indígena de la Sierra ecuatoriana se ha visto obligado, sobre todo en los últimos años, a abandonar su lengua, al tratar de producir una “integración” cultural. Esto se debe a las migraciones transnacionales. Poco a poco van desapareciendo los aldeanos monolingües quichuas y realmente hay pocos bilingües. Ya no existen comunidades campesinas que se comuniquen solamente en quichua. Aquellos se van transformando, en hablantes de español y son los varones, en general, los que más fácilmente abandonan lengua, vestimenta, costumbres, al trasladarse de ámbito social; las mujeres, que casi nunca dejan su ambiente, son más conservadoras (Ortiz, 1979).

El pueblo campesino que trabaja y/o vive en la parte urbana tiende a expresarse con términos, para definir o hablar, de aspectos de salud como son las enfermedades y sus tratamientos. El lenguaje popular hoy en día es muy extenso; pues en temas de

salud se refiere da lugar a un habla vulgar, ya que como en otros estudios, si se pudiera recoger el material escuchado en la urbe y en los campos fuera un tema único y nuevo. La transculturación es un asunto que aparece en muchos medios y este es un agente que amenaza el lenguaje popular, además existe una deformación del castellano antiguo o hibridaciones del castellano y quichua, por ejemplo: en el nombres comunes de chipalpal – shipalpal o huarmipoleo - pampapoleo. Este tipo de lenguaje es muy utilizado en la medicina tradicional. Además, los términos escuchados en los tratantes de medicina tradicional son de origen quichua, familiarizados en el lenguaje común; muchos de los cuales son usados también por la gente que llamamos instruida, pero en el lenguaje popular tienen una nitidez de expresión (Hermida y Quezada, 1992).

2.5 Investigación Cualitativa una forma de estudiar la Cultura

Si bien la información cuantitativa es una excelente herramienta de trabajo y proporciona información objetiva, estadísticamente confiable, que para la mayoría puede ser relativamente fácil de entender como un histograma por ejemplo; es así que, este tipo de investigación no permite saber por ejemplo: ¿qué piensa realmente la gente sobre una situación concreta? ó ¿cómo sería o fue su participación en determinada situación de compra, consumo, desuso?; preguntas que no se responden con una investigación cuantitativa, *Balcázar et al.*(2005). Entonces, la investigación cualitativa es un excelente método para estudiar un tema, siendo la parte social el material más importante de fuente de información en este procedimiento.

Según Lincoln y Denzin (2005), la investigación cualitativa es un campo de investigación por derecho propio, puesto que atraviesa por diferentes disciplinas, campos y temáticas. Por lo tanto, “No tiene sentido preguntar y responder preguntas de muestreo o acerca de métodos especiales de una forma aislada. Si un muestreo es adecuado sólo se puede responder con respecto a la pregunta de investigación, a los resultados y a las generalizaciones a las que se dirige, y a los métodos utilizados. ” (Flick, 2007). Existe una cantidad de métodos y aproximaciones que pertenecen a la investigación cualitativa, tales como el estudio de casos, política y ética, investigación

participante, entrevista, observación participante, métodos visuales y análisis interpretativo (Lincoln y Denzin, 2005).

Este modelo de investigación, en todas sus formas (observación, participación, entrevista, etnografía), sirve como símbolo del conocimiento dominado, del poder y de la verdad. Tanto la investigación cuantitativa como la cualitativa es científica (Lincoln y Denzin, 2005). Los métodos cualitativos utilizados adecuadamente proceden a menudo de la experiencia, de los problemas, de fallar o continuar en el campo. La teoría de la metodología se tiene que separar del nivel de aplicación, como en todas las investigaciones, así por ejemplo: en la entrevista una aplicación óptima de una técnica en especial se puede ver afectada por obstrucciones y necesidades en el trabajo de campo (Flick, 2007).

Entonces la Investigación cualitativa es una actividad situada en un lugar y tiempo real que ubica al observador en el mundo, es decir un mundo visible a través de prácticas interpretativas y algunos materiales como: entrevistas, fotografías, grabaciones, notas de campo y representaciones; donde los investigadores cualitativos tienen como objetivo estudiar escenarios naturales, pretendiendo interpretar la información que las personas ofrecen (Lincoln y Denzin, 2005).

2.5.1 Técnicas Cualitativas de Investigación

2.5.1.1 Observación

La observación es el inicio de toda investigación, de ésta parte un tema de investigación nueva cada vez. Es así que, el observar es un instrumento básico para el logro experimental de los objetivos que propone un proyecto planteado, además constituye uno de los aspectos más importantes del método científico. La observación es un método de recogida de datos, que proporciona informes verbales haciendo viable obtener información tal y como ocurre. Proporciona información, así exista resistencia por parte de los personajes en el estudio, también permite conocer varias formas de conducta percibidas por el observador al observado. La observación tiene

como objetivo principal la comprobación de un hecho que tiene en frente de la vista, está abierta al máximo en toda dirección y todos los comportamientos que sucedan (Ramírez 1995).

2.5.1.2 Entrevista

La entrevista se ha apropiado en parte de la investigación científica para aquellos estudios en los que se quieren conocer y comprender las percepciones, actitudes, valores y opiniones de los distintos personajes entrevistados; ésta constituye una comunicación oral, en la cual las respuestas son libres, pero con una finalidad o propósito específico fundado por una equilibrada relación de familiaridad y profesionalidad (Ferreira, 2006). La entrevista exige mucho más que un intercambio verbal y una interacción personal, debe retribuir la necesidad del objetivo de estudio; el intercambio verbal es solamente un paso para alcanzar el objetivo (Acebedo y López, 1988). Este proceso permitió modificar y refinar la formulación, el diseño y la ejecución de la investigación y por supuesto, tendrá incidencia en la focalización en la zona del problema de investigación inicialmente planteado, *Quintana* (2006).

La aplicación práctica y un análisis de las experiencias y problemas en conjunto, además de la interpretación de datos pueden enseñar los procedimientos de la entrevista (Flick, 2007). Asimismo, un requisito de la entrevista es la objetividad que suele no cumplirse totalmente, ya que los entrevistados toman partido, y se salen del objetivo; aunque el entrevistador nunca debe discutir, juzgar, apresurar o mostrar desinterés, puesto que esto puede inhibir fácilmente la espontaneidad del entrevistado (Acebedo y López, 1988).

2.5.1.3 Encuesta de Cuestionario

La encuesta se caracteriza por una búsqueda ordenada de información, donde el investigador pregunta a los investigados datos individuales que en el momento de evaluar permitan encontrar datos extras, pero sobretodo obtener las variables que intervienen en una investigación realizada a una población o muestra determinada; es

también llamada entrevista estandarizada. La singularidad de la encuesta de cuestionario es que todos los entrevistados reciben las mismas preguntas y en el mismo orden, como un cuestionario cerrado y puede cambiar en función del tipo de investigación (Vidal, 2001).

Por otro lado, el cuestionario es un documento donde se exponen las preguntas y también se establecen las respuestas. Entonces la encuesta es un proceso de la investigación y el cuestionario es un instrumento preciso, puesto que la elaboración del cuestionario es parte del proceso de ejecución de la encuesta (Vidal, 2001). En una investigación cualitativa el cuestionario busca una información que contenga preguntas con opciones donde el encuestado pueda obtener su respuesta. Sin embargo, los cuestionarios de este tipo se exponen a que el investigador fuerce al investigado a generalizar en exceso, ya que las respuestas pueden presentarse en un número demasiado pequeño (Quero, 1999).

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA “EXAMINANDO LA MEDICINA NATURAL DE LA URBE DE CUENCA”

Introducción

En la ciudad de Cuenca pocos son los estudios realizados en cuanto a las plantas medicinales comercializadas en los mercados. Existe un estudio realizado sobre “Plantas Medicinales que se expenden en los Mercados de Cuenca” realizado por *Montalvo & Cerón* (2003), los cuales realizaron su investigación en cuatro mercados de la ciudad, registrando un total de 123 especies vegetales, sin embargo este estudio no tuvo un enfoque en la parte social. También existe otro estudio “El atado de frescos y plantas medicinales relacionadas que se expenden en los mercados de la ciudad de Cuenca”, *Ansaloni, et al.* (No publicado), es un documento que analiza las especies vegetales que contiene un atado de frescos y la condición social que frecuentemente se acerca a los puestos de venta para adquirir el producto, registrando que las personas de condición social media y baja de la ciudad son las que mayor porcentaje presenta con un 63% y un 37% provenientes del campo. Además de estos estudios, han realizado encuestas y obtención de material botánico para su verificación taxonómica en las diferentes hierberías* de mercados en las capitales de provincias de los Andes Ecuatorianos, *Cerón* (2006). Es por ello que se pretende profundizar el tema de plantas medicinales sin olvidar la parte social contribuyendo con el conocimiento de plantas medicinales por parte de la gente que la compra y la vende, es decir la sociedad y las especies en discusión, por lo que se espera seguir avanzando tanto en el número de especies utilizadas como en el discernimiento del uso de la planta en las personas de la ciudad de Cuenca.

3.1.2 Situación actual del área de estudio

Cuenca cuenta con una población de 505.585 habitantes en todo el cantón, de los cuales 331.888 personas se localizan en el área urbana, según el último Censo poblacional en el 2010. En la última década esta región inició un proceso de recuperación de su patrimonio y un proceso de modernización, sin perder la cultura tradicional (Merchán, 2012). Además la ciudad de Cuenca ha formado parte de los lugares atractivos para el turismo internacional, ya que además de su arquitectura, sus templos, los mercados tradicionales que se encuentran sobre todo en el centro histórico de los mismos, ha aportado para que esta sea considerada como una ciudad con mayor calidad de vida del Ecuador, probocando la visita permanente de retirados de los EEUU en su mayoría, además de otros países (Castillo, 2011).

3.1.2.1 Industrias farmacéuticas

La ciudad de Cuenca ha generado su propio proceso de desarrollo e industria; a pesar de sus grandes aportaciones en la actividad económica a la provincia y el gran crecimiento industrial; la industria farmacéutica, no es uno de los grandes representantes de la Industria manufacturera de la ciudad; es decir no existen muchos laboratorios de fármacos presentes, que simbolicen un porcentaje en la producción para el país (Merchán, 2012). La concentración de instituciones de salud, educación, gestión y las actividades comerciales e industriales, en la ciudad de Cuenca; permite atraer personas desde las parroquias rurales, además de otros cantones de la provincia y desde otras provincias (Landy, 2012)

3.2 Metodología

La investigación de campo se realizó con la comunidad presente en los principales mercados de Cuenca nombrados anteriormente:

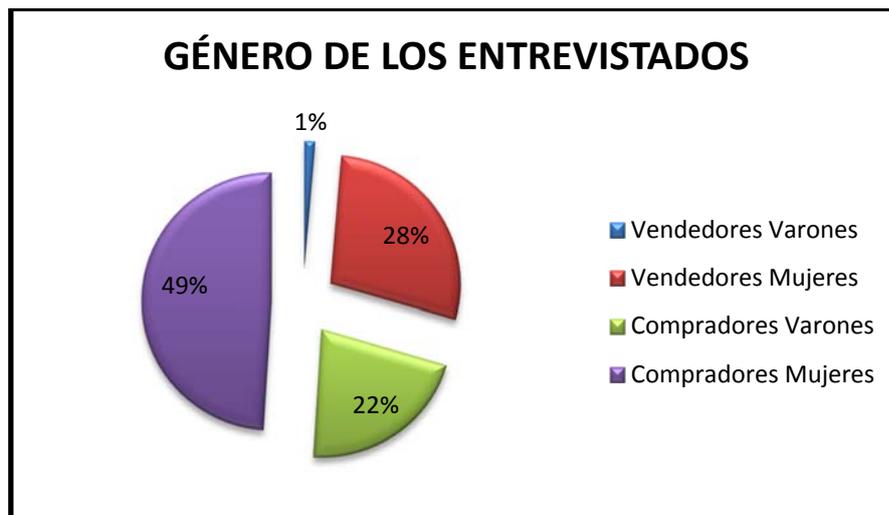
3.2.1 Observación no sistemática no participante

Se procedió a tomar y recopilar datos que sirvan para conocer, sondear el área de estudio y sobre todo reflejar una idea de la investigación, a través de un esquema de observación (Anexo 1.1). El tiempo en que se realizó este método de observación en los cuatro mercados fue de 4 horas por semana, durante un mes; utilizando los siguientes materiales: esquemas de observación estructurada, un lápiz y una libreta de campo.

3.2.2 Entrevistas semi-estructuradas aplicadas

Se empleó la técnica de la entrevista individual y no grupal, permitiendo al entrevistado con libertad expresar sus opiniones y sentimientos. Se entrevistaron en un total de 44 vendedores y 105 personas compradores de plantas medicinales; distribuidas de la siguiente manera: en el mercado 12 de abril se entrevistaron 4 vendedores y 30 compradores; en el mercado 9 de octubre, 5 vendedores y 25 compradores, (20,45%) son de la unión de los vendedores de estos dos mercados con un mínimo despacho en plantas medicinales; en el mercado 10 de agosto 14 (31,82%) vendedores con una demanda grande en ventas y 25 compradores; y en el mercado el Arenal 21 (47,73%) vendedores, se debe a que los mayoristas entregan sus productos en el mismo y 25 compradores.

De todas las conversaciones realizadas con las personas en los mercados, se pudo notar que de los 44 vendedores solo 2 son del sexo masculino, mientras que de los 105 compradores se pudo dialogar con 32 personas del sexo masculino, el resto de entrevistas fueron a personas del sexo femenino, como se puede observar en el gráfico N° 3.2.2.1.

Gráfico N° 3.2.2.1, Representación gráfica del género de los entrevistados.

Fuente: Datos de campo de la investigación

Las entrevistas producidas a los vendedores fueron exclusivamente a las personas de plantas medicinales; ya que en cada mercado existían los puestos con otros productos, pero presentaban también: atados de frescos, atados solo de manzanilla y ataco, puestos no relevantes para el estudio. Además, a parte de las entrevistas a compradores y a vendedores, se entrevistaron a un médico formal y a dos médicos naturistas, utilizando una grabadora de voz y una guía basada en Hermida (1992), para conocer que piensa un médico estudiado de la medicina tradicional y analizar las diferencias entre ambas medicinas. (Anexo 1.2)

El material que se utilizó en las entrevistas a vendedores y compradores fueron una grabadora de voz, un lápiz, una libreta de campo, una cámara fotográfica y guías de entrevistas (Anexos 1.3 y 1.4). Las guías de entrevista se realizaron de acuerdo a los objetivos propuestos en el proyecto.

3.2.3 Encuestas

Las encuestas se basaron en los resultados de las entrevistas y en base a cuatro rangos de edad: 15-24, 25-39, 40-60, >60; para cada rango de edad se realizó 50 encuestas, obteniendo un total de 200, sin tomar en cuenta el sexo de la persona; los lugares donde se aplicaron las encuestas fueron escogidos de manera aleatoria dentro

de la ciudad. El modelo de encuesta solicitó a los encuestados datos personales y preguntas relacionadas exclusivamente con plantas medicinales, las mismas que fueron realizadas para ser respondidas de manera puntual o limitada. (Anexo 1.5). Posteriormente se analizaron todas las encuestas y se sacó frecuencias de cada pregunta de los cuatro rangos de edad y se compararon entre sí y se realizó una correlación no paramétrica.

3.2.3.1 Análisis Estadístico

Si bien existen numerosos coeficientes que permiten calcular una correlación no paramétrica entre los resultados de las encuestas realizadas, la presente tesis analizó aplicando “Rango / correlación ordinal” del programa estadístico PAST, para la relación de las variables edad – plantas y género – plantas, donde se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman, Kendall y un Polyserial..

Se pretendió comprobar estadísticamente los resultados descriptivos si existía o no una relación entre la edad de las personas encuestadas con el conocimiento alto en plantas medicinales usando para estas variables el coeficiente de Spearman y Kendall.

El coeficiente de correlación de Spearman (r_s) es una medida no paramétrica de asociación lineal que existe entre dos variables (Canavos, 1988). La fórmula de Spearman se expresa así:

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum (X_i' - Y_i')^2}{n(n^2 - 1)}.$$

La correlación de Kendall Tau es un método aún más paramétrico que el de Spearman; en vez de comparar los rangos, sólo se calcula si una coordenada es mayor que la otra. Kendall indica la diferencia de la probabilidad de que las dos variables estén en el mismo orden menos la probabilidad de que estén en un orden diferente. La fórmula del coeficiente Tau de Kendall es:

$$\tau = \frac{2(N_C - N_D)}{N(N - 1)}$$

Por otro lado, la correlación poliserial permitió un análisis a las variables género – plantas, es decir, si las mujeres tienen mayor conocimiento que los hombres. Este último coeficiente es una correlación entre una variable categórica con más de dos niveles y una variable continúa.

Para la interpretación de resultados de los coeficientes de correlación se utilizó el rango de valores de la tabla 3.2.3.1.1. Para una mejor conclusión se utilizó el valor de “p” que revela que la correlación es estadísticamente significativa y que habitualmente se trabaja con un nivel de significación del 95% de seguridad ($\alpha=0,05$), por lo tanto si $p > 0,05$ expresa que no se rechaza la correlación entre las variables de la muestra (Hipótesis nula, H_0) (Rafalafena, 2010).

Sin embargo, se debe considerar que el valor “p” es relevante, es decir depende de dos elementos: *la magnitud de la diferencia* que se quiere probar, es decir que a mayor diferencia entre las variables, más fácil será demostrar que la diferencia es significativa o por lo contrario si la diferencia es pequeña las posibilidades de detectar diferencias se minimizan; y *el tamaño de la muestra*, mientras mayor sea ésta, más fácil será detectar diferencias entre las variables, es decir, cuando las diferencias son pequeñas se procura muestras de gran tamaño; o por lo contrario cuando las diferencias son grandes se necesita de muestras pequeñas; si estos elementos no se consideran esencialmente permitirán que existan resultados supuestos, que finalmente sean de mala interpretación de resultados, ya sea por errores de tipo I (α) o II (β); (Manterola, *et al.*, 2008).

En este trabajo los resultados del software PAST no da un resultado concreto de “p” valor; sino [p(uncorr)] que es el “p” valor sin corrección es un valor estándar y aparece cuando puede existir un error de tipo I o tipo II, como se nombró anteriormente. El error de tipo I de debe a un “falso positivo”; es decir rechaza la H_0 cuando en realidad es verdadera en la población, donde el investigador concluye que hay diferencia, cuando en realidad no existe. Al buscar una correlación la “p” no es

un indicador de fuerza; la estadística significativa es una condición resultante del rechazo de una hipótesis nula mediante la aplicación de una prueba estadística de significación. Entonces, Si $p < 0.05$ se considera significativo, en cuyo caso se rechaza la hipótesis nula y Si $p > 0.05$ se considera no significativo en cuyo caso no se rechaza la hipótesis nula (Rafalafena, 2010 & Manterola, *et al.*, 2008).

Por otra parte, el error tipo II se debe a un “falso negativo”, es decir, consiste en aceptar Hipótesis nula (H_0) cuando es falsa; en términos más sencillos, creer que no existe una asociación estadísticamente significativa cuando quizás la hay; ya que el investigador concluye que ha sido incapaz de encontrar una diferencia que existe en la realidad (Rafalafena, 2010 & Manterola, *et al.*, 2008).

Tabla 3.2.3.1.1 Interpretación de los valores de los coeficientes de correlación según el rango de valores.

Elaborado por: Irene Moral

Fuente: Medidas de asociación

Coeficiente	Interpretación
0	Relación nula
0 – 0,2	Relación muy baja
0,2 – 0,4	Relación baja
0,4 – 0,6	Relación moderada
0,6 – 0,8	Relación alta
0,8 - 1	Relación muy alta
1	Relación perfecta

3.2.4 Recolección de muestras

En cuanto a la recolección de muestras para el herbario, se realizó específicamente con plantas medicinales comercializadas en los cuatro sitios de estudio. Se recolectó tres muestras por especie, tratando en lo posible de obtener muestras completas y se anotó para cada especie el número de planta, nombre común, nombre del recolector, el lugar y fecha de recolección; recolectando un total de 158 plantas.

3.3 Trabajo de laboratorio

Las plantas colectadas fueron llevadas al Herbario Azuay en la Universidad del Azuay para ser prensadas* y secadas a una temperatura entre 35 °C y 45 °C de temperatura. Una vez secas las especies colectadas se procedieron a la identificación

de las especies mediante sus características morfológicas con la ayuda de claves botánicas y el Blgo. Danilo Minga, es importante señalar que hubieron algunas especies que no pudieron ser identificadas debido a que la muestra no se la pudo conseguir completa lo que dificultó su identificación, de las 158 plantas recolectadas 133 plantas fueron identificadas hasta nombre científico, 12 hasta género y 13 no se determinaron ni la familia a la que pertenece por falta de la muestra completa, posteriormente se realizó el montaje* de las mismas con su respectiva ficha informativa, para la elaboración de un catálogo de especies medicinales.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS “DIVERSIDAD DE PLANTAS MEDICINALES EN LOS MERCADOS DEL CANTÓN CUENCA”

La ciudad de Cuenca cuenta con una prospera cantidad de conocimiento en plantas medicinales, lo que este trabajo de grado intentó hacer es rescatar este conocimiento y realizar una guía acerca de los valores y los usos de las plantas medicinales presentes en los cuatro principales mercados de cuenca; obteniendo alrededor de 165 plantas comercializadas. En este texto se ha recogido registros interesantes que contienen una parte botánica, una social y un material valioso y útil sobre el uso de las plantas medicinales; consiguiendo los siguientes resultados:

4.1 Conocimiento de la localidad cuencana referente a plantas medicinales

La relación de las plantas medicinales con la población cuencana es una fuente importante para medir el grado de conocimiento sobre la medicina tradicional en la sociedad actual. De las 200 encuestas realizadas, una sola persona comentó que no conocía planta medicinal alguna de las personas registradas en los rangos de edad desde los 15 hasta los > 60 años. Con estos resultados de la primera pregunta de las encuestas, se pudo confirmar que la gente conoce en su mayoría o en su totalidad plantas medicinales y que cada persona está al tanto de por lo menos una planta y su beneficio; esto quiere decir que no necesariamente la utiliza, solo la conoce por otras personas y este caso ocurre principalmente en los rangos de 15 a 24 años de edad.

4.1.1 Descripción y análisis de la muestra

Se trabajó con los datos obtenidos en las encuestas, lo primero que se hizo es analizar una correlación a través de los coeficientes de Spearman y Kendall para responder si los rangos de edad tienen importancia con el conocimiento de plantas

medicinales y un coeficiente polyserial para saber si el género femenino de cada rango de edad conocía más de plantas medicinales que los hombres. Y se obtuvo:

Tabla N° 4.1.1.1 Resultados obtenidos en el Software PAST de la correlación no paramétrica entre las variables edad - plantas

RESULTADOS ESTADÍSTICOS DE LAS VARIABLES EDAD – PLANTAS				
RANGOS	Spearman's r_s	p(uncorr)	Kendall's Tau	p(uncorr)
15 - >60				
De edad	0,3152	5,4808E-06	0,2174	4,8366E-06

Fuente: Datos de laboratorio de la investigación

Los primeros resultados de los índices de Spearman y Kendall exponen que existe una relación baja entre la edad y las plantas, según los coeficientes de correlación (ver Tabla 3.2.3.1.1). El grado de significancia, según el p(uncorr) dio 5,4808E⁻⁰⁶ y 4,8366E⁻⁰⁶ (tabla 4.1.1.1) quiere decir que existe un error de tipo I, un falso positivo, ya que $p < 0.05$ que se considera significativo, en cuyo caso se rechaza la hipótesis nula; una diferencia o asociación significativa (rechazo H_0).

Tabla N° 4.1.1.2 de resultados obtenidos en el Software PAST de la correlación no paramétrica entre las variables género - plantas

RESULTADOS ESTADÍSTICOS DE LAS VARIABLES GÉNERO- PLANAS				
RANGOS	Polyserial rho	p(uncorr)	Mujeres (n)	Hombres (n)
15 - 24	-0,13576	0,45306	33	17
25 - 39	-0,41266	0,033264	32	18
40 - 60	0,015823	0,92977	34	16
> 60	-0,58508	0,00036876	29	21

Fuente: Datos de laboratorio de la investigación

Los resultados para comprobar si existe una correlación entre las mujeres y los hombres en los cuatro diferentes rangos de edad y plantas medicinales fueron según la tabla 3.2.3.1.1 de interpretación de coeficientes que en los rangos de 15 -24; 25-39 y > 60 tienen una asociación inversa muy baja, baja y moderada, respectivamente;

mientras que los de 40 – 60 tienen una asociación directa baja. Es decir, que los rangos de asociación inversa pueden ser diferentes o cambiar por ejemplo de acuerdo al método aplicado.

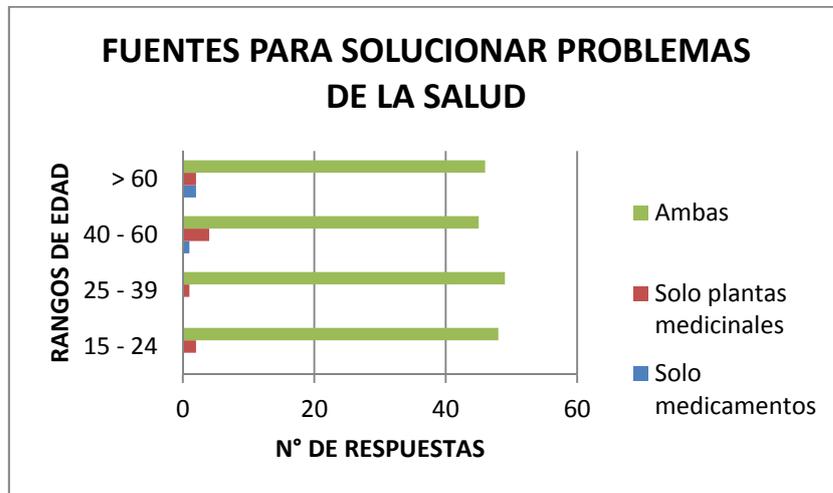
Ahora la estadística significativa da según el $p(\text{uncorr})$ que los rangos de 15 – 24 y 40 – 60 presentan un $p > 0.05$, es decir que se considera no significativo en cuyo caso no se rechaza la hipótesis nula o que no existe diferencia o asociación (H_0 cierta); mientras que en los rangos de 25 – 39 y > 60 el $p(\text{uncorr})$ es $p < 0.05$ es decir que se considera significativo, en cuyo caso se rechaza la hipótesis nula, una diferencia o asociación significativa (rechazo H_0). Entonces, ya que los resultados pueden estar intervenidos por el azar, es decir que no se puede rechazar la H_0 , que garantiza que las variables no están asociadas o correlacionadas, el error puede estar en la magnitud de la diferencia que se quiere probar y/o el tamaño de la muestra. (*Ver 3.2.3.1 Análisis Estadístico*).

Por medio de este modelo estadístico se obtuvo resultados diferentes a los descriptivos, esto revela que el método de encuestas usadas no muestra la realidad sobre el conocimiento de plantas medicinales en las personas de diferentes edades y diferente género, opuesto a las entrevistas que fue una excelente herramienta metodológica para obtener los resultados esperados.

4.2 Preferencias Medicinales de la población Cuenca

Por otro lado, el gráfico N° 4.1.1 muestra los resultados de las fuentes medicinales que la población cuencana utiliza para mejorar los problemas de salud actuales. Se verificó que el uso de plantas medicinales están incluidos en la solución de las afecciones de la salud, en conjunto con los fármacos o medicamentos que generalmente lo recetan médicos formales; sin descartar que existió un pequeño porcentaje de personas que utilizan cualquiera de las fuentes medicinales individualmente. Entonces sacando un porcentaje total de los 200 encuestados se determinó que el 94% utiliza “ambas” es decir las plantas medicinales y medicamentos, mientras que el 5% dijo que utiliza plantas medicinales y únicamente el 1% utiliza medicamentos.

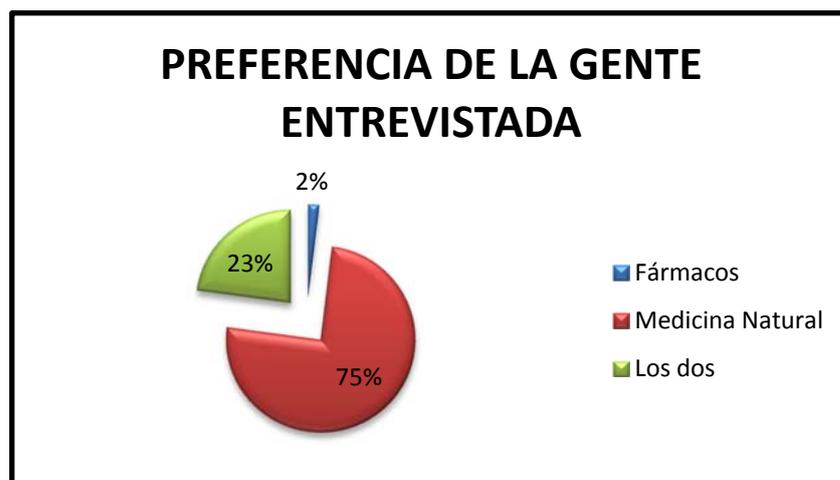
Gráfico N° 4.1.1, Representación gráfica de las fuentes medicinales para solucionar problemas de salud en la población cuencana, según las encuestas realizadas.



Fuente: Datos de campo de la investigación

Mientras que en las entrevistas tras preguntar su preferencia las personas mencionaron que preferían la medicina natural con el 75%, esto no quiere decir que usan únicamente la medicina natural, sino que en sus expectativas se inclinan por lo natural, el 23% manifestaron que prefieren los dos es decir la medicina natural y fármacos y el 2% mencionó que prefiere los fármacos (Gráfico N° 4.1.2).

Gráfico N° 4.1.2, Representación gráfica sobre la preferencia en medicina registrada en las entrevistas realizadas.



Fuente: Datos de campo de la investigación

En las entrevistas se escuchó la experiencia de algunas personas que han logrado curarse con medicina natural, así también se tiene testimonios de personas que por primera vez han decidido utilizar la medicina natural para calmar sus dolencias es el caso de la Sra. Zoila Gonzáles de 40 años de edad, perteneciente a la ciudad de Cuenca, quién nos supo manifestar lo siguiente:

“...estoy llevando para hacer la prueba a ver qué pasa.....”

¿Qué prefiere medicina natural o fármacos?

“Ahorita realmente yo prefiero medicina natural porque fármacos..., ya vivo, ya tanto tiempo en tratamiento y no me pasa nada, ya me he operado todo eso y sigo igual... voy hacer la prueba con la medicina natural a ver qué pasa....”

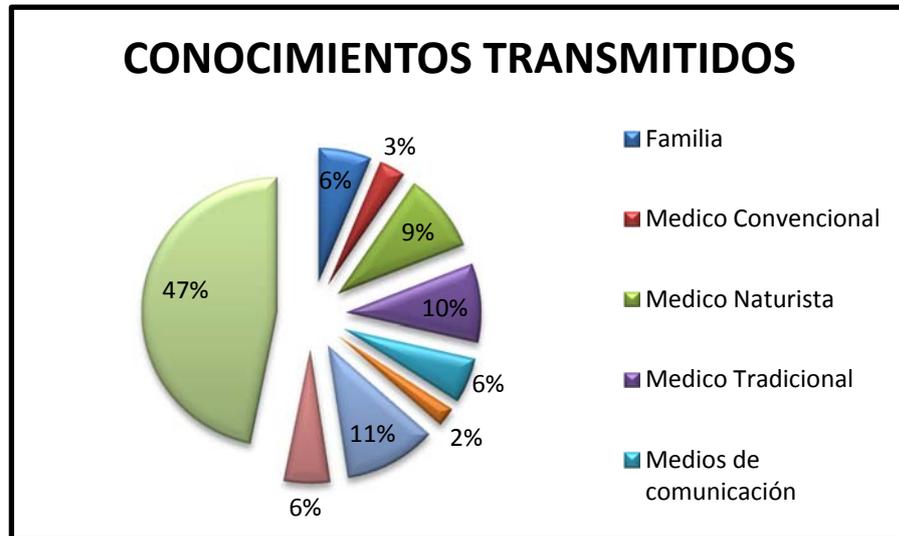
“Una Sra. que me dijo que estaba yendo a operarse y que sólo haciendo con estos de mortiño ya se le había pasado”

Testimonio compradora Mercado “10 de Agosto

4.3 Difusores de la práctica médica tradicional en la ciudad de Cuenca

Como es de conocimiento público, las plantas medicinales y sus usos no solo son transmitidas por médicos naturistas a sus pacientes; si no se puede decir que más que un conocedor profesional, actualmente y desde siempre se tiene a la mano muchos medios para estar al tanto sobre el beneficio de las plantas; así se observó en los resultados de las entrevistas a compradores en los mercados o inclusive en los resultados de las encuestas resumidas en los siguientes gráficos:

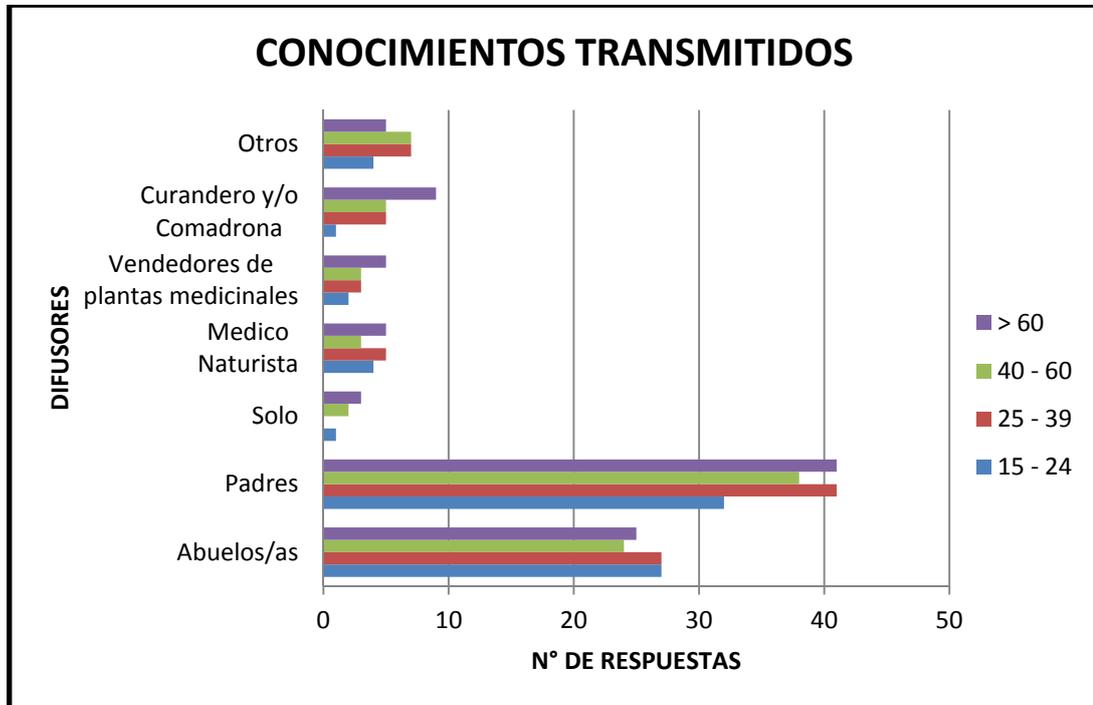
Gráfico N° 4.3.1, Representación gráfica sobre los personajes que transmiten los conocimientos de plantas medicinales registrados en las entrevistas realizadas.



Fuente: Datos de campo de la investigación

El 47% de la gente compradora entrevistada manifestó que sus conocimientos fueron transmitidos de generación en generación grupo al cual se nombró como tradición, ya que en este grupo entran abuelos y padres. El 11% de los conocimientos vienen de diferentes fuentes como: Dios, jefes, amigos, etc., a este grupo se denominó como Otros. Mientras que el porcentaje diferencial es de otras personas manifestaron que sus conocimientos fueron transmitidos por familiares, médicos, medios de comunicación, así como también había las personas que no conocían y expresaban que era un encargo.

Gráfico N° 4.3.2, Representación gráfica sobre los personajes que transmiten los conocimientos de las plantas medicinales, según las encuestas realizadas.



Fuente: Datos de campo de la investigación

El conocimiento por parte de las vendedoras de plantas medicinales (Imagen 4.3.3 y Anexo 2.1 – 2.4), también juega un papel importante al momento de transmitir sus conocimientos a la población en general, mediante las entrevistas realizadas a los vendedores en los cuatro mercados de la ciudad de Cuenca, era evidente que su conocimiento es amplio especialmente en aquellos vendedores que netamente comercializaban plantas medicinales y de los que ya llevaban mucho tiempo en esta ocupación, como es el caso de la Sra. María Tenecela de 70 años, quien los últimos cuarenta años se ha dedicado a la venta de plantas medicinales y además comenta como las plantas medicinales han salvado su vida y la de su hija a pesar de que en el hospital las pronosticaron pocas horas de vida, por lo que está prácticamente convencida que la medicina convencional no es efectiva debido a esas experiencias vividas, cuyo testimonio se puede ver en el Anexo 2.5.

Imagen 4.3.3 Vendedora Sra. María Tenecela de 70 años del mercado “El Arenal”



Fuente: Datos de campo de la investigación

Cabe recalcar que a más de vendedoras con conocimiento en plantas medicinales existen vendedoras que solamente comercializaban y no conocían su beneficio es el caso de la Sra. Rosa Siña de 56 años, perteneciente al cantón Girón quien supo manifestar que ella comercializa más de 20 años plantas medicinales en la ciudad de Cuenca y que ella no sabe de los beneficios de las plantas. Otra prueba de ello es una Sra. quien no colaboró mucho con la entrevista y por lo tanto no se obtuvo datos personales. La Sra. a más de vender ciertas plantas medicinales también se dedicaba a la venta de hortalizas, ella asumió no saber de los beneficios a continuación la siguiente conversación:

Estamos trabajando con plantas medicinales y vemos que usted tiene algunas no sé si usted nos puede contar algo más o menos... (Entrevistadora)
“Oiga yo no sé, esa Sra. de ahí es la que vende así toda planta medicinal vaya nomás donde ella, no yo no, yo no sé ni muchas cosas para que sirve...”

Testimonio vendedora Mercado “El Arenal”

Otra fuente importante de difundir el conocimiento son los compradores puesto que al comprobar los beneficios, comparten sus experiencias positivas, es el caso de la Sra. Gladys Bueno, de 50 años, perteneciente al cantón Gualaceo, que estaba de

pasada por Cuenca comprando las siguientes plantas medicinales: Valeriana, diente de león, matico, llantén, calaguala y alfirelillo u hoja sacha, nos explica que a través de la experiencia ha comprobado el beneficio de las mismas, pues argumenta que hace años atrás un familiar tuvo problemas en los riñones y estaba por realizarse la diálisis, pero pudo salvarse de la operación gracias a estas seis plantas que ahora lleva para curar a su esposo que padece el mismo problema. Anexo 2.6

De igual manera en otra entrevista realizada la Sra. Angélica Ortiz, de 50 años, de la ciudad de Cuenca, comenta que a base de llantén, hierba del rocío y el chipalpal ha logrado curarse de la bacteria helicobacter pylori, después de haber pasado por dos médicos sin resultado alguno. Anexo 2.7

Por otro lado existen personas que ya conocen mucho, incluso se catalogan como médico naturista, pero en la comunidad se les conoce como curandero, es el caso del comprador Sr. Segundo Abad de 50 años de edad, que vive en Azogues, y cuenta que el escancel, la carne humana y el matico más otras sustancias curan el cáncer, pues asegura haber curado a varias personas. Anexo 2.8

4.4 Plantas medicinales comercializadas y empleadas por la población cuencana

De los resultados conseguidos en las entrevistas a los vendedores de plantas medicinales se registraron un aproximado de 158 especies, que se reportan en el Anexo 2.5.

Es importante mencionar que el listado de plantas contiene solo especies que se dan en el Ecuador; aunque no se puede descartar la presencia de plantas medicinales procedentes del Perú, las mismas que son traídas únicamente secas. Por lo cual, no se pueden registrar, debido a que solo se les conoce con el nombre común (Anexo 2.6). En el Mercado 10 de agosto nombraron el Monte de Jíbaro, resulta ser un atado de plantas peruanas; así mismo conocidas solo por el nombre común, ya que los nombres científicos están indeterminados, las especies de este grupo son: Tiatina, Mastrante, Tomatillo, Ruda de Gallinazo, Jazmín de Arabia y el Álamo que en este lugar si se le consigue fresco. Existen otras plantas que también no son procedentes

del cantón Cuenca o de la región Sierra en general; es así que tenemos por ejemplo: la hierba luisa y la albaca son traídas de la Costa, según la Sra. Rosa Pesantez vendedora del Mercado el Arenal.

Según las entrevistas realizadas a los compradores se registraron 60 especies de plantas compradas. De las 60 plantas registradas, 17 especies tuvieron mayor demanda, de las cuales las cuatro principalmente comercializadas fueron: la manzanilla (*Matricaria chamomilla*) con un 8,9%, el toronjil (*Melissa officinalis*) con 7,6%, la cola de caballo (*Equisetum bogotense*) con 6,2% y el ataco (*Amaranthus sp.*) con el 4,9%. Y el 72,4% que representa al resto de plantas menos compradas según el registro. (Tabla 4.4.1)

Las personas que adquirirían plantas medicinales eran procedentes principalmente de la ciudad de Cuenca, sin descartar la presencia de personas de otro lugar como por ejemplo de la Costa y el Oriente (Anexo 2.7). Esto en cuanto a las entrevistas realizadas a los compradores en los cuatro mercados.

Tabla N° 4.4.1, Representación de las 17 plantas más comercializadas en los cuatro principales mercados de la ciudad de Cuenca.

PLANTAS COMPRADAS						
N°	Nombre Común	12 de abril	9 de octubre	10 de agosto	El arenal	Total
1	Manzanilla	8	5	4	3	20
2	Toronjil	6	4	3	4	17
3	Cola de caballo	5	2	2	5	14
4	Ataco	4	4	0	3	11
5	Hierba luisa	4	2	1	2	9
6	Matico	2	1	3	3	9
7	Atado de frescos	2	3	0	3	8
8	Carne Humana	1	2	2	3	8
9	Chipalpal	2	2	0	3	7
10	Claveles	3	1	0	3	7

11	Llantén	4	0	1	2	7
12	Albaca	3	0	3	0	6
13	Valeriana	3	1	0	2	6
14	Hierba de infante	1	1	1	2	5
15	Ortiga	2	2	0	1	5
16	Ruda	0	5	0	0	5
17	Flor de Cristo	1	0	0	3	4

Fuente: Datos de campo de la investigación

Existen plantas con propiedades medicinales que pueden perderse, según la entrevista a una vendedora del mercado el Arenal, la Sra. Sonia Guamanrriaga, comentó que la verbena (*Verbena litoralis*) y el paico (*Chenopodium ambrosioides*) es demorado que crezca por eso ahora hay poco; la Canchalagua (*Centaurium erythraea*) y la Hierba de Infante (*Desmodium mollicum*) también, puede deberse a que no se cultiva y solo se coge de manera silvestre en los campos; por otro lado ella nombra dos plantas que sirven para abortar, la puntilanza y la flor de amapola (no identificadas), pero asegura que nadie vende en este mercado. Otras vendedoras del mismo mercado dijeron: que la mejorana (*Origanum x majoriana*) está desapareciendo, que antes había más cantidad y la valeriana (*Valeriana microphylla*) también porque van y pelan el árbol y ahí queda; por otro lado dicen que hoy en día existe más variedad de plantas a la venta, pero que antes se vendía más, y ahora “no” por la competencia o por la crisis, afirman. A pesar de esto consumen más ahora o igual que antes.

El comercio de plantas no solo es para la población ecuatoriana, puesto que la gente extranjera que reside en este país, ya utilizan también plantas medicinales en especial la manzanilla (*Matricaria chamomilla*) y cedrón (*Aloysia triphylla*) como cuenta la Sra. Rosa Soria del mercado 10 de agosto.

4.5 Diferentes maneras de obtención de plantas medicinales

De las preguntas formuladas en las entrevistas una de ellas fue: ¿Cultiva y/o compra las plantas que vende?; es obvio que al analizar las respuestas de los

vendedores de mercados, el lugar donde existían mayor número de vendedores y los mayoristas es en el Mercado El Arenal; se pudo examinar esta observación y lo dicho; ya que la mayoría de la gente cultiva las plantas, en este lugar además de vender, se revenden como un intercambio para tener variedad o vender a mayor precio; lo contrario sucede en los otros mercados en su mayoría los vendedores compraban las plantas y sus respuestas de donde compraban eran casi en su totalidad, en el mercado El Arenal y una mínima parte en San Joaquín; además, en vez de realizar un intercambio de plantas, se colaboraban entre ellos, si no tenían la especie que el cliente quería, lo enviaban a otro puesto, ya que la variedad en estos mercados era mucho más amplia que el mercado el Arenal.

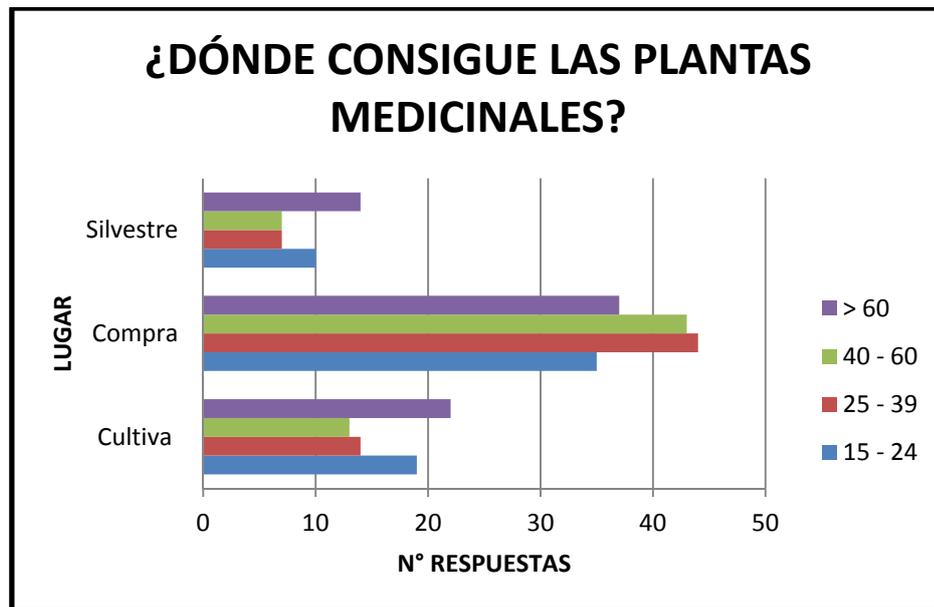
No se puede descartar las otras respuestas de estas personas, un cierto porcentaje compraba, cultivaba y distribuye; sin embargo existe un alto número de personas que compran y cultivan, por otro lado una persona comentó que solo las recoge en el cerro de forma silvestre, otras personas también en breves rasgos dijeron lo mismo, pero ellos contaban como si fuera cultivo suyo, ya que estas estaban cerca de su vivienda. También una vendedora del mercado el Arenal la Sra. Rosa Pesantez dice: ahora toca cultivar; antes no había que hacerlo; esto demuestra que en los cerros algunas especies están perdiéndose, además de que manifiesta también una clara pérdida de hábitat.

Por otro lado, en las entrevistas a vendedores como a compradores, existieron personas que se negaron a colaborar; las excusas en su mayoría para no colaborar fueron: “No tengo tiempo”; “Me enviaron a comprar”, “No sé”, etc., en compradores; y en vendedores: “Tengo poco”, “Yo no sé para qué sirven”, “Vuelva más tarde”, “quiere que le ayude, y no compra nada”, etc.

La gente tiene muchas formas de aprovechar el beneficio de las especies medicinales, así como también depende de la facilidad de obtención de las mismas. En la ciudad lo más fácil es ir a comprar las plantas medicinales, es muy difícil dice la gente sembrar en sus hogares, pero existen sus excepciones donde todavía hay gente que tienen sus pequeños huertos en sus jardines a pesar de estar en la ciudad. Cabe mencionar que no toda la gente encuestada era del cantón Cuenca, algunos de ellos venían de las parroquias rurales de la misma o de otras ciudades, entonces podían

cultivarlas o cogerlas de manera silvestre para su uso. En el gráfico N° 4.5.1, los jóvenes de entre 15 – 24 años de edad, decían que cultivaban también las plantas medicinales, pero aseguraban que no eran de ellos, sino de sus padres o abuelos y lo tomaban como suyo. Es así, que las personas de la tercera edad (>60) siguen encabezando el uso de las plantas medicinales, así las compran, las cultivan o las recojan en el campo.

Gráfico N° 4.5.1, Representación gráfica sobre donde la población cuencana consigue las plantas medicinales, según las encuestas realizadas.

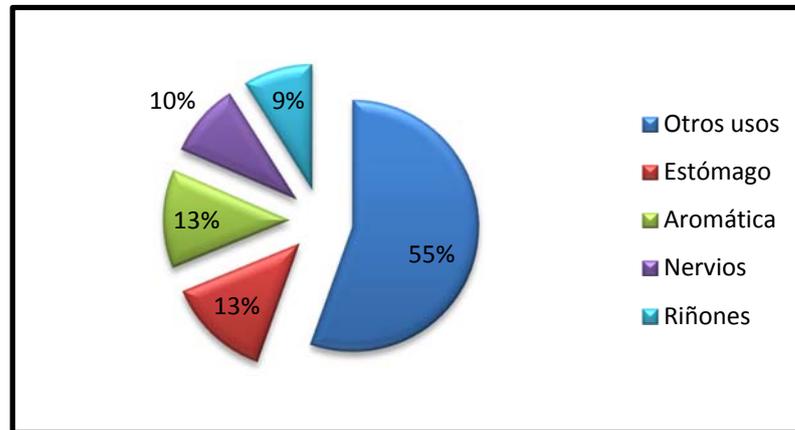


Fuente: Datos de campo de la investigación

4.6 Padecimientos más frecuentes tratados por la medicina tradicional

En la medicina tradicional varios son los malestares tratados para prevenir o curar con plantas medicinales, cada padecimiento va de acuerdo con la planta comprada, cabe mencionar que la mayoría de plantas medicinales están incluidas en el atado de frescos.

Grafico N° 4.6.1. Representación gráfica de los padecimientos más frecuentes, según las entrevistas a compradores.

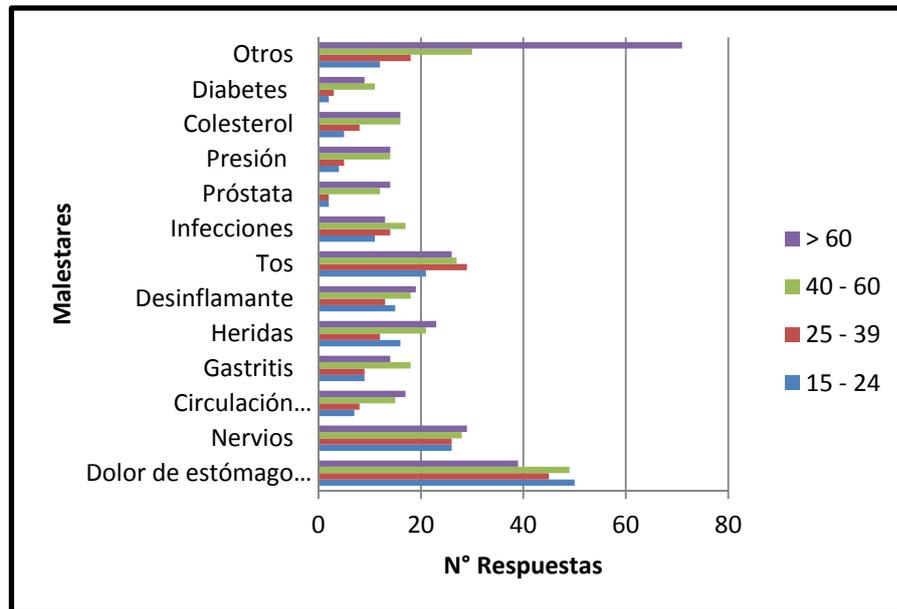


Fuente: Datos de campo de la investigación

En el gráfico 4.6.1, se encontró que los padecimientos más frecuentes a tratar son para las afecciones del estómago, sin embargo otro número significativo de entrevistados, contestaron que llevan las plantas como aromáticas, ubicándose también en primer lugar. Seguido por problemas de nervios y riñones que son otros padecimientos importantes que la población trata. En “otros usos” se describen a una gran cantidad de padecimientos poco frecuentes enumerados por los entrevistados, como por ejemplo: se entiende que algunas plantas son llevadas para inflamaciones, como cicatrizantes, para la gastritis, especies que purifican la sangre o para la tos, entre otras (Anexo 2.8).

En los padecimientos sanados con plantas medicinales, según las encuestas, también se pudo observar que el dolor de estómago lidera la tabla (Anexo 2.9), ya que es nombrado en los cuatro rangos de edad; la tos y los nervios igualmente son padecimientos importantes tratados por la población cuencana. Al igual que los gráficos anteriores, el grupo “Otros” es parte importante de los resultados de este gráfico; ya que de los cuatro rangos encuestados nombraron estos malestares, primordialmente las personas > 60, malestares comunes tratados con la medicina tradicional como: el resfrío, insomnio, problemas diuréticos, dolor de cabeza, gripe, cólico menstrual, etc. (Gráfico 4.6.2)

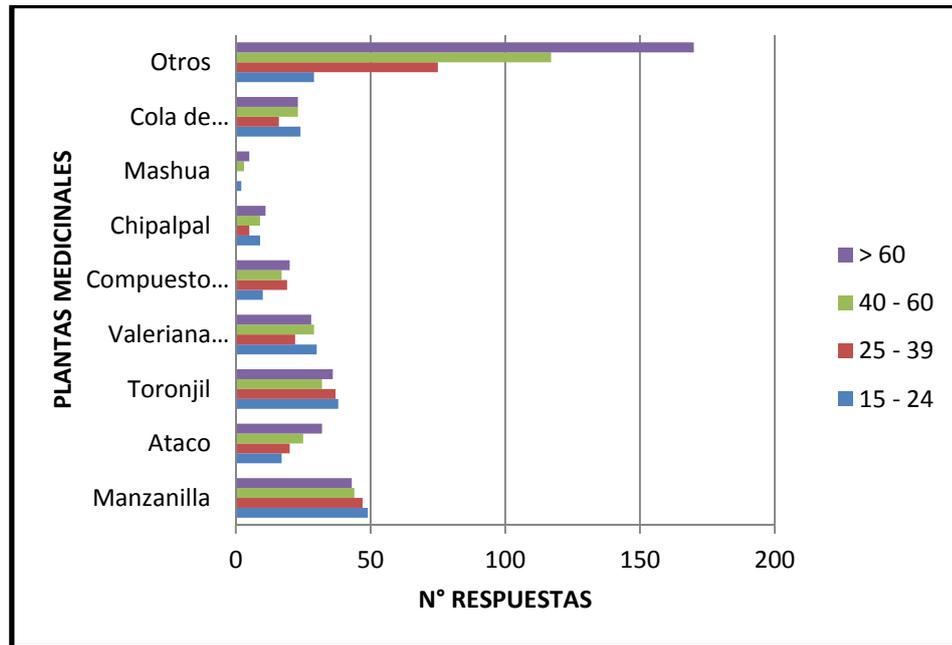
Gráfico N° 4.6.2, Representación gráfica de los malestares sanados con plantas medicinales según la población cuencana, en las encuestas realizadas.



Fuente: Datos de campo de la investigación

Por otro lado, según las encuestas realizadas se puede notar en el gráfico N° 4.6.3, que la planta más utilizada es también la manzanilla (*Matricaria chamomilla*) en los cuatro rangos de estudio, seguido del toronjil (*Melissa officinalis*) y posteriormente la valeriana (*Melissa officinalis*) y flores, coincidiendo las dos primeras con el gráfico N° 4.6.2.

Gráfico N° 4.6.3, Representación gráfica de las plantas medicinales más usadas por la población cuencana, según las encuestas realizadas.



Fuente: Datos de campo de la investigación.

En el grupo “otros”, se encuentran mencionados un sin número de plantas que no están dentro de la encuesta, no obstante se enlistado las plantas más frecuentes nombradas en los cuatro rangos de edades trabajados y son: Orégano (*Origanum vulgare*), Hierba de infante (*Desmodium mollicum*), Ortiga (*Urtica urens*), Sábila (*Aloe sp.*), Tilo (*Sambucus mexicana*), Llantén (*Plantago major*), Matico (*Ariteguetia glutinosa*), Menta (*Mentha pulegium*), Hierba luisa (*Cymbopogon citratus*), Escancel (*Iresine herbstii*), Ruda (*Ruta graveolens*), Geranio (*Geranium sp.*), Cedrón (*Aloysia triphylla*) y Moradilla (*Alternanthera porrigens*).

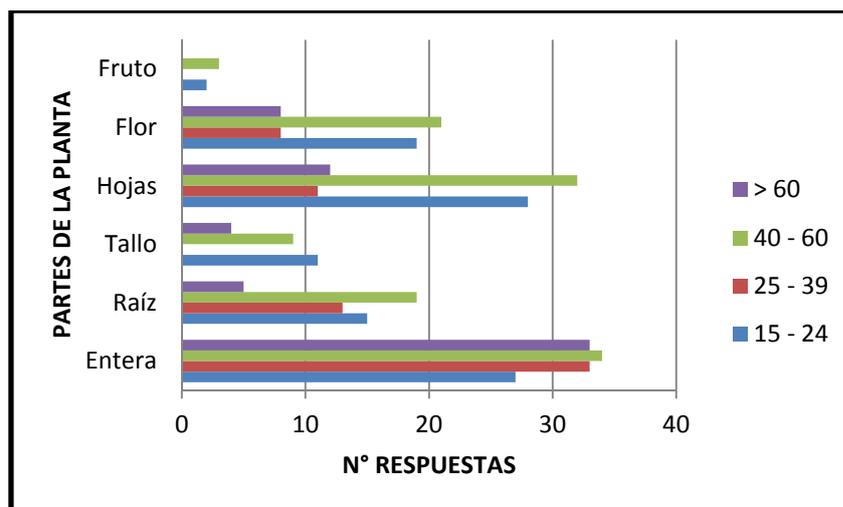
En la ciudad de Cuenca varios son los métodos de utilización de las plantas medicinales, se conoció algunas formas de preparación, la parte de la planta usada e incluso cuanto puede durar un tratamiento.

4.7 Técnicas empleadas por la población en plantas medicinales

4.7.1 Parte empleada de la planta medicinal

En el gráfico N° 4.7.1.1, se observa que la mayoría de los encuestados utilizan la planta entera, es decir hojas, tallo y flor, excepto la raíz. Seguido de hojas que sobresale en los rangos de 40-60 y 15-24 y flor en los rangos mencionados anteriormente. Cabe recalcar que la gente de mayor conocimiento sobre plantas medicinales pertenece al rango de 40 – 60, pero también son sabios en el procedimiento para el uso de las mismas.

Gráfico N° 4.7.1.1, Representación gráfica sobre la parte más usada de la planta medicinal, según las encuestas realizadas



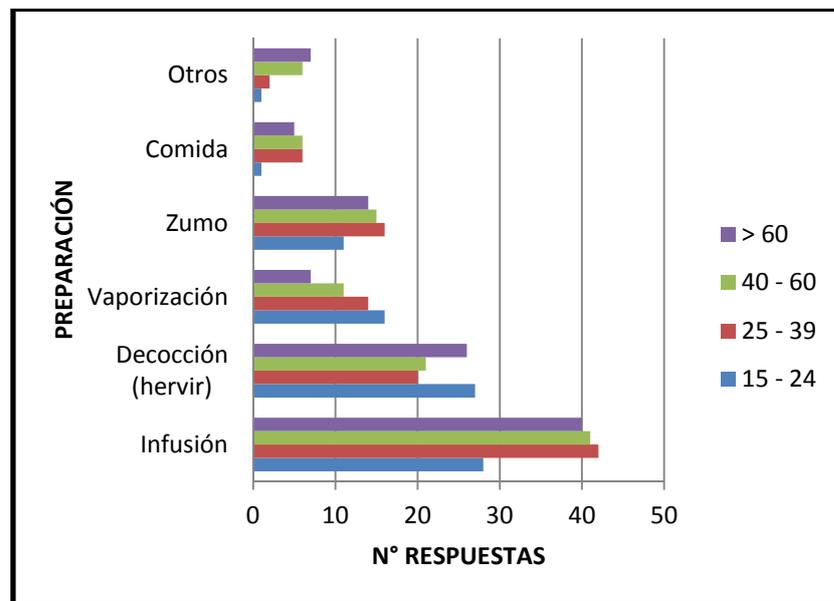
Fuente: Datos de campo de la investigación

4.7.2 Modo de uso de la planta medicinal practicas

En el gráfico N° 4.7.2.1, se muestra las diferentes maneras de preparación de las plantas medicinales, siendo la infusión predominante en todos los rangos de edad. Entonces se podría decir que este modo de preparación es la más efectiva al momento de usar una planta medicinal en alguna afección leve interna, la decocción también fue una de las opciones más señaladas. Sin embargo, existen afecciones que no

requieren de una simple infusión, sino que va más allá su preparación, es así que otras formas de usar las plantas son: masticar, chancar, poner bajo la almohada, como mascarilla, macerado, emplasto o inclusive licuado.

Gráfico N° 4.7.2.1, Representación gráfica del modo de preparación de las plantas medicinales, según las encuestas realizadas.



Fuente: Datos de campo de la investigación

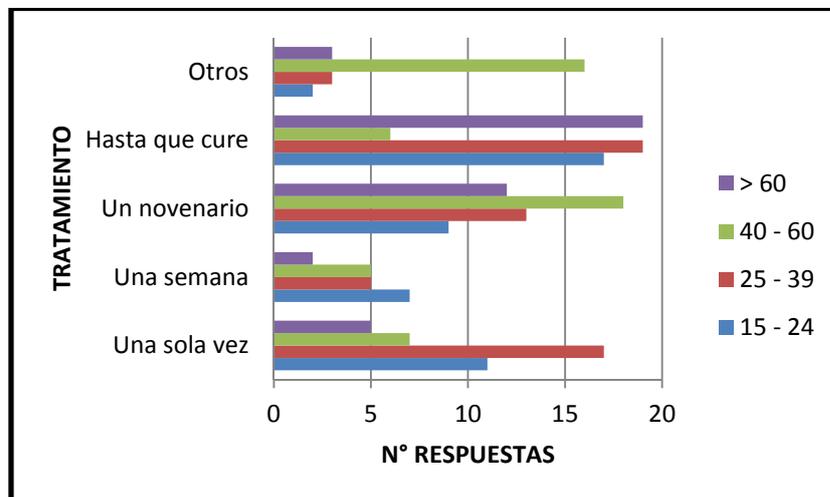
Las personas como las vendedoras de plantas con propiedades medicinales, también conocen como se puede preparar una planta medicinal, deduciendo por ejemplo, lo que dijo la Sra. Sonia Guamanrrigra del mercado el Arenal; ninguna hierba se hace hervir para tomar, solo en infusión; pero para curar heridas, si se hace hervir o por ejemplo que nunca hay que juntar dos hierbas amargas, es lo que dijo la Sra. María Illescas vendedora del mercado 10 de agosto, además dijo que este tipo de tratamiento solo se toma una vez y se descansa un tiempo para repetirlo.

4.7.3 Duración del tratamiento

Tanto en la medicina convencional como en la tradicional y/o “natural”, existe o debe existir un tiempo de tratamiento. Mucha gente afirma que los fármacos son mejores porque toma menos tiempo para su efectividad en el organismo humano. Sin

embargo, las personas que utilizan plantas medicinales tienen un tiempo para su tratamiento natural; es decir por ejemplo: la población mayor a 60 años, que se consideró como los más sabios en este tema, no solo toma una vez la preparación de plantas medicinales, sino que aplican un novenario o lo continúan hasta que cure, sin quedarse atrás el resto de rangos de edad como los de 40 a 60 años de edad, donde ellos también consideran otro tiempo para el uso de su tratamiento que no son una sola vez, sino que cada 15 días repiten el tratamiento, lo toman por semanas, dos o tres días o dos meses, según crean conveniente (Gráfico 4.7.3.1).

Gráfico N° 4.7.3.1, Representación gráfica del tiempo de uso del tratamiento con plantas medicinales, según las encuestas realizadas.



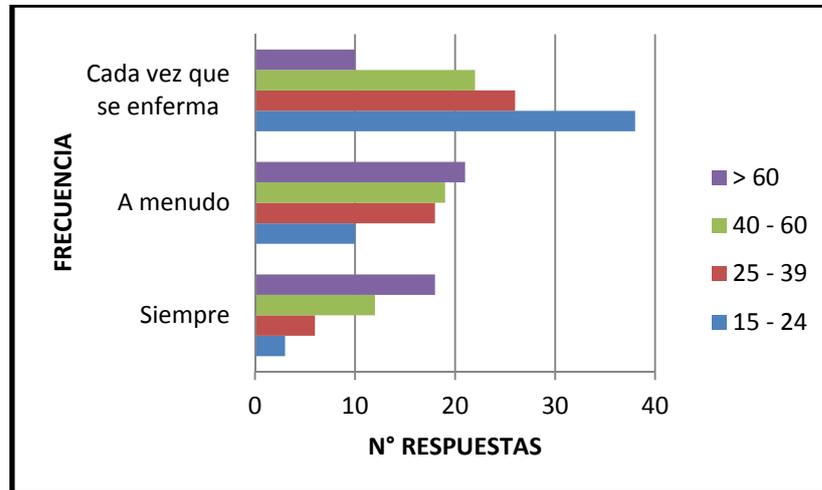
Fuente: Datos de campo de la investigación.

4.7.4 Frecuencia del uso de plantas medicinales

La frecuencia con el que las personas utilizan las plantas medicinales es importante, ya que así se puede confiar en que la práctica de la medicina tradicional la ejerzamos todos. La cotidianidad de los habitantes de la tercera edad (gráfico 4.7.4.1), permite que traspase de generación a generación el uso de plantas medicinales no solo para sanar dolencias, sino como prevención o gusto para evitar otros productos que son más dañinos para el organismo del ser humano. Es así, que los rangos que van de 15 – 24, 25 – 39 y 40 – 60 opinaron en gran parte que utilizan las plantas

medicinales cada vez se enferman y el rango > 60 respondieron que utilizan “a menudo”, incluso otros “siempre”.

Gráfico N° 4.7.4.1, Representación gráfica de la frecuencia de uso de las plantas medicinales, según las encuestas realizadas.



Fuente: Datos de campo de la investigación.

4.8 Prácticas medicinales según la comunidad cuencana

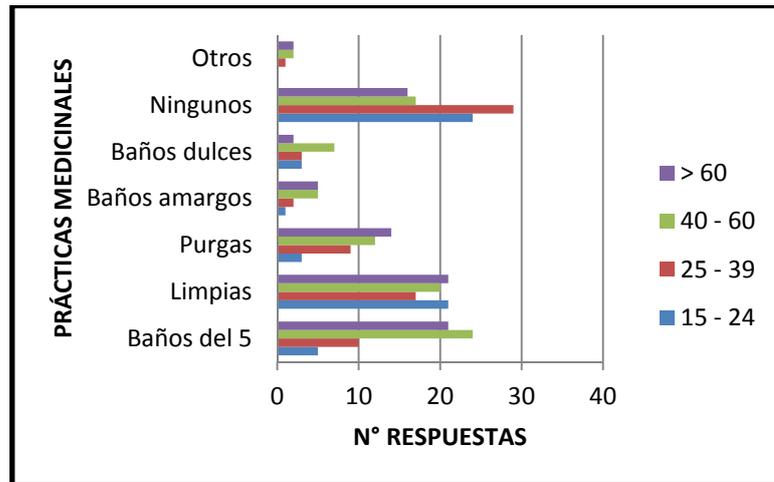
Si se habla de tradiciones populares, se puede nombrar las prácticas conocidas como limpieas, además de los diferentes atados para baños y el tradicional atado de frescos. Las limpieas se utilizan generalmente para tratar espanto, mal de ojo y mal aire; cada una de estos presentan diferentes atados que contienen distintas especies medicinales, como: ruda (*Ruta graveolens*), sauco blanco (*Sambucus mexicana*), eucalipto (*Eucalyptus globulus*), laurel (*Morella palviflora*), verbena (*Verbena litoralis*), aliso (*Alnus acuminata*), guando rojo (*Brugmansia sanguínea*), hoja de zanahoria blanca (*Arracacia xanthorrhiza*), hoja de higo (*Ficus carica*), sanguinaria (*Cuphea aff. carthagenensis*), hoja de nuez (no identificada), hinojo (*Foeniculum vulgare*), santa maría (*Tanacetum parthenium*), altamiso (*Ambrosia arborecens*), chilca (*Baccharis latifolia*), chamana (no identificada), etc.; de acuerdo para que consternación se vayan a limpiar.

Los diferentes baños también presentan diferentes especies de plantas; es así que el atado para baños dulces está compuesto por todas las flores conocidas como medicinales, además de plantas dulces como hierba luisa (*Cymbopogon citratus*), menta (*Mentha pulegium*), cedrón (*Aloysia triphylla*), etc., siendo en total 20 plantas dulces; otro atado es para los baños amargos, llevan todas las plantas amargas, que sirven en general para el colesterol, diabetes, gastritis, etc., siendo también 20 plantas amargas.

Y supremamente el baño del cinco utilizado en especial en el postparto y para el reumatismo, con un atado variado de acuerdo a la persona que lo arme con plantas como: Hoja de naranja (*Citrus maxima*), matico (*Aritegüetia glutinosa*), laurel (*Morella palviflora*), chichira (*Lepidium bipinnatifidum*), romero (*Rosmarinus officinalis*), ciprés (*Cupressus macrocarpa*), eucalipto (*Eucalyptus globulus*), olivo (*Olea europea*), níspero (*Eriobothrya japonica*), guaviduca (*Piper sp.*), Hierba morocha (*Sporobolus indicus*), nogal (*Juglans neotropica*), nuez (indeterminada), arrayán (indeterminada), santa maría (*Tanacetum parthenium*), etc.

Como se puede observar en el gráfico 4.8.1 de las encuestas realizadas se determinó que la práctica medicinal más utilizada en los cuatro rangos de edad fue el espanto, sin embargo al sacar un porcentaje total de los cuatro rangos se obtuvo que la mayor parte contestaron no utilizar ninguna práctica tradicional con un porcentaje del 29%, mientras que limpias es la segunda opción más enumerada con un porcentaje de 27% seguido de baños del cinco con el 20%, esto puede ser debido a que los encuestados en su mayor parte eran mujeres, purgas con el 13%, baños dulces 5%, baños amargos 4%.

Gráfico N° 4.8.1, Representación gráfica de las prácticas medicinales de la ciudad de Cuenca, según las encuestas realizadas.



Fuente: Datos de campo de la investigación

Existe también otra práctica común para las personas que utilizan plantas medicinales por una tradición popular; el atado para purgas que sirve también para la menstruación contenida con una variedad de especies como: ingarosa (*Lantana cámara*), sanguinaria (*Cuphea aff. carthagenensis*), hoja de zanahoria blanca (*Arracacia xanthorrhiza*), hoja de higo (*Ficus carica*), moradilla (*Alternanthera sp.*), ruda (*Ruta graveolens*) y ataco (*Amaranthus sp.*), según la persona que arme el atado.

El tradicional atado de frescos se hizo presente en todos los puestos de plantas medicinales presentes en el área de estudio, estos varían también de acuerdo a la persona que los arma y van especies como: malva (*Malva sp.*), escancel (*Iresine herbstii*), linaza (*Linum usitatissimum*), mortiño (*Solanum aff. nigrescens*), hinojo (*Foeniculum vulgare*), borraja (*Borago officinalis*), moradilla (*Alternanthera porrigens*), cola de caballo (*Equisetum bogotense*), clavel (*Dianthus caryophyllus*), ataco (*Amaranthus sp.*), gañal (*Oreocallis grandiflora*), pimpinela (*Nuttallanthus subandinus*), hierba luisa (*Cymbopogon citratus*), menta (*Mentha pulegium*), toronjil (*Melissa officinalis*), etc.

4.9 Percepción inicial de la fuente de información

Según las primeras observaciones al sitio de estudio, se pudo identificar que en su mayoría los comerciantes de plantas medicinales casi en su totalidad son vendedoras mujeres y un mínimo de hombres.

Mercado 12 de abril.- existen tres puestos fijos de plantas medicinales y un puesto en el que informaron que la Señora asiste esporádicamente. Los vendedores de estos cuatro puestos son del sexo femenino, todas son adultas, a excepción de una que es de la tercera edad la misma que cuenta con el apoyo de una jovencita (nieta).

En cuanto a los compradores se observó que en su mayoría eran adultos y de la tercera edad pertenecientes tanto al sexo femenino como al sexo masculino. Las especies vegetales que llevaban estaban principalmente la manzanilla (*Matricaria chamomilla*) y toronjil (*Melissa officinalis*).

Mercado 9 de Octubre.- se distinguió la presencia de dos puestos netamente de plantas medicinales y otros dos puestos que a más de vender plantas medicinales, también comercializaban hortalizas; de los cuatro puestos tres eran del sexo femenino, excepto uno que era del sexo masculino, dos de ellas pertenecían a la tercera edad y los demás se encontraban en la edad adulta. Los compradores pertenecían desde jóvenes, adultos y de la tercera edad y por lo general del sexo femenino. Se notó que las personas compraban más, la manzanilla (*Matricaria chamomilla*) y el atado de frescos.

Mercado 10 de Agosto.- se observó alrededor de 14 puestos de plantas medicinales y en su mayoría vendían tanto plantas medicinales como productos de medicina natural, además se percibió que en este mercado a comparación de los otros mercados, presenta mayor variedad de especies comercializadas; las personas que venden pertenecen al sexo femenino, excepto uno; los mismo que están en edad adulta y tercera edad. El comercio de las plantas en este mercado está principalmente entre la manzanilla (*Matricaria chamomilla*), hierba luisa (*Cymbopogon citratus*) y hierba buena (*Mentha x piperita*), siendo los dos últimos usados para la elaboración de cocteles, según lo que se escuchó. En cuanto a los compradores se pudo notar la

presencia tanto de varones como de mujeres, entre ellos estaban jóvenes, adultos y de la tercera edad.

Mercado El Arenal.- fue el sitio de estudio más amplio, el cual señalaron que está dividido en dos naves. Según la observación existen dos puestos fijos en la nave uno, la misma que se encuentra cerca de la distribuidora de papas; y además en esta nave se encontró varios puestos no fijos que asisten indistintamente a la venta de plantas medicinales y en su mayoría tienen atado de frescos, manzanilla (*Matricaria chamomilla*), toronjil (*Melissa officinalis*) y ataco (*Amaranthus sp.*). Cabe recalcar que en esta misma nave a horas de la madrugada asisten los vendedores mayoristas que comercializan y distribuyen las plantas medicinales. En la nave dos se localizó tres puestos fijos, se observó que la mayoría de vendedores de hortalizas, también tienen atados de frescos, manzanilla (*Matricaria chamomilla*) y ataco (*Amaranthus sp.*) al igual que en la nave uno. De los tres puestos de plantas medicinales uno era exclusivo de plantas secas las mismas que eran elaboradas por la vendedora.

De todas las personas que venden en el mercado El Arenal tanto en puestos fijos como no fijos eran del sexo femenino de edad adulta en su mayoría y de la tercera edad.

En cuanto a los compradores de este mercado se notó que la mayor parte correspondían al sexo femenino y eran de edad adulta.

Finalmente en los mercados 10 de Agosto y El Arenal fue notable la presencia de mayor cantidad de puestos en plantas medicinales; así como también los días martes y viernes se puede encontrar puestos de limpias de espanto y se observó que esta práctica tradicional se realizaba desde niños hasta personas de la tercera edad.

Mediante este método se percibió el estrés y la inconformidad de los vendedores, ya que existe aglomeración de compradores en días claves e inseguridad de la persona que vende, por lo que se decidió presentar oficios de permisos en la administración de cada mercado y así obtener una mayor cooperación por parte de los mismos.

Si se habla de la economía de los vendedores depende mucho tal vez de la ubicación del mercado, ya que en el mercado 10 de agosto decían que siempre se vende aunque sea un poco; a diferencia del mercado 9 de octubre, recordando a la Sra. María Sigchi que comentó lo siguiente:

“... Ahurita no, casi no se vende nada, casi nada no se vende, cuando se vende hay días que no se vende hay días que no se vende nada ..., por ejemplo hoy día jueves que es la feria abajo, no vendemos nada ...; hay veces que se vende el día lunes, hay veces día sábado, eso son los días...”

4.10 Medicina natural y Medicina convencional

A través de las entrevistas a médicos naturistas como médicos formales se ha descubierto que no existe una relación directa, ya que la relación más probable entre estos dos profesionales simplemente es el de respeto por cada uno, así el Dr. Pablo Augusto Vásquez Calero, que ejerce 26 años la medicina convencional dijo: cordialidad y respeto ante todo, (Anexo 2.10), y algo similar dijo el Dr. Juan Oswaldo Rodríguez Luzuriaga médico naturista (Anexo 2.11). Por lo tanto el respeto es mutuo entre ambos practicantes de las diferentes medicinas, pero no se caracterizan por ser los mejores colegas.

Sin embargo, existen recomendaciones entre ambas medicinas, pero dependiendo la creencia de cada persona; además en muchos de los casos, también se han escuchado conflictos entre ellos por la falta de creencia u otro motivo. Tanto el médico naturista como el formal están de acuerdo que existen enfermedades que no se pueden curar con los productos medicinales que ellos utilizan, enfermedades como: el cáncer, la diabetes, próstata, etc.

Asimismo se preguntó a los doctores cuestionados sobre los agentes de “salud” especializados, que existen en la medicina tradicional, como: las parteras, curanderos, hierbateros, componedores de huesos, brujos o los promotores de la salud; y en conclusión, ninguno está de acuerdo, especialmente con los brujos, nos comenta el Dr. Juan Oswaldo Rodríguez que es únicamente charlatanería y por lo tanto pone en

peligro la ética sobre todo del médico naturista, perjudicando la labor de estos profesionales.

Finalmente, la medicina convencional no permite el ingreso de plantas medicinales en sus recomendaciones para los pacientes, mucho menos como receta médica. A diferencia de la medicina natural, si no logra sanar a un paciente o si el paciente presenta un cuadro crítico en su salud, opta por enviar de inmediato a un médico formal. Y además el Dr. Juan Oswaldo Rodríguez menciona que es importante conocer las plantas medicinales debido a que existen algunas que son perjudiciales para la salud.

CAPÍTULO V

DISCUSIONES

Según Buitrón (1999), el extenso uso de plantas medicinales, así como de sus partes y productos derivados, se facilita por el suministro existente en cualquier mercado urbano o rural; justificado lo dicho por este autor, la presente tesis investigó el grado de conocimiento de la población cuencana en cuanto a plantas medicinales y su uso, exactamente en los cuatro principales mercados de la ciudad.

5.1 Conocimiento y preferencia de la localidad cuencana concerniente a plantas medicinales

Tanto en los mercados de Cuenca como en el resto de la urbe de la ciudad, se pudo identificar el uso de plantas medicinales, puesto que son incluidas en la solución de afecciones de la salud. Sin embargo y por diferentes causas, este conocimiento tradicional en este cantón sobre el uso de plantas medicinales, no ha sido procesado o concluido en un informe concreto, lo que se ha registrado es el número de especies usadas medicinalmente como los trabajos de Montalvo & Cerón (2003) y Ansaloni *et al.* (2010), por ejemplo.

Por su parte Corral & Cardoso (2011) comentan que el conocimiento básico sobre el uso de plantas medicinales es una actividad común y actual, que no solo se concentra en los curanderos de profesión y la medicina de campo, sino que se extiende a gran parte de la población; coincidiendo con este estudio, los resultados encontrados en esta investigación demuestran que la población urbana de la ciudad de Cuenca presenta también un conocimiento básico en plantas medicinales, manteniendo un valor tradicional en el uso de las mismas.

En los resultados obtenidos dan que la mayoría de las personas entrevistadas de la población urbana del cantón Cuenca, son las personas entre 40 a 60 años y los mayores de 60 años quienes conocen en mayor cantidad plantas medicinales, mientras

estos conocimientos eran escasos en los jóvenes menores a estas edades. Problema que puede ser producido principalmente por la falta de interés, de tiempo o el fácil acceso a los fármacos; lo que puede provocar la pérdida de conocimiento tradicional o costumbres populares de la utilización de las plantas medicinales, como así también el desconocimiento de la variedad de plantas con beneficios medicinales disponibles en el sitio (Toledo & Kutschkerv, 2012).

Entre los encuestados el 42% son mujeres mayores a 60 y el 68% son mujeres entre 40 y 60 años, las mismas que aprovechan los beneficios de las plantas medicinales, deducciones que se relacionan con la investigación de la población urbana del cantón Yacuambi donde el 59,2% de la población total encuestada son mayores de 50 años, entre estos encuestados el 87,56% son mujeres, las que más usan las plantas medicinales (Vega, 2013). Sin embargo, como se habló anteriormente el método de las encuestas no muestra la realidad del objetivo en cuestión, así como las entrevistas que claramente enseñan la información buscada, pero esto estadísticamente; ya que descriptivamente se puede observar datos útiles para una deducción aceptable.

Por otro lado en los resultados obtenidos de las encuestas se determinó que el 94% usa tanto plantas medicinales como medicamentos es decir ambas, el 5% manifestó usar solamente plantas medicinales y el 1% dijo usar únicamente medicamentos. Mientras que en las entrevistas el 75% expresó su preferencia por las plantas medicinales, pero como se mencionó anteriormente esto no quiere decir que usen exclusivamente plantas medicinales, pues ciertos entrevistados supieron manifestar que en algunas ocasiones no es posible usar solamente plantas debido a que ciertos padecimientos requieren más allá de una planta medicinal, continuando con los resultados el 23% dijo que prefiere las dos y el 2% prefiere los fármacos. Toledo & Kutschker (2012) en un estudio similar, indica que ninguno de los pobladores usa como única fuente las plantas para sanar sus dolencias, puesto que el 50% de los entrevistados declararon acudir al médico cuando se sienten enfermos, mientras que el otro 50% además de usar plantas para curarse, también consultan al médico.

5.2 Plantas medicinales comercializadas y empleadas por la población cuencana

Se identificaron 206 familias con propiedades medicinales a nivel nacional, de las cuales cinco tuvieron mayor número de especies que son: Asteraceae, Fabaceae, Rubiaceae, Solanaceae y Araceae (De la Torre *et al.*, 2008). Alrededor de 228 especies medicinales están catalogadas como las más utilizadas en el Ecuador, de las cuales 167 se encuentran en la Sierra y de estas 109 son las más comercializadas (Buitrón, 1999). No obstante, existen estudios más cercanos al área de estudio de esta tesis, los Andes Ecuatorianos con un registro de 273 especies medicinales expandidas en las hierberías de los mercados entre las cuales 178 son nativas, 83 introducidas y 12 endémicas (Cerón, 2006).

Esta investigación ha registrado un número importante de 158 especies distribuidas en 59 familias taxonómicas, donde las familias con más especies registradas fueron Asteraceae (21), Laminaceae (17), Solanaceae (7), Fabaceae (6) y Brassicaceae (5), concordando con el estudio en el Ecuador en cuanto a 3 de 5 familias. En referente a los estudios sobre etnobotánica medicinal citados, al comparar con los resultados obtenidos en esta tesis se ha conseguido recolectar un aproximado a las especies que se comercializan y se usan por los pobladores cuencanos.

Entonces se puede suponer que existen muchas más especies medicinales circulando entre la población cuencana. Debido a que en las encuestas realizadas se encontraron especies nuevas de plantas medicinales, por lo que el resultado podría cambiar a un número mayor de especies registradas, además es importante mencionar que muchos de los vendedores entrevistados no nombraron algunas especies, que en otras visitas se pudo observar y que también son comercializadas como medicinales. Así mismo al comparar esta investigación con la de Montalvo y Cerón (2003), 93 especies coinciden con las 123 archivadas por ellos, por lo tanto muestran 65 ejemplares menos, reiterando que 28 plantas del mismo no se reconocen en el estudio actual; a pesar de que el área de estudio fue la misma, excepto que sus resultados provienen de encuestas y no de entrevistas.

En un mismo terreno se pueden encontrar un mismo nombre común para diferentes especies botánicas (Cerón, 1999^a; citado por Cerón, 2006). También se puede encontrar una misma especie con diferentes nombres comunes, como en este estudio; por ejemplo: Carqueja, mano de Dios o Tres filos (*Baccharis genistilloides*); ó Trinitaria, culin o guallua (*Otholobium mexicanum*), etc. En los mercados de la ciudad, además se registraron especies peruanas y verduras usadas como medicinales, por ejemplo: hoja de la plata y acelga (sin muestras), respectivamente. Los resultados de las entrevistas a vendedores en cuanto a si cultivan o compran las plantas medicinales, la mayoría de plantas registradas son especies compradas al por mayor en el mercado el arenal o cultivadas por los propios comerciantes, es un hecho que coincide con el trabajo de Ansaloni *et al.* (2010) que especifican que todos los entrevistados afirmaban que las plantas utilizadas son con mayor frecuencia cultivadas o toleradas en cultivos, caminos y acequias, lo que confirma el empleo frecuente y muy común de las mismas.

Mientras que De la Torre *et al.* (2008) reporta que casi la tercera parte (30%) de plantas vasculares del Ecuador reportadas en su libro de plantas útiles del Ecuador, el 15% las cultivan, evidenciando que las culturas ecuatorianas han influido directamente en la distribución de las especies útiles, verificando entonces algunas especies de otras regiones de este país registradas en este estudio, como: valeriana de la costa (*Valeriana sp.*) y rabo de mono (no identificada) traída desde la región Costa y la sangre de drago (no identificada) desde el Oriente, etc.

Por otro lado la parte más utilizada de una planta medicinal corresponde a la planta entera, esto debido a que en el listado general se puede notar una mayor cantidad de hierbas, la segunda opción más citada fue las hojas y posteriormente flores, estos datos se obtuvieron tanto en las entrevistas como en las encuestas por lo que se sacó un promedio, cuyos porcentajes corresponden al 39% planta entera, el 24,5% mencionaron hojas y el 14% flores. En Cusco, Perú (Huamantupa *et al.* 2011) en un estudio similar, expone que la planta entera con un 75%, es la forma más usada de una planta medicinal, con la única diferencia que este estudio incluyen a la raíz dentro de planta entera.

En cambio De la Torre *et al.* (2008) nos dice que las partes más utilizadas son las hojas con una representación del 30%, seguido de la planta entera con un 10% y por último las flores con el 6%, investigación realizada a nivel del Ecuador, (Hermida, 1992), manifiesta que la parte utilizada de una especie vegetal, depende de la forma de utilización, ejemplo la ortiga; sus hojas y ramas se utilizan para aplicaciones externas, mientras que la raíz se usa en infusión para la pulmonía, sin embargo también hace hincapié que las hojas son las más citadas. En cuanto a las formas de preparación se fijó que la infusión es el procedimiento más utilizado por la ciudadanía cuencana con una representación del 39%, decocción con el 25%, zumo 15%. Coincidiendo el primer dato con lo que manifiesta Hermida (1992), “Internamente, la forma más común, es la de infusión o cocimiento”, así mismo Ansaloni *et al.* (2010) en su estudio tuvo 65 registros que mencionan la infusión y la decocción con 45 registros.

En la sociedad cuencana también se determinó la frecuencia con la que se usa plantas medicinales y en general respondieron que lo hacían cada vez que se enferman con un porcentaje del 47%, también hubo gente que utiliza “a menudo” con un 34%, mientras que el 19% señalaron usarlas siempre lo que difiere de Toledo y Kutschker (2012), que exponen en su estudio realizado en el Parque Nacional los Alerces (Argentina), que ninguna persona entrevistada expresó usar siempre las plantas medicinales, no obstante un 81,25% manifestaron que utilizaban plantas medicinales de uno a dos días por semana y el 18,75% informó que lo hacían más de dos veces por semana.

Tanto en resultados de entrevistas como de encuestas se obtuvo que los padecimientos más tratados fueron: enfermedades gastrointestinales, enfermedades respiratorias, nervios y enfermedades del sistema urinario. De la misma forma en un estudio realizado a los Shuar, Saraguro y Mestizos en el Ecuador confirma que las principales enfermedades tratadas con plantas medicinales en general en las tres etnias fueron: enfermedades gastrointestinales, problemas cutáneos e hinchazones, enfermedades respiratorias e infecciones y nerviosismo (Gerique, 2010).

5.3 Difusores de la práctica médica tradicional en la ciudad de Cuenca

A pesar que los médicos naturistas y los médicos tradicionales son una excelente fuente de conocimiento sobre plantas medicinales, los resultados obtenidos a través de las entrevistas a la población muestran que el 47% adquirieron los conocimientos por su familia, más específicamente por sus padres y abuelos como una tradición, concordando con un estudio en Argentina que reportó que un 93,75% de los pobladores expusieron que sus conocimientos fueron transmitidos a través de su familia de generación en generación (Toledo & Kutschkerv, 2012), e inclusive los mismos curanderos que practican la medicina tradicional con plantas medicinales, conocen sus beneficios no por estudiarlas, sino porque su conocimiento es basado en la información del trabajo realizado desde hace mucho tiempo atrás, transmitida oralmente de generación en generación (Corral & Cardoso, 2011).

Por otro lado los vendedores de plantas medicinales o hierbateros, también asumían que sus conocimientos provenían de sus antecesores, así comentaban las personas entrevistadas jóvenes que trabajaban desde niños con sus padres y aprendieron el oficio, de igual forma ocurre en otros países como México, por ejemplo, donde la adquisición del conocimiento de los hierberos es a través de generaciones como el origen del conocimiento cultural (García *et al.*, 2011).

5.4 Medicina natural y Medicina convencional

La medicina natural y la medicina convencional tienen como objetivo lograr el bienestar de los pacientes, sin embargo estas dos ramas como se percibió en las entrevistas realizadas a los profesionales de la salud, fue evidente que la relación que mantienen no es directa al igual que lo manifiesta Hermida (1992) en una investigación realizada sobre “La medicina tradicional desde el punto de vista de los médicos rurales” donde explica que el 71,1% de los médicos entrevistados opinaron que su relación con la medicina tradicional es indiferente, 25,5% manifestaron que su relación es de colaboración, 3,3% de conflicto mientras que en nuestra entrevista los médicos de la salud manifestaron tenerse mutuo respeto.

En la entrevista realizada se notó que la medicina convencional no incluye en sus recomendaciones el uso de plantas medicinales, aunque esto puede ser debido a la ideología que tiene cada persona, en tanto que el médico naturista obviamente recomienda el uso de plantas medicinales sin embargo advierte que se debe tener cierta precaución antes de ser administradas, lo que coincide con Tres (2006) explica que por su actividad farmacológica las plantas medicinales podría interaccionar con fármacos convencionales, así mismo la revista española “Economía de la Salud”; Martín (2002) manifiesta que los efectos adversos causados por las plantas son debido al mal uso, y a la vez menciona a María José Alonso vocal de Plantas Medicinales del Colegio Farmacéutico de Barcelona quien asegura que la gran mayoría de los efectos adversos de los productos fitoterapéuticos son causados por sobredosis o por interacciones entre plantas medicinales y medicamentos.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES

La ciudad de Cuenca goza de una diversidad cultural increíble, en el cual se encuentra la medicina tradicional y gracias a esta existe todavía el conocimiento básico sobre plantas medicinales. Sin embargo, la medicina tradicional depende de la creencia de cada persona y mientras exista esta alternativa, así como la medicina natural, se podría seguir hablando sobre un conocimiento fundamental para un buen uso de plantas medicinales. Además el conocimiento se encuentra en las personas adultas mayores sobre todo en las mujeres, entretanto se siga pasando la información sobre el beneficio de las plantas, seguirá creciendo el conocimiento de la población.

El uso actual de las plantas medicinales en la ciudad de Cuenca literalmente podría decirse que van de la mano con los fármacos, ya que el alcance y la rapidez con la que actúan los medicamentos hace que también esté presente en los hogares, sin embargo las plantas medicinales son las preferidas por la comunidad por su bajo costo y por el mismo hecho de ser naturales. Elementos como la falta de conocimiento de sus beneficios, de su manera de preparación, la accesibilidad del producto entre otros podrían ser factores que perjudiquen su utilización.

Un número importante de plantas medicinales son comercializadas en los cuatro sitios de estudio, recalando que el mercado “10 de Agosto” fue notable la presencia de un buen número de puestos de venta y a la vez una amplia variedad de especies vegetales, incluyendo especímenes secos traídos de otros países, sin embargo la falta de colaboración de ciertos vendedores nos hace pensar que el número de especímenes pudo haber sido mayor. Al comparar con estudios anteriores ya citados podemos apreciar que el número de plantas medicinales ha aumentado, esto puede ser debido a que en varias ocasiones pudimos observar la presencia de personas que llegaban a los diferentes mercados con varias especies medicinales, entonces esta podría ser la fuente por la cual se incrementa la variedad de plantas puesto que el conocimiento de los beneficios de las mismas proviene de las zonas rurales. Por lo tanto es primordial continuar las investigaciones y estudios botánicos que permitan sistematizar y transmitir estos conocimientos.

Finalmente en esta tesis se ha demostrado que la investigación cualitativa es una herramienta completa para la indagación de un tema delimitado, aparte de que ofrece varios resultados con un solo método, tiene varias herramientas para su uso. Es preciso recalcar que la mayoría de los autores citados en este contenido, utilizaron investigación cualitativa (entrevistas y encuestas), técnica que sirve para obtener un desenlace completo y real de la información en estudio, además de aprender mutuamente con los sujetos en investigación, da experiencia a los que la aplican permitiendo conocer un mundo nuevo; ya que no es una simple evaluación, sino un proceso de aplicación efectiva.

RECOMENDACIONES

- “Preservar la flora nativa del país tanto medicinal como alimenticia de la explotación indiscriminada, recolección y comercialización sin reposición, promoviendo y proponiendo dispositivos legales y acciones que conduzcan a su cultivo por zonas” (Vega, 2001)
- Conservar y promover el uso de las plantas medicinales por medio de instituciones educativas a la población en general, mediante talleres o charlas que permitan conocer las bondades de las plantas medicinales, sus dosis y sus efectos, puesto que expertos manifiestan que el uso prolongado o exagerado de las mismas podrían provocar reacciones adversas para el organismo.
- Capacitar a los comerciantes de plantas medicinales sobre los beneficios de las mismas y en atención al cliente, ya que al realizar el estudio de campo nos encontramos con algunas vendedoras que no conocían el beneficio del producto y recomendaban por lucrar, por lo que se debería inculcar una mejor ética profesional.
- Continuar con este estudio, puesto que es un tema muy amplio y aún existen puntos por investigar y conocer.
- Buscar otros métodos dentro de la investigación cualitativa que permitan ganarse más la confianza de las personas, para tener una mejor comunicación que permita investigar más a fondo y obtener más información.

GLOSARIO (*)

Raza: una construcción social con consecuencias poderosas como discriminación y violencia racial (Wade, 2008, citado por: Mancero 2012)

Bilingüismo: individuo que habla dos dialectos.

Monolingües: individuo que habla un solo dialecto.

Cultura: es un conjunto de rasgos distintivos, espirituales, materiales y afectivos que caracterizan una sociedad o grupo social (UNESCO, citado por Molano, 2009).

Identidad cultural: es el valor patrimonial material e inmaterial, actual e histórico de un territorio o una población.

Presar: es colocar previamente la especie fresca en una hoja de papel periódico doblada y estas muestras trabajadas colocar entre dos prensas presionando lo más que se pueda con una cuerda.

Montaje: es colocar la muestra seca (espécimen) sobre una cartulina especial con cola y cuerda si es necesario para ajustarla y una ficha de identificación.

Etnomedicina: conocimiento de personas que saben de medicina por la transferencia de las creencias de sus antepasados.

Hierberías: sitio o puesto de venta de hierbas o plantas medicinales, en los mercados principalmente.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ACOSTA SOLIS, M. Investigadores de la Geografía y la Naturaleza de América Tropical. Quito-Ecuador, 1976.

ANSALONI, R.; WILCHES, I.; LEÓN, F.; ORELLANA, A.; PEÑAHERRERA, E.; TOBAR, V.; DE WITTE, P. Estudio Preliminar sobre Plantas Medicinales Utilizadas en Algunas Comunidades de las Provincias de Azuay, Cañar y Loja, para Afecciones del Aparato Gastrointestinal [en línea]. <http://www.rte.espol.edu.ec/index.php/tecnologica/article/view/40/12> Revista Tecnológica ESPOL – RTE, Vol. 23, N. 1, 89-97, (Diciembre, 2010) [Consulta: Agosto 08, 2013].

BALCÁZAR, P. et al. Investigación Cualitativa [en línea]. <http://books.google.com.ec/books>. 2005. [Consulta: Noviembre 25, 2013].

BRAVO GALLARDO, L.M. 2010. Análisis del sector de hierbas aromáticas y medicinales del Ecuador y sus potenciales mercados de exportación. [En línea] [http://www.biologia.buap.mx/ETNOBOTANICA%20\(OPTATIVA\).pdf](http://www.biologia.buap.mx/ETNOBOTANICA%20(OPTATIVA).pdf) Quito. [Consulta: Noviembre 05, 2013]

BERMÚDEZ, A., OLIVEIRA-MIRANDA, M. Y VELÁZQUEZ, D. 2002 La investigación etnobotánica sobre plantas medicinales: Una revisión de sus objetivos y enfoques actuales. [En línea] http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S037818442005000800005&lang=pt. [Consulta: Septiembre 10, 2013].

BUITRÓN, X. Ecuador: Uso y Comercio de Plantas Medicinales, situación actual y aspectos importantes para su conservación [En línea] www.traffic.org/medicinal-reports/traffic_pub_medicinal8.pdf. Traffic International 1999. Cambridge – Reino Unido. [Consulta: Febrero 14, 2014].

CANAVOS, GEORGE. Probabilidad y estadística: aplicaciones y métodos. Virginia Commonwealth University. McGraw-Hill/Interamericana de México. 1988.

CASTILLO, L. (2011, 14 de agosto). Cuenca seduce por su calidad de vida. El Comercio.com, Redacción en línea. Obtenido el 27 de diciembre de 2013 en http://elcomercio.com/pais/Cuenca-seduca-calidad-vida_0_535146546.html.

CERÓN, C. y MONTALVO, C. Etnobotánica de los Huaorani de Quehueiri-Ono Napo - Ecuador [en línea]. 1998. <http://books.google.com.ec/books>. [Consulta: Diciembre 03, 2013].

CERÓN MARTÍNES, C. Plantas medicinales de los Andes ecuatorianos [en línea]. <http://www.beisa.dk/Publications/BEISA%20Book%20pdfer/Capitulo%2018.pdf>. 2006. Herbario Alfredo Paredes (QPA), Escuela de Biología de la Universidad Central del Ecuador. Quito. [Consulta: Febrero 13, 2014]

CONTENTO MINGA, L. 2008. Hatun Wachayuk Sachamanta Yachay. La Organización y clasificación de las plantas medicinales: El caso de las mamás Hatun Wachayuk de Suscal, Provincia del Cañar. Universidad del Azuay. Cuenca – Ecuador.

CORRAL ESTRELLA, A y CARDOSO AGUILAR, M. La medicina tradicional como patrimonio cultural inmaterial en la comunidad Carmen de Jadán [en línea]. <dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/1986/1/thg436.pdf>. Cuenca, 2011. [Consulta: Octubre 20, 2013]

DE LA TORRE, L.; ALARCÓN, D.; KVIST, P. & SALAZAR, J. Usos medicinales de las plantas, pág. 105–114. En: de la Torre, L.; Navarrete, H.; Muriel, P.; Macía, M. & Balslev (eds.). 2008. Enciclopedia de las Plantas Útiles del Ecuador. Herbario QCA de la Escuela de Ciencias Biológicas de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador & Herbario AAU del Departamento de Ciencias Biológicas de la Universidad de Aarhus. Quito & Aarhus.

DE LA TORRE, L. & MACÍA, M. La Etnobotánica en el Ecuador, pág. 13 -27. En: de la Torre, L.; Navarrete, H.; Muriel, P.; Macía, M. & Balslev (eds.). 2008. Enciclopedia de las Plantas Útiles del Ecuador. Herbario QCA de la Escuela de

Ciencias Biológicas de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador & Herbario AAU del Departamento de Ciencias Biológicas de la Universidad de Aarhus. Quito & Aarhus.

DENZIN, N & LINCOLN, Y. The Sage Handbook of Qualitative Research [en línea]. http://www.catedras.fsoc.uba.ar/masseroni/traduccion%20Denzin%20_%20Lincoln_Introduccion%20resumida.doc. Third Edition Thousand Oaks: Sage Publications, Inc. Introduction. The Discipline and Practice of Qualitative Research: pp. 1-13. [Consulta: enero 16, 2014]

DOCENCIA RAFALAFENA. Significación estadística y potencia de un estudio [en línea]. rafalafena.files.wordpress.com/2010/11/significacion-estadistica.doc. Apuntes de investigación. 2010.

ESPINOSA, A. Análisis económico para el cantón Cuenca utilizando análisis multicriterio mediante la herramienta de Sistemas de Información Geográfica [en línea]. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/1033> Universidad de Cuenca. 2012. Cuenca – Ecuador [Consulta: Enero 16, 2014]

ESPINOSA, M. Recopilación del patrimonio intangible de Quito. Universidad Tecnológica Equinoccial UTE. Quito. 2007.

ESTRELLA, E. La naturaleza americana y las expediciones botánicas españolas del siglo XVIII, pág. 43-78. En Centro Cultural Artes. 1991. Flora Huayaquilensis. Ediciones Abya Yala. .

FLICK UWE. Introducción a la investigación cualitativa [en línea]. <http://books.google.com.ec/books>. MORATA y Fundación paideia Galiza 2ed. Madrid – España. 2007. [Consulta: Enero 16, 2014].

FRYXELL, P. Malvaceae N° 44. En: Harling, G. & Andersson, L. (eds.) Flora of Ecuador. Department of Systematic Botany, University of Göteborg. Berlings, Arlöv, Sweden, 1992.

GARCIA, J.; RAMIREZ, B.; ROBLES, G.; ZANUDO, J.; SALCEDO, A. & JAVIER GARCIA, E. Conocimiento y uso de las plantas medicinales en la zona metropolitana de Guadalajara [en línea]. dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4004145.

Desacatos, Num. 39, 2012, pp. 29-44. [Consulta: Enero 22, 2014].

GERIQUE, A. Biodiversity as a resource: Plant use and land use among the Shuar, Saraguros, and Mestizos in tropical rainforest areas of southern Ecuador [En línea] DB als Ressource - opus4.kobv.de. Valencia 2010. [Consulta: Enero 22, 2014].

HERMIDA, C. 1988. Qué es medicina tradicional. pág. 2. En: Quezada, A.; Hermida, C.; Vega, G.; Cañizares, E.; & Hermida, J.; La Práctica Médica Tradicional. En las provincias del Azuay, Cañar, El Oro y Morona Santiago. IDICSA 2ed. Cuenca-Ecuador. 1992.

HERMIDA, J. 1992. La medicina tradicional desde el punto de vista de los médicos rurales. pág. 173-187. En: Quezada, A.; Hermida, C.; Vega, G.; Cañizares, E.; & Hermida, J.; La Práctica Médica Tradicional. En las provincias del Azuay, Cañar, El Oro y Morona Santiago. IDICSA 2ed. Cuenca-Ecuador. 1992.

HIERONIMI, H. El Huerto Medicinal: cultivo y uso de las plantas medicinales y aromáticas. [En línea] México. <http://www.tierramor.org/PDF-Docs/ManualHuertoMed2010.pdf>. 2010. [consulta: 14 de abril, 2014].

HUAMANTUPA, I.; CUBA, M.; URRUNAGA, R.; PAZ, E.; ANANYA, N.; CALLALLI, M.; PALLQUI, N. & COASACA, H. Riqueza, uso y origen de plantas medicinales expandidas en los mercados de la ciudad del Cusco [en línea]. sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/biologia/v18n3/pdf/a04v18n3.pdf Rev. peru. biol. 18(3): 283 – 291. Diciembre, 2011. [Consulta: Noviembre 29, 2013].

JORGENSEN, P; LEÓN, S. Catalogue of the Vascular Plants of Ecuador. Missouri Botanical Garden Press. Julio, 1999.

KINGMAN GARCÉS, E. Identidad, Mestizaje, Hibridación: sus usos ambiguos. Publicado en la Revista Propositiones, 34, Ediciones SUR, Santiago de Chile. Octubre 2002. Disponible también en: ekingma@flacso.org.ec.

LANDY, RAFAEL. 2012. Cuenca: Diagnóstico Integrado del PDOT. Revista Verdad de la Universidad del Azuay. Número 57. Cuenca 2012. Publicación científica pág. 243 – 258.

LEÓN – YÁNEZ, S.; VALENCIA, R.; PITMAN, N.; ENDARA, L.; ULLOA, C. & NAVARRETE, H. 2011. Libro rojo de las plantas endémicas del Ecuador, 2ª edición. Publicaciones del Herbario QCA, Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito.

MANCERO ACOSTA, M. Nobles y cholos: raza, género y clase en Cuenca 1995 – 2005. Quito: FLACSO, Sede Ecuador, 2012.

MANTEROLA, C.; PINEDA, V. & GRUPO MINCIR. 2008. El valor de “p” y la “significación estadística”. Aspectos generales y su valor en la práctica clínica* Interpretation of medical statistics. [En línea] Chile. <http://www.scielo.cl/pdf/rhcir/v60n1/art18.pdf> [Consulta: Abril 10, 2014]

MARTIN, G. 2002. Revista Economía de la Salud: Los efectos adversos acaban con el mito de que “lo natural no es nocivo”. [En línea] España. http://www.economiadelasalud.com/Ediciones/03/PDF/03EnPortada_PlantasMedicinal.pdf [Consulta: Diciembre 22, 2013]

MERCHÁN BARROS, MARIO. 2012. Cuenca: una mirada al 2030, reflexiones desde la población y la economía cantonal. Revista Verdad de la Universidad del Azuay. Número 57. Cuenca 2012. Publicación científica pág. 139-162.

MOLANO, OLGA. Identidad cultural un concepto que evoluciona [en línea]. dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4020258.pdf Dialnet 2009. [Consulta: Enero 22, 2014].

MONTALVO, C. & CERÓN, C. 2003. Plantas Medicinales que se expenden en los mercados de Cuenca. pág. 47-54. En: Plutarco Naranjo & J. L. Coba (eds.), Etnomedicina en el Ecuador. Biblioteca Ecuatoriana de Ciencias, Universidad Andina Simón Bolívar sede Ecuador. Volumen 3. Corporación Editora Nacional, Quito 2003. Publicación científica.

MORAL PELÁEZ, I. 2006. Medidas de asociación [en línea]. <http://www.revistaseden.org/files/13-CAP%2013.pdf> [Consulta: Febrero 21, 2014]

MOYA, L. Pluriculturalidad e Identidad Nacional en el Ecuador. Anuario de la Universidad Internacional SEK, N° 3/ 1997, PP. 109-116. Sección: Ciencias del Patrimonio Cultural. *Universidad Internacional SEK*.

MUÑOZ, F. Plantas Medicinales y Aromáticas: estudio, cultivo y procesado. [en línea] España. http://books.google.com.ec/books?id=WmX5TibuSrIC&pg=PA15&dq=conceptos+de+plantas+medicinales&hl=es&sa=X&ei=0UVMU_K-IqWa0AHM-YCICQ&ved=0CFsQ6AEwCA#v=onepage&q=conceptos%20de%20plantas%20medicinales&f=false. 1996. [consulta: 14 de abril, 2014].

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS), UNIÓN MUNDIAL PARA LA CONSERVACIÓN DE LA NATURALEZA (UICN) & FONDO MUNDIAL PARA LA NATURALEZA (WWF). 1993. Directrices sobre la Conservación de plantas medicinales. [En línea] Ginebra, Suiza. http://www.urosario.edu.co/urosario_files/57/571bf298-6ad8-4b7f-b43226a6fb78e6de.pdf [Consulta: Noviembre 10, 2013].

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). 2002. Medicina Tradicional: Situación mundial. [En línea] http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/EB111/seb1119.pdf. [Consulta: Diciembre 03, 2013].

ORTIZ ARELLANO, C. Ecuador: Sociedad y lenguaje. Departamento de Difusión cultural. Publicaciones de la Universidad de Cuenca. 1979. Cuenca- Ecuador.

QUERO GUERRA, E. [en línea]. Cuestionario. metodosytecnicas.com/ Metodología/...99/Quero/Cuestionario.doc) 1999. Universidad de Córdoba [consulta: Enero 18, 2014].

QUESADA HERNÁNDEZ, A. 2008. Revista Biocenosis: Las plantas medicinales. [En línea]
http://web.uned.ac.cr/biocenosis/images/stories/articulosVol21/Biocenosis21_06.pdf
Costa Rica [Consulta: Diciembre 20, 2013].

RAMÍREZ FERNÁNDEZ, E. 1995. Introducción a la psicología. Tema 4: El método observacional [en línea]. ww4.ujaen.es/~eramirez/Descargas/tema4.pdf.
Universidades Andaluzas. [Consulta: Diciembre 22, 2014].

RÍOS, M.; KOZIOL, M.J.; BORGTOFT PEDERSEN, H. & GRANDA G. (Eds.). 2007. Plantas Útiles del Ecuador: Aplicaciones, Retos y Perspectivas. Ediciones Abya-Yala. Quito, Ecuador.

ROLDAN, A. 40 Plantas medicinales. [en línea]. España.
http://books.google.com.ec/books?id=b0VySl0biKoC&pg=PA213&dq=conceptos+d e+plantas+medicinales&hl=es&sa=X&ei=0UVMU_K-IqWa0AHM-YCICQ&ved=0CD8Q6AEwAw#v=onepage&q=conceptos%20de%20plantas%20medicinales&f=false. 2006. [consulta: 14 de abril, 2014].

TOLEDO, C. & KUTSCHKER, A. Plantas Medicinales en el Parque Nacional los Alerces, Chubut, Patagonia Argentina [en línea].
http://www.botanicargentina.com.ar/boletin/47-3/18_toledo.pdf Bol. Soc. Argent. Bot. 47 (3-4) 2012 [Consulta: Febrero 18, 2014].

TRES, J.C. 2006. Interacción entre Fármacos y plantas medicinales. [En línea] Pamplona. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272006000300007 [Consulta: Diciembre 15, 2013]

VEGA, M. Etnobotánica de la Amazonía Peruana, pág. 54. Ediciones Abya Yala. Quito – Ecuador. 2001.

VEGA, P. Uso de plantas con propiedades medicinales en la comunidad del cantón Yacuambi durante el periodo Julio – Diciembre 2011 [en línea]. dspace.utpl.edu.ec/bitstream/.../Tesis%20Vega%20Vivanco%20Pamela.pdf Loja – Ecuador, 2013. [Consulta: Febrero 07, 2014].

VIDAL DÍAZ DE RADA IGUZQUIZA. Diseño y elaboración de cuestionarios para la investigación comercial [en línea]. <http://books.google.com.ec/books>. 2001. Escuela Superior de Gestión Comercial y Marketing ESIC Editorial, Madrid- España. [Consulta: Enero 18, 2014]

VILLAVICENCIO LOOR, G. Pluriculturalidad e interculturalidad en el Ecuador: el reconocimiento constitucional de la justicia indígena. Universidad Andina Simón Bolívar. Ponencia presentada en el Coloquio Administración de Justicia Indígena realizado en Fundación el universo, en abril 10 de 2002. Guayaquil - Ecuador.

WHITE, A. Hierbas del Ecuador, plantas medicinales, 3ra Edición. Libri mundi. Quito - Ecuador. 1985.

Páginas del Internet

- www.cuenca.gov.ec
- Manual del Software PAST. <http://nhm2.uio.no/norlex/past/doc1.html>
- http://pendientedemigracion.ucm.es/info/Astrof/POPIA/asignaturas/ana_dat_est/tema05.pdf
- <http://www.alianzaeditorial.es/minisites/3491108/documentos/Glosario.pdf>

Ilustraciones

Lcdo. Ismael Álvarez Bueno

ANEXOS

Anexo 1. Metodología

1.1 Guía de Observación

GUÍA DE OBSERVACIÓN			
<i>Fecha</i>			
<i>Lugar</i>		<i>Hora</i>	
<i>Número de puestos</i>			
<i>Vendedores</i>	Masculino	Femenino	
	Joven	Adulto	Tercera Edad
<i>Compradores</i>	Masculino	Femenino	
	Joven	Adulto	Tercera Edad
<i>Especies</i>	Atados		
	Específico		

1.2 Guía de Entrevista a Médicos

**“CONTRIBUCIÓN AL CONOCIMIENTO DEL USO DE LAS PLANTAS
MEDICINALES EN LA CIUDAD DE CUENCA”**

Entrevista Médico Formal y Naturista

Hora:**Fecha:****Nombre:****Lugar:****Edad:****Sexo:****M ()****F ()****Procedencia:**

1. ¿Qué opina sobre las plantas medicinales?
2. Usted cree que las plantas medicinales pueden prevenir o curar dolencias.
3. Usted aconseja a sus pacientes el uso de plantas medicinales. ¿Cómo que

plantas? ¿Para qué?

- 4. Conoce usted enfermedades tradicionales como:**
 - a. Mal de ojo
 - b. Espanto
 - c. Mal aire
 - d. Dado del sol
 - e. Enfermedad del frío y calor
 - f. Hechicería
- 5. Usted utiliza prácticas tradicionales como:**
 - a. Infusiones vegetales
 - b. Lavado de heridas con plantas
 - c. Medicamentos cálidos o medicamentos frescos
- 6. Ha tenido pacientes referidos por médicos naturistas / médicos convencionales. (Ocasionalmente, Frecuentemente, Nunca)**
- 7. Ha tenido conflictos con médicos naturistas / convencionales.**
- 8. ¿Cuál es la relación que mantiene con los médicos Naturista /Convencional?**
- 9. Usted confía en: Parteras, Curanderos, Hierbateros, Componedores de huesos, Brujos, promotores de salud, otros?**
- 10. Usted ha recibido enseñanza sobre medicina tradicional**
- 11. Usted cree que se puedan curar enfermedades graves como: cáncer, próstata, colesterol, etc.**
- 12. Cree usted que algunas plantas medicinales sean perjudiciales para la salud**
- 13. Cree usted que debe de saber también sobre medicina natural / convencional**
- 14. ¿Qué opina usted sobre la medicina tradicional? Se debería:**
 - a. Estudiarla para conocerla
 - b. Aprenderla y aplicarla
 - c. Colaborar con ella
 - d. Tolerarla
 - e. Combatirla
 - f. Erradicarla
 - g. Ignorarla

1.3 Guía de Entrevista Vendedor

**“CONTRIBUCIÓN AL CONOCIMIENTO DEL USO DE LAS PLANTAS
MEDICINALES EN LA CIUDAD DE CUENCA”**

ENTREVISTA

VENDEDOR (A)	
<i>Hora:</i>	<i>Fecha:</i>
<i>Nombre:</i>	
<i>Lugar:</i>	
<i>Edad</i>	<i>Sexo: M () F ()</i>
<i>Procedencia:</i>	
<i>¿Cultiva o compra las plantas que vende?</i>	
<i>Si compra, ¿Dónde compra?</i>	
<i>¿Hace cuánto tiempo vende plantas medicinales?</i>	
<i>¿Qué es lo que más vende?</i>	
<i>¿Qué especies vende y para qué sirven?</i>	
<i>Observaciones:</i>	

1.4 Guía de Entrevista a Comprador

**“CONTRIBUCIÓN AL CONOCIMIENTO DEL USO DE LAS PLANTAS
MEDICINALES EN LA CIUDAD DE CUENCA”**

COMPRADOR (A)	
<i>Hora:</i>	<i>Fecha:</i>
<i>Nombre:</i>	
<i>Lugar:</i>	
<i>Edad</i>	<i>Sexo: M () F ()</i>
<i>Procedencia:</i>	
<i>Planta que compra</i>	
<i>¿Para qué utiliza la planta que compró?</i>	
<i>¿Cómo conoce del beneficio de esta planta?</i>	
<i>¿Utiliza a menudo esta planta?</i>	
<i>¿Qué prefiere fármacos o medicina natural?</i>	
<i>Observaciones:</i>	

1.5 Modelo de Encuesta

“CONTRIBUCIÓN AL CONOCIMIENTO DEL USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN LA CIUDAD DE CUENCA”

ENCUESTA		
Fecha:		Ocupación:
Nombre:		
Sexo: Masculino () Femenino ()		Edad:
Procedencia:		

1. ¿Conoce alguna planta medicinal?

- a) Si
- b) No

2. Para solucionar los problemas de su salud y de su familia, utiliza:

- a) Solo medicamentos b) Solo plantas medicinales c) Ambas
- d) Otros _____

3. Si utiliza plantas medicinales ¿Cuáles son los malestares que solucionan con esas plantas?

- a) Dolor de Estómago - empacho
- b) Nervios
- c) Circulación (Sangre)
- d) Gastritis
- e) Heridas
- f) Desinflamante
- g) Tos
- h) Infecciones
- i) Próstata
- j) Presión
- k) Colesterol
- l) Diabetes
- m) Otros _____

4. Subraye las plantas medicinales que utiliza.

- a) Manzanilla
- b) Ataco
- c) Toronjil
- d) Valeriana y flores
- e) Compuesto para la tos
- f) Chipalpal
- g) Mashua
- h) Cola de caballo
- i) Otros _____

5. Marque la parte de la planta que utiliza

- a) Entera
- b) Raíz
- c) Tallo
- d) Hojas
- e) Flor
- f) Fruto

6. ¿Cómo prepara la planta para su uso?

- a) Infusión
- b) Decocción (hervir)
- c) Vaporización
- d) Zumo
- e) Comida
- f) Otros _____

7. Cuando utiliza una planta medicinal ¿Cuánto dura el tratamiento?

- a) Una sola vez
- b) Una semana
- c) Un novenario
- d) Hasta que cure
- e) Otros _____

8. Cada que tiempo utiliza las plantas medicinales.

- a) Siempre b) A menudo c) Cada vez que se enferma

9. ¿Dónde consigue las plantas medicinales?

- a) Cultiva b) Compra c) Silvestre

10. Utiliza prácticas medicinales como:

- a) Baños del 5
b) Espanto
c) Purgas
d) Baños amargos
e) Baños dulces
f) Ninguno
g) Otros _____

11. ¿Cómo aprendió a utilizar las plantas medicinales?

- a) Abuelos/as b) Padres c) Solo d) Médico Naturista
e) Vendedores de plantas medicinales f) Curandero y/o Comadrona
g) Otros _____

Anexo 2. Resultados

2.1 Fotografías: Vendedoras Mercado 12 de abril



2.2 Fotografías Vendedores Mercado 9 de octubre



2.3 Fotografías Vendedoras Mercado 10 de agosto



2.4 Fotografías: Vendedoras Mercado “El Arenal”



2.5 Testimonio Sra. María Tenecela, vendedora del Mercado “El Arenal”.

“... me rompió la cabeza, así ve hartísimo tengo roto .., mi madrina que hizo! la hierba de infante con matico, baño y poñendo un poquito de sal, mañana ya.. así abiertote era así, cosa que mi celebrito estaba ahí temblando ahí, día y así poquito poquito poquito cerrando se fue, no me duele nada ahora, solo con las plantas. En el hospital ellos llevaron para hacer curar: puuu dice mañana ya muere pobrecita ya no hay como coser nada dice. Ya ves mio la madrina que hizo con la salsita y matiquito y shipalpal y sanó la cabeza y no le di ninguna queja, sanadita quedé, ya ves facilito, no es nada estar yendo donde los doctores.”

2.6 Testimonio compradora, Sra. Gladys Bueno, Mercado 12 de abril.

“... De esto estoy haciendo recién para el riñón, pero más antes, así por decirle para mi nuera yo ya le cure con esto; pero para mi marido por primera vez estoy haciendo, pero mi nuera se curó con esto, ya le iban hacer la diálisis...”

2.7 Testimonio compradora, Sra. Angélica Ortiz, Mercado “El Arenal”.

“...Yo estaba con la... con eso de las... como es eso....como se llama pues eso... con eso de la hequilobacter (helicobacter) y me dio la Señora que tome

chipalpal con la hierba del rocío y el llantén y estaba con dos médicos y no me curaban y tomé eso y me curé...”

2.8 Testimonio comprador, Segundo Abad, Mercado “El Arenal”.

“... Es verdad, en verdad; aprendan esto es, miren esto esto es contra el cáncer, compren, contra el cáncer; yo tengo ya son 3 años que que curo, ya tengo gente curada, ya..... tonce es puro práctica con el creso, vea anótele ahí, aquí hay una cosa que tiene que comprar, el creso, eso es para animal para animales ... no bastante el creso, el creso le da cucharada chiquita, el creso sirve para desinfectar los corrales ... una cucharadita no más, cada día no más; si da mucho, empieza a paralizar el cuerpo. Si el paciente está diciendo empieza a decir que no puede caminar le para, pero le para y le mete esto (Escancel)....”

2.9 Tabla completa de las lista de plantas medicinales

TABLA DE USOS DE PLANTAS MEDICINALES QUE SE COMERCIALIZAN EN LOS MERCADOS DE LA CIUDAD DE CUENCA

FAMILIA	NOMBRE COMÚN	NOMBRE CIENTÍFICO	ORIGEN	PARTE USADA	AFECCIÓN	PREPARACIÓN
ACANTHACEAE	Insulina	<i>Justicia sp.</i>			Diabetes	
ACHIPHOLIACEAE	Guayusa	<i>Ilex guayusa</i>	Nativa	Hojas	Útero débil, estériles, vitaminico (sueño)	Infusión
AMARANTACEAE	Moradilla morada	<i>Alternanthera porrigens</i>	Nativa	Planta	Purgante despues del parto, circulación de la sangre, retención de la regla, frescos, sed, cólico	Infusión
AMARANTHACEAE	Ataco	<i>Amaranthus sp.</i>		Planta	Circulación de la sangre, presión (alta o baja), nervios, cólico , atado de purgas	Infusión
AMARANTHACEAE	Escancel	<i>Iresine herbstii</i>	Nativa	Planta	Cáncer Herida (antiinflamatorio) Golpe (desinflamante) Gangrena.	Infusión Macerado Emplasto Zumó
AMARANTHACEAE	Moradilla blanca	<i>Alternanthera sp.</i>	Nativa	Planta	Sangre, purgas	Infusión

ANACARDIACEAE	Molle	<i>Schinus molle</i>	Introducida	Rama	Baño del cinco, pasmo, dolor de huesos	Decocción
APIACEA	Perejil	<i>Petroselinum vulgare</i>	Introducida	Planta	Anemia (hierro), presión alta	Zumo
APIACEAE	Hijono	<i>Foeniculum vulgare</i>	Introducida	Planta	Leche-mamas, gases, estómago, espanto	Infusión
ASPHODELACEAE	Sábila	<i>Aloe vera</i>	Introducida	Hoja	Heridas internas, estómago, riñones, pelo, desinflamante, golpes, garganta, manchas	Mascarilla
ASTERACEAE	Achicoria o chicoria	<i>Werneria nubigena</i>	Nativa	Raíz	Riñones	Infusión
ASTERACEAE	Ajenjo o alcanfor	<i>Artemisia absinthium</i>	Introducida	Planta	Estomágo, hígado, diabetes, colesterol, bajar de peso	Infusión
ASTERACEAE	Alcachofa	<i>Cynara cardunculus</i>	Introducida	Rama y fruto	Diabetes (bajar el azúcar), Colesterol (triglicéridos), Hígado, riñones, Sangre, bajar la presión, bajar de peso, parasitos	Infusión
ASTERACEAE	Altamiso o marco	<i>Ambrosia arborecens</i>	Nativa	Hojas, ramas	Limpias de espanto Pies, baños, alergias.	Golpes Decocción
ASTERACEAE	Caléndula o flor	<i>Tagetes erecta</i>	Introducida	Flor	Migraña, Baños,	Infusión

	de muerto				útero	
ASTERACEAE	Carne humana	<i>Jungia rugosa</i>	Nativa	Hojas	Heridas, cáncer, gastritis	Infusión Emplasto
ASTERACEAE	Cashamarucha	<i>Xanthium spinosum</i>		Planta	Próstata, desinflamación del útero, riñones	Infusión
ASTERACEAE	Chilca	<i>Baccharis latifolia</i>	Nativa	Rama	Espanto	Atado para limpias
ASTERACEAE	Chilchil	<i>Tagetes Multiflora</i> aff.	Nativa	Planta	Dolor de estómago	Infusión
ASTERACEAE	Chuquiragua	<i>Chuquiragua jussieui</i>	Nativa	Planta	Diabetes, colesterol, presión alta, triglicéridos	Infusión
ASTERACEAE	Diente de león	<i>Taraxcum officinalis</i>	Introducida	Planta	Diabetes, gastritis, colesterol, Bajar de peso, hígado	Infusión
ASTERACEAE	Hierba de soldado	<i>Aristeguietia glutinosa</i>	Endémica	Planta	Baños	Decocción
ASTERACEAE	Mano de Dios, tres filos o Carqueja	<i>Baccharis genistilloides</i>	Nativa	Tallo y hojas	Diabetes, colesterol, triglicéridos, Jaqueca	Infusión
ASTERACEAE	Manzanilla	<i>Matricaria chamomilla</i>	Introducida	Planta	Estómago, heridas, vista	Infusión
ASTERACEAE	Ñachag	<i>Bidens andicola</i>	Nativa	Planta	Tirisias, bilis, nervios	Infusión
ASTERACEAE	Pampalechugilla		Nativa	Planta	Inflamación, infecciones intestinales, riñones,	Infusión

					desinflamante, golpes	
ASTERACEAE	Pedorrera	<i>Ageratum conyzoides</i>	Nativa	Hojas y flor	Gases	Infusión
ASTERACEAE	Quin-quin	<i>Sonchus asper</i>	Introducida	Planta	Nervios, colerín	Infusión
ASTERACEAE	Sacha anís	<i>Tagetes filifolia</i>	Nativa		Estómago	
ASTERACEAE	Santa María	<i>Tanacetum parthenium</i>	Introducida	Planta	Baño del cinco, espanto (limpias), baño de la suerte	Decocción, golpes
ASTERACEAE	Shirán				Tos	
BETULACEAE	Aliso	<i>Alnus acuminata</i>	Nativa	Rama	Limpias	Va en el atado para limpias con roces en el cuerpo.
BIXACEAE	Achiote	<i>Bixa Orellana</i>	Nativa	Hoja	Sangre, inflamación de riñones y próstata	Infusión
BORAGINACEAE	Borraja morada	<i>Borago officinalis</i>	Introducida	Planta	Tos, gripe	Infusión
BORAGINACEAE	Borraja blanca	<i>Borago officinalis</i>	Introducida	Planta	Tos, gripe	Infusión
BRASICACEAE	Alelías	<i>Matthiola incana</i>	Introducida	Flor	Inflamación, frescos corazón, nervios, estrés	Infusión
BRASSICACEAE	Berro blanco			Planta	Anemia (hierro), Circulación de la sangre, Hígado	Infusión
BRASSICACEAE	Berro negro			Planta	Anemia	Ensalada
BRASSICACEAE	Bolsa sagrada	<i>Capsella bursa-</i>	Introducida	Planta	Próstata,	Infusión

		<i>pastoris</i>				Inflamación de los riñones, hígado	
BRASSICACEAE	Chichira, chichera o pirin	<i>Lepidium bipinnatifidum</i>	Nativa	Planta		Baños del cinco, recaídas	Infusión
BURSERACEAE	Palo santo		Nativa	Tallo		Ambiente	Saumar
CACTACEAE	Tuna	<i>Ficus indica</i>		Hoja y raíz		Riñones, desinflamación, baños, diabetes, colesterol	Infusión Decocción
CACTACEAE	San Pedro o gigantón	<i>Echinopsis pachanoi</i>	Nativa	Planta		Baños, pelo, diabetes, dolor de huesos	Decocción
CAPRIFOLIACEAE	Tilo o sauco blanco	<i>Sambucus mexicana</i>	Nativa	Flor y hojas		Limpias, tos, resfríos	Infusión
CARICACEAE	Siglalón chamburo	<i>Vasconcellea pubescens</i>	Nativa	Fruto		Nervios	Jugo
CARYOPHYLLACEAE	Chinchimaní blanco	<i>Paronychia communis</i>	Nativa	Planta		Riñones, próstata, inflamación del vientre, vías urinarias, nervios	Infusión
CARYOPHYLLACEAE	Clavel blanco	<i>Dianthus caryophyllus</i>	Introducida	Flor		Nervios, corazón	Infusión
CARYOPHYLLACEAE	Clavel negro	<i>Dianthus caryophyllus</i>	Introducida	Flor		Nervios, corazón	Infusión
CARYOPHYLLACEAE	Hierba del rocío o imaria	<i>Drymaria sp.</i>	Nativa	Planta		Diurético	Infusión
CHENOPODIACEAE	Paico	<i>Chenopodium ambrosioides</i>	Introducida	Planta		Bichos, desparasitante, memoria	Infusión

CHENOPODIACEAE	Paletaria	<i>Chenopodium ambrosioides</i>	Introducida	Planta	Golpes, garganta	Zumo
CRASSULACEAE	Siempre viva	<i>Echeveria quitensis</i>		Planta	Insolación	Infusión
CUPRESSACEAE	Ciprés	<i>Cupressus macrocarpa</i>	Introducida	Planta Hoja	Baños del cinco Dolor de huesos	Decocción Infusión
EQUISETACEAE	Cola de caballo o caballo chupa	<i>Equisetum bogotense</i>	Nativa	Planta	Riñones, hígado, diurético	Infusión
ERICACEAE	Payama	<i>Bejaria resinosa</i>	Nativa	Flor	Circulación de la sangre, sangre contenida	Infusión
EUPHORBIACEAE	Chaya	<i>Cnidoscolus aconitifolius</i>	Nativa	Rama	Diabetes	Infusión
FABACEAE	Alfalfa	<i>Medicago sativa</i>	Introducida	Hojas	Vitamina, Anemia (Hierro), sangre	Zumo Jugo
FABACEAE	Retama	<i>Spartium junceum</i>	Introducida	Flor	Espanto Mal aire	Baño, bebida y limpias
FABACEAE	Hierba de infante blanca	<i>Desmodium mollicum</i>	Nativa	Planta	Heridas internas y externas, cicatrizante	Infusión
FABACEAE	Hierba de infante negra	<i>Desmodium mollicum</i>	Nativa	Hojas	Baños	Infusión
FABACEAE	Shordán	<i>Dalea coerulea</i>	Nativa	Planta	Tos, gripe, bronquios	Infusión
FABACEAE	Trinitaria, culin o guallua	<i>Otholobium mexicanum</i>	Nativa	Planta	Cólico, infección, empacho, diarrea	Infusión
GENTIANACEAE	Canchalagua	<i>Centaurium erythraea</i>	Introducida	Planta	Cáncer, espinillas, Menstruación, purifica la sangre,	Infusión

						colesterol (sangre espesa)	
GERANACEAE	Malva olorosa		<i>Pelargonium odoratissimum</i>	Introducida	Planta	Corazón, nervios	Infusión
GERANIACEAE	Esencia de rosas		<i>Pelargonium hortorum</i>	^x Nativa	Planta	Colesterol, dolor de estómago	Infusión
GERANIACEAE	Geranio		<i>Geranium sp.</i>		Planta	Heridas, infecciones, garganta	Emplasto Infusión Gargaras
JUGLANDACEAE	Nuez			Introducida	Hoja	Baño del cinco Fortalece débiles (leche)	Infusión
JUGLANDACEAE	Nogal		<i>Juglans neotropica</i>	Nativa	Hojas	Baño del cinco, endurece huesos, pasado de frío	Infusión
LAMIACEAE	Albahaca de agua		<i>Ocimum basilicum</i>	Introducida	Planta	Partos, pasado de frío	Infusión
LAMIACEAE	Cardiaca		<i>Scutellaria coccinea.</i>	Nativa		Nervios, corazón	Infusión
LAMIACEAE	Hierba blanca	buena	<i>Mentha x piperita</i>	Introducida	Planta	Licores, inflamación, empacho y tos	Infusión Macerado
LAMIACEAE	Hierba negra	buena	<i>Mentha x piperita</i>	Introducida	Hojas	Estomago	Infusión
LAMIACEAE	Huarmipoleo pampapoleo	o	<i>Clinopodium tenellum</i>	Nativa	Planta	Resfrío, Sinusitis, gripe, tos, bronquios	Decocción
LAMIACEAE	Ingacoca		<i>Salvia sp.</i>		Ramas	Circulación de la sangre, inflamación	Infusión

LAMIACEAE	Matico	<i>Aritegüetia glutinosa</i>	Endémica	Hojas	Heridas (operaciones), baños del cinco, gastritis, colesterol, cicatrizante, reumatismo, desinflamatorio.	Infusión
LAMIACEAE	Mejorana	<i>Origanum majoriana</i> ^x	Introducida	Planta	Dolor de estómago	Infusión
LAMIACEAE	Menta	<i>Mentha pulegium</i>	Introducida	Planta	Gases, nervios, resfrio, frescos	Infusión
LAMIACEAE	Orégano	<i>Origanum vulgare</i>	Introducida	Hojas	Estomago, comida, cólico menstrual	Infusión
LAMIACEAE	Oreja de burro	<i>Pholimis sp.</i>		Hojas	Tos, bronquios	Infusión
LAMIACEAE	Poleo macho	<i>Minthostachys mollis</i>	Nativa	Rama	Espanto, aires	Golpes
LAMIACEAE	Romero	<i>Rosmarinus officinalis</i>	Introducida	Planta	Mal aire, baño del cinco, pelo, mente, espanto	Saumar, comida, Decocción, Infusión
LAMIACEAE	Salvia	<i>Salvia ocranta</i>	Nativa	Hojas	Vinagrera	Infusión
LAMIACEAE	Tipo	<i>Clinopodium nubigenum</i>	Nativa	Planta	Frío, frescos y tos	Infusión
LAMIACEAE	Tomillo	<i>Thymus vulgaris</i>			Comida	
LAMIACEAE	Toronjil	<i>Melissa officinalis</i>	Introducida	Planta	Nervios	Infusión
LAPIACEAE	Zanahoria blanca	<i>Arracacia xanthorrhiza</i>	Nativa	Hoja y raíz	Cólico, circulación de la sangre, purgante (después	Infusión

					del parto), menstruación retenida	
LAURACEAE	Canela o laurel de comida	<i>Laurus nobilis</i>	Nativa	Hoja	Aromático, frío, estómago	Infusión
LILIACEAE	Ajo macho o puerro	<i>Allium sativum</i>	Introducida	Bulbo	Mal de ojo, presión, aires, malas energías	Frotes
LINACEAE	Linaza	<i>Linum usitatissimum</i>	Introducida	Planta	Próstata, estómago, frescos, desinflamante	Infusión
LORANTHACEAE	Suelda con suelda	<i>Phoradendron sp.</i>	Nativa	Planta	Endura huesos	Infusión
LYTHRACEAE	Sanguinaria	<i>Cuphea carthagenensis</i> <i>aff.</i>	Nativa	Planta	Purgas, circulación de la sangre, limpia la sangre, cólico, menstruación retenida	Infusión
MALVACEAE	Malva pectoral o morada	<i>Lavatera arbórea</i>	Introducida	Planta* Flor	Tos	Infusión
MALVACEAE	Jamaica	<i>Hibiscus sabdariffa</i>	Introducida	Flor	Bajar de peso, colesterol, limpia el organismo (sangre), sistema digestivo, diurético	Infusión
MALVACEAE	Malva blanca	<i>Malva officinalis</i>	Introducida	Planta	Heridas, cicatrizante, diurético, inflamación	Infusión

					riñones-hígado, desinflamatorio	
MORACEAE	Higo	<i>Ficus carica</i>	Introducida	Hoja	Baños, purgas, cólico menstrual, menstruación retenida, calorías	Infusión
MYRICACEAE	Laurel de cera	<i>Morella palviflora</i>	Nativa	Hojas	Baño del cinco	Cocción
MYRTACEAE	Arrayan	<i>Myrcianthes myrsinoides</i>			Baño del cinco	
MYRTACEAE	Eucalipto	<i>Eucalyptus globulus</i>	Introducida	Rama	Baños de cinco Tos Gripe	Decocción Vaporización
MYRTACEAE	Eucalipto aromático	<i>Eucalyptus citriodora</i>			Tos, bronquios	
OLEACEAE	Olivo	<i>Olea europea</i>	Introducida	Hoja	Baño del cinco, presión alta	Infusión
ONAGRACEAE	Pena pena	<i>Fuchsia hibrida</i>	Introducida	Flor	Nervios	Infusión
ONAGRACEAE	Shullo	<i>Oenothera rosea</i>	Nativa	Planta	Riñones	Infusión
ORCHIDACEAE	Urcupaqui	<i>Oncidium sp.</i>		Tubérculo	Hígado, vías urinarias (riñones)	Infusión
ORQUIDACEAE	Flor de cristo	<i>Epidendrum secundum</i>	Nativa	Flor	Nervios, corazón, estrés	Infusión
OXALIDACEAE	Chulco	<i>Oxalis pedunculata</i>	Nativa	Planta	Tos	Infusión
PINACEAE	Pino	<i>Pinus radiata</i>	Introducida	Rama	Baño del cinco, reumatismo	Decocción
PIPERACEAE	Congona castilla	de <i>Peperomia inaequalifolia</i>	Nativa	Hojas y tallo	Dolor de oído Postparto	Zumo Infusión y Colada

					Baños del cinco	Decocción
PIPERACEAE	Guaviduca	<i>Piper sp.</i>		Ramas	Tos, baños del cinco, pasmo, postparto, recaída	Infusión
PIPERACEAE	Pata con panga	<i>Peperomia peltigera</i>	Nativa	Hojas y flor	Tos	Infusión
PIPERACEAE	Tigresillo castilla	de <i>Peperomia galioides</i>	Nativa	Planta	Estrés y nervios	Infusión
PLANTAGINACEAE	Llantén	<i>Plantago major</i>	Introducida	Planta	Riñones, hígado, vías urinarias	Infusión
POACEAE	Hierba luisa	<i>Cymbopogon citratus</i>	Introducida	Hojas	Frió, nervios, aromático, resfríos, diabetes	Té
POACEAE	Hierba morocha	<i>Sporobolus indicus</i>	Nativa	Planta	Baños del cinco	Decocción
POACEAE	Pelo de choclo	<i>Zea mays</i>	Introducida	Pistilos	Inflamación (anís)	Infusión
POLYPODIACEAE	Calaguala		Nativa		Cáncer, Hígado, riñones, infecciones	Infusión
PORTULACACEAE	Verdolaga	<i>Portulaca oleracea</i>	Nativa	Planta	Inflamación de los riñones	Infusión
PROTACEAE	Gañal	<i>Oreocallis grandiflora</i>	Nativa	Flor	Riñones, diurético y desinflamante	Infusión
ROSACEAE	Níspero	<i>Eriobothrya japonica</i>	Introducida	Hojas Rama	Baño de cinco, frío de huesos, inflamación de las articulaciones, gota	Infusión Decocción
ROSACEAE	Rosas para baño	<i>Rosa sp.</i>			Baños, vista	
RUTACEAE	Naranja	<i>Citrus maxima</i>	Introducida	Hoja	Baño del cinco,	Infusión

					gases, pasado de frío	Decocción
RUTACEAE	Ruda	<i>Ruta graveolens</i>	Introducida	Planta	Baño de la suerte, mal aire, mal ojo, pelo, mesntruación retenida, purgas, limpias	Decocción, golpes
SALICACEAE	Álamo	<i>Populus pyramidalis</i>	Introducida	Ramas	Baños	Decocción
SALICACEAE	Sauce	<i>Salix humboldtiana</i>	Nativa	Rama	Baño del cinco	Decocción
SAPINDACEAE	Chamana	<i>Dodonaea viscosa</i>			Limpias	
SCROPHULACEAE	Pimpinela	<i>Nuttallanthus subandinus</i>	Nativa	Planta	Estrés, nervios, colerín, corazón	Infusión
SMILACACEAE	Zarzaparrilla	<i>Smilax kunthii</i>	Nativa	Raíz	Sangre	Infusión
SOLANACEAE	Ají rocoto	<i>Capsicum pubescens</i>	Nativa	Fruto	Limpias, aire, ojo fuerte	Golpes, frotos
SOLANACEAE	Guando floripondio rojo	<i>Brugmansia sanguínea</i>	Nativa	Flor	Espanto, limpias, aires	Limpias
SOLANACEAE	Guando floripondio blanco	<i>Brugmansia aurea</i>		Flor, Pepa	Espanto, limpias, aires	Limpias
SOLANACEAE	Tabaco	<i>Nicotiana tabacum</i>	Introducida	Hoja	Aire	Saumar
SOLANACEAE	Uvilla	<i>Physalis peruviana</i>	Nativa	Hoja	Colesterol	Infusión
SOLANACEAE	Mortiño	<i>Solanum nigrescens</i>	<i>aff.</i> Nativa	Planta	Frescos, tabardillo-insolación, resfrío, inflamación	Infusión

SOLANACEAE	Sauco negro	<i>Cestrum peruvianum</i>	Nativa	Rama	Mal aire, resfrío, pasado de frío y baños	Golpes Infusión Decocción
TROPAEOLACEAE	Mashua	<i>Tropaeolum tuberosum</i>	Nativa	Tubérculo	Próstata, desinflamante, limpia vías urinarias	Coladas
URTICACEAE	Ortiga	<i>Urtica urens</i>	Introducida	Planta Raíz	Circulación de la sangre, dolor de piernas, tos, golpes, pasado de frío, reumatismo, prevenir derrames, presión	Infusión
VALERIANACEAE	Chipalpal	<i>Valeriana tomentosa</i>	Nativa	Hojas	Heridas (cicatrizante) Gastritis	Emplasto Infusión
VALERIANACEAE	Valeriana	<i>Valeriana microphylla</i>			Nervios, estrés corazón	
VALERIANACEAE	Valeriana de la costa	<i>Valeriana sp.</i>				
VERBENACEAE	Cedrón	<i>Aloysia triphylla</i>	Nativa	Rama	Resfrío, aromático	Infusión
VERBENACEAE	Ingarosa	<i>Lantana cámara*</i>	Introducida		Circulación de la sangre, menstruación retenida	
VERBENACEAE	Verbena	<i>Verbena litoralis</i>	Nativa	Planta	Sustos, caída de pelo, baños amargos	Golpes Decocción
VIOLACEAE	Pensamientos	<i>Viola tricolor</i>	Introducida	Flor	Nervios, estrés y	Infusión

corazón						
VIOLACEAE	Violeta blanca	<i>Viola odorata</i>	Introducida	Flor	Gripe, tos	Infusión
VIOLACEAE	Violeta morada	<i>Viola odorata</i>	Introducida	Flor	Gripe, tos	Infusión
ZINGIBERACEAE	Gengibre	<i>Zingiber officinale</i>	Introducida	Raíz	Tos, garganta, pulmones, alergias	Adobar, infusión, raspado.
INDETERMINADA	Acaña Pistola			Semilla	Tos	Infusión
INDETERMINADA	Abrojo				Cálculos	Infusión
INDETERMINADA	Antemonio				Mal aire	Golpes
INDETERMINADA	Ayaguasca					
INDETERMINADA	Cholo valiente				Limpias, Baños de la suerte	Decocción
INDETERMINADA	Contrahierba					
INDETERMINADA	Flor de Poma					
INDETERMINADA	Gamma dulce				Inflamación de riñones	Infusión
INDETERMINADA	Higuerilla		Introducida	Rama	Caspa, cabeza	Golpe
INDETERMINADA	Bijau			Hoja	Tos	Infusión
INDETERMINADA	Piquisacha				Varicela, sarampión	Decocción (baños)
INDETERMINADA	Rabo de mono				Flujos de sangre, suspensión (purgante)	Decocción
INDETERMINADA	Saragoza				Cólicos menstruales	Decocción

2.10 Tabla de Especies traídas del Perú

**PLANTAS MEDICINALES PERUANAS
EXPENDIDAS EN LOS MERCADOS DE
CUENCA**

N°	NOMBRE COMÚN
1	Abre caminos
2	Avilla
3	Chanca piedra
4	Flor blanca
5	Hierba del dominio
6	Hierba del oso
7	Hoja de la plata
8	Hoja de voldo
9	Mastrante
10	Monte de Jíbaro
11	Pata de gallo
12	Querendona
13	Ruda de gallinazo
14	Uña de gato

2.11 Tabla de Procedencia de compradores

Lugar	<i>Procedencia del Comprador</i>					Total
	12 de Abril	9 de Octubre	10 de Agosto	El Arenal		
Azogues	0	1	0	0	1	
Biblián	0	1	0	0	1	
Cañar	0	0	2	0	2	
Chordeleg	1	0	0	0	1	
Costa	1	5	0	0	6	
Cuenca	24	13	23	23	83	
Girón	0	0	0	1	1	
Gualaceo	1	1	0	0	2	

Loja	2	0	0	0	2
Nabón	1	0	0	0	1
Oriente	0	2	0	1	3
Sígsig	1	0	0	0	1

2.12 Lista completa de Padecimientos más frecuentes tratados con Plantas Medicinales según las Entrevistas

<i>¿Para qué utiliza la planta que compró?</i>					
Uso	12 de abril	9 de Octubre	10 de agosto	El Arenal	Total
Aire	0	1	0	0	1
Antiinflamatoria	2	1	1	2	6
Aromática	9	6	1	4	20
Baños	0	0	2	0	2
Cabello	0	0	1	0	1
Cabeza	0	1	2	0	3
Cáncer	0	0	0	1	1
Cicatrizante	1	3	1	2	7
Corazón	2	1	0	1	4
Diabetes	0	1	0	0	1
Dolores	1	0	0	0	1
Dormir	3	0	0	0	3
Embarazo	3	0	1	0	4
Espanto	0	4	0	0	4
Estómago	9	5	3	4	21
Garganta	0	0	0	1	1
Gases	1	1	0	0	2
Gastritis	2	1	2	1	6
Hígado	0	2	0	1	3
Huesos	0	0	1	1	2

Infección	1	0	0	1	2
Nervios	4	2	0	9	15
Neumonía	1	0	0	0	1
No sabe	0	1	2	0	3
Ojos	0	0	1	0	1
Presión	1	1	0	0	2
Próstata	1	0	1	0	2
Purifica la sangre	0	3	3	1	7
Resfrío	0	1	1	3	5
Riñones	4	3	2	5	14
Sahumar	0	1	0	0	1
Sinusitis	0	0	1	0	1
Tos	2	1	1	2	6
Útero	1	0	0	0	1
Vitamínico	0	1	2	0	3
TOTAL					157

2.13 Lista completa de Padecimientos más frecuentes tratados con Plantas Medicinales según las Encuestas

		15 - 24	25 - 39	40 - 60	> 60
Si utiliza plantas medicinales ¿Cuáles son los malestares que solucionan con esas plantas?	Dolor de estómago y empacho	50	45	49	39
	Nervios	26	26	28	29
	Circulación (sangre)	7	8	15	17
	Gastritis	9	9	18	14
	Heridas	16	12	21	23
	Desinflamante	15	13	18	19
	Tos	21	29	27	26
	Infecciones	11	14	17	13
	Próstata	2	2	12	14

Presión	4	5	14	14
Colesterol	5	8	16	16
Diabetes	2	3	11	9
Otros	12	18	30	71

2.14 Entrevista de un Médico Convencional

Hora:

Fecha:

Nombre: Dr. Pablo Augusto Vásquez Calero

Edad: 56 años

Sexo:

M (X)

F ()

Procedencia: Cuenca

15. ¿Qué opina sobre las plantas medicinales?

“Cordialidad y respeto ante todo”

16. Usted cree que las plantas medicinales pueden prevenir o curar dolencias.

“...Deben tener sus efectos, deben tener alguna cosa...; pero una apendicitis que hace con una planta medicinal, que van hacer, agua de manzanilla para una apendicitis, no no cierto, una úlcera reventada que le va a dar agua de frescos...”

17. Usted aconseja a sus pacientes el uso de plantas medicinales. ¿Cómo que plantas? ¿Para qué?

“...No no no no, hay gente que cree en esas cosas y me preguntan si pueden tomar una pastilla o algo con con agua de tal o cual cosa, tome, si bien no le hace mal, tampoco le va hacer bien...”

18. Conoce usted enfermedades tradicionales como:

- g.** Mal de ojo
- h.** Espanto
- i.** Mal aire
- j.** Dado del sol
- k.** Enfermedad del frío y calor
- l.** Hechicería

“¿Usted cree que se puede curar alguna de estas cosas con medicina convencional?... Verá frente a estos casos, si no hay una medicina que se llama, o sea la medicina que vaya al punto, por lo menos asintomática...”

... Creo muy poco en esas cosas...

19. Usted utiliza prácticas tradicionales como:

- d. Infusiones vegetales
- e. Lavado de heridas con plantas
- f. Medicamentos cálidos o medicamentos frescos

“No”

20. A tenido pacientes referidos por médicos naturistas / médicos convencionales. (Ocasionalmente, Frecuentemente, Nunca)

“...Si, si... más que todo no es referidos, vienen porque el médico naturista no le da pie con bola, no le acierta, les mandan acá a arreglar.. con mucha frecuencia , la verdad es que no les ha hecho bien las aguas, ni que, los conjuros, los hechizos...”

Ha tenido conflictos con médicos naturistas.

“..Por teléfono una vez, no sé ni quienes eran...”

21. ¿Cuál es la relación que mantiene con los médicos Naturista?

22. Usted confía en: Parteras, Curanderos, Hierbateros, Componedores de huesos, Brujos, promotores de salud, otros.

“...Esos son empíricos, ¡No!; y si la Jefatura de Salud, tanto nos persigue a los médicos tanto; nos persigue a los médicos del ministerio de salud, la jefatura de salud. Nos persigue pero como si como a delincuentes; porque no se dedican a perseguir a hierbateros,... curanderos, sobadores, parteros, ¡No!, porque no se dedican ¡No! Por lo menos averiguar quiénes son y se dedican a perseguirnos a nosotros. Este rato los médicos son los más perseguidos...”

23. Usted ha recibido enseñanza sobre medicina natural

“...Si, pero me ha importado un pepino. Ni siquiera atendía... Me preparaba para el examen y lo que más trataba es de copiar. (Estoy en contra de la medicina tradicional)...”

24. Usted cree que se puedan curar enfermedades graves como: cáncer, próstata, colesterol, etc.

“...No, no, no mijita, yo trabajo en fase... ah aquí está el mandil, ve yo trabajo fase, yo estoy viendo cancerosos todos los días. Este rato tengo 10 cuantos pacientes, tengo 17 pacientes con cáncer, todo mundo paso ya por las aguas milagrosas, los baños medicinales, por no sé qué cosas...”

25. Cree usted que algunas plantas medicinales sean perjudiciales para la salud
Ninguna (lengua de suegra o sicuta)

26. Cree usted que debe de saber también sobre medicina natural

Todo el mundo debe saber de todo alguna cosita siquiera... Claro hasta poder conversar, hasta para poder negar si es que no se, como niego... Tiene que saber pa poder discutir...

27. ¿Qué opina usted sobre la medicina natural? Se debería:

- h.** Estudiarla para conocerla (“...el que quiera...”)
- i.** Aprenderla y aplicarla (“...No aplicar...”)
- j.** Colaborar con ella (“...Todos tenemos...”)
- k.** Tolerarla
- l.** Combatirla
- m.** Erradicarla (“...respeto a los...”)
- n.** Ignorarla (“...es mejor ignorarla es la palabra correcta...”)

2.15 Entrevista de un Médico Naturista

Hora:

Fecha:

Nombre: Dr. Juan Oswaldo Rodríguez Luzuriaga

Edad: 55 años

Sexo:

M (X)

F ()

Procedencia: Cuenca

1. ¿Qué opina sobre las plantas medicinales?

2. Usted cree que las plantas medicinales pueden prevenir o curar dolencias.

“...de curar claro, pueden, pueden curar y justamente eso está científicamente comprobado, antes no tenía por ejemplo una estadística de, de lo que son los, o documentado las plantas, sino solo con las que se conocía, hoy científicamente está comprobado prácticamente que, que las plantitas especialmente hablemos del boldo para el hígado...”

3. Usted aconseja a sus pacientes el uso de plantas medicinales. ¿Cómo que plantas? ¿Para qué?

“...Dependiendo el, el osea la patología que tenga porque tampoco hay, hay algunas que no se puede recomendar por ejemplo hablemos el, hay, hay plantas no porque ser medicinales se toma nomas como uno quiera no! ... hay que tomar de acuerdo a la necesidad...”

4. Conoce usted enfermedades tradicionales como:

- m.** Mal de ojo
- n.** Espanto
- o.** Mal aire
- p.** Dado del sol
- q.** Enfermedad del frío y calor
- r.** Hechicería

“...Nosotros los naturópatas si creemos en eso sí, especialmente en el mal de ojo, en el mal aire, si se cree... Nosotros sí creemos y tenemos que a veces eh manifestar a las personas que... aparte del fitofármaco que se le dé, se ayude con algo no! Entonces son las dos cosas que vienen a trabajar, porque el resto es energía también, se cuenta entonces, el mal de ojo por ejemplo es una energía negativa de igual manera...”

5. Usted utiliza prácticas tradicionales como:

- g.** Infusiones vegetales
- h.** Lavado de heridas con plantas
- i.** Medicamentos cálidos o medicamentos frescos

“Sí”

6. Ha tenido pacientes referidos por médicos convencionales. (Ocasionalmente, Frecuentemente, Nunca)

“...Sí han venido referidos de... especialmente de los médicos que también creen en las dos medicinas...”

7. Ha tenido conflictos con médicos convencionales.

“...No, no he tenido conflictos por cuanto, bueno, aquí se hace las cosas, de acuerdo, si es que nosotros tenemos que referir a un médico convencional, nosotros lo hacemos, por ejemplo: hablemos si es que necesita hacerse una endoscopia, una ecografía, una radiografía no! Entonces no somos para darle todo porque no hacemos la labor de todo, lo que podemos es ayudarlo con una alimentación...”

8. ¿Cuál es la relación que mantiene con el médico Convencional?

9. Usted confía en: Parteras, Curanderos, Hierbateros, Componedores de huesos, Brujos, promotores de salud, otros?

“...en los brujos no creo prácticamente porque esto prácticamente llega a ser ya charlatanería, ¡no es cierto! Y eso es lo que a veces nos hace daño a quienes practicamos la medicina natural... eso es lo que perjudica a la labor de un médico alópata y un naturópata también,... y muchas de las ocasiones las personas vienen a visitarnos ya cuando están sin dinero y sin salud...”

10. Usted ha recibido enseñanza sobre medicina convencional

“Si claro, si claro, si, si ,si...”

11. Usted cree que se puedan curar enfermedades graves como: cáncer, próstata, colesterol, etc.

“...Bueno el cáncer dependiendo, el, el, ósea prácticamente, también es, no es que se pueda curar el cáncer, eh por ejemplo si es que es un carcinoma in situ, una estaca puede haber una ayuda pero a si debido tiempo. De la diabetes prácticamente también tiene que verse porque esta es una patología seria que puede ocasionarse por herencia. En la cuestión del colesterol si, nosotros, aquí, siempre les ayudamos a las personas, haciéndoles los exámenes de sangre, que vengan con su reporte, vemos el nivel de

colesterol, de triglicéridos, les ayudamos con los fitofármacos que vienen ahora y también con la alimentación que es lo más indispensable.”

12. Cree usted que algunas plantas medicinales sean perjudiciales para la salud.

“... ¡Claro si! hay muchas plantas...”

13. Cree usted que debe de saber también sobre medicina convencional

“¡Claro si! nosotros tenemos, estamos unidos a los dos.”

14. ¿Qué opina usted sobre la medicina convencional? Se debería:

- o.** Estudiarla para conocerla
- p.** Aprenderla y aplicarla
- q.** Colaborar con ella
- r.** Tolerarla
- s.** Combatirla
- t.** Erradicarla
- u.** Ignorarla

“...Bueno ninguna de las tres cosas últimas ¡no! No convendría, el resto sí, lógicamente hay que estudiarla a profundidad para saber que, que tipo de fármacos es nocivo para la salud que, que se puede utilizar de acuerdo a la necesidad de cada uno de los pacientes...”

Anexo 3. Catálogo de plantas medicinales expandidas en los mercados de la ciudad de Cuenca.

3.1 ACHIPHOLIACEAE

3.1.1 Ilex guayusa

Nombre común: Guayusa

Origen: Nativa

Hábito: Árbol.

Usos: *Medicinal:* las hojas en infusión sirven para el útero débil, para cuerpos estériles y como vitamínico (sueño).



3.2 AMARANTHACEAE

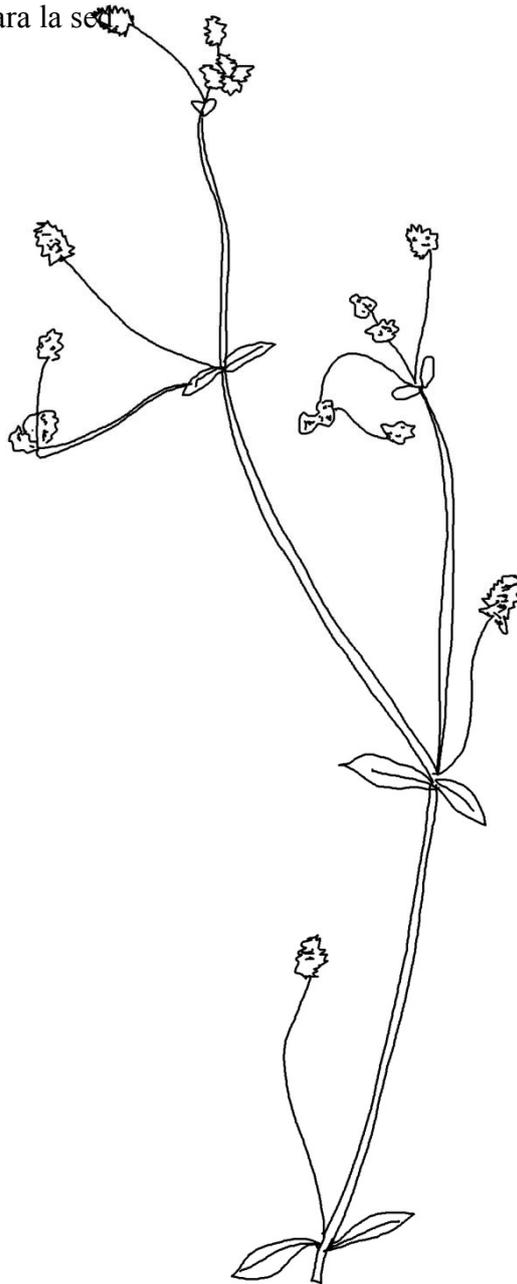
3.2.1 *Alternanthera porrigens*

Nombre común: Moradilla morada

Origen: Nativa

Hábito: Subarbusto o arbusto.

Usos: *Medicinal:* las hojas en decocción se usa como purgante después del parto; las ramas en infusión sirven para la circulación de la sangre, retención de la regla, cólico; además como frescos y para la se



3.2.2 *Iresine herbstii*

Nombre común: Escancel

Origen: Nativa

Hábito: Hierba terrestre o subarbusto.

Usos: *Medicinal:* las hojas en macerado sirven como antiinflamatorio para las heridas; las hojas como emplasto se usa como desinflamante en golpes; la planta en infusión se usa para el cáncer y la planta en zumo se utiliza para la gangrena.



3.3 ANACARDIACEAE

3.3.1 *Schinus molle*

Nombre común: Molle

Origen: Introducida

Hábito: Arbolito o árbol.

Usos: *Social:* la planta en decocción se usa para baños del cinco, pasmo y dolor de huesos.



3.4 APIACEA

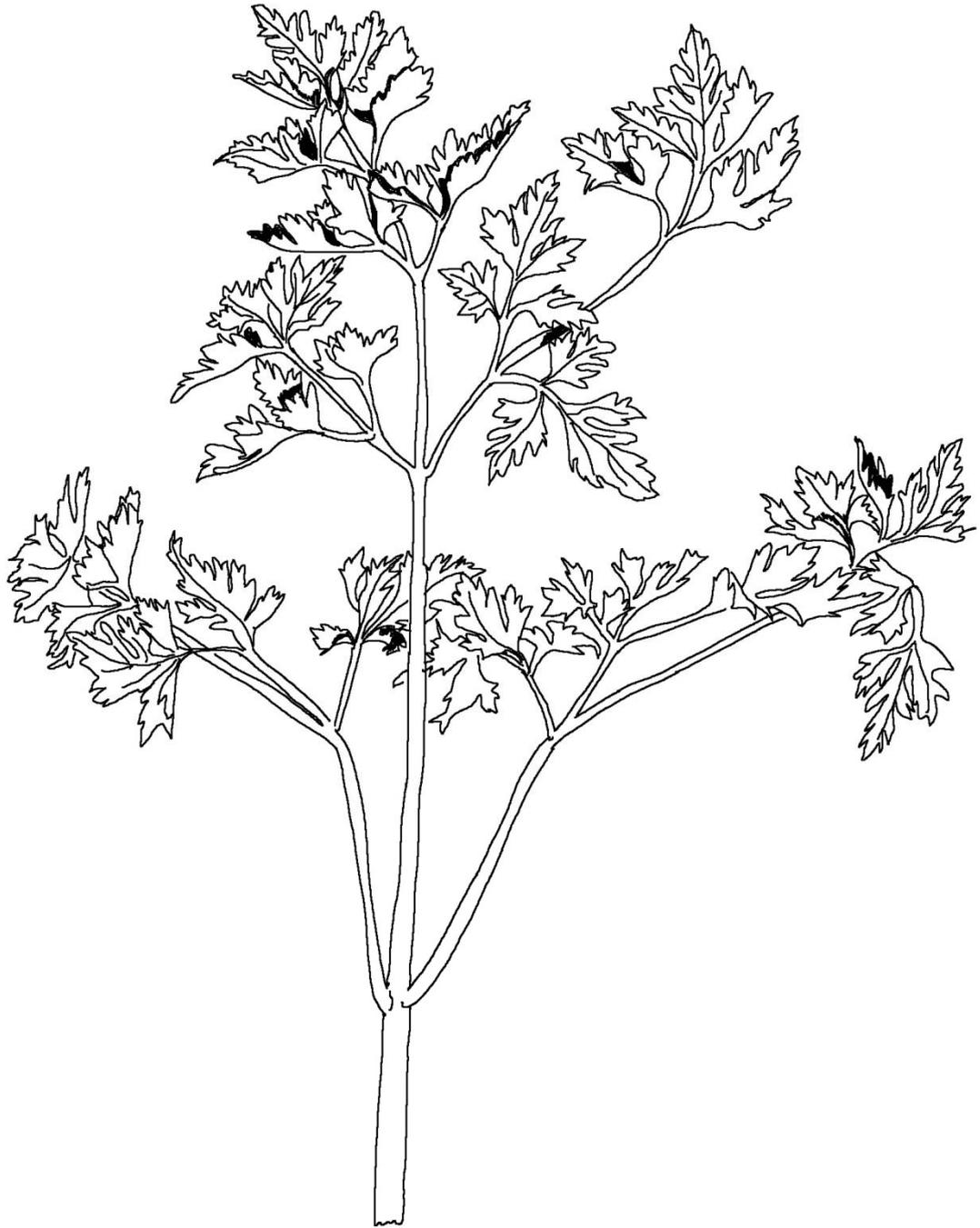
3.4.1 *Petroselinum vulgare*

Nombre común: Perejil

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión se usa para la presión alta y la anemia (hierro).



3.5 ASPHODELACEAE

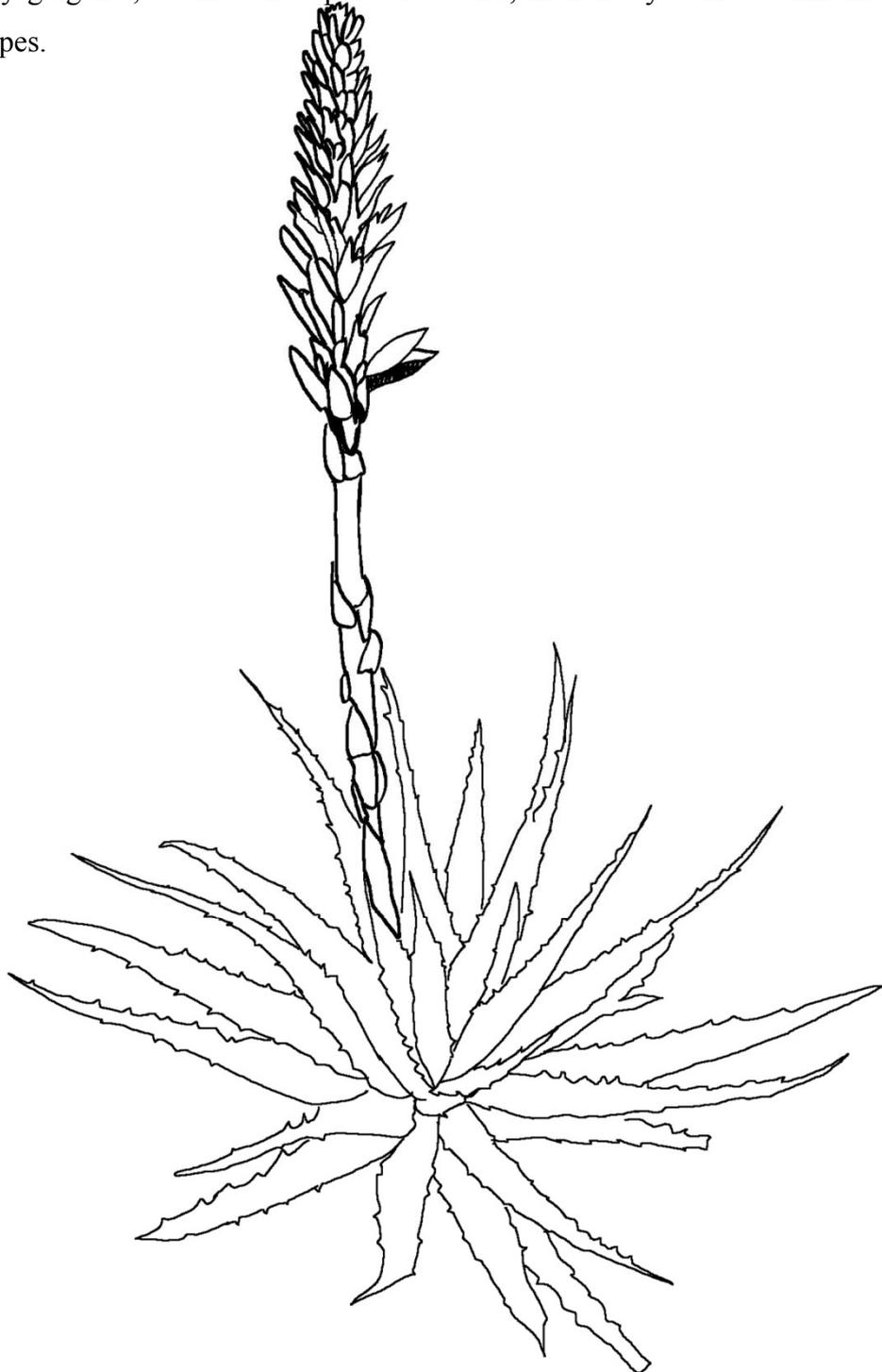
3.5.1 *Aloe vera*

Nombre común: Sábila

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* las hojas sirven para sanar heridas internas, para el estómago, riñones y garganta; además sirve para el cabello, manchas y como desinflamante y para golpes.



3.6 ASTERACEAE

3.6.1 *Ambrosia arborecens*

Nombres comunes: Altamiso o marco.

Origen: Nativa

Hábito: Subarbusto, arbusto o arbolito.

Usos: *Social:* las ramas se usan para las limpias de espanto. *Medicinal:* las hojas en decocción se utilizan en baños para tratar alergias y para los pies.



3.6.2 *Artemisia absinthium*

Nombres comunes: Ajenjo o alcanfor

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre o subarbusto

Usos: *Medicinal:* la infusión de la planta se usa para tratar dolores de estómago y problemas de hígado, además sirve para bajar de peso y tratar la diabetes y para controlar el colesterol, ya que es una planta amarga.



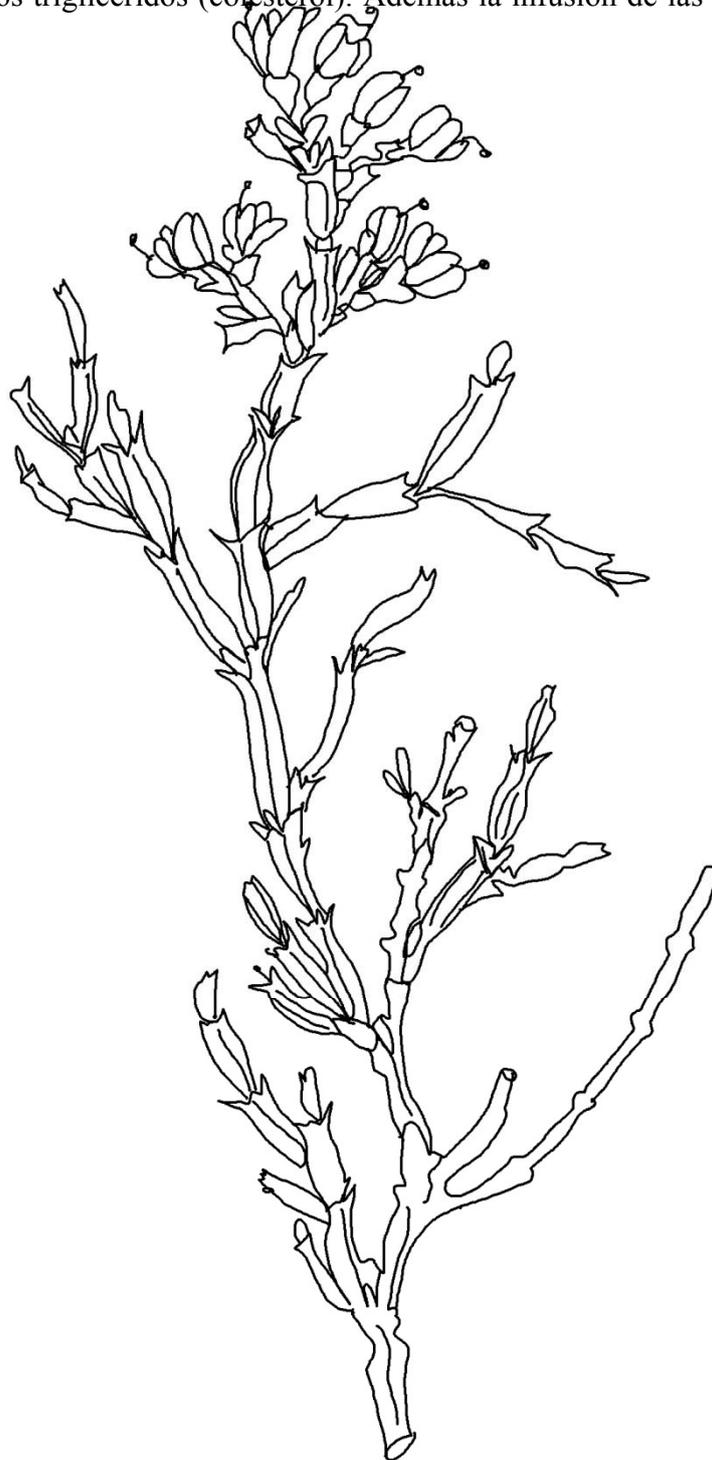
3.6.3 *Baccharis genistilloides*

Nombres comunes: Mano de Dios, Tres filos o Carqueja

Origen: Nativa

Hábito: Hierba terrestre o subarbusto

Usos: *Medicinal:* el tallo y las hojas en infusión se usan para tratar la diabetes y controlar los triglicéridos (colesterol). Además la infusión de las hojas se usa para la Jaqueca.



3.6.4 *Baccharis latifolia*

Nombre común: Chilca

Origen: Nativa

Hábito: Arbusto

Usos: *Social:* las ramas se usan para las limpieas de espanto.



3.6.5 *Bidens andicola*

Nombre común: Ñachag

Origen: Nativa

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* la infusión de la planta se usa para las Tiresias, problemas del hígado (bilis) y para tratar los nervios.



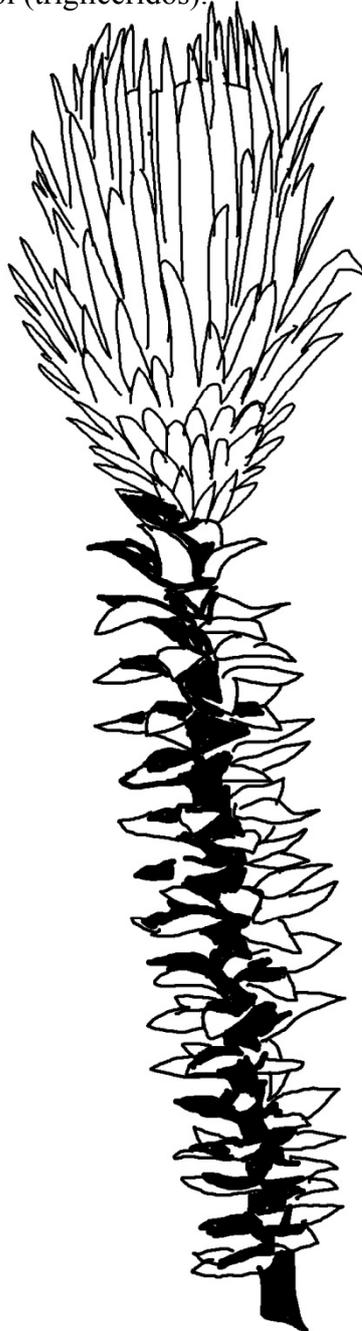
3.6.6 *Chuquiragua jussieui*

Nombre común: Chuquiragua

Origen: Nativa

Hábito: Subarbusto

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión se utiliza para la diabetes, bajar la presión alta y para controlar el colesterol (triglicéridos).



3.6.7 *Cynara cardunculus*

Nombre común: Alcachofa

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* el fruto en infusión sirve para bajar el azúcar (diabetes). Las ramas y hojas en infusión se usa para controlar los triglicéridos (colesterol), además para tratar problemas del hígado y riñones. Sirve también para bajar de peso y para desparasitar.



3.6.8 *Jungia rugosa*

Nombre común: Carne humana

Origen: Nativa

Hábito: Liana o subarbusto

Usos: *Medicinal:* la infusión de las hojas se usa para afecciones como el cáncer y la gastritis. Las hojas como emplasto sirve para tratar heridas.



3.6.9 *Matricaria chamomilla*

Nombre común: Manzanilla

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para el dolor de estómago, unas gotitas de esta infusión sirve para la inflamación de los ojos y más sal se usa para heridas.



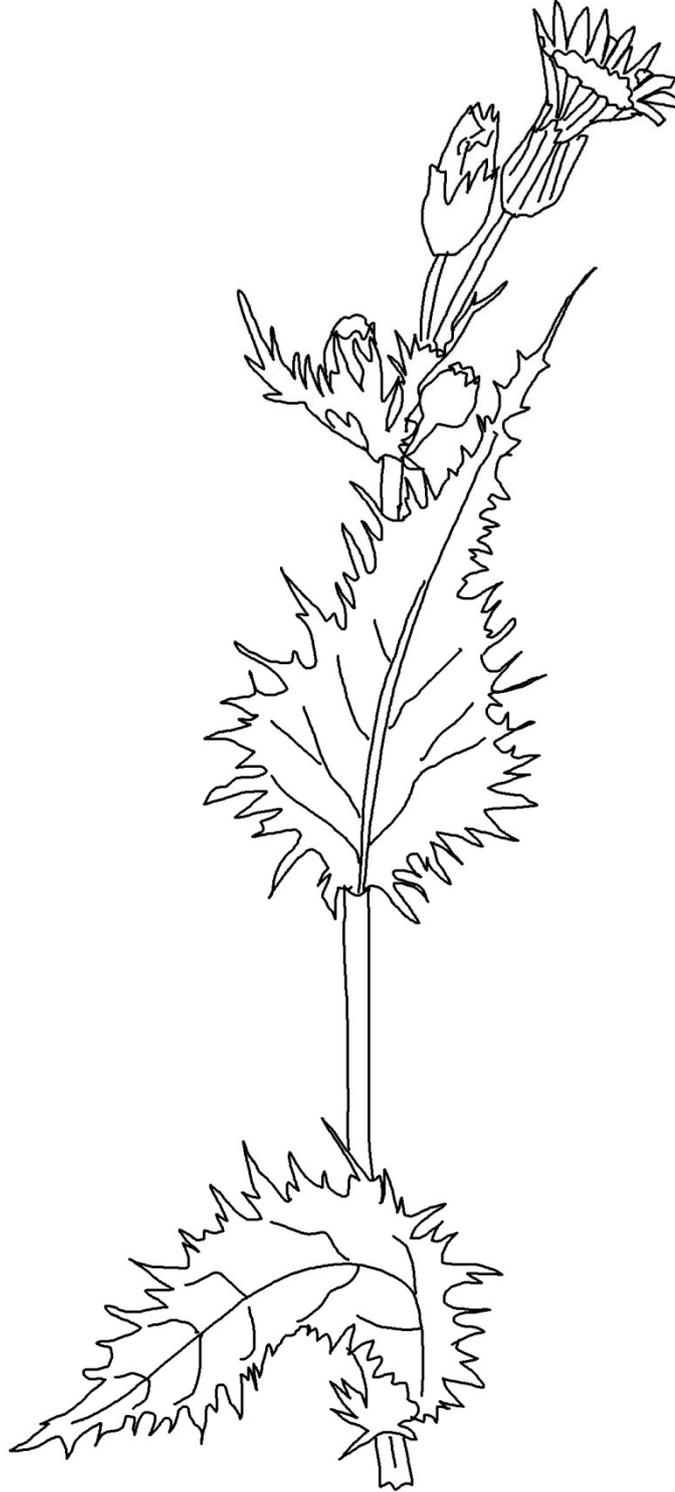
3.6.10 *Sonchus asper*

Nombre común: Quin - quin

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para tratar los nervios y el colerín.



3.6.11 *Tagetes erecta*

Nombres comunes: Caléndula o flor de muerto

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Social:* la planta sirve para baños. *Medicinal:* la flor en infusión se usa para la migraña y afecciones del útero



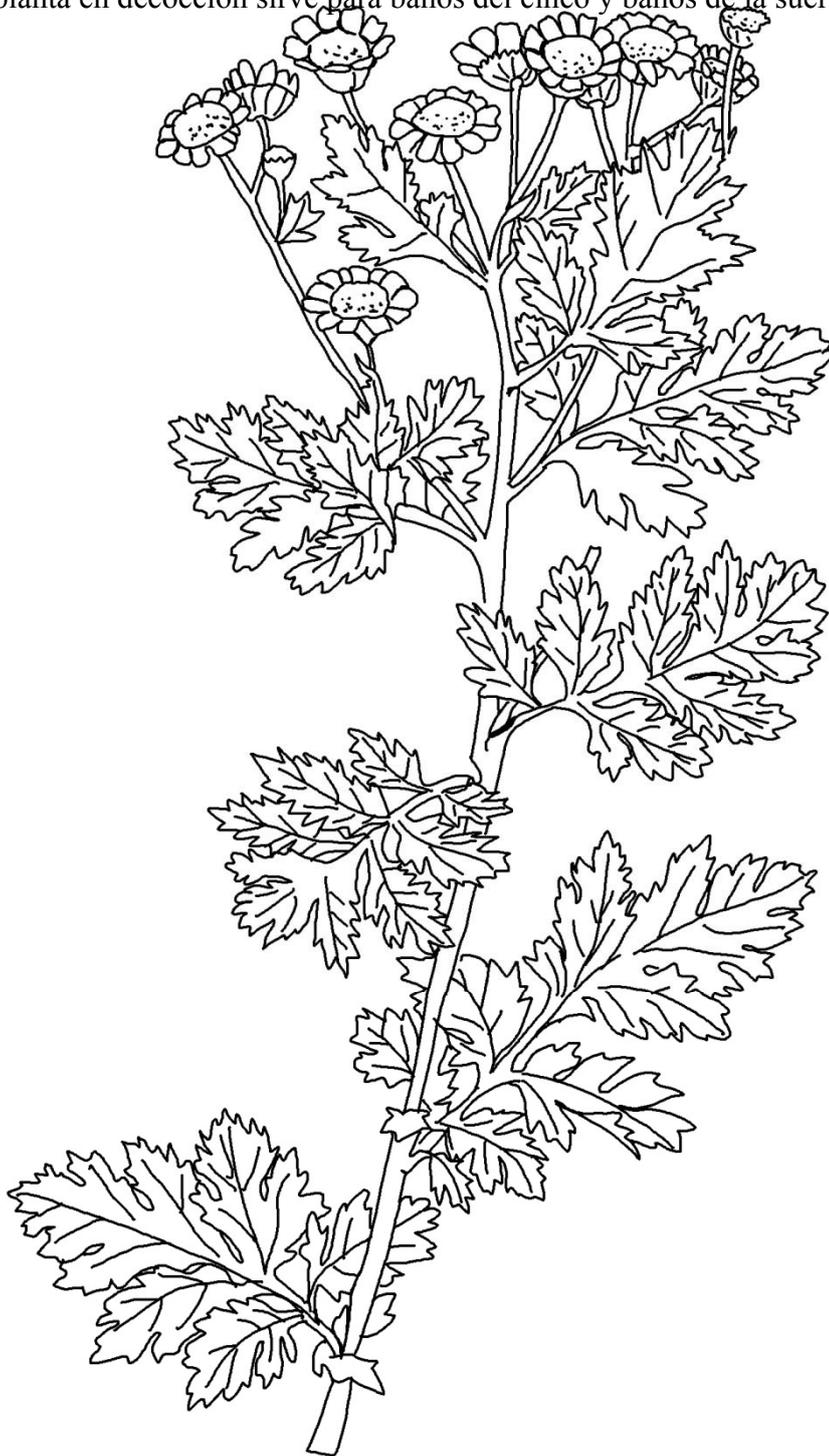
3.6.12 *Tanacetum parthenium*

Nombre común: Santa María

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Social:* la planta se usa para las limpieas de espanto, a través de golpes. La planta en decocción sirve para baños del cinco y baños de la suerte.



3.6.13 *Taraxcum officinalis*

Nombre común: Diente de león

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión se usa para tratar afecciones como diabetes, gastritis y problemas de hígado. Además para controlar el colesterol y bajar de peso.



3.6.14 *Werneria nubigena*

Nombres comunes: Achicoria o chicoria

Origen: Nativa

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* la raíz en infusión se usa para tratar problemas de los riñones.



3.7 BETULACEAE

3.7.1 *Alnus acuminata*

Nombre común: Aliso

Origen: Nativa

Hábito: Árbol

Usos: *Social:* la planta se usa para las limpieas de espanto, a través de pequeños golpes en el cuerpo.



3.8 BIXACEAE

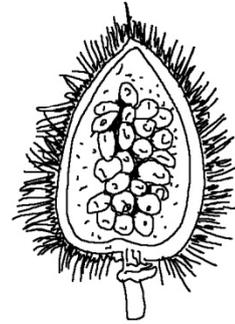
3.8.1 *Bixa orellana*

Nombre común: Achiote

Origen: Nativa

Hábito: Arbusto, arbolito o árbol.

Usos: *Medicinal.*- sirve para mejorar la circulación de la sangre y para la inflamación de los riñones y próstata en infusión.



3.9 BORAGINACEAE

3.9.1 *Borago officinalis*

Nombre común: Borraja

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre.

Usos: *Medicinal.* - en infusión sirve para la tos y/o la gripe.



3.10 BRASICACEAE

3.10.1 *Matthiola incana*

Nombre común: Alelíes

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre.

Usos: *Medicinal.*- en infusión sirve para la inflamación, el corazón, los nervios, el estrés y es parte del atado de frescos.



3.10.2 *Lepidium bipinnatifidum*

Nombres comunes: Chichira, chichera o pirin.

Origen: Nativa

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Social.*- la planta en infusión sirve para recaídas o en decocción para baños del cinco.



3.11 CACTACEAE

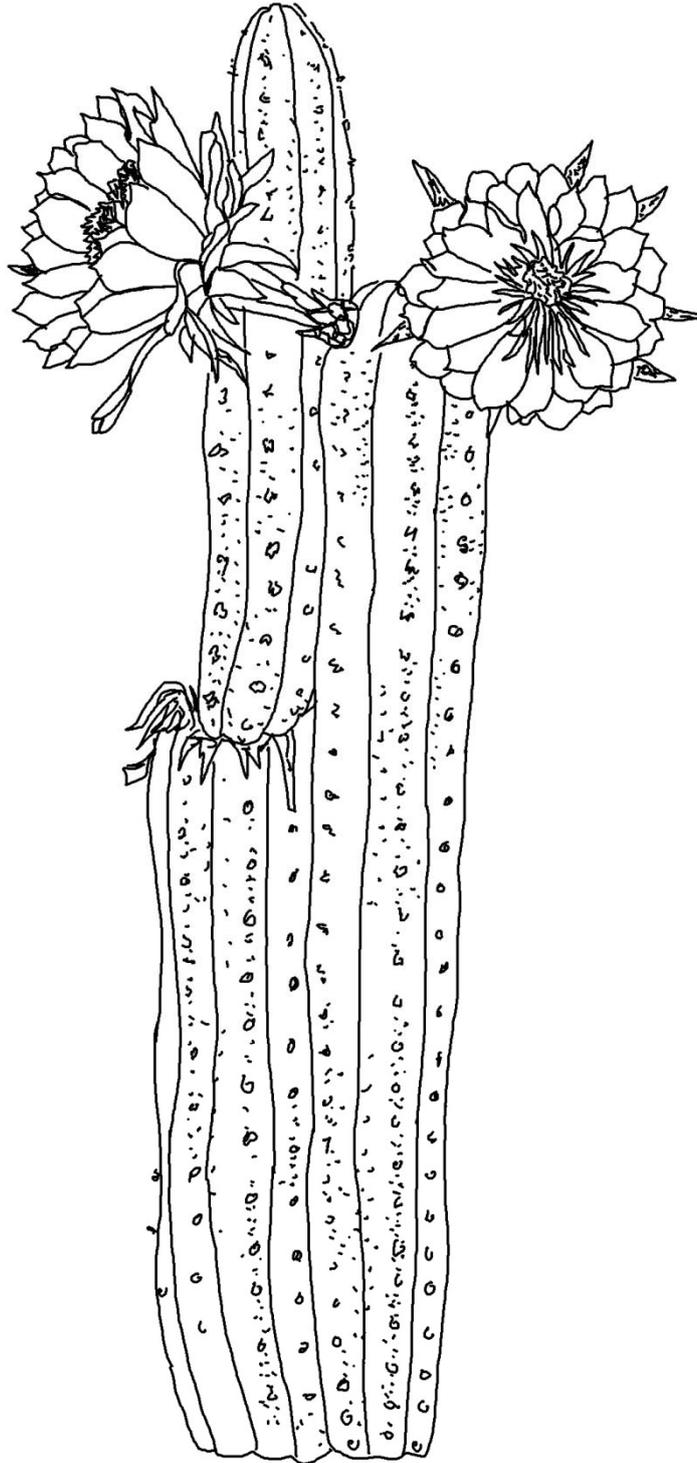
3.11.1 *Echinopsis pachanoi*

Nombres comunes: San Pedro o Gigantón

Origen: Nativa

Hábito: Arbusto o árbol

Usos: *Medicinal:* se utiliza para baños, para el pelo y dolor de huesos; además sirve para la diabetes.



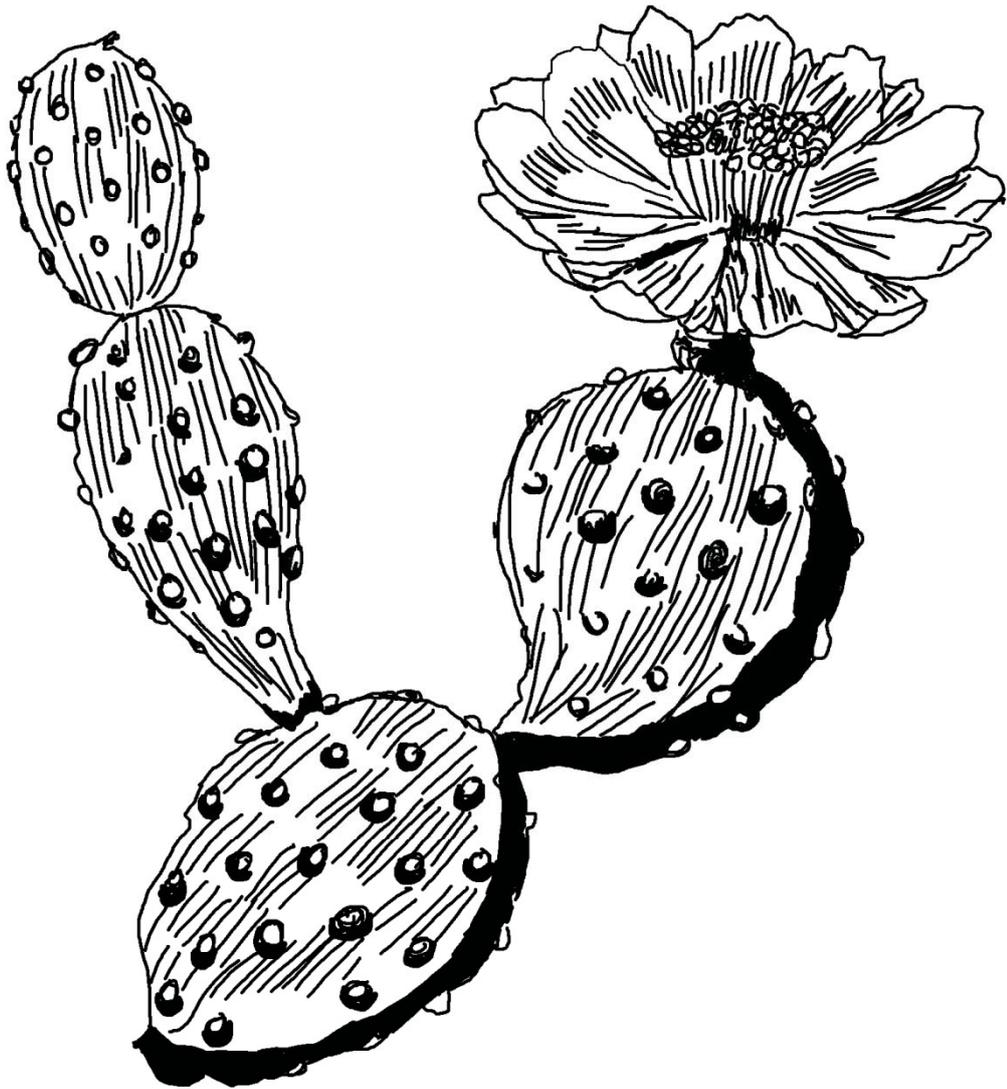
3.11.2 *Ficus indica*

Nombre común: Tuna

Origen: Nativa

Hábito: Arbusto

Usos: *Medicinal.*- la hoja se usa para los riñones, diabetes y el colesterol; además sirve como desinflamante y en baños.



3.12 CAPRIFOLIACEAE

3.12.1 *Sambucus mexicana*

Nombres comunes: Tilo o Sauco blanco.

Origen: Nativa

Hábito: Arbolito o árbol.

Usos: *Social:* las ramas se usan en limpias. *Medicinal:*- las flores en infusión sirven para la tos y los resfríos.



3.13 CARICACEAE

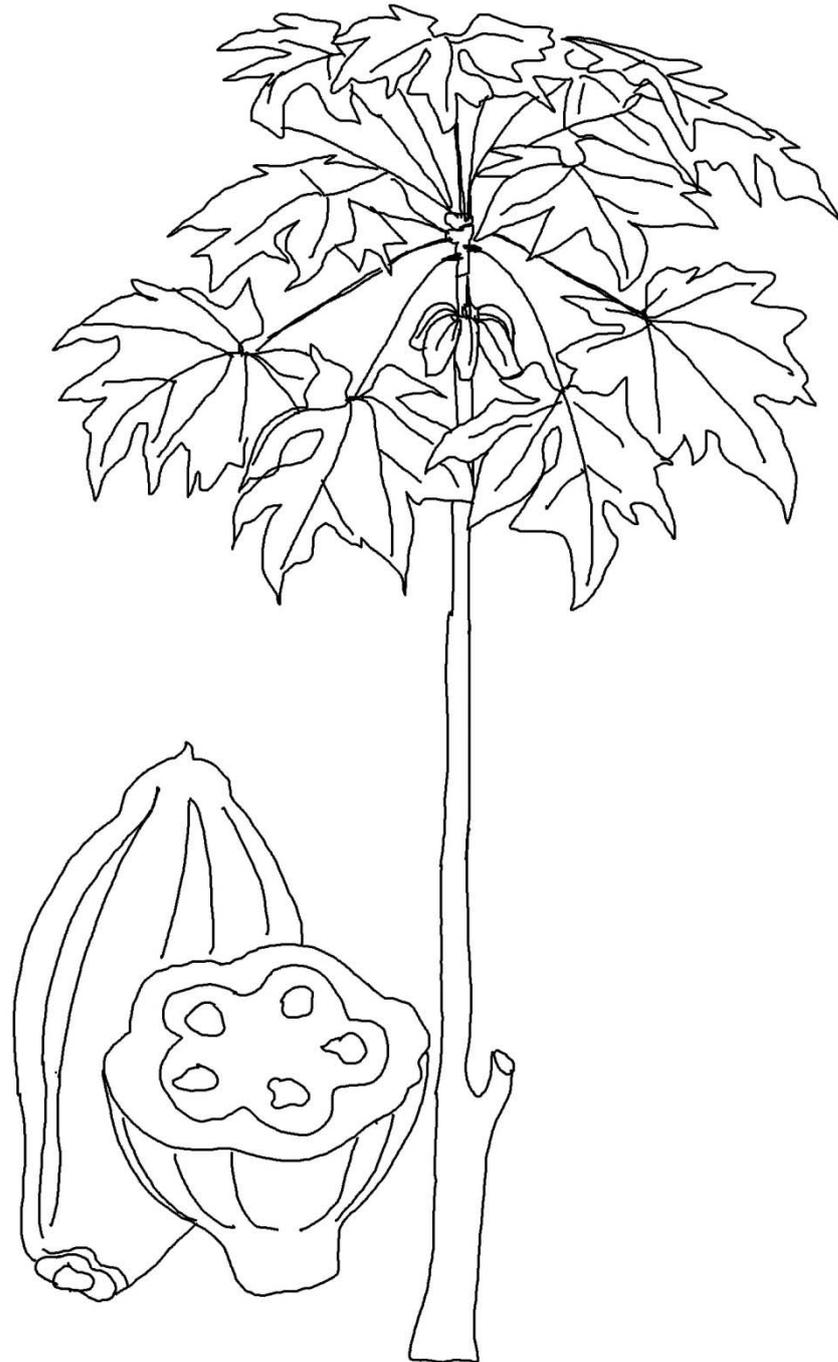
3.13.1 *Vasconcellea pubescens*

Nombres comunes: Siglalón o chamburo

Origen: Nativa

Hábito: Arbolito o árbol.

Usos: *Medicinal:* el fruto en jugo sirve para los nervios.



3.14 CARYOPHYLLACEAE

3.14.1 *Dianthus caryophyllus*

Nombre común: Claveles

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* las flores en infusión sirven para los nervios.



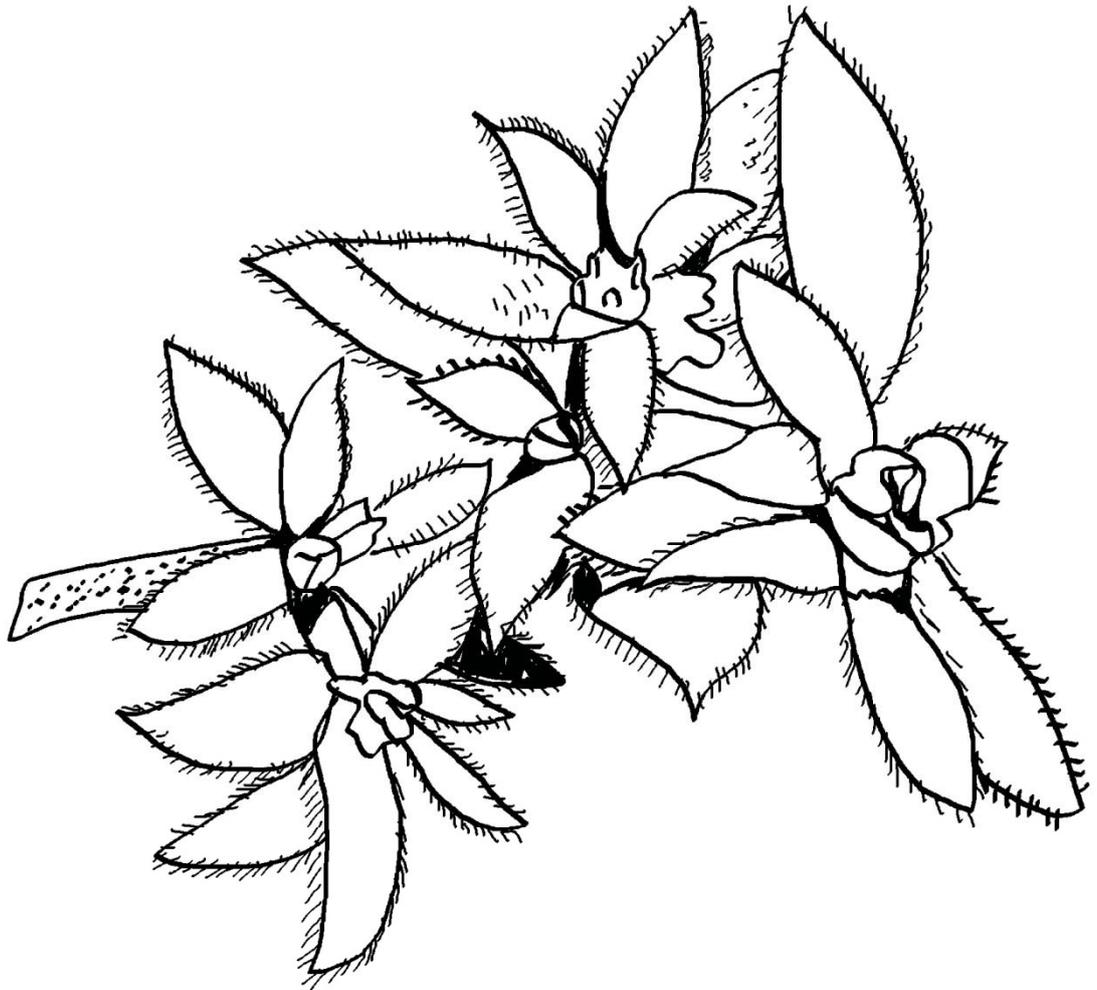
3.14.2 *Paronychia communis*

Nombre común: Chinchimaní blanco

Origen: Nativa

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para los riñones, la próstata, inflamación del vientre, vías urinarias y nervios.



3.15 CHENOPODIACEAE

3.15.1 *Chenopodium ambrosioides*

Nombre común: Paletaria

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre.

Usos: *Medicinal:* la planta en zumo se usa en golpes y para la garganta.



3.16 CUPRESSACEAE

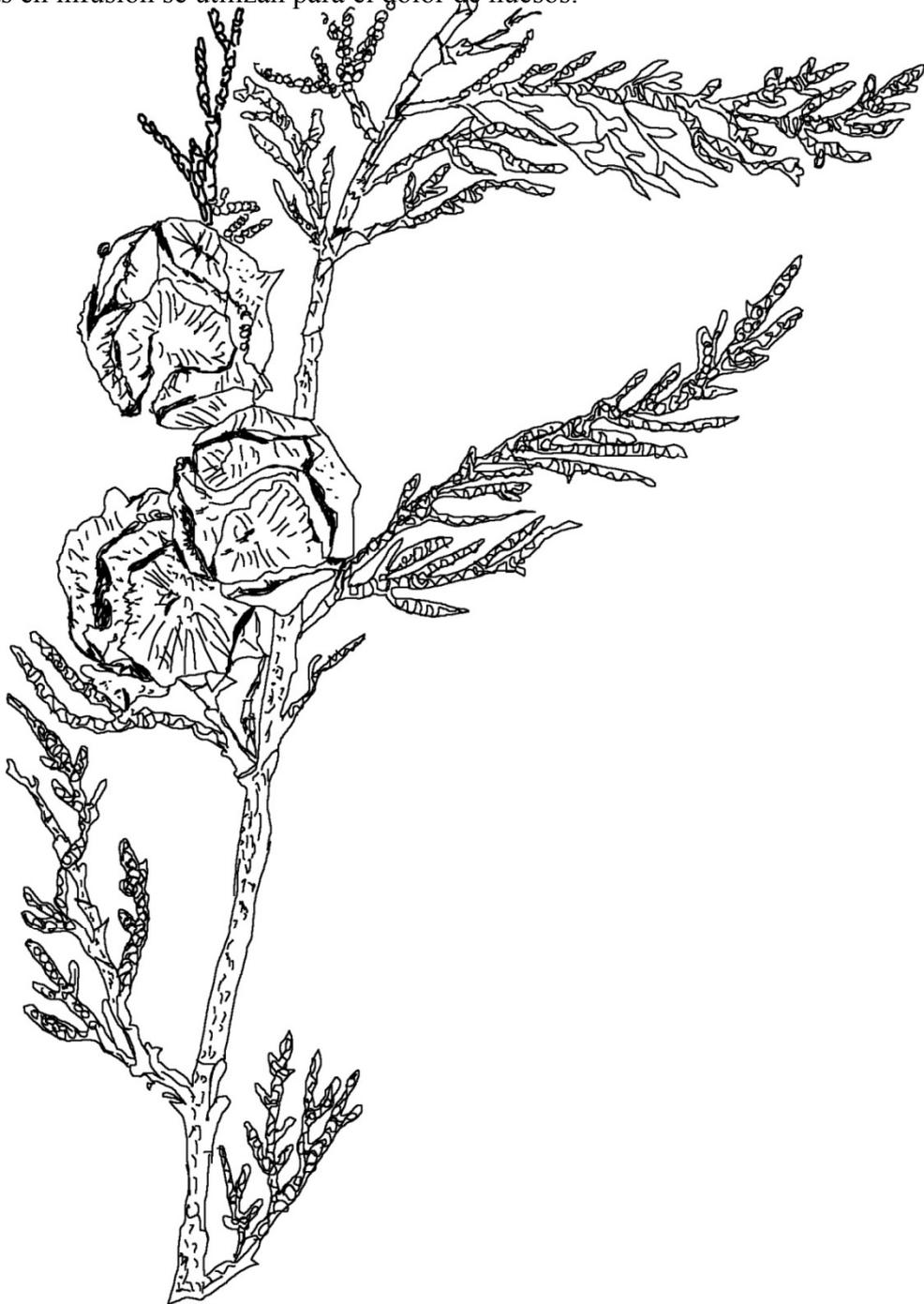
3.16.1 *Cupressus macrocarpa*

Nombre común: Ciprés

Origen: Introducida

Hábito: Árbol

Usos: Social: las ramas en decocción se usan en los baños del cinco. *Medicinal:* las hojas en infusión se utilizan para el dolor de huesos.



3.17 EQUISETACEAE

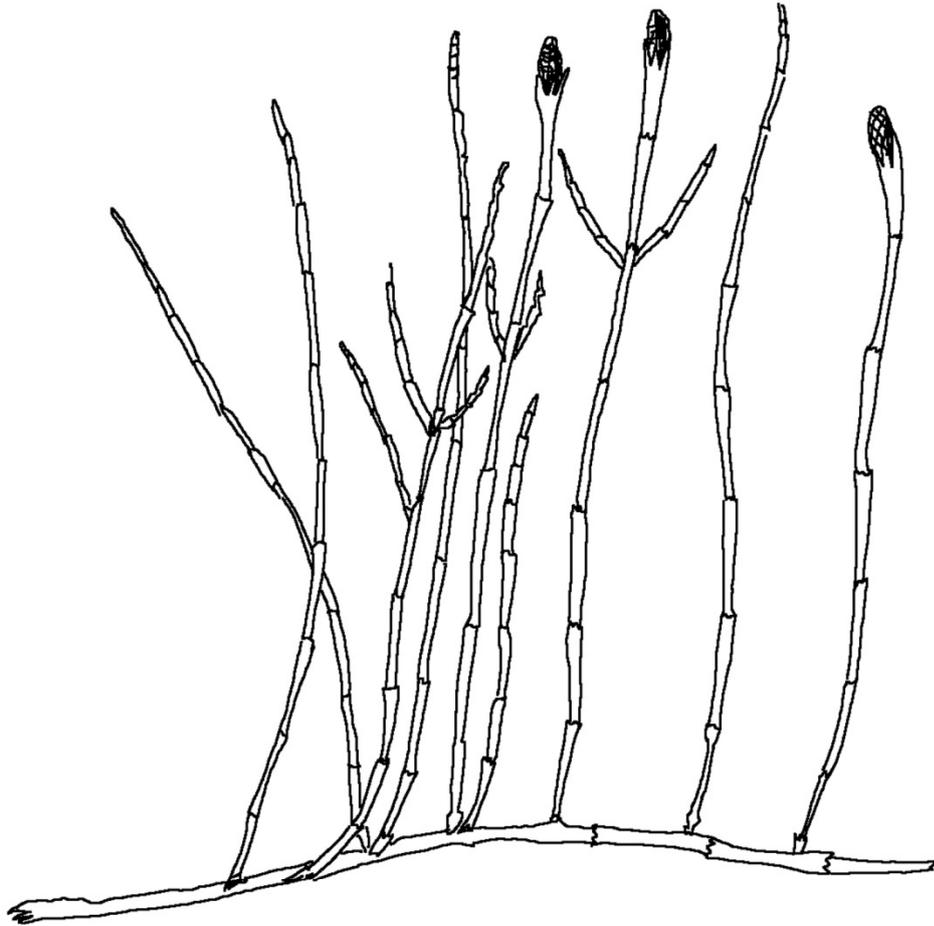
3.17.1 *Equisetum bogotense*

Nombres comunes: Cola de caballo o caballo chupa.

Origen: Nativa

Hábito: Helecho terrestre

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para riñones, hígado y como diurético.



3.18 EUPHORBIACEAE

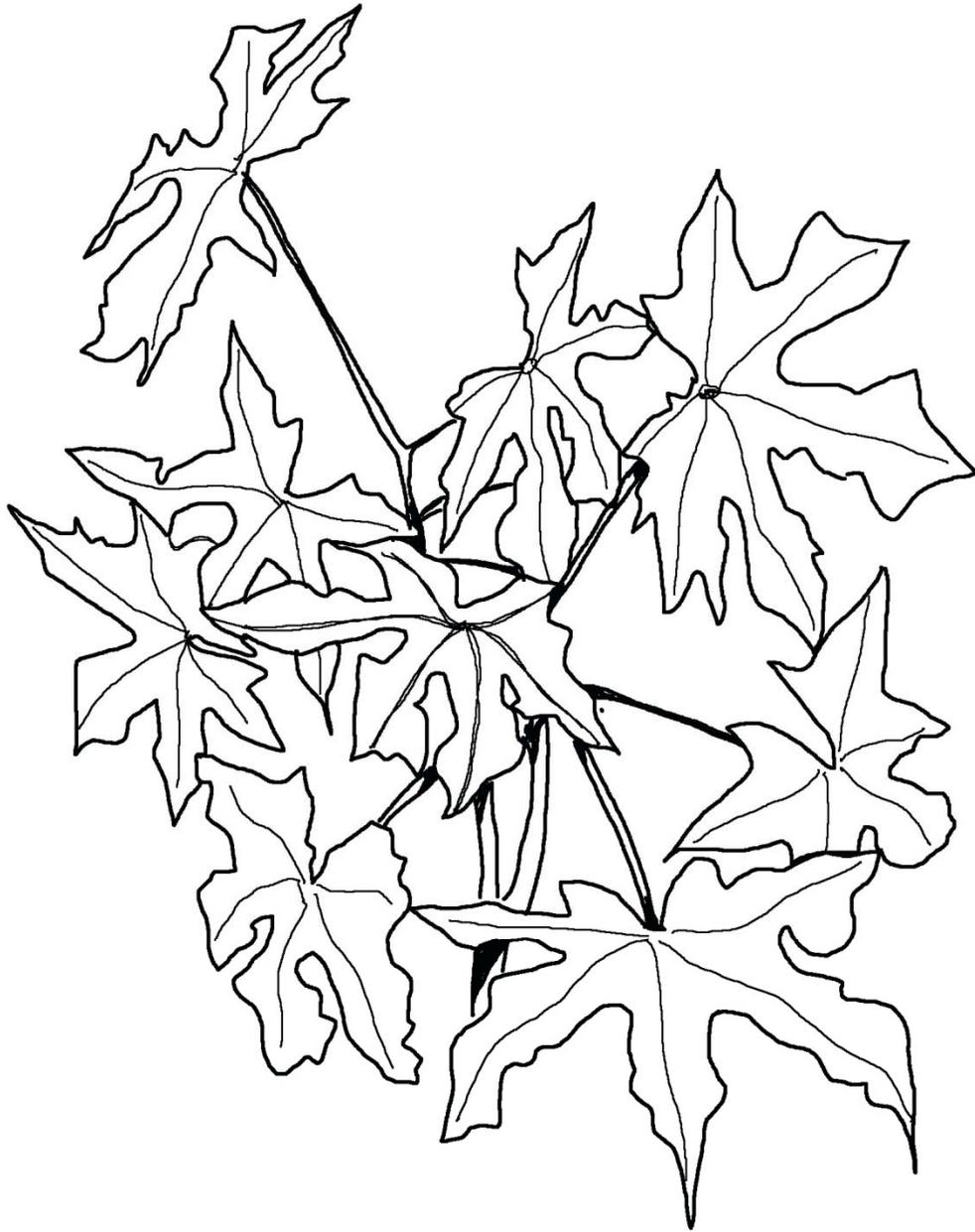
3.18.1 *Cnidoscolus aconitifolius*

Nombre común: Chaya

Origen: Nativa

Hábito: Arbusto

Usos: *Medicinal:* las ramas en infusión se utilizan para la diabetes.



3.19 FABACEAE

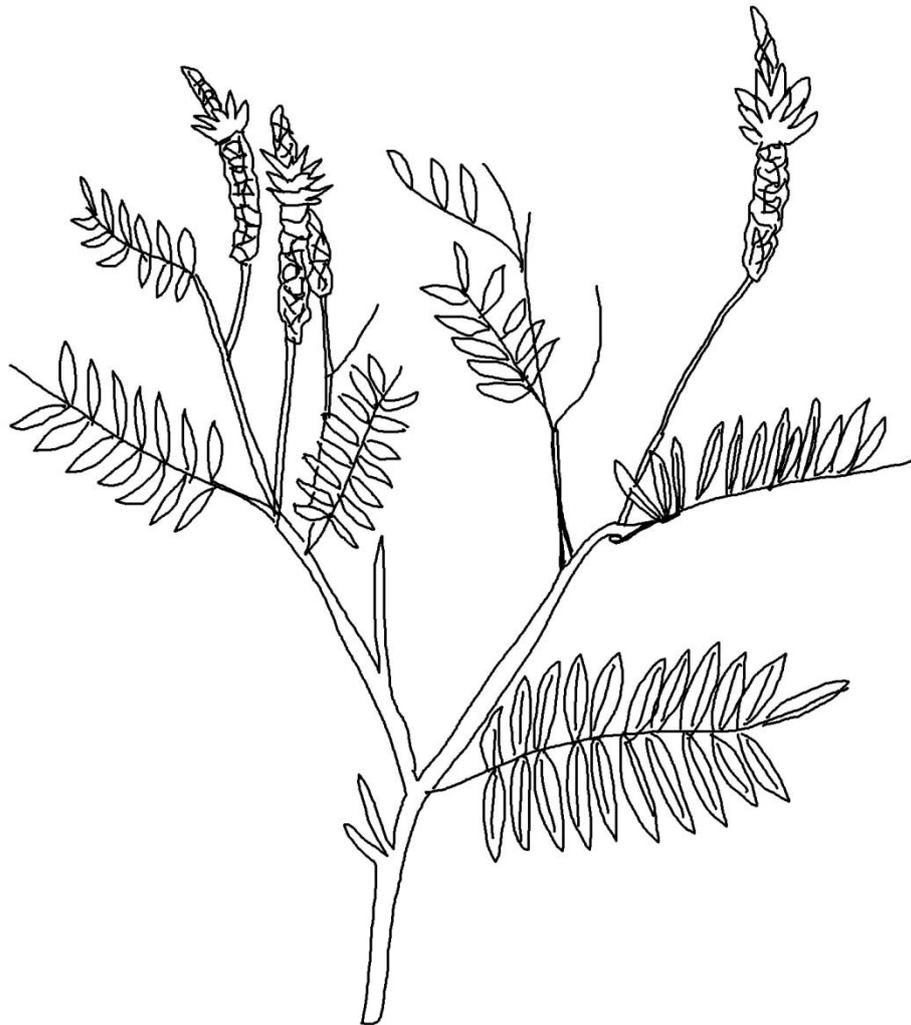
3.19.1 *Dalea coerulea*

Nombre común: Shordán

Origen: Nativa

Hábito: Árbol

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para la tos, gripe y bronquios.



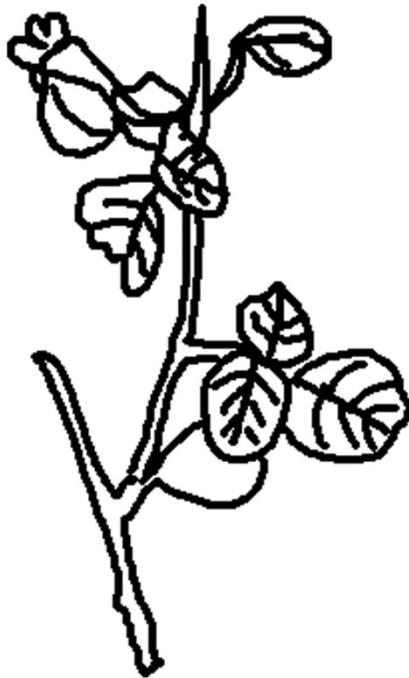
3.19.2 *Desmodium mollicum*

Nombre común: Hierba de infante

Origen: Nativa

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión se usa en heridas internas; además de heridas externas y como cicatrizante.



3.19.3 *Medicago sativa*

Nombre común: Alfalfa

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* las hojas en zumo o jugo se usa como Vitamina para la Anemia (Hierro) y para la sangre.



3.19.4 *Otholobium mexicanum*

Nombres comunes: Trinitaria, culin o guallua.

Origen: Nativa

Hábito: Subarbusto o arbusto

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para el cólico, la infección, el empacho y la diarrea.



3.19.5 *Spartium junceum*

Nombre común: Retama

Origen: Introducida

Hábito: Arbusto

Usos: *Social:* las ramas con la flor sirve para las limpias de espanto y el mal aire.



3.20 GENTIANACEAE

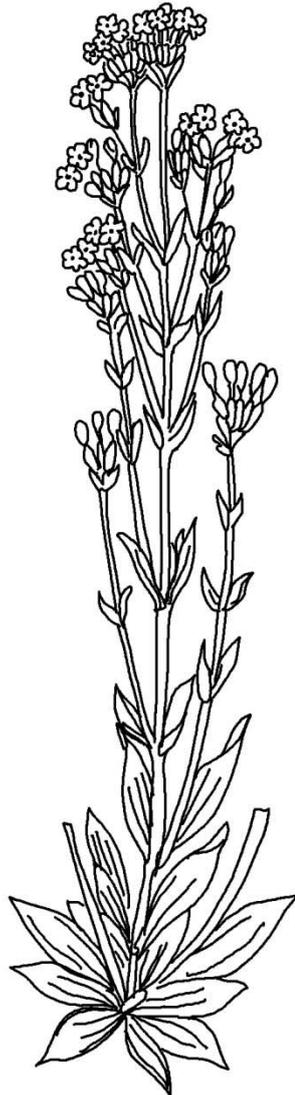
3.20.1 *Centaurium erythraea*

Nombre común: Canchalagua

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para el cáncer, las espinillas, la menstruación y el colesterol; además purifica la sangre (sangre espesa).



3.21 GERANIACEAE

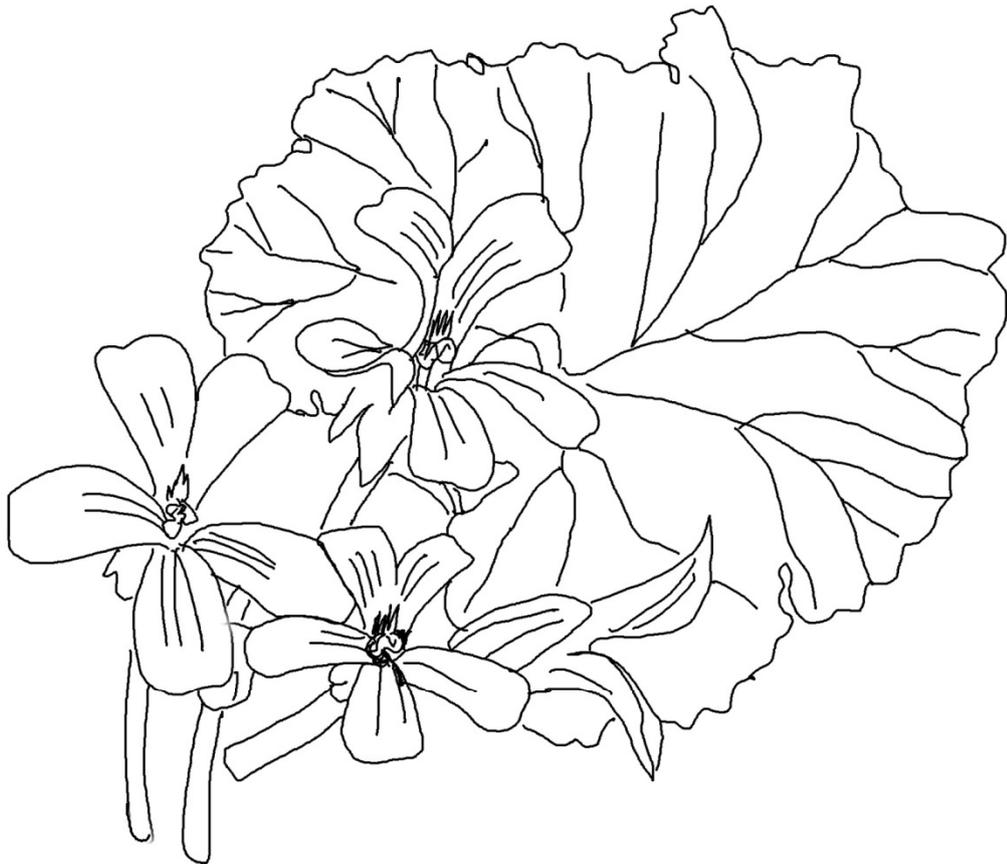
3.21.1 *Pelargonium odoratissimum*

Nombre común: Malva olorosa

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para el corazón y los nervios.



3.21.2 *Pelargonium x hortorum*

Nombre común: Esencia de rosas

Origen: Nativa

Hábito: Hierba o Subarbusto

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para el colesterol y el dolor de estómago.



3.22 JUGLANDACEAE

3.22.1 *Juglans neotropica*

Nombre común: Nogal

Origen: Nativa

Hábito: Árbol

Usos: *Social:* las ramas se usan en el baño del cinco. *Medicinal:* la planta en infusión sirve para el pasado de frío y en decocción para endurecer los huesos.



3.23 LAMIACEAE

3.23.1 *Aristeguietia glutinosa*

Nombre común: Matico

Origen: Endémica

Hábito: Arbusto

Usos: *Social:* la planta en decocción se usa en baños del cinco. *Medicinal:* las hojas en infusión sirve para heridas (operaciones), gastritis, colesterol y reumatismo; además como cicatrizante y desinflamante.



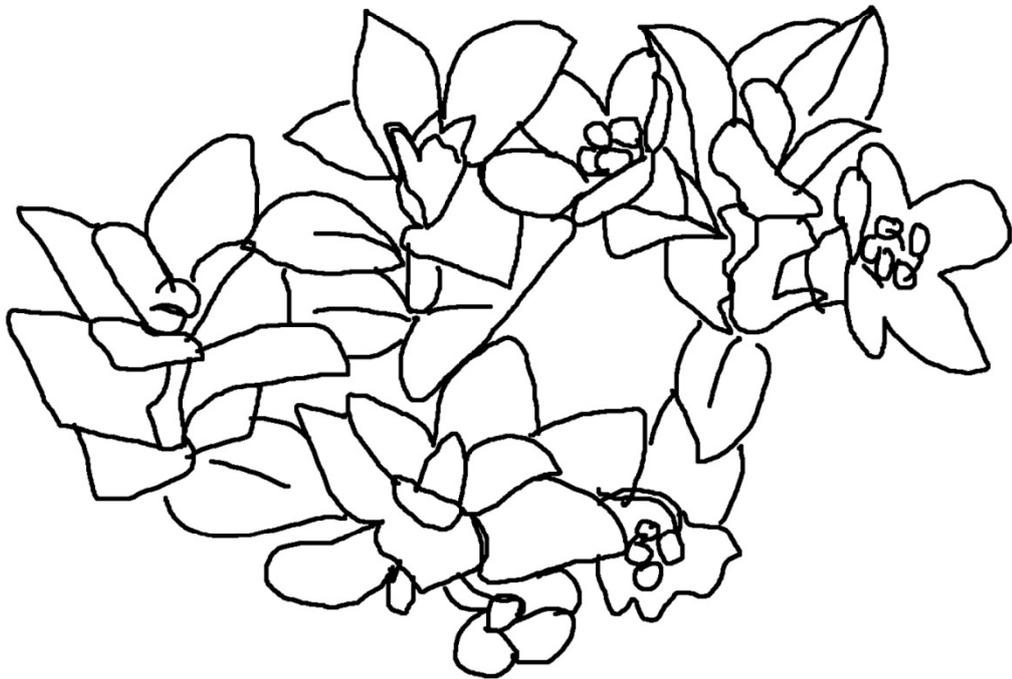
3.23.2 *Clinopodium nubigenum*

Nombre común: Tipo

Origen: Nativa

Hábito: *Hierba terrestre*

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para el frío, la tos y los frescos.



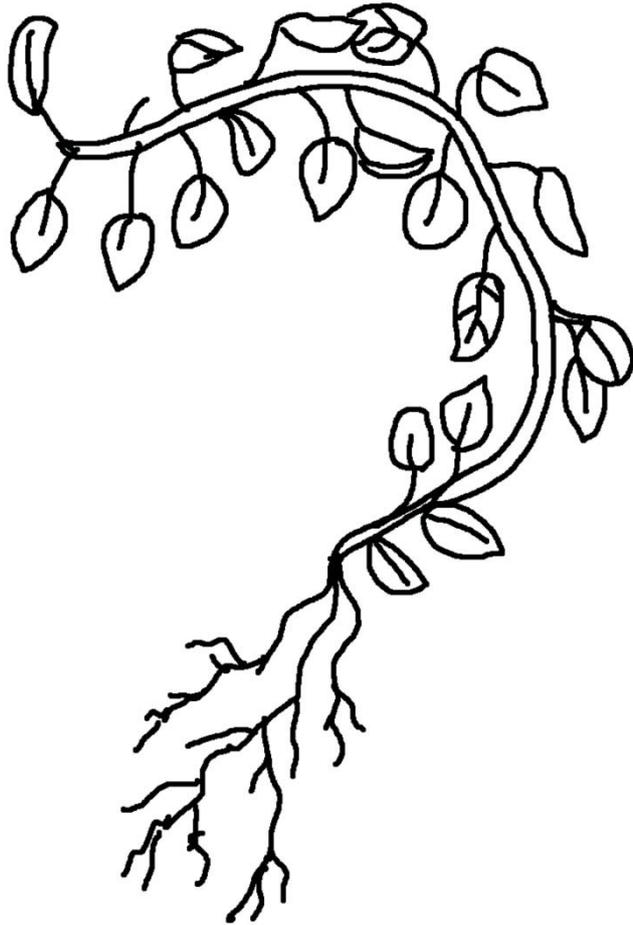
3.23.3 *Clinopodium tenellum*

Nombres comunes: Huarmipoleo o pampapoleo

Origen: Nativa

Hábito: *Hierba terrestre*

Usos: *Medicinal:* la planta en decocción sirve para el resfrío, la sinusitis, gripe, tos y bronquios.



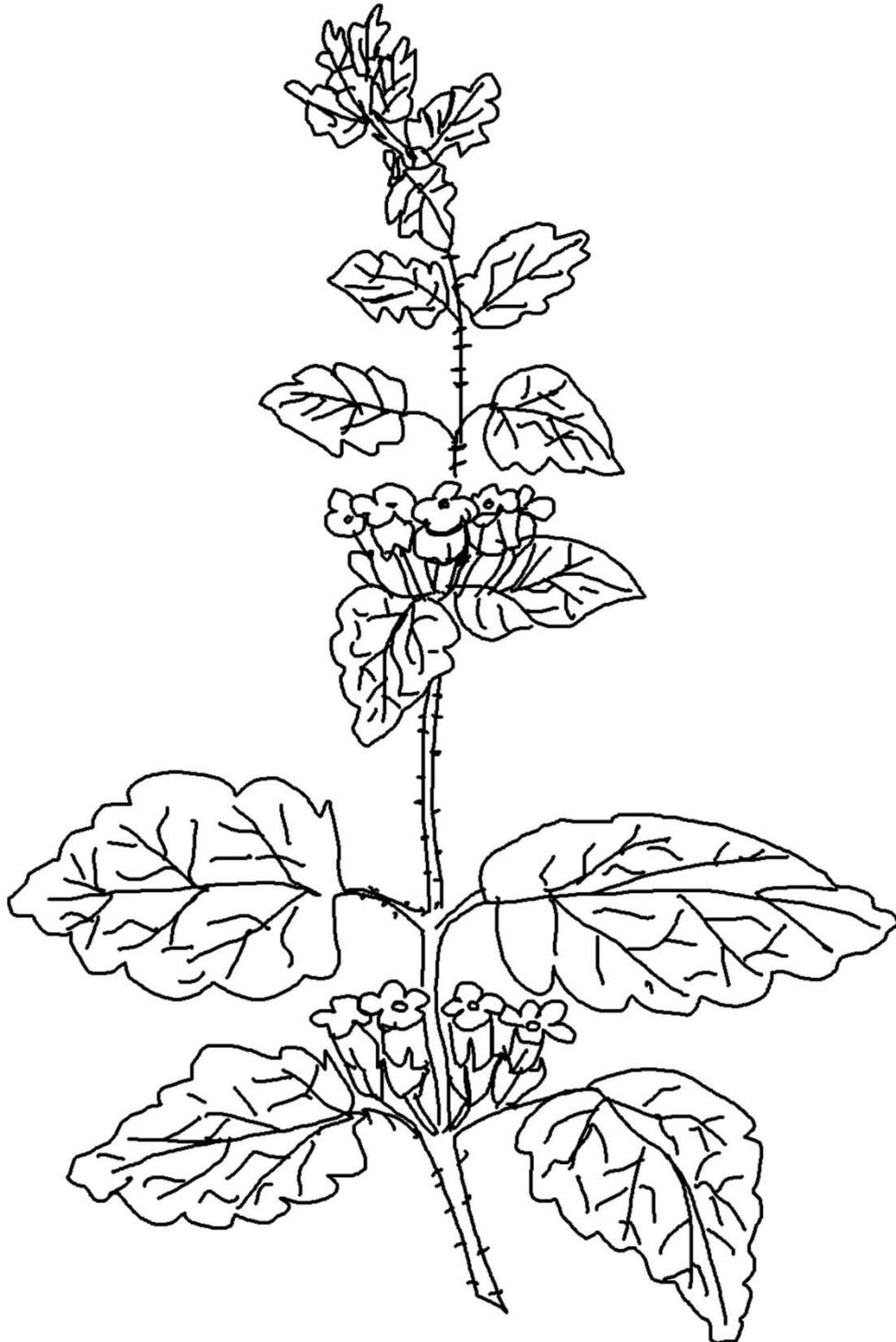
3.23.4 *Melissa officinalis*

Nombre común: Toronjil

Origen: Introducida

Hábito: *Hierba terrestre*

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para los nervios.



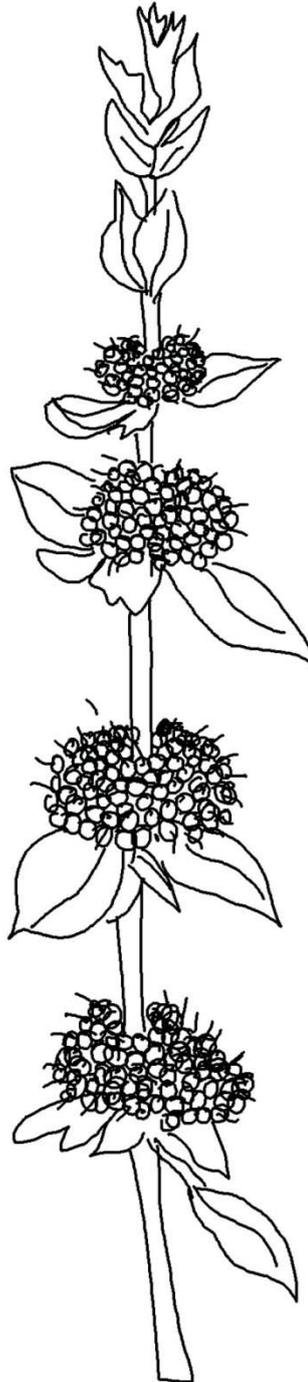
3.23.5 *Mentha pulegium*

Nombre común: Menta

Origen: Introducida

Hábito: *Hierba terrestre*

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para los gases, nervios, el resfrió y frescos.



3.23.6 *Mentha x piperita*

Nombre común: Hierba buena

Origen: Introducida

Hábito: Hierba

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para el estómago, empacho y la tos.



3.23.7 *Minthostachys mollis*

Nombre común: Poleo macho

Origen: Nativa

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Social:* las ramas sirven para el espanto y los malos aires con suaves golpes en el cuerpo.



3.23.8 *Ocimum basilicum*

Nombre común: Albahaca de agua

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para los partos y el pasado de frío.



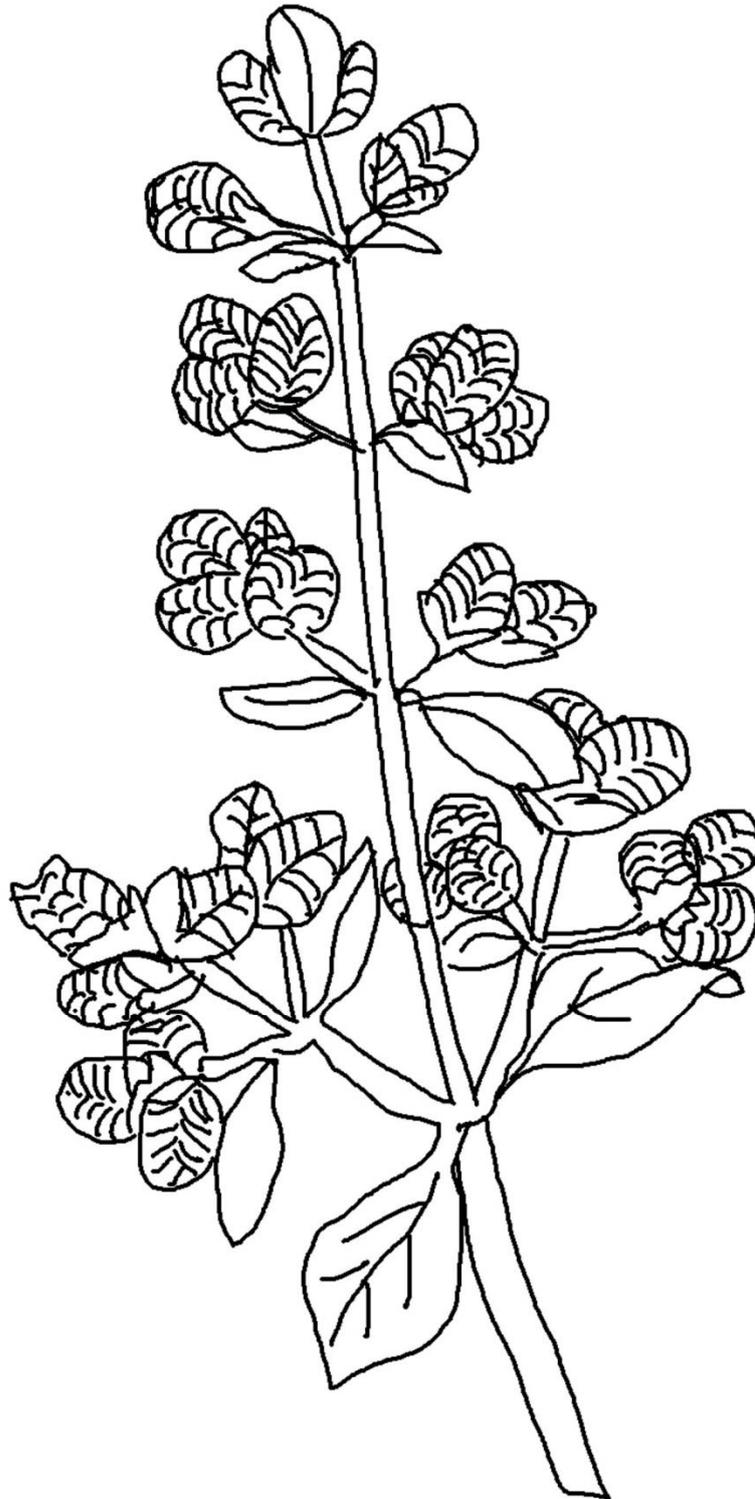
3.23.9 *Origanum x majoriana*

Nombre común: Mejorana

Origen: Introducida

Hábito: Hierba

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para el dolor de estómago.



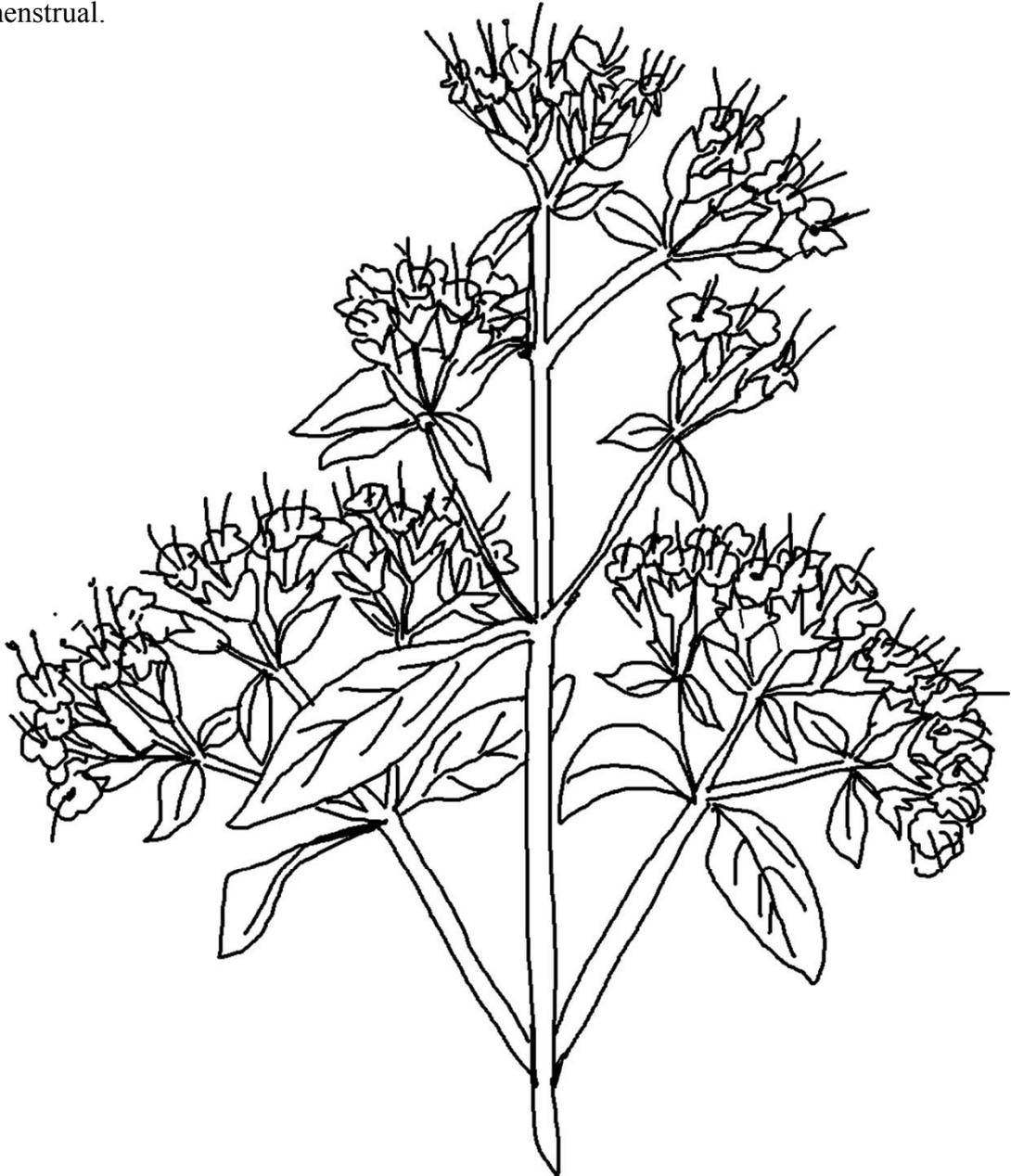
3.23.10 *Origanum vulgare*

Nombre común: Orégano

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* las hojas en infusión sirve para el estómago, la comida y el cólico menstrual.



3.23.11 *Rosmarinus officinalis*

Nombre común: Romero

Origen: Introducida

Hábito: Arbusto

Usos: *Social:* las ramas se usan en los baños del cinco y para las limpieas de espanto y mal aire. *Medicinal:* la planta en infusión sirve para el cabello y la flor en comidas para la mente.



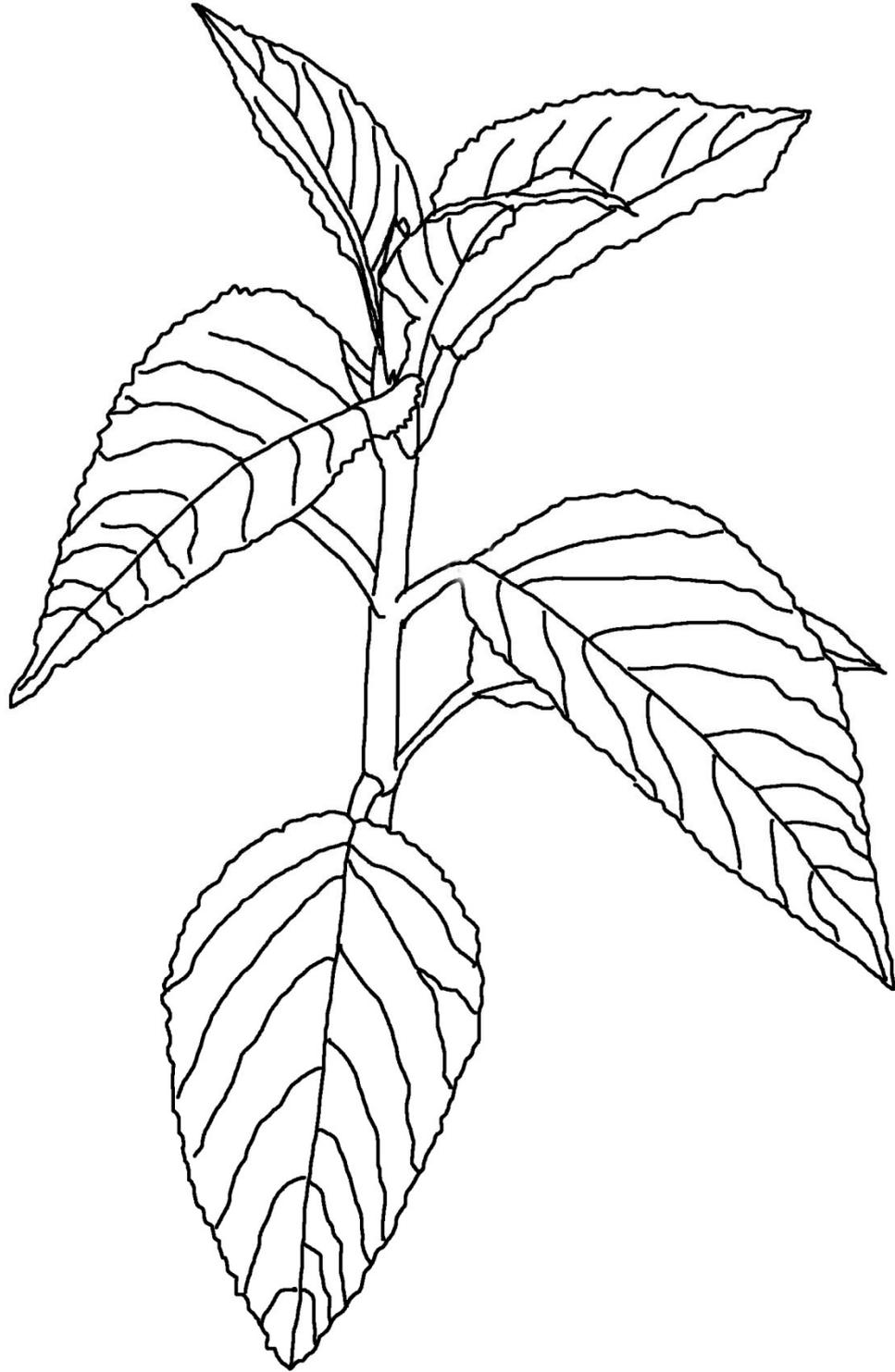
3.23.12 *Salvia ochranta*

Nombre común: Salvia

Origen: Nativa

Hábito: Arbusto

Usos: *Medicinal:* las hojas en infusión sirve para la vinagrera.



3.23.13 *Scutellaria coccinea*

Nombre común: Cardiacá

Origen: Nativa

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para los nervios y el corazón.



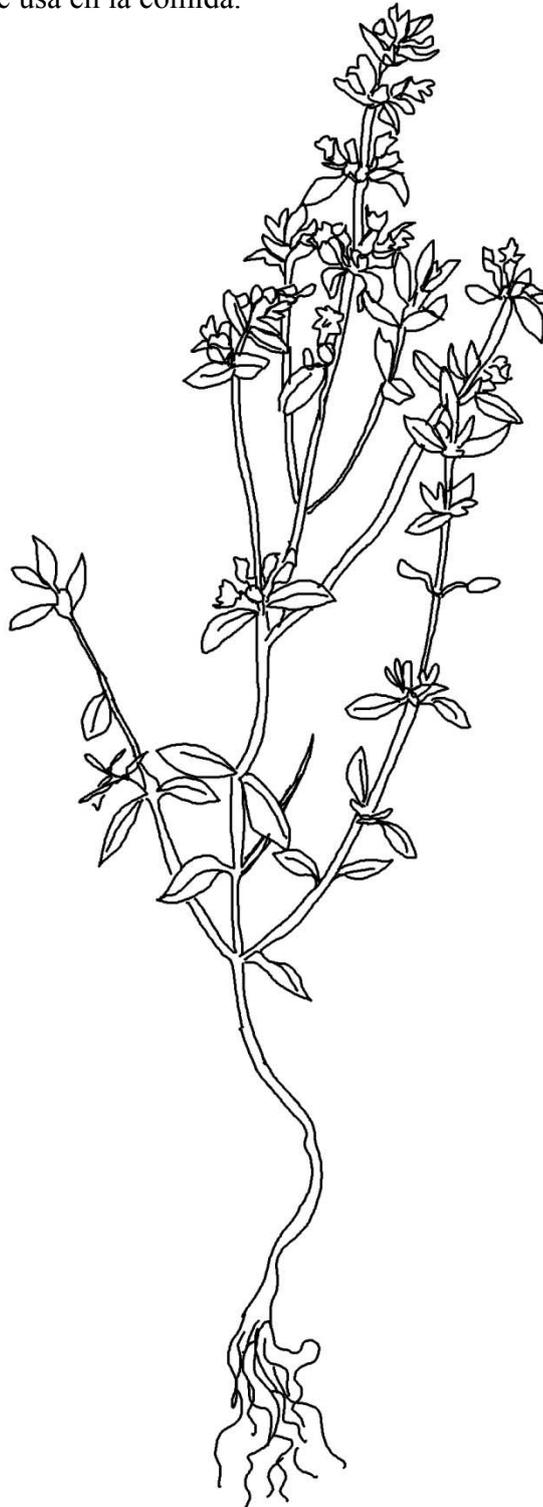
3.23.14 *Thymus vulgaris*

Nombre común: Tomillo

Origen: Introducida

Hábito: Subarbusto

Usos: *Medicinal:* se usa en la comida.



3.24 LAPIACEAE

3.24.1 *Arracacia xanthorrhiza*

Nombre común: Zanahoria blanca

Origen: Nativa

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* las hojas y la raíz en infusión sirve para el cólico menstrual y menstruación retenida, circulación de la sangre y como purgante (después del parto).



3.25 LAURACEAE

3.25.1 *Laurus nobilis*

Nombres comunes: Canela o laurel de comida

Origen: Nativa

Hábito: Arbusto o árbol.

Usos: *Medicinal:* las hojas en infusión sirve para el frío, el estómago y como aromático.



3.26 LILIACEAE

3.26.1 *Allium sativum*

Nombres comunes: Ajo macho o puerro

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Social:* el bulbo se usa con frotos en el cuerpo para el mal de ojo, aires y malas energías. *Medicinal:* el bulbo en infusión sirve para la presión.



3.27 LINACEAE

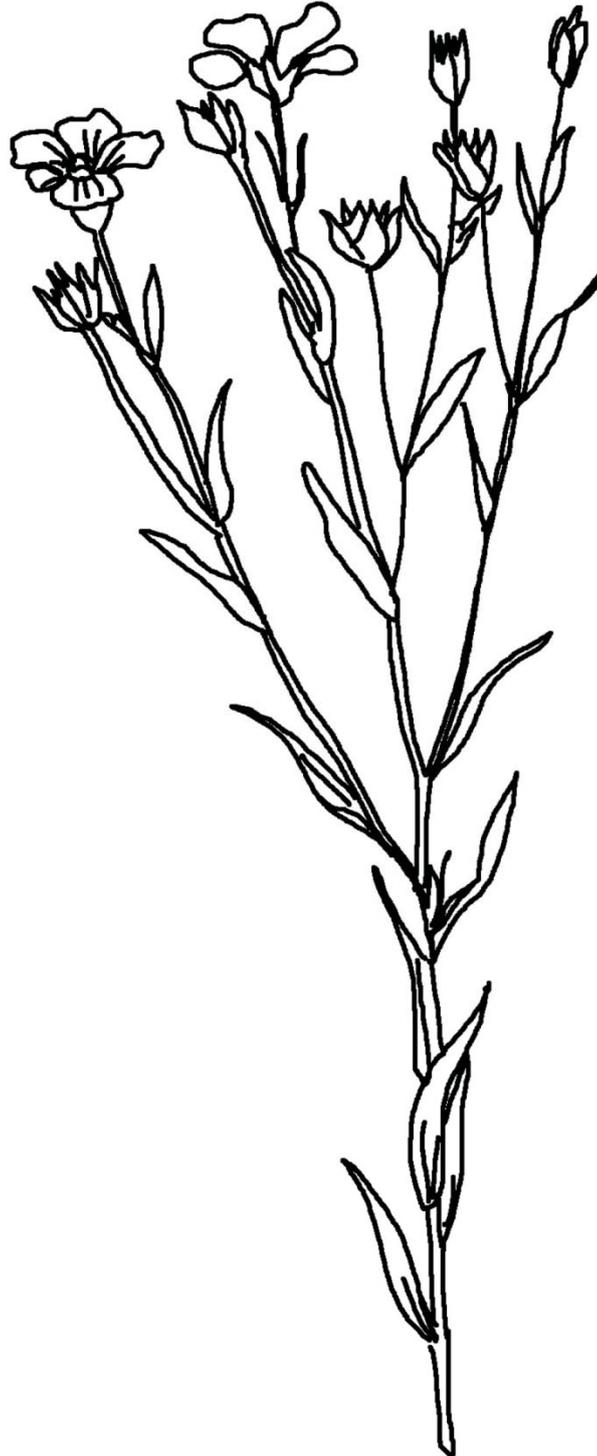
3.27.1 *Linum usitatissimum*

Nombre común: Linaza

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para la próstata y estómago,; además en los frescos y como desinflamante.



3.28 LYTHRACEAE

3.28.1 *Cuphea aff. Carthagenensis*

Nombre común: Sanguinaria

Origen: Nativa

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para purgas, circulación de la sangre, limpia la sangre, cólico menstrual y menstruación retenida.



3.29 MALVACEAE

3.29.1 *Hibiscus sabdariffa*

Nombre común: Jamaica

Origen: Introducida

Hábito: Arbusto

Usos: *Medicinal:* la flor en infusión sirve para bajar de peso, colesterol, sistema digestivo; además se usa como diurético y limpia el organismo (sangre).



3.29.2 *Malva officinalis*

Nombre común: Malva blanca

Origen: Introducida

Hábito: Subarbusto

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve como diurético, para inflamación de riñones o hígado; además se usa como desinflamante, en heridas y como cicatrizante.



3.30 MORACEAE

3.30.1 *Ficus carica*

Nombre común: Higo

Origen: Introducida

Hábito: Árbol

Usos: *Medicinal:* las hojas en infusión sirve para baños, purgas, cólico menstrual, menstruación retenida y disminuir calorías.



3.31 MYRICACEAE

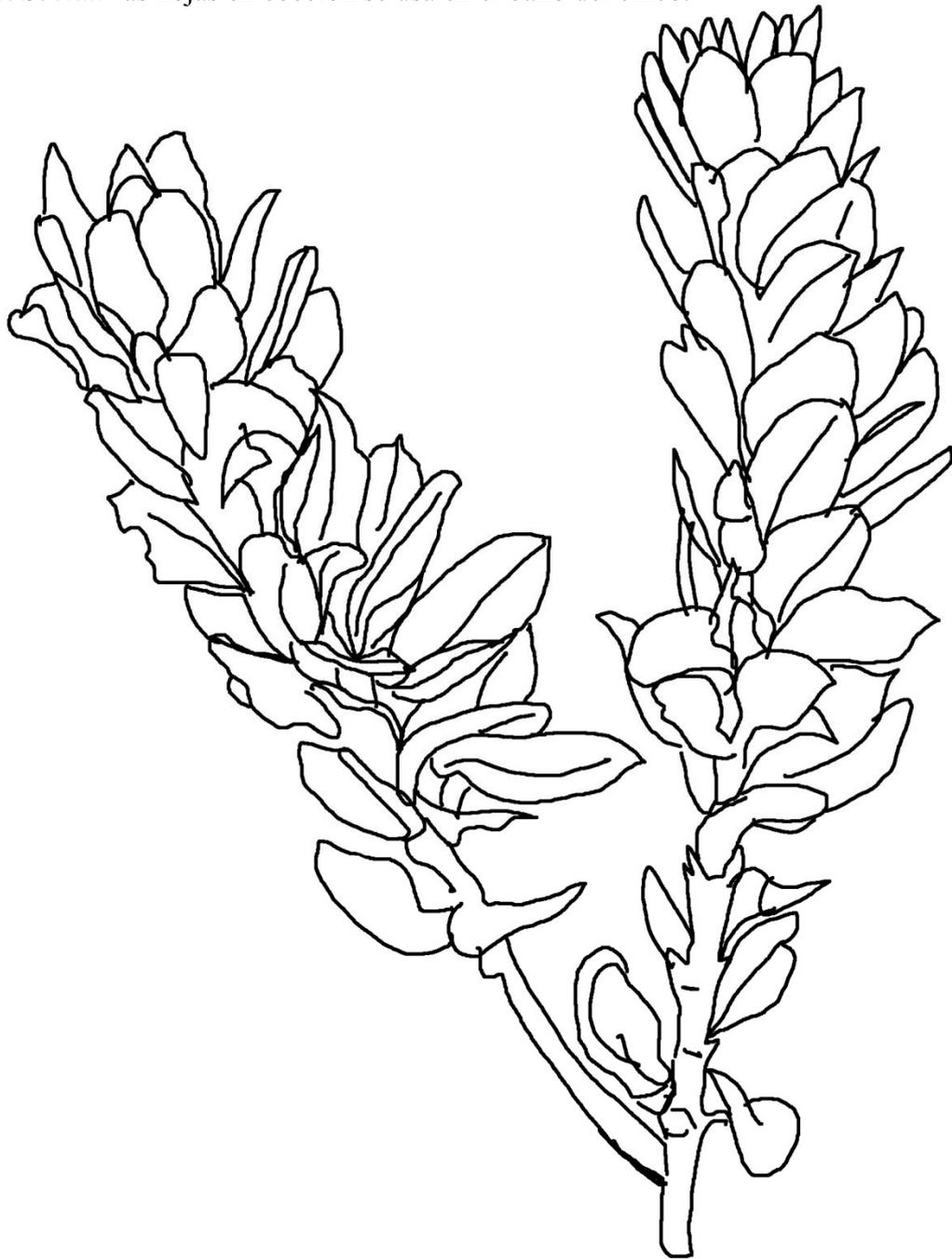
3.31.1 *Morella palviflora*

Nombre común: Laurel de cera

Origen: Nativa

Hábito: Arbusto

Usos: *Social:* las hojas en cocción se usa en el baño del cinco.



3.32 MYRTACEAE

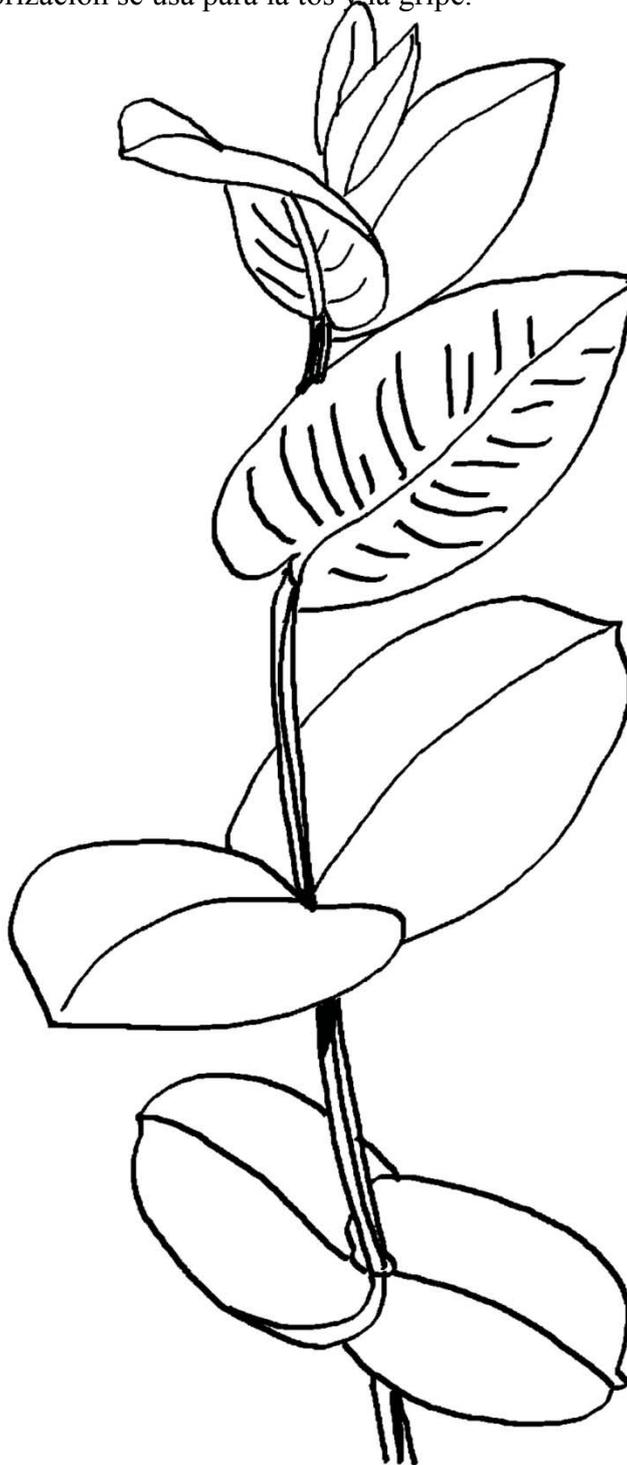
3.32.1 *Eucalyptus globulus*

Nombre común: Eucalipto

Origen: Introducida

Hábito: Árbol

Usos: *Social:* las ramas en decocción se usa en el baño del cinco. *Medicinal:* las ramas en vaporización se usa para la tos y la gripe.



3.32.2 *Eucalyptus aff. Saligna*

Nombre común: Eucalipto aromático

Origen: Introducida

Hábito: Árbol

Usos: *Medicinal:* las ramas se usan para la tos y los bronquios.



3.33 OLEACEAE

3.33.1 *Olea europea*

Nombre común: Olivo

Origen: Introducida

Hábito: Árbol

Usos: *Social:* las hojas se usan en el baño del cinco. *Medicinal:* las hojas en infusión sirven para la presión alta.



3.34 ONAGRACEAE

3.34.1 *Fuchsia hybrida*

Nombre común: Pena pena

Origen: Introducida

Hábito: Arbusto

Usos: *Medicinal:* la flor en infusión sirve para los nervios.



3.34.2 *Oenothera rosea*

Nombre común: Shullo

Origen: Nativa

Hábito: Hierba terrestre o subarbusto

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para los riñones.



3.35 ORQUIDACEAE

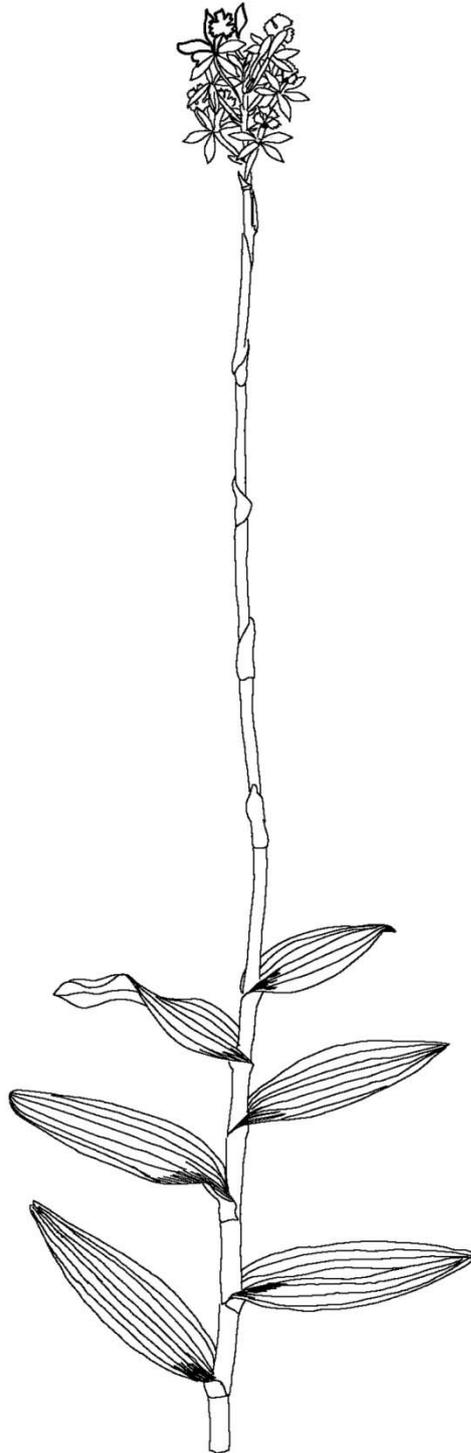
3.35.1 *Epidendrum secundum*

Nombre común: Flor de cristo

Origen: Nativa

Hábito: Hierba epífita

Usos: *Medicinal:* las flores en infusión sirve para nervios, corazón y estrés.



3.36 PINACEAE

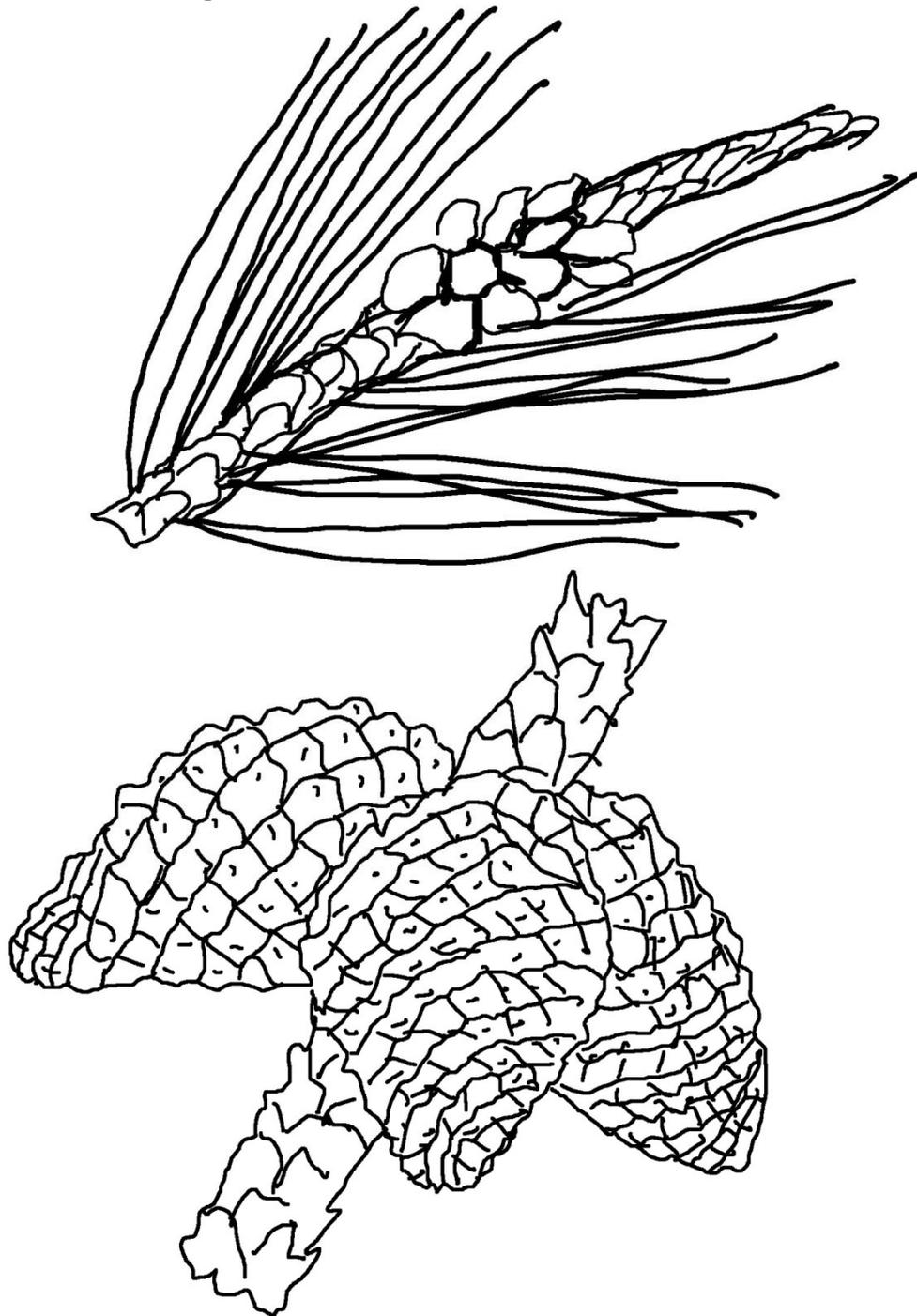
3.36.1 *Pinus radiata*

Nombre común: Pino

Origen: Introducida

Hábito: Árbol

Usos: *Social:* las ramas en decocción se usa para baños del cinco. *Medicinal:* las ramas en decocción sirven para el reumatismo.



3.37 PIPERACEAE

3.37.1 *Peperomia galioides*

Nombre común: Tigresillo de castilla

Origen: Nativa

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para el estrés y los nervios.



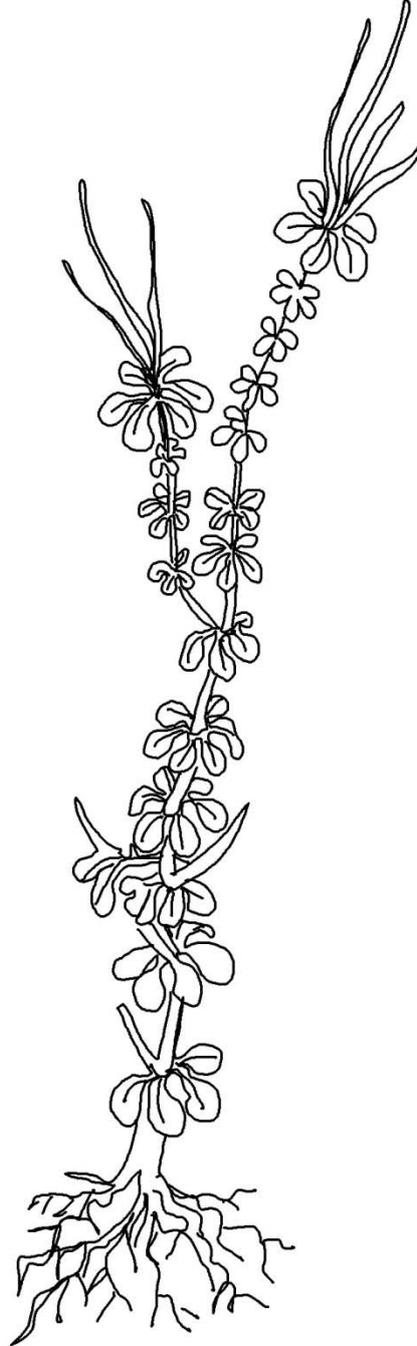
3.37.2 *Peperomia inaequalifolia*

Nombre común: Congona de castilla

Origen: Nativa

Hábito: Hierba

Usos: *Social:* las hojas en decocción se usa para baños del cinco. *Medicinal:* las hojas y el tallo en infusión y colada sirve para el postparto; y en zumo para el dolor de oído.



3.37.3 *Peperomia peltigera*

Nombre común: Pata con panga

Origen: Nativa

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* las hojas y la flor sirve para la tos.



3.38 PLANTAGINACEAE

3.38.1 *Plantago major*

Nombre común: Llantén

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para los riñones, el hígado y las vías urinarias.



3.39 POACEAE

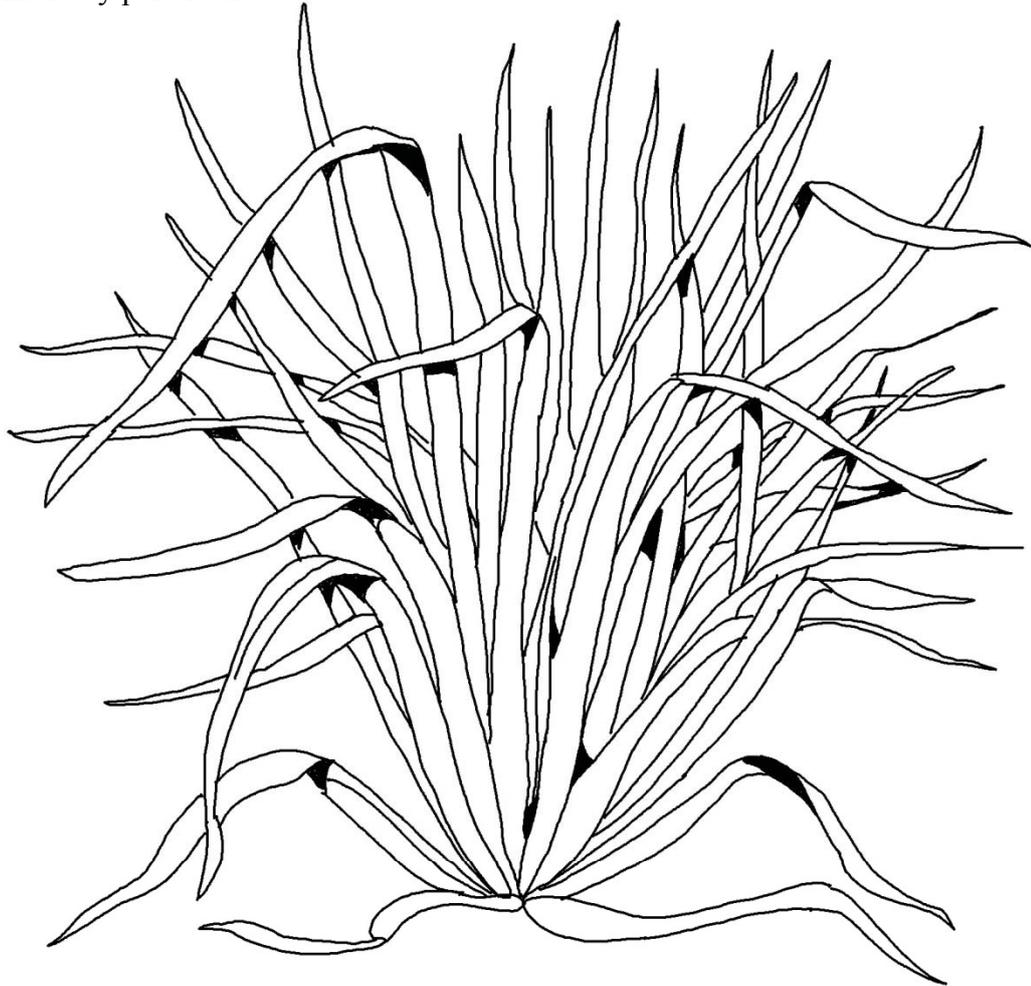
3.39.1 *Cymbopogon citratus*

Nombre común: Hierba luisa

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* las hojas en infusión sirve para el frío, nervios, resfríos, como aromático y para la diabetes.



3.39.2 *Sporobolus indicus*

Nombre común: Hierba morocha

Origen: Nativa

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Social:* la planta en decocción se usa en baños del cinco.



3.39.3 *Zea mays*

Nombre común: Pelo de choclo

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* los pistilos en infusión sirve para la inflamación.



3.40 PORTULACACEAE

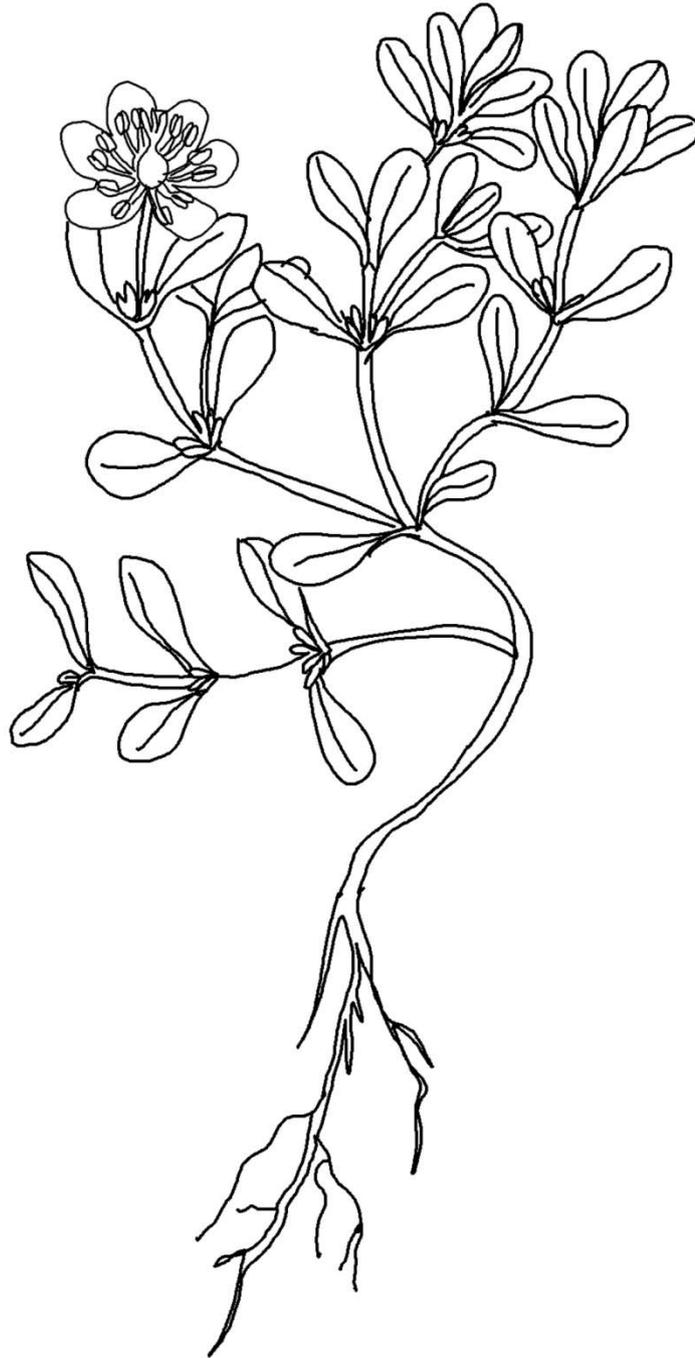
3.40.1 *Portulaca oleracea*

Nombre común: Verdolaga

Origen: Nativa

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para la inflamación de los riñones.



3.41 PROTACEAE

3.41.1 *Oreocallis grandiflora*

Nombre común: Gañal

Origen: Nativa

Hábito: Arbusto o árbol

Usos: *Medicinal:* la flor en infusión sirve para los riñones, como diurético y desinflamante.



3.42 ROSACEAE

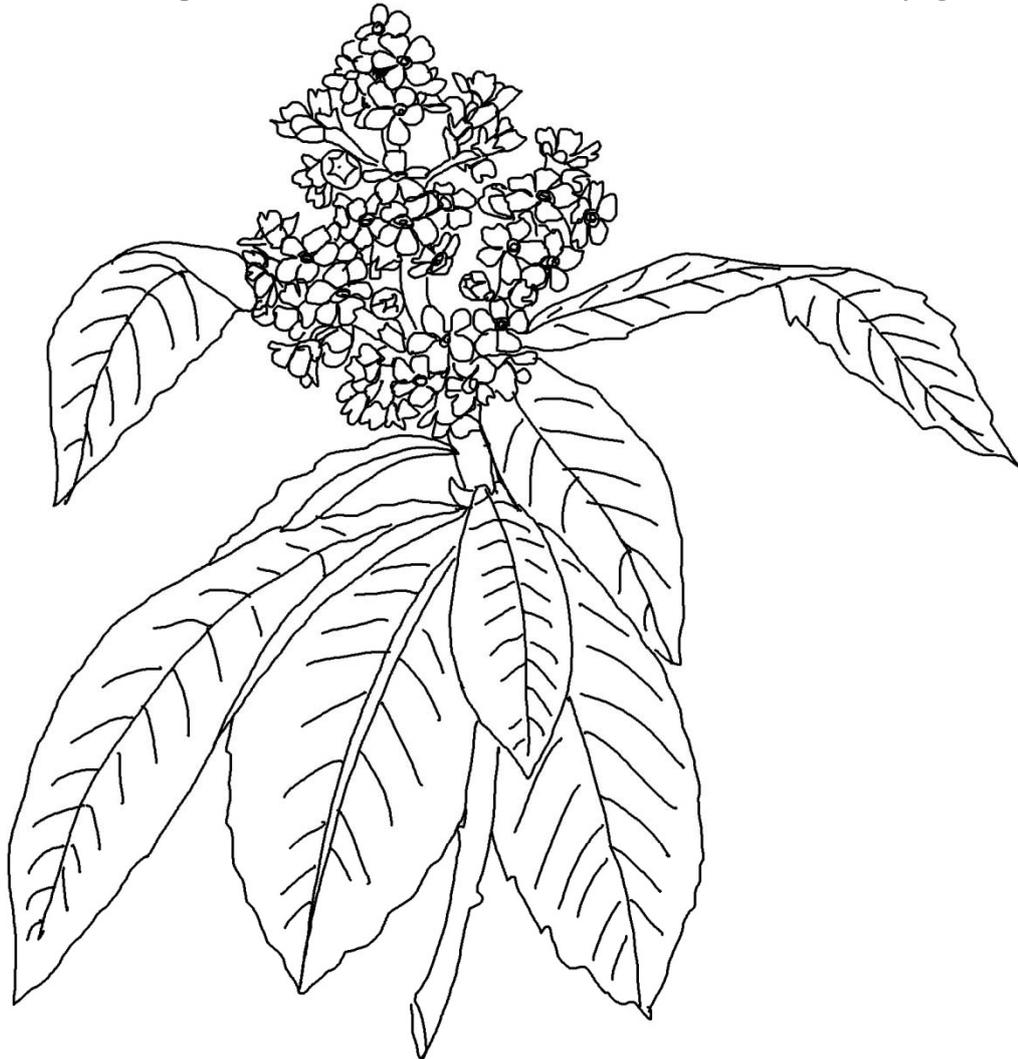
3.42.1 *Eriobothrya japonica*

Nombre común: Nispero

Origen: Introducida

Hábito: Arbusto o árbol

Usos: *Social:* las ramas en decocción se usan en baños del cinco. *Medicinal:* las hojas en infusión sirven para el frío de huesos, inflamación de las articulaciones y gota.



3.43 RUTACEAE

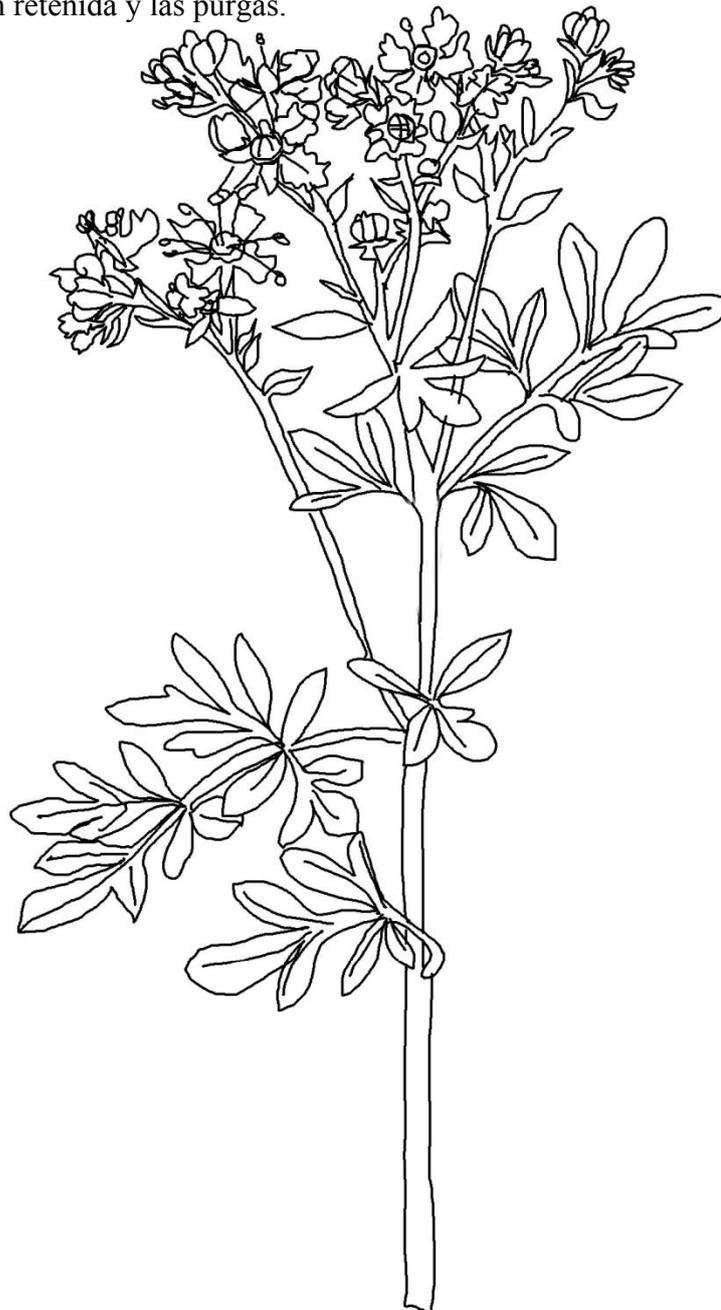
3.43.1 *Ruta graveolens*

Nombre común: Ruda

Origen: Introducida

Hábito: Arbusto

Usos: *Social:* las ramas en decocción se usan en baños de la suerte y para limpias, mal de ojo y mal aire. *Medicinal:* las ramas en decocción sirven para el pelo, la menstruación retenida y las purgas.



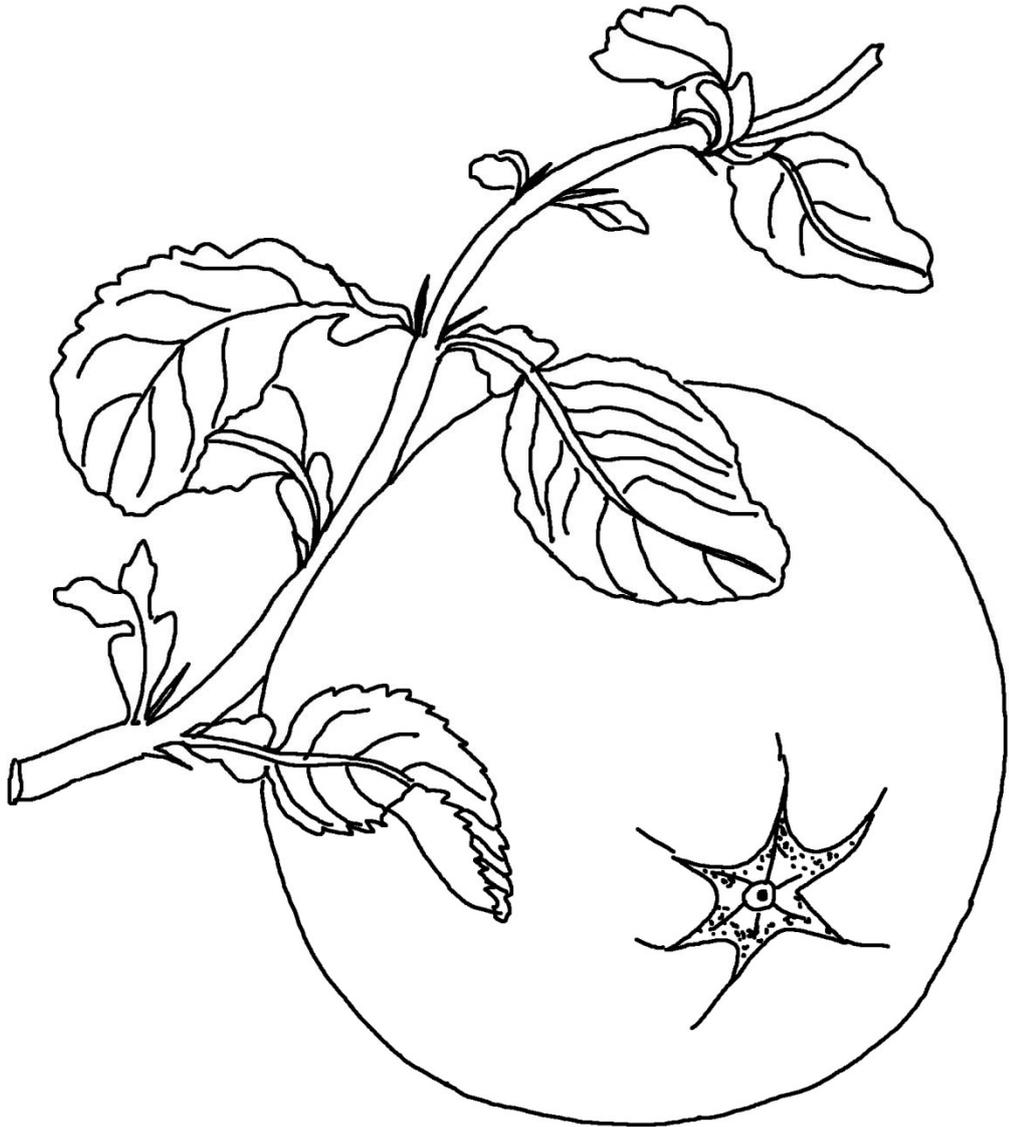
3.43.2 *Citrus máxima*

Nombre común: Naranja

Origen: Introducida

Hábito: Arbolito o árbol

Usos: *Social:* las ramas en decocción se usan en baños del cinco. *Medicinal:* las hojas en infusión sirven para los gases y el pasado de frío.



3.44 SALICACEAE

3.44.1 *Populus pyramidalis*

Nombre común: Álamo

Origen: Introducida

Hábito: Árbol

Usos: *Social:* las ramas en decocción se usan en baños.



3.44.2 *Salix humboldtiana*

Nombre común: Sauce

Origen: Nativa

Hábito: Árbol

Usos: *Social:* las ramas en decocción se usan en baños del cinco.



3.45 SCROPHULACEAE

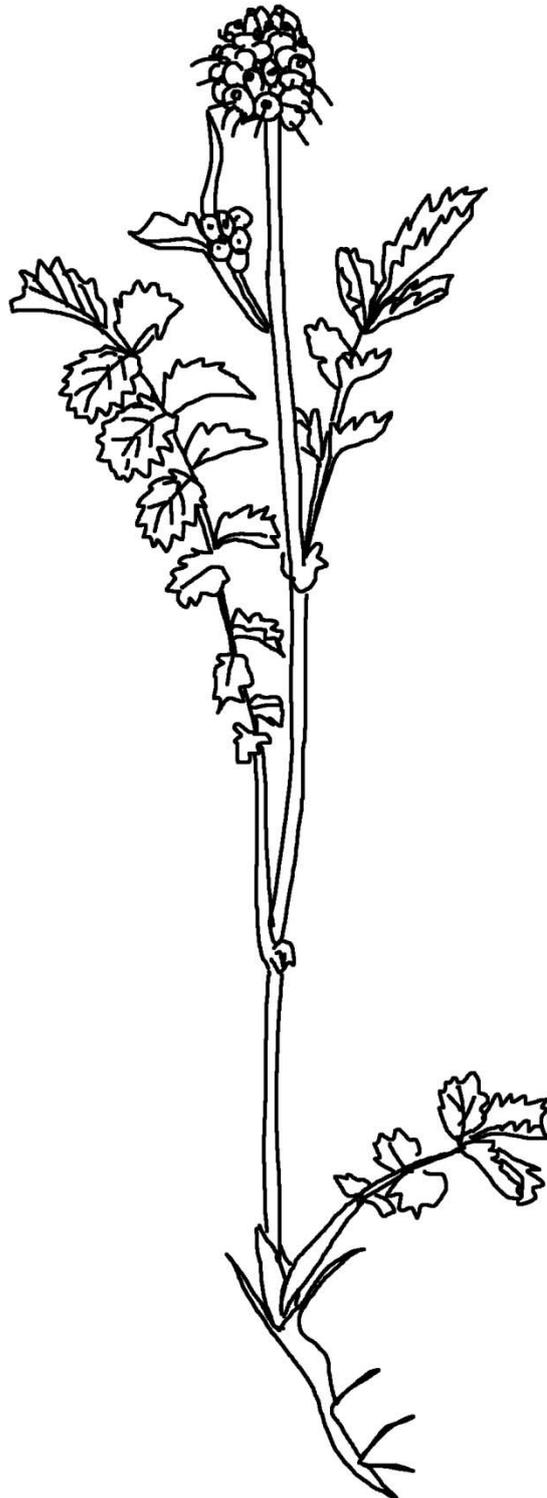
3.45.1 *Nuttallanthus subandinus*

Nombre común: Pimpinela

Origen: Nativa

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirve para el estrés, nervios, colerín y el corazón.



3.46 SMILACACEAE

3.46.1 *Smilax kunthii*

Nombre común: Zarzaparrilla

Origen: Nativa

Hábito: Liana o bejuco

Usos: *Medicinal:* la raíz en infusión sirven para la sangre.



3.47 SOLANACEAE

3.47.1 *Brugmansia aurea*

Nombre común: Guando o floripondio blanco

Origen: Nativa

Hábito: Arbusto, arbolito o árbol

Usos: *Social:* la flor y la pepa se usa para limpias de espanto y aires.



3.47.2 *Brugmansia sanguínea*

Nombre común: Guando o floripondio rojo

Origen: Nativa

Hábito: Arbusto, arbolito o árbol

Usos: *Social:* la flor se usa para limpieas de espanto y aires.



3.47.3 *Capsicum pubescens*

Nombre común: Ají rocoto

Origen: Nativa

Hábito: Arbusto

Usos: *Social:* el fruto con frotos se usa para limpias de aires y ojo fuerte.



3.47.4 *Cestrum peruvianum*

Nombre común: Sauco negro

Origen: Nativa

Hábito: *Arbusto o árbol*

Usos: *Social:* las ramas sirven para el mal aire. *Medicinal:* la rama en infusión sirve para el resfrío y el pasado de frío; y en decocción para baños.



3.47.5 *Nicotiana tabacum*

Nombre común: Tabaco

Origen: Introducida

Hábito: Arbusto

Usos: *Social:* la hoja sirve para sahumar el ambiente.



3.47.6 *Physalis peruviana*

Nombre común: Uvilla

Origen: Nativa

Hábito: Arbusto

Usos: *Medicinal:* la hoja en infusión sirve para el colesterol.



3.47.7 *Solanum aff. nigrescens*

Nombre común: Mortiño

Origen: Nativa

Hábito: Subarbusto

Usos: *Medicinal:* la planta en infusión sirven para frescos, tabardillo o insolación, resfrío e inflamación.



3.48 TROPAEOLACEAE

3.48.1 *Tropaeolum tuberosum*

Nombre común: Mashua

Origen: Nativa

Hábito: *Hierba terrestre o bejuco*

Usos: *Medicinal:* el tubérculo en coladas sirven para la próstata, como desinflamante y limpia vías urinarias.



3.49 URTICACEAE

3.49.1 *Urtica urens*

Nombre común: Ortiga

Origen: Introducida

Hábito: *Hierba terrestre*

Usos: *Medicinal:* la planta y la raíz en infusión sirven para la circulación de la sangre, dolor de piernas, tos, golpes, pasado de frío, reumatismo, prevenir derrames y la presión.



3.50 VALERIANACEAE

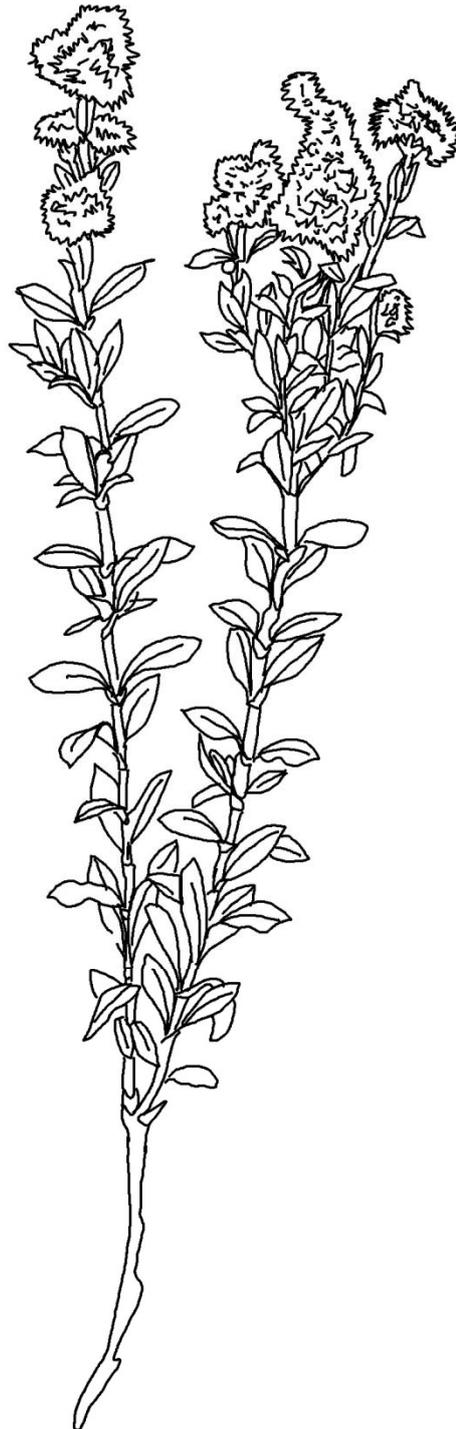
3.50.1 *Valeriana microphylla*

Nombre común: Valeriana

Origen: Introducida

Hábito: Arbusto

Usos: *Medicinal:* la raíz en infusión sirven nervios, estrés y corazón.



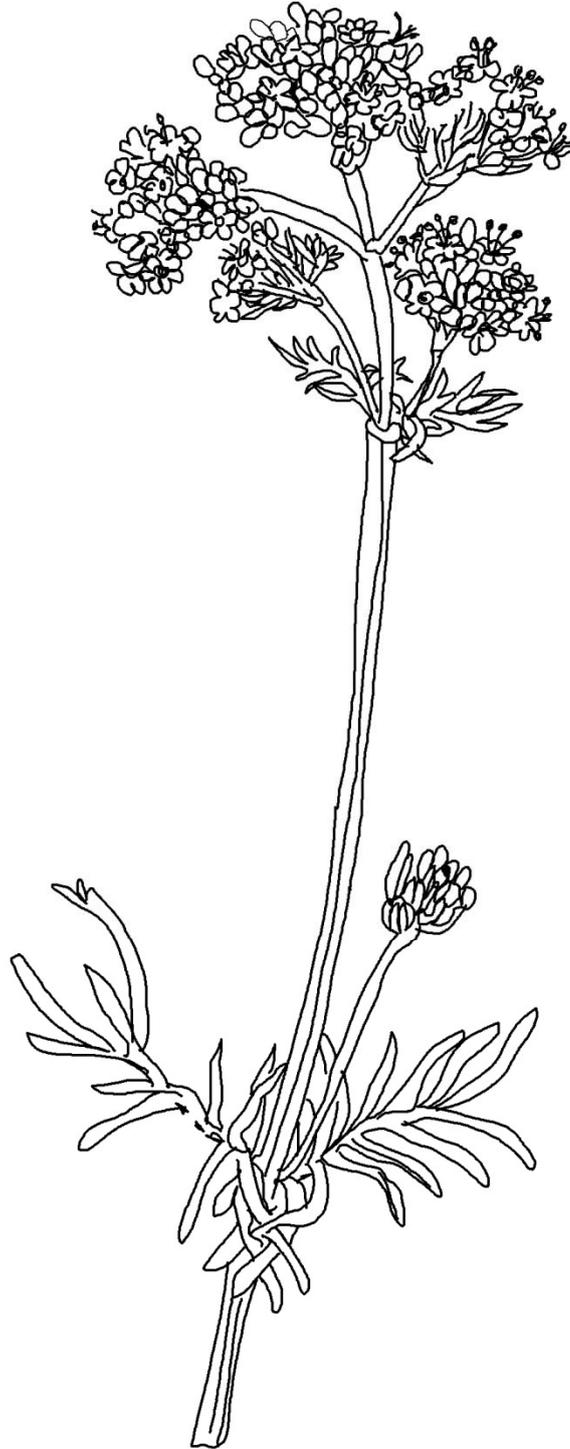
3.50.2 *Valeriana tomentosa*

Nombre común: Chipalpal

Origen: Nativa

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* las hojas en emplasto sirve para Heridas (cicatrizante) y en infusión para la Gastritis.



3.51 VERBENACEAE

3.51.1 *Aloysia triphylla*

Nombre común: Cedrón

Origen: Nativa

Hábito: Arbusto

Usos: *Medicinal:* las hojas en infusión sirven para el resfrío y como aromático.



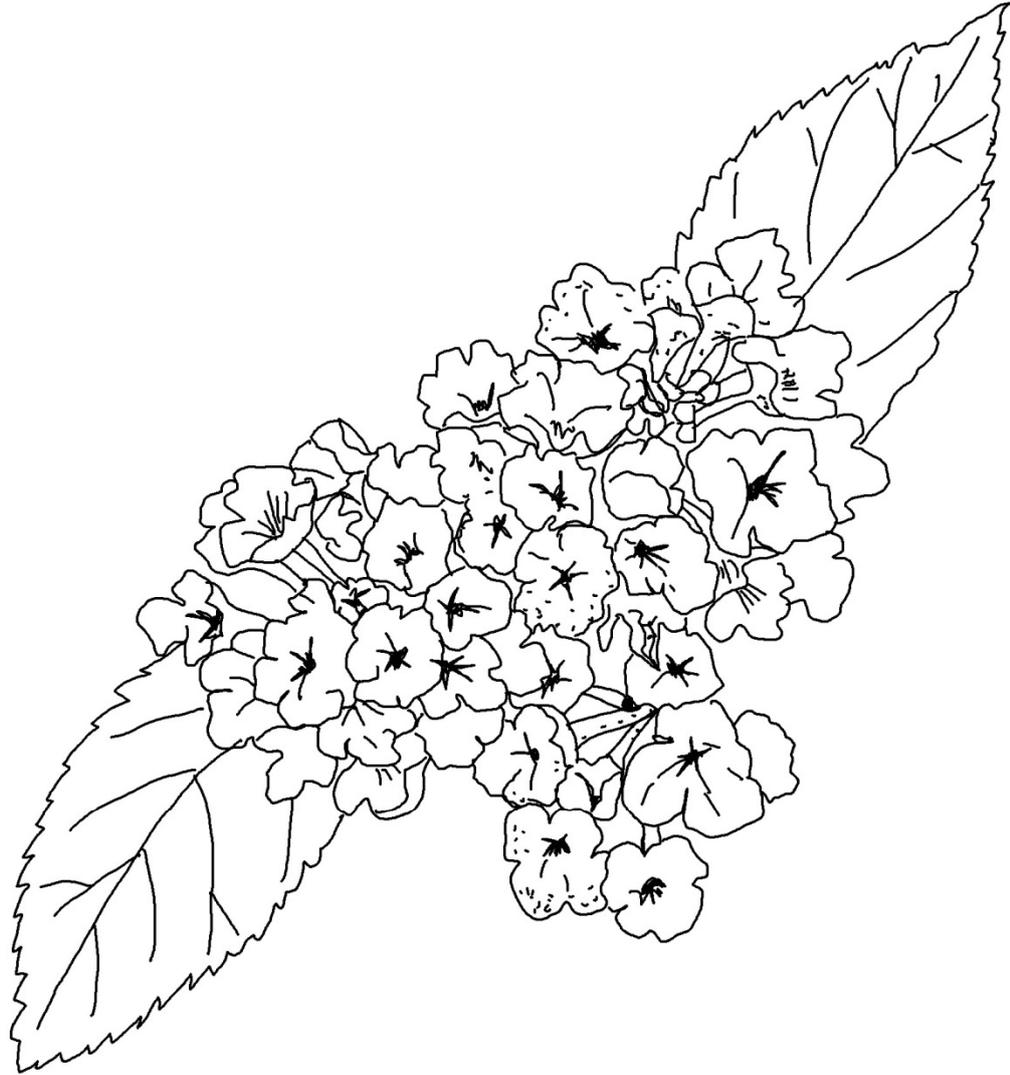
3.51.2 *Lantana cámara*

Nombre común: Ingarosa

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre o subarbusto

Usos: *Medicinal:* las ramas en infusión sirven para circulación de la sangre y la menstruación retenida.



3.51.3 *Verbena litorales*

Nombre común: Verbena

Origen: Nativa

Hábito: Hierba terrestre o subarbusto

Usos: *Social:* la planta sirve para limpieas de sustos y para baños amargos. *Medicinal:* la planta en decocción se usa para la caída de pelo.



3.52 VIOLACEAE

3.52.1 *Viola odorata*

Nombre común: Violeta

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* las flores en infusión se usa para la gripe y la tos.



3.52.2 *Viola tricolor*

Nombre común: Pensamientos

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* las flores en infusión se usa para los nervios, estrés y para el corazón.



3.53 ZINGIBERACEAE

3.53.1 *Zingiber officinale*

Nombre común: Jengibre

Origen: Introducida

Hábito: Hierba terrestre

Usos: *Medicinal:* la raíz en infusión se usa para tos, garganta, pulmones y alergias. Inclusive en la comida para adobar y para la garganta mordiéndola.

