

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
“FRANKLIN ROOSEVELT”
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA



**“PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS COMO ALTERNATIVA DE
TRATAMIENTO PARA AFECCIONES DE LA PIEL Y MUCOSAS EN LOS
POBLADORES DEL BARRIO DE PUCARÁ – HUANCAYO”**

TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO

Presentado por:

Bach. Orlando Canahualpa Vílchez

Bach. Maikel Frank Canales Tupac

HUANCAYO - PERÚ

NOVIEMBRE 2016

ASESORA

Mg. Q.F. Martha Raquel Valderrama Sueldo

JURADOS

PRESIDENTE:

Dra. Q.F Diana Esmeralda Andamayo Flores

MIEMBRO SECRETARIA:

Mg.Q.F. Vilma Amparo Junchaya Yllescas

MIEMBRO VOCAL:

Mg. Ing. Qco. Rosario Mercedes Chuquillanqui Galarza

MIEMBRO SUPLENTE:

Mg. Q.F. Jacqueline Jorka Peña Marin

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicado a nuestros queridos padres, por su apoyo invaluable en cada decisión de nuestra vida y por amor incondicional hacia nosotros.

A nuestra querida Asesora por todo el apoyo brindado, a fin de lograr uno de nuestros sueños más anhelados.

AGRADECIMIENTO

A Dios por su amor y misericordia que nos ha demostrado hasta el día de hoy, y por su ayuda y fortaleza en toda situación difícil en nuestras vidas.

A nuestros queridos padres por su apoyo incondicional en todo momento de nuestras vidas, y con quienes cosecharemos nuestros logros y éxitos personales y profesionales.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE	i
RESUMEN	iv
INTRODUCCIÓN	vi
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1. Descripción del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.5. Limitación de la investigación	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes	6
2.1.1. Antecedentes internacionales	6
2.1.2. Antecedentes nacionales	9

2.1.3. Bases teóricas de la investigación	11
A. Conceptos básicos sobre plantas medicinales	11
B. Clasificación de las plantas medicinales utilizadas para afecciones de la piel y mucosas	13
C. Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas	15
D. Afecciones de la piel y mucosas	23
2.2. Variables	31
2.2.1. Tipos de variables	31
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	32
3.1. Método de la investigación	32
3.2. Tipo y Nivel de la investigación	32
3.3. Diseño de la investigación	33
3.4. Población de estudio	34
3.5. Muestra	34
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	35
3.7. Técnicas de procesamiento de la investigación	36
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	37
DISCUSIÓN	50
CONCLUSIONES	54
RECOMENDACIONES	56
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	57

ANEXOS	62
Anexo 1: Instrumento de Recolección de Datos (Cuestionario)	x
Anexo 2: Matriz de Consistencia	xiii
Anexo 3: Operacionalización de Variables	xiv
Anexo 4: Validación de Expertos	xv

RESUMEN

Las plantas son un recurso que nos brinda la naturaleza y que contienen principios activos que pueden ser utilizados para curar diversas enfermedades o dolencias.

Las afecciones de la piel y mucosas son enfermedades o heridas producidas por factores externos (lesiones) o internos (anatomía patológica), los cuales requieren un tratamiento médico adecuado.

El objetivo de la presente investigación es determinar que plantas medicinales se utilizan como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas en los pobladores del barrio de Pucará – Huancayo; asimismo, se aplicó el método descriptivo, cuyo tipo de investigación es básico.

Como resultado de la investigación realizada se obtuvo la siguiente información: Las plantas medicinales utilizadas para afecciones de la piel y mucosas son: bardana o lampazo, pensamiento, rosal silvestre o escaramujo, rosa roja, violeta, lavanda, manzanilla, orégano, romero, tomillo y zanahoria; asimismo, las plantas antes mencionadas, se utilizan para tratar las siguientes enfermedades o dolencias de la piel y mucosas: pápula, mácula, vesícula, pústula, nódulo, costras, úlcera, cicatriz, atrofia, eritema, aftas, herpes simple y herpes zoster, pénfigo, liquen, eritema exudativo multiforme, acné y dermatitis alérgica por contacto; igualmente, el 79% de pobladores si conocen el uso adecuado de las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento en afecciones de la piel y mucosas, y el 99% de pobladores respondió que el uso adecuado de las plantas medicinales sería una alternativa de tratamiento para reducir costos y problemas relacionados al medicamento.

PALABRAS CLAVE: plantas medicinales, tratamiento, afecciones, piel y mucosas

ABSTRACT

Plants are a resource that nature provides us and which contain active ingredients that can be used to cure various diseases or ailments.

Diseases of the skin and mucous membranes are diseases or injuries caused by external and internal factors (injuries) or (pathology), which require proper medical treatment.

The aim of this research is to determine which medicinal plants are used as alternative treatment for skin conditions and mucous membranes in the residents of the neighborhood Pucara - Huancayo; Also, the descriptive method, which basic research is applied.

As a result of the investigation the following information was obtained: Medicinal plants used for skin conditions and mucous membranes are: burdock or burdock, thinking wild or bramble rose, red rose, violet, lavender, chamomile, oregano, rosemary, thyme and carrot; also, the plants specified above, are used to treat the following diseases or conditions of the skin and mucosa: papule, macula, vesicle, pustule, nodule, crusting, ulceration, scarring, atrophy, erythema, aphthae, herpes simplex and herpes zoster, pemphigus, lichen, exudative erythema multiforme, acne and allergic contact dermatitis; also, 79% of people if they know the proper use of medicinal plants used as an alternative treatment in diseases of the skin and mucous membranes, and 99% of people responded that the proper use of medicinal plants would be an alternative treatment for reduce costs and problems related to the drug.

KEY WORDS: medicinal plants, treatment, disease, skin and mucous membranes

INTRODUCCIÓN

El empleo de las plantas medicinales con fines curativos es una práctica que se ha utilizado desde tiempo inmemorial. Durante cientos y miles de años los remedios naturales, y sobre todo las plantas medicinales, fueron el principal e incluso el único recurso de que disponían los médicos. Esto hizo que se profundizara en el conocimiento de las especies vegetales que poseen propiedades medicinales.¹

La fitoterapia, nombre que se aplica al uso medicinal de las plantas, nunca ha dejado de tener vigencia. Muchas de las especies vegetales utilizadas por sus virtudes curativas entre los antiguos egipcios, griegos y romanos, pasaron a formar parte de la farmacopea medieval, que más tarde se vio enriquecida por el aporte de los conocimientos del Nuevo Mundo. Dichas plantas medicinales y los remedios que entonces utilizaban se siguen usando hoy en día.¹

A principio de este siglo, el desarrollo de la química y el descubrimiento de complejos procesos de síntesis orgánica, desembocaron en la puesta en marcha, por parte de la industria farmacéutica, de una nueva producción de medicamentos. Para la fabricación de muchos de ellos se utilizaron los principios activos de determinadas plantas medicinales, creyendo que las acciones imputables a dichas sustancias, se verían incrementadas, al poder realizar terapias donde la cantidad de principio activo es superior al que posee la planta. Nada más lejos de la realidad, ya que se comprobó que las propiedades de dichas sustancias, eran menos eficaces y existía peligro de producir intoxicaciones e intolerancias, cosa que no ocurría con la utilización de la planta entera.¹

No debemos olvidar que los remedios a base de plantas medicinales presentan ventajas con respecto a los tratamientos químicos. En las plantas los principios activos se hallan siempre biológicamente equilibrados por la presencia de sustancias complementarias, que van a potenciarse entre sí, de forma que en general no se acumulan en el organismo, y sus efectos indeseables están limitados. Sin embargo, a pesar de que han aumentado las investigaciones y estudios científicos de las plantas medicinales, todavía no se conocen muchos de los principios activos a los que deben las plantas sus extraordinarias cualidades.¹

La piel y sus anejos constituyen la principal barrera estructural de defensa del organismo frente a agentes externos, estando formada por 3 capas: epidermis, capa verdaderamente protectora, más superficial y avascular; dermis, y tejido celular subcutáneo (TCS), capas más profundas y con riego sanguíneo. Existe un constante equilibrio entre microorganismo y huésped, de manera que la eliminación de ese equilibrio puede favorecer el desarrollo de infección.²

El paciente que consulta por una enfermedad dermatológica puede hacerlo por diversos motivos.^{3,4} En ocasiones, la lesión cutánea corresponde a una enfermedad dermatológica primaria de tipo tumoral o inflamatorio, que afecta sólo a la piel o que es capaz de afectar de forma secundaria a otros órganos. En otras ocasiones, corresponde a la manifestación cutánea de una enfermedad interna. Es posible, finalmente, que el paciente consulte por síntomas cutáneos diversos como prurito, escozor, dolor, etc., sin que se aprecie ningún tipo de lesión. En este protocolo se tratan las bases para la correcta interpretación de

los signos y síntomas cutáneos que constituyen los fundamentos del diagnóstico dermatológico.

El diagnóstico en dermatología es principalmente morfológico, y se basa en el aspecto clínico de las lesiones, su localización y, en menor medida, la sintomatología acompañante. La actitud del médico de atención primaria ante un paciente con lesiones cutáneas es variable. En muchas ocasiones el diagnóstico es evidente. Si no es así, podemos adoptar una conducta expectante, sin tratamiento, o indicar un tratamiento sintomático (p.ej., fomentos para las dermatosis exudativas, crema hidratante para las dermatosis secas) y, en una segunda visita, el diagnóstico puede estar más claro. En caso de que la dermatosis pudiera ser grave (afección cutánea extensa, presencia de síntomas generales, tumor potencialmente maligno, dermatosis ampollares) o ante la imposibilidad de establecer ni orientar el diagnóstico, es preferible derivar el paciente al dermatólogo. En algunos casos, el enfermo debe ser remitido a urgencias (urticaria con angioedema, síndrome de Lyell, lesiones purpúricas, etc.).^{4,5}

El proceso diagnóstico de las enfermedades de la piel no se diferencia demasiado del que se sigue en el diagnóstico de procesos patológicos de otros órganos. La información se recoge a través de la anamnesis, de la exploración y, en ocasiones, de exploraciones complementarias.

En dermatología, el diagnóstico se basa, fundamentalmente, en la morfología de las lesiones; por este motivo, la exploración es el punto más importante y debe comprender el examen de la piel, mucosas, pelo y uñas.

Algunos dermatólogos prefieren explorar al paciente, antes de formularle cualquier pregunta, para tener una visión no sesgada de las lesiones.⁶⁻⁹

Consecuentemente, el objetivo de estudio del presente trabajo de investigación es determinar que plantas medicinales se utilizan como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas en los pobladores del Barrio de Pucará - Huancayo; por tanto, el mismo que está estructurado de la siguiente manera: Capítulo I considera la descripción y formulación del problema, objetivos, justificación y limitación de la investigación; Capítulo II, considera antecedentes internacionales y nacionales, y las bases teóricas de la investigación; Capítulo III, considera el método, tipo, nivel y diseño de la investigación, población de estudio, muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos y técnicas de procesamiento de la investigación y Capítulo IV, se considera los resultados de la investigación realizada; asimismo, la discusión, las conclusiones; las recomendaciones; las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

En el Perú la riqueza de las plantas medicinales es muy amplia y está enmarcada dentro de más de 4400 especies de usos conocidos por las poblaciones locales, de las cuales un gran porcentaje se presenta en la región andina.¹⁰

Las explicaciones para el uso extendido de plantas medicinales en el Perú obedecen a la riqueza y variedad en especies vegetales¹¹, y a la tradición existente sobre su empleo desde el periodo preinca, y que ha persistido hasta la fecha^{12,13}. En nuestro país el uso de plantas medicinales coexiste con la medicina occidental, especialmente en el primer nivel de atención, donde su uso está

orientado a prevenir y aliviar diversos problemas de salud¹⁴; sin embargo, se ha observado que su uso persiste aún entre los usuarios de establecimientos de salud de mayor capacidad resolutiva.¹⁵

El uso de plantas medicinales se mantiene en vigencia a través de los años, teniendo, un rol importante como fuente de medicamentos en zonas rurales.¹⁶

En el Perú la producción científica medica relacionada con las publicaciones y las propiedades de las plantas medicinales son escasas, por lo cual es menester contribuir con el conocimiento y difusión de sus diferentes usos en la medicina.¹⁷

De acuerdo a reportes de investigaciones realizados recientemente, respecto al uso irracional de los medicamentos, se tiene que ocasionan reacciones adversas medicamentosas, de igual manera, existen algunos medicamentos que muy a pesar que se utilizan adecuadamente para alguna dolencia o enfermedad hace bien para un sistema del organismo, pero dañan otros órganos; teniendo el recurso natural en la sierra y selva de nuestro país, las cuales tienen principios activos que tienen acciones farmacológicas que sirven para atenuar o curar alguna dolencia o enfermedad, es necesario investigar sobre las plantas medicinales que se utilizan tradicionalmente en la atención para afecciones de la piel y mucosas.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son las plantas medicinales que utilizan como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas los pobladores del barrio de Pucará - Huancayo?

1.2.2. Problemas específicos

- a) ¿Qué plantas medicinales utilizan como alternativa de tratamiento los pobladores del Barrio de Pucará – Huancayo para afecciones de la piel y mucosas?
- b) ¿Cuáles son las afecciones de la piel y mucosas que tratan con plantas medicinales como alternativa de tratamiento los pobladores del Barrio de Pucará – Huancayo?
- c) ¿En qué medida la población conoce el uso adecuado de las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas?
- d) ¿Cuáles son las formas de preparación de las plantas medicinales que utilizan como alternativa de tratamiento los pobladores para afecciones de la piel y mucosas?
- e) ¿En qué medida la población considera que el uso de las plantas medicinales sería una alternativa de tratamiento para reducir costos y problemas relacionados con los medicamentos?

1.3. Objetivo de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar que plantas medicinales se utilizan como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas en los pobladores del Barrio de Pucará – Huancayo.

1.3.2. Objetivos específicos

- a) Identificar que plantas medicinales son utilizadas mayormente como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas en los pobladores del Barrio de Pucará – Huancayo.
- b) Identificar las afecciones de la piel y mucosas que tratan los pobladores del Barrio de Pucará – Huancayo con plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento.
- c) Determinar qué porcentaje de la población conoce sobre el uso adecuado de las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas.
- d) Describir las formas de preparación de las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento por los pobladores del Barrio de Pucará – Huancayo para afecciones de la piel y mucosas.
- e) Determinar qué porcentaje de la población considera que el uso de las plantas medicinales sería una alternativa de tratamiento para reducir costos y problemas relacionados con el medicamento.

1.4. Justificación de la investigación

El presente trabajo de investigación se justifica porque actualmente el tema elegido no ha sido estudiado ni investigado en la que medida de los objetivos planteados; por tanto, es necesario precisar sobre las bondades curativas de las plantas medicinales y su correcta utilización sería de vital importancia para el tratamiento de diversas enfermedades, considerando que hoy en día los medicamentos sintéticos ocasionan reacciones adversas al organismo; por ende, el uso adecuado de las plantas medicinales sería una alternativa de tratamiento a bajo costo y sin reacciones adversas, considerando el uso de los recursos naturales, lo cual es una tendencia y moda que durará mucho tiempo

1.5. Limitación de la Investigación

1.5.1. Limitación espacial

La investigación se desarrollará en el barrio de Pucará, distrito de Pucara, Provincia de Huancayo.

1.5.2. Limitación social

Pobladores adultos del barrio de Pucará, Provincia de Huancayo.

1.5.3. Limitación conceptual

Está delimitada por las variables de las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento y por las afecciones de la piel y mucosas en los pobladores del barrio de Pucará – Huancayo.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Carbono DE. (2013), en la investigación: “Plantas medicinales usadas por los Cogui en el Río Palomino, Sierra Nevada de Santa Marta (Colombia)”, precisa que los Cogui, también conocidos como los Kággaba, habitan en varias cuencas hidrográficas de la Sierra Nevada de Santa Marta.

Se ha destacado que las plantas tienen un papel importante en los ritos y tradiciones de los kággaba. Muchos pagamentos consisten en partes vegetales (tallos, hojas, frutos, semillas) que se depositan en sitios especiales como ofrecimientos a los ancestros y deidades¹⁸; sin embargo, los registros metódicos sobre el uso de las plantas con propósitos medicinales son escasos a pesar de

información dispersa que sugiere la existencia de una medicina botánica considerable.¹⁹

Como resultado de su investigación, precisa que existen 18 especies medicinales (entre otros, tenemos, las siguientes: Cansecha, Caraña, Zhicna, Zhaleisha, Sheishé, Cacsheshá, Caseiya y Mendulusa) utilizadas para afecciones de la piel y tejidos subcutáneos, según se detalla a continuación: Hidratación de la piel; tratamiento de forúnculos; tratamiento de erupciones en la piel; eliminación de verrugas; tratamiento del salpullido; tratar rajadura de pezones; tratar resquebrajamiento de la piel en pies; curar sabañones; sanar herpes; tratamiento del vitiligo; aliviar el prurito; tratar llagas.²⁰

Cano E, Cano OE, Martínez LC, Alatorre CJ. (2009), en la investigación: “Flora medicinal utilizada en las enfermedades de la piel y en belleza”, precisan que el empleo de las plantas medicinales con fines curativos es una práctica que se ha utilizado desde tiempo inmemorial. Durante cientos y miles de años los remedios naturales, y sobre todo las plantas medicinales, fueron el principal e incluso el único recurso de que disponían los médicos. Esto hizo que se profundizara en el conocimiento de las especies vegetales que poseen propiedades medicinales.²¹

En las plantas, los principios activos se hallan siempre biológicamente equilibrados por la presencia de sustancias complementarias, que van a potenciarse entre sí; de tal forma que en general, no se acumulan en el organismo, y sus efectos indeseables están limitados; sin embargo, a pesar de que han aumentado las investigaciones y estudios científicos de las plantas

medicinales, todavía no se conocen muchos de los principios activos a los que deben las plantas sus extraordinarias cualidades.²¹

Dentro de las plantas medicinales utilizadas en dermatología, debemos diferenciar las utilizadas para uso interno y las de uso externo, aunque muchas de ellas se pueden emplear para ambas formas; ya que, las alteraciones cutáneas siempre nos reflejan el estado interno del organismo y cualquier desequilibrio que se produzca en nuestro cuerpo se manifiesta también en la piel.¹

Por lo antes mencionado y debido a la utilización de las plantas para los tratamientos para la piel, se ponemos de manifiesto algunas especies de plantas utilizadas frecuentemente por la población, como son: *Monardica charantia* L., *Calvicie*, *Aloe vera*, *Senna alata* y *Senna occidentali*.²¹

Cano OA, Martínez LC. (2009), en la investigación: “Algunas plantas medicinales de la Comarca de Andújar: Usos, aplicaciones, ecología y cultivo” precisan que las plantas además de elaborar los principios inmediatos glúcidos, protéidos y lípidos; presentan como producto de su metabolismo los «principios activos», que son los que dotan a las plantas de sus propiedades y usos terapéuticos.

Los principales compuestos que se presentan en las plantas son: Heterósidos. Aceites esenciales. Taninos. Resinas. Mucílagos. Vitaminas, elementos minerales y antibióticos. Alcaloides.

En la investigación realizada, se presentan treinta y cuatro especies de plantas, todas ellas existentes en el área de estudio, de los cuales entre otros, solo detallaremos algunas plantas utilizadas y que estén relacionadas al tratamiento de afecciones en la piel, como son: menta poleo, se utiliza como antiséptico de la piel; malvavisco, por su alto contenido en mucílago es demulcente, es decir que protege la piel y las mucosas; malva común, es utilizada como laxante suave y demulcente, tanto por vía interna como externa, siendo muy apreciada como protector de la piel; olivo, el aceite de oliva, tiene propiedades emolientes, es decir que ejerce una acción protectora sobre las mucosas y sobre la piel; berro, el jugo fresco sirve para tratar determinadas afecciones de la piel, como eczemas y erupciones.²²

2.1.2. Antecedentes nacionales

Muñoz A, Pareja B. (2003) en la investigación: “Dermofarmacia. Plantas medicinales empleadas en el tratamiento de leishmaniasis”, precisan que la leishmaniasis es un grupo de enfermedades de distribución mundial, causada por especies de parásitos protozoos diminutos del género *Leishmania*. La leishmaniasis cutánea es la variante más frecuente. Con ella aparecen varias úlceras en la piel de la cara, los brazos y las piernas, que pueden dejar cicatrices permanentes. La leishmaniasis visceral es la forma más grave de la enfermedad, siendo mortal casi en la totalidad de los casos si el enfermo no recibe el tratamiento adecuado.

Actualmente los pobladores de la sierra y tribus selváticas como los ashaninkas utilizan plantas con propiedades curativas contra la leishmaniasis,

siendo de gran interés el valor de las plantas como fuente de agentes medicinales debido a sus constituyentes químicos, específicamente a los metabolitos secundarios.

Existen plantas medicinales que están siendo aplicadas para tratar la uta, sobre la zona afectada en forma de polvo, emplasto, cocimientos y lavados, tales como el tahuarí, piñón, ojé, barbasco, cedro o mito.²³

López LM. (2003), en la investigación: “Plantas medicinales de aplicación en dermofarmacia”, precisa que el empleo de las plantas con el fin de conservar o embellecer la piel es muy antiguo. Sin embargo, con el actual resurgimiento del uso de las plantas medicinales con objetivos terapéuticos, tanto la fitodermatología como la fitocosmética se han visto enormemente favorecidas, de manera que ahora existe una gran variedad de productos fitoterapéuticos cuya finalidad es proteger y cuidar la piel de las agresiones externas.

Por otro lado, el número de plantas medicinales utilizadas en este campo es muy extenso y está en constante ampliación a medida que van siendo estudiadas nuevas especies. Estas plantas tienen diferentes indicaciones terapéuticas siendo algunas de las más interesantes las siguientes: astringentes: hamamelis (*Hamamelis virginiana*); emolientes: Almendro (*Prunus amygdalus*) y el Trigo (*Triticum aestivum* L.; demulcentes: áloe (*Aloe vera*); antisépticos tópicos: romero, tomillo, eucalipto o bardana; rubefacientes: trementina; cicatrizantes y vulnerarias: bálsamo de Perú y la caléndula.²⁴

2.1.3. Bases teóricas de la investigación

Las bases teóricas de la presente investigación son las siguientes:

A. Conceptos básicos sobre plantas medicinales²⁵

La utilización medicinal de las plantas tienen su origen desde el inicio de la historia del ser humano sobre la tierra, que en íntimo contacto con la naturaleza, se fue desarrollando con la imitación de las costumbres de otros animales y con la experiencia acumulada tras la ingestión accidental o voluntaria de algunas especies vegetales.

El uso de las plantas medicinales se extiende a la práctica total de los tiempos y de los pueblos de la tierra. La forma de llamar a cada planta medicinal, en los distintos lugares es muy diversa, incluso en un mismo país, por ello para una utilización correcta de las plantas medicinales es precisa la identificación adecuada de cada especie vegetal en concreto.

Dentro de una misma especie, como consecuencia del tipo de terreno que se crie, del clima y de las posibles hibridaciones o cruces que haya sufrido, se pueden presentar un número variables de “variedades” con la misma composición química, pero con algunas diferencias en la concentración de principios activos.

En medicina popular hablamos de herboristería común y así nos referimos a la medicina de las hierbas o yerberos a los que las recolectan, venden y conservan los conocimientos y costumbres de sus lugares. El empleo preventivo o curativo de las plantas medicinales se basa en la experiencia tradicional. Actualmente se pretende, sin menospreciar la sabiduría popular, razonar y

justificar el uso de las plantas medicinales en base al conocimiento científico derivado del estudio farmacológico y de la experimentación clínica; y se ha denominado a esta ciencia médica como fitoterapia, y se han establecido algunos conceptos básicos para definir distintos aspectos de esta materia:

- a) Fitoterapia: Es la ciencia que estudia la utilización de los productos de origen vegetal con finalidad terapéutica, ya sea para prevenir, para atenuar, o para curar un estado patológico.
- b) Planta medicinal: Es cualquier planta que en una o más de sus partes (hojas, flores, corteza, raíz, etc.) contiene sustancias que la hacen útil para mejorar la salud de las personas o los animales.
- c) Parte utilizada o droga vegetal: Se le llama así a la parte o partes concretas de la planta que le confieren su utilidad terapéutica. Así cuando definamos una planta como medicinal debemos mencionar obligatoriamente la parte de esta planta que sustenta la actividad curativa.
- d) Principio activo: El poder curativo de una especie medicinal le viene dado por uno o más componentes que se encuentran en esa parte de la planta; a esto le llaman los yerberos “la sustancia” o “el alma” de la planta. En términos científicos modernos se le denomina principio activo, o sustancia responsable de la actividad farmacológica.

B. Clasificación de las plantas medicinales utilizadas para afecciones de la piel y mucosas²⁶

El empleo de las plantas en dermatología, ya sea en uso interno o en curso externo, es muy antiguo. Actualmente, gracias a un mayor conocimiento de su composición química, se pueden obtener mejores resultados, lo que ha favorecido el desarrollo de la fitocosmética.

Dentro de las plantas medicinales utilizadas en dermatología, debemos diferenciar las utilizadas para uso interno y las de uso externos, aunque muchas de ellas se pueden emplear para ambas formas.

Esta aclaración la hacemos porque las alteraciones cutáneas siempre nos reflejan el estado medio interno del organismo. Cualquier desequilibrio que se produzcan en nuestro cuerpo se manifiesta en nuestra piel.

Generalmente suele estar relacionada con alteraciones de los órganos de drenaje (hígado, riñones, intestinos) y con desequilibrios del estado hormonal (ovarios, testículos, páncreas).

a) Plantas de uso interno

- Plantas específicas para cualquier tipo de afección en la piel: Bardana y pensamiento
- Plantas que actúan a nivel del hígado y vesícula biliar (coleréticos y colagogas): Diente de león, achicoria, alcachofera, boldo y fumaria
- Plantas que actúan sobre los riñones (diuréticas); zarzapilla, abedul, grama, vara de oro y brezo
- Plantas que actúan sobre los intestinos: nogal y mirtilo
- Plantas que actúan sobre el páncreas; nogal, mirtilo, abedul, olivo y enebro

- Plantas de acción estrogénica: salvia, ciprés, sauce, lúpulo,
- Plantas de acción antiandrogénica: sauce y lúpulo
- Recordar las plantas con acción antialérgica y antipruriginosas (relacionadas al tema de alergia): grosellero negro, fumaria, pensamiento, helenio, marrubio y helicriso

b) Plantas de uso externo

- Astringentes: Ejercen esta acción las plantas ricas en taninos y otros tipos de compuestos como ácidos orgánicos, flavonoides, antocianinas, etc. Sus acciones a nivel de la piel en uso externo son: disminución de las secreciones sebáceas, cierran los poros, reafirman la piel, vasoconstrictoras, descongestivas y antiinflamatorias. Tenemos: Hamamelis, nogal, ortiga blanca, escaramujo, rosa roja y zarzamora.
- Emolientes y suavizantes: Esta acción lo posee los mucílagos, pectinas y almidón. Son capaces de retener el agua manteniendo una adecuada hidratación y formando una barrera protectora sobre la piel. Tenemos: Lino, malvavisco, llantén, borraja, saúco, gordolobo, violeta, pensamiento
- Antisépticos: Esta acción se debe a que contienen esencia y otras sustancias químicas como naftoquinonas, lactonas, etc. Tenemos: Bardana, caléndula, hipérico, hisopo, ajedrea, anís estrellado, nogal, lavanda, menta, albahaca, orégano, romero, salvia, serpol, tomillo y propóleo.
- Antifúngicos (Contra los hongos): Enula, propóleo, nogal, orégano, tomillo, ajedrea y ajo.

- Cicatrizantes: La cicatrización se favorece con el empleo de plantas con acción astringente (plantas con taninos), antiséptica (plantas con esencia) y antiinflamatoria (plantas con taninos, mucílago y azuleno). Tenemos: Centella asiática, milenrama, manzanilla romana, caléndula, cola de caballo, manzanilla común, consuelda, agrimonia, zanahoria.
- Para combatir el sudor: Roble, ciprés y salvia
- Calmantes: Tila o melisa, se emplean también en uso externo por sus propiedades sedantes.
- Materias grasas: Ciertos aceites ricos en glicéridos, vitamina E, ácidos grasos esenciales, lecitinas, etc. Tienen interés porque ejercen una acción suavizante, protectora e incluso nutritiva sobre la piel. Tenemos: Aceite de almendra, olivo, maíz, lino, borraja, germen de trigo.
- Productos capilares: Estimulantes del folículo piloso, son tonificantes del cuero cabelludo. Tenemos: Romero y ortiga.

C. Plantas medicinales utilizadas como alternativa para afecciones de la piel y mucosas

a) LA BARDANA O LAMPAZO (*Artium lappa L.*)²⁶

Es conocida también como “hierba de los tiñosos”.

Se utiliza sobre todo la raíz y a veces las hojas verdes.

La raíz, posee materias minerales, sobre todo nitrato de potasio, que junto con su abundante contenido en insulina (glúcido) le confieren una acción

diurética con acción bactericida, antifúngico, antibiótica (sobre todo frente a estafilococos) y antidermatósica).

También posee ácidos alcoholes que le proporcionar una acción diurética y colerética, que lo hace ser una buena planta depurativa.

En uso externo es antiseborreica, bactericida y antipruriginosa

Los frutos poseen un principio amargo (arctigenina) con acción antitumoral.

Se usa en afecciones de piel: forunculosis, ántrax, acnés, dermatosis, eccemas, micosis cutáneas (hongos); asimismo, en heridas, úlceras varicosas y pieles grasas.

b) EL PENSAMIENTO (*Viola x wittrockiana*)²⁶

Conocida también como trinitaria. Se utiliza la planta entera florida y las flores.

Contiene saponina a las que debe su acción diurética, depurativa, antidermatósica (antripuriginosa) y expectorante. Posee también mucílagos, derivados salicífigos, taninos, pigmentos flavónicos (violaquercetina, rutósido), carotenoides (violaxantina) que refuerzan sus acciones. Es ligeramente laxante (mucílagos).

Es eficaz en caso de afecciones a la piel (acné, eczema, psoriasis, dermatosis, impétigo, etc.) tanto en niños como en adultos.

Pueden utilizarse tanto en uso interno como externo. Los tratamientos con esta planta deben de ser prolongadas, dando muy buenos resultados sobre todo en afecciones en la piel).

c) EL ROSAL SILVESTRE O ESCARAMUJO (*Rosa canina L.*)²⁶

Parte utilizada: hojas, flores (pétalos) y frutos.

Principios activos: ácidos orgánicos (ácido gálico, málico y cítrico), azúcares y pectina, tanino, aceite esencial, pigmentos carotenoides y flavonoides. Los frutos contienen una gran riqueza en vitamina C, A, aneurina, ribloflivina y ácido nicotínico.

Sus propiedades son antidiarreico, astringente y cicatrizante. Por su riqueza en vitamina C, incrementan las resistencias del organismo frente a las infecciones.

Usos: Diarreas, fragilidad capilar, edemas, varices, hemorroides. En uso externo, se utiliza para afecciones bucofaríngeas (aftas, estomatitis, faringitis), afecciones oculares (blefaritis, conjuntivitis), heridas y úlceras cutáneas.

d) LA ROSA ROJA (*Rosa gallica L.*)²⁶

Se utilizan los pétalos.

Poseen abundantes taninos con acción astringente, antidiarreica, antiinflamatoria y cicatrizante.

Las antocianinas que le proporcionan el color y contribuyen junto con la esencia (geraniol y citronelol) a su acción antiséptica. También posee derivados flavónicos (quercitrosido) y ácido gálico.

Se utiliza en uso interno en diarreas, gastroenteritis. En uso externo en afecciones oculares (conjuntivitis), afecciones bucofaríngeas (aftas, amigdalitis, estomatitis, gingivitis, etc.) y afecciones cutáneas (eccemas, prurito, etc.)

e) LA VIOLETA (*Viola odorata L.*)²⁶

Se utilizan las flores y las raíces.

Las flores contienen mucílago, trazas de ácido salicílico, aceite esencial constituido por aldehídos y alcoholes alifáticos no saturados (nonadienal, nonadienol y octadienol), eugenol, alcohol bencílico y una cetona no saturada (la parmona). Pigmentos antociánicos (glucósidos de la delphinidina) responsables del color, flavonoides (rutósido o rutina) y pigmentos carotenoides.

Sus propiedades son emolientes, antitusivas (mucílagos), sudoríficas y antiinflamatorias (ácido salicílico).

La raíz por su contenido en saponósidos y alcaloides (la odoratina), posee propiedades antiinflamatorias, expectorantes e hipotensoras (odoratina). A dosis altas es emética (que provoca el vómito).

Se utiliza en afecciones respiratorias (catarros, gripes, bronquitis, etc.) y afecciones del aparato digestivo (gastritis, úlceras, gastroduodenales, etc.)

f) LA LAVANDA (*Lavándula officinalis Chaix*)²⁶

Su aceite esencial contiene alcoholes terpénicos libres (linalol, sobre todo geraniol y borneol), esterres de estos alcoholes terpénicos, cineol, limoneno, l – pineol, cariofilleno, cumarinas, etc.)

En uso externo es bactericida, antiséptico, parasiticida, insecticida y cicatrizante.

Se utilizan en llagas de todo tipo, fístulas, heridas, quemaduras, picaduras de insectos, eczemas, acné, dermatosis, afecciones pulmonares, leucorreas, en fricciones antirreumáticas, etc. Se usa mucho en perfumería y cosmética.

g) LA MANZANILLA (*Chamaemelum nobile L.*)²⁷

Planta herbácea, vivaz, que puede alcanzar los 50 cm de altura. Muy aromática y cubierta de pequeños pelos de color verde claro. Las hojas son alternas, de color verde claro. Los tallos están rematados por unas cabezuelas solitarias, que presentan flores periféricas de lígulas blancas y flores centrales tubulosas y amarillas. Su aceite esencial contiene lactonas sesquiterpénicas y flavonoides.

Su acción esencial es muy aromático y le confiere acción espasmolítica, carminativa y aperitiva. Además es colagoga, antiséptica, antiparasitaria, antiinflamatoria y ayuda a la limpieza de heridas.

Rios. R. Yesmit, Oterjo J. Astrid, Muñoz H. Diana, Echeverry R. Mónica, Robledo R. Sara y Yepes C. Maira en la investigación: “Actividad citotóxica y leishmanicida in vitro del aceite esencial de manzanilla” precisa que el aceite esencial de manzanilla es un ingrediente popular en tópicos de salud y de belleza

por sus efectos calmante y antiinflamatorio sobre la piel. En su estudio se describe la evaluación de las actividades citotóxica y leishmanicida del aceite esencial de *Matricaria chamomilla*, una planta conocida como “manzanilla” a la que se le atribuye una variedad de usos en la medicina tradicional. El aceite esencial de manzanilla mostró ser activo contra amastigotes intracelulares de *L. (V) panamensis* y *L. (V) braziliensis* (CE50 de 2,87 y 10,30µg /ml, respectivamente). Debido al amplio uso del aceite esencial de manzanilla, en el presente estudio se evaluó el potencial citotóxico y contra *Leishmania* de este aceite. Por tanto, concluyen que el aceite esencial de manzanilla tiene potencial para el desarrollo de medicamentos contra *Leishmania*, el cual debe ser validado en estudios futuros in vivo en modelos animales.²⁸

h) EL ORÉGANO (*Origanum vulgare L.*)²⁹

Planta herbácea o sufruticosa, perenne, rizomatosa. Los tallos son erectos, de unos 90 cm o más, generalmente ramificados en la parte superior, pubescentes, hirsutos o vellosos, raramente glabros. Florece desde julio hasta septiembre.

Contiene aceite esencial, cuya composición puede variar según su procedencia. Generalmente contiene fenoles (timol y carvacrol); hidrocarburos monoterpénicos (limoneno, a y b-pineno, p-cimeno); sesquiterpénicos (b-cariofileno y b-bisaboleno); linalol y terpinen-4-ol.

Se considera espasmolítica, digestiva, carminativa, aperitiva, colerética, expectorante, antiséptica de las vías respiratorias, diurética, tónica. En uso

externo es cicatrizante, analgésica, antiséptica y antifúngica. Al aceite esencial también se le atribuye una acción antioxidante.

Asimismo, se utiliza para espasmos gastrointestinales, flatulencia, inapetencia, dispepsias hiposecretoras, diarreas; afecciones de las vías respiratorias como faringitis, bronquitis, traqueitis, toses espasmódicas, asma, enfisema; disquinesias hepatobiliares, colecistitis; amenorreas, dismenorreas. En uso externo está indicado en inflamaciones osteoarticulares, heridas, úlceras, dermatomicosis, otitis, sinusitis, odontalgias.

i) EL ROMERO (*Rosmarinus officinalis L.*)³⁰

Arbusto que permanece verde todo el año. Ramas leñosas y de color parduzco. Alcanza 1,5 m de altura. Las hojas son estrechas y casi cilíndricas y de color verde por el haz y blanquecinas por el envés. Nacen enfrentadas y presentan el borde entero. Las flores nacen en cortos ramilletes axilares y son de color azul claro, rosa o blanquecino.

El aceite esencial, ácidos fenólicos, flavonoides, principios amargos, ácidos triterpénicos y polifenoles.

Se utilizan para tratar disquinesias hepatobiliares, problemas digestivos, flatulencia, inapetencia y jaquecas asociadas a problemas hepatobiliares. En uso externo en inflamaciones osteoarticulares, neuralgias, heridas, alopecia, dermatitis seborreica y reumatismos musculares o articulares.

j) EL TOMILLO (*Thymus vulgare L.*)²⁶

Su aceite esencial contiene hasta un 60% de timol y carvacrol, terpeno (terpenino, cimeno), alcoholes (borneol, linalol), etc.

En uso externo es antiséptico, bactericida, vermífugo, revulsivo, cicatrizante, antivenenoso, parasiticida, antipútrido y antirreumático.

Se utiliza en dermatosis, forúnculos, heridas, leucorreas, cuidados de dientes y encías, desinfección cutánea, caída del cabello, reumatismos articulares y musculares, etc.

k) LA ZANAHORIA (*Daucus carota*)²⁶

Se utiliza sobre todo la raíz. La raíz fresca de zanahoria posee glúcidos (glucosa, sacarosa, pectina), prótidos y pocos lípidos. Es bastante rica en vitamina C, B1 y B2 y sobre todo en caroteno (hasta 10 mg por 100g.) o provitamina A, transformada en el hígado en vitamina A.

Son interesante en la alimentación sobre todo por la cantidad de provitamina A (antidermatósica, antianémica, cicatrizante gástrica) por la presencia de pectina y en mucílago uránico (antidiarreico), se emplea en dietética infantil, en las diarreas infantiles, en las dermatosis, gastritis, úlceras gastroduodenales y la disminución de la agudeza visual.

La pulpa de la zanahoria ha sido empleada en aplicaciones externas, contra diferentes afecciones cutáneas, ya que calma el prurito.

D. Afecciones de la piel y mucosas³¹

LESIONES DE LA PIEL Y MUCOSAS

Una lesión elemental es un cambio anormal en la morfología o estructura de una parte del cuerpo producida por un daño externo o interno.

Las heridas en la piel pueden considerarse lesiones producidas por un daño externo como los traumatismos, agentes químicos, agentes físicos, agentes biológicos etc. No todas las lesiones provocan una enfermedad, ni requieren tratamiento.

La especialidad médica encargada de identificar las lesiones de las enfermedades, generalmente mediante biopsias es la anatomía patológica.

Entre las lesiones que pueden afectar a la piel y mucosas tenemos las siguientes:

a) PÁPULA

Son lesiones cutáneas elevadas sobre la superficie de la piel circundante, de consistencia sólida, de escaso tamaño (menos de 1cm de diámetro) resultado de la hiperplasia localizada de elementos celulares de la epidermis o dermis o depósito de productos del metabolismo de la dermis.

b) MACULA

En latín significa mancha

Es toda alteración circunscrita de la coloración de la piel y mucosas que no hace relieve en la superficie.

Sus tonalidades son muy variables según su causa. Ejm:

- Blancas, las que tienen ese color por falta de pigmentación, como las que pueden darse en el vitíligo.
- Densas, empleado el termino en microscopia del riñón para designar una estructura formada por células epiteliales de la nefrona.
- Escamada, es la que está recubierta por piel en forma de escamas. Ejm. (psoriasis).

c) VESICULA

Son lesiones elevadas, pequeñas, que contienen líquido de aspecto claro. Cuando su tamaño es grande, se denominan ampollas. Pueden brotar directamente o a partir de una mácula o crápula y puede convertirse en pústula. Su vértice puede ser redondeado acuminado, umbilicado o rasgado.

Con frecuencia las paredes son tan delgadas que son traslúcidas pudiéndose ver su contenido. Pueden originarse en el seno de la epidermis (vesiculación intraepidermica) o en la unión de la dermis con la epidermis (vesiculación subepidermica).

d) PÚSTULA

Semejante a la vesículas y ampollas pero cuando su contenido es pus.

Es una elevación dermoepidermica que hace relieve en la piel, con contenido turbio, a diferencia de las vesículas.

e) NÓDULO

Lesión sólida que se puede ver o palpar, con un diámetro mayor de un 1cm.

f) COSTRAS

Acúmulos de suero, sangre o pus desecados Lesión elemental producida por la desecación de un exudado o secreción.

g) ÚLCERA

Perdida de las capas más superficiales de la piel y o mucosas.

Es de tamaño variable y puede abarcar únicamente el epitelio o bien alcanzar las estructuras más profundas.

h) ATROFIA

Proviene del griego que significa sin nutrición

- Es el adelgazamiento por involución de la piel y las mucosas.
- Es la reducción generalizada o circunscrita de un órgano condicionada por la desaparición de una sustancia presente hasta el momento.
- La atrofia corresponde a la acomodación a menor carga de trabajo, a falta de uso, a la disminución del riego sanguíneo o a la pérdida del estímulo endocrino. Cada estructura hística tiene una forma peculiar de atrofiarse.

i) CICATRIZ

Zona fibrosa, indeleble, resultado de la curación de diversas lesiones.

Es el tejido conectivo que sustituye a un tejido, cuyas células han resultado muertas o dañadas .La restitución se hace mediante fibroblastos jóvenes.

j) ERITEMA

Es el enrojecimiento difuso o localizado de la piel condicionado por una inflamación, debida a un exceso de riego sanguíneo mediante vasodilatación. Suele ser transitorio, palidece momentáneamente bajo la presión del dedo y representa la forma de la piel de reaccionar frente a irritantes internos o externos.

PATOLOGÍAS ASOCIADAS A LAS LESIONES DE LA PIEL Y MUCOSAS³¹

a) AFTAS (ulceras bucales o estomatitis aftosa recurrente)

Tienen una prevalencia entre el 5-60% de la población y se presenta con gran frecuencia entre niños y adolescentes entre los 10-19 años.

Son lesiones vesiculares son muy dolorosas, con contenido líquido seroso, que secundariamente se ulceran.

Se dan de forma aislada o en grupos.

Su localización más frecuente es en la mucosa oral y labial, los bordes de la lengua, los surcos bucales y linguales y el paladar blando; pero también aparecen en la mucosa genital.

El aspecto de la lesión es como de mantequilla al principio, luego se engrisece por necrosis quedando la lesión rodeada por un halo enrojecido.

Su causa es desconocida aunque se considera que puede estar relacionado con una reacción inmunológica, frente a las bacterias comunes de la flora bucal, falta de vitaminas, cambios hormonales y alergias alimentarias. También existe cierta predisposición genética, y las de origen traumático (cepillo de dientes).

b) HERPES SIMPLE Y HERPES ZOSTER

Herpes Simple

Se trata de una infección viral que afecta a los seres humanos.

Se caracteriza por la aparición en la piel y en mucosas, vesículas llenas de líquido transparente.

Los primeros síntomas son: picazón, sensación de hormigueo, seguidos por la aparición de las ampollas que se abren.

La infección se mantiene latente en las células de los nervios. Sin embargo se puede reactivar sin ningún aviso y a menudo sin síntomas ni lesiones visibles.

Herpes Zoster o Culebrilla

Es una erupción vesicante y dolorosa debido a una infección aguda, causada por el virus varicela zóster (VVZ).

El VVZ es también el causante de la varicela, (enfermedad cutánea clásicamente infantil) .Por tanto es necesario haber estado expuesto a la varicela para desarrollar un herpes zóster. Eso no quiere decir que todo el mundo que pasó la varicela vaya a sufrir en un futuro el herpes zóster.

Afecta a personas mayores de 50 años o con un sistema inmunológico bajo; pero cada vez es más frecuente la aparición en niños.

Afecta al territorio de un nervio, causando unas lesiones vesiculares, acompañadas de fuerte picor. Previa a la aparición de estas vesículas es

característica una sensación de quemazón en la zona afectada. Posteriormente las vesículas se transforman en costras y luego en cicatriz discreta.

c) PÉNFIGO

Es una enfermedad autoinmune de la piel y mucosas, de origen desconocido, en la que se forman ampollas debido a una destrucción de los desmosomas (puentes de unión entre las células epiteliales) que recibe el nombre de acantolisis. Por tanto la ampolla del pénfigo es intraepitelial.

El pénfigo es un trastorno poco común y aparece entre los 40-60 años, siendo bastante raro en la infancia. La incidencia es igual en ambos sexos.

d) LIQUEN

Es una enfermedad en la cual se presenta una erupción pruriginosa con inflamación en la piel o en la mucosa oral, de causa desconocida pero se ha relacionado con virus, gérmenes anaerobios, fatiga, stress o alteraciones inmunológicas.

Los 5 elementos que describen a las lesiones típicas de un liquen son:

- Prurito
- Plano
- Pápulas poligonales
- Color violeta
- Los sitios más comúnmente afectados son las muñecas y los tobillos.

Existe una degeneración de la mucosa (sobre todo de las células basales), que produce una acantosis (que es la proliferación del estrato espinoso de Malphigio) y también hay queratosis (presencia aumentada de queratina).

La evolución es crónica y recidivante con tendencia a ir aumentando la superficie de la lesión.

e) ERITEMA EXUDATIVO MULTIFORME

Se trata de lesiones ampollasas que se localizan en la mucosa oral y en la piel, que en algo más de la mitad de los casos puede relacionarse con un proceso o agente desencadenante.

Existe casi siempre, un antecedente de tratamiento medicamentoso, que por una reacción de hipersensibilidad produce lesiones ampollares, que luego se erosionan y ulceran y por fin, se hacen sangrantes.

En cuanto a la afectación de la mucosa oral hay que decir que se alteran todas sus funciones: Fonación, masticación y deglución.

f) FOLICULITIS Y PERIFOLICULITIS: ACNÉ³²

La acné se presenta con mayor frecuencia como comedones basados en folículos, pápulas inflamatorias, o pústulas en la cara, el cuello, el pecho y la espalda. Los adolescentes están afectados de manera estereotípica, pero la acné neonatal y la del adulto también son frecuentes. La acné noduloquística desfigurante, con formación intensa resultante de tejido cicatrizal no aparece antes de la pubertad.

La acné vulgar es tan frecuente que algunos autores dicen que afecta a casi todas las personas en algún momento de la vida. La incidencia máxima es a los 18 años de edad, aunque un número importante de adultos de hasta 40 años de edad son afectados.

La acné puede presentarse como componente de un síndrome, como en la enfermedad ovárica poliquística (esto es, síndrome de Stein-Leventhal) o el llamado síndrome SAPHO (sinovitis, acné, pustulosis palmoplantar, hiperostosis y osteítis). Al menos en el síndrome de Stein-Leventhal, puede haber influencias hormonales que predisponen a la aparición de lesiones de acné. Los tratamientos de acné a menudo son polifacéticos, y abordan la restitución de la queratinización y descamación normales en los queratinocitos foliculares mediante análogos de la vitamina A (es decir, retinoides) por vía tópica o sistémica,

g) DERMATITIS ESPONGIÓTICA: DERMATITIS ALÉRGICA POR CONTACTO³²

La dermatitis alérgica por contacto es una erupción, por lo general pruriginosa, causada por una reacción mediada por mecanismos inmunitarios específica a una sustancia que ha tocado la piel. La fase aguda se caracteriza por pápulas eritematosas, vesículas y ampollas confinadas al área de contacto primario del “alérgeno”. A menudo las vesículas se rompen y originan rezumamiento y formación de una costra amarillenta.

2.2. Variables

2.2.1. Tipos de Variables

Variable independiente:

Plantas medicinales: es una variable cualitativa, nominal, información relacionada a plantas medicinales utilizadas para el tratamiento de afecciones de la piel y mucosas, tales como: bardana o lampazo, pensamiento, rosal silvestre o escaramujo, rosa roja, violeta, lavanda, manzanilla, orégano, romero, tomillo y zanahoria

Variable dependiente:

Afecciones de la piel y mucosas: es una variable cualitativa, nominal, información que se obtendrá de los pobladores encuestados, entre las cuales se consideró las siguientes: pápula, mácula, vesícula, pústula, nódulo, costras, úlcera, cicatriz, atrofia, eritema, aftas, herpes simple y herpes zoster, pénfigo, liquen, eritema exudativo multiforme, acné y dermatitis alérgica por contacto

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

En la investigación se aplicará básicamente el método científico, buscando establecer las variables de estudio.

3.2. Tipo y Nivel de Investigación

3.2.1. Tipo de investigación

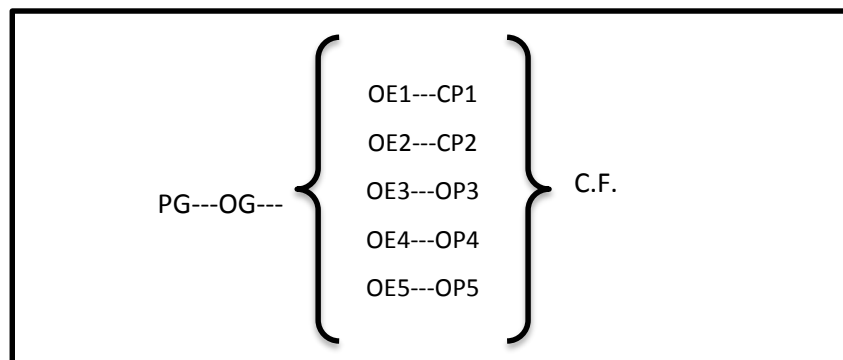
Por la forma como se ha planteado el estudio, el tipo de investigación es básica, en razón a que nos permitirá responder a las interrogantes y objetivos de la investigación, utilizando los conocimientos de la fitoterapia para la salud pública.

3.2.2. Nivel de investigación

El presente estudio de investigación por el nivel de la misma será descriptivo, en concordancia con los objetivos planteados, y en razón a que se perseguirá como finalidad fundamental el uso de las plantas medicinales como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas.

3.3. Diseño de la Investigación

El diseño que se empleará responde al de una investigación por objetivos, tomando como referencia la naturaleza de las variables (causa – efecto) empleadas en la formulación del problema planteado, conforme al esquema siguiente:



Dónde:

PG = Problema General

OG = Objetivo General

OE =Objetivo Específico

CP = Conclusión Parcial

CF = Conclusión Final

3.4. Población de estudio

La población de la investigación está constituida por los pobladores del Barrio más numeroso del distrito de Pucará, que está conformado aproximadamente por 2,400, de los cuales 1480 son personas adultas, siendo esta población a tomar en cuenta para determinar la muestra.

Factores de exclusión:

- Personas menores de 18 años
- Personas mayores de 60 años
- Pobladores de otros barrios del distrito de Pucará

Factores de inclusión:

- Adultos de 18 a 60 años
- Pobladores del barrio del distrito de Pucará

3.5. Muestra

El Barrio del Distrito de Pucara tiene una población de 1480 persona adultas y para determinar el tamaño de la muestra se hará el uso de la fórmula del tamaño de la muestra de poblaciones finitas con un nivel de confiabilidad del 95% (dos sigmas), con un margen de error del 5% donde se desconocen los parámetros poblacionales. Que es el siguiente:

$$n = \frac{4 \cdot N \cdot p \cdot q}{E^2(N-1) + 4 \cdot p \cdot q}$$

Dónde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Tamaño de la población

p y q = Valores estadísticos de la población (varianza), cuando los parámetros son desconocidos (p=50 y q=50)

E = Nivel o margen de error admitido (De cero a 5%)

Reemplazando valores

$$n = \frac{4 (1480) (50) (50)}{5^2(1479)+4(50)(50)} = \frac{14'800,000.00}{46,975.00}$$

$$n = 315$$

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Información indirecta

Recopilación de fuentes bibliográficas, tales como: libros, revistas especializadas, periódicos escritos por autores expertos, trabajos de investigaciones anteriores y otros.

3.6.2. Información directa

Este tipo de información se obtendrá mediante la aplicación de encuestas en muestras representativas de la población citada, cuya muestra será obtenida aleatoriamente al mismo tiempo, se aplicaran técnicas de entrevistas y de observación directa con la ayuda de una guía debidamente diseñada.

La Encuesta: Por medio de la cual se obtendrá información de nuestra muestra sobre “Las plantas medicinales utilizadas como alternativa de

tratamiento para afecciones de la piel y mucosas”. Para este fin se utilizará como instrumento de recolección de datos el cuestionario, el cual debe ser aplicado y validado por juicio de expertos.

3.7. Técnicas de procesamiento de la investigación

Para procesar la información de la investigación, se seguirá el siguiente procedimiento:

- Recopilar y ordenar la información
- Clasificar la información
- La información obtenida será sistematizada adecuadamente, conforme a criterios y parámetros elegidos para la investigación.
- La presentación se hará a través de cuadros estadísticos y gráficos que permitirá hacer más objetivo el análisis de la investigación.

Para el procesamiento de datos se usarán los siguientes procedimientos estadísticos:

- Cálculo de medidas de tendencia central como la media aritmética, la mediana y la moda.
- Cálculo de medias de dispersión como el rango y la desviación estándar.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

Una vez procesado y analizado la información se obtuvo los siguientes resultados:

TABLA N° 01

PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS CUANDO SE ESTA

ENFERMO O SE TIENE ALGUNA DOLENCIA RELACIONADA A LA

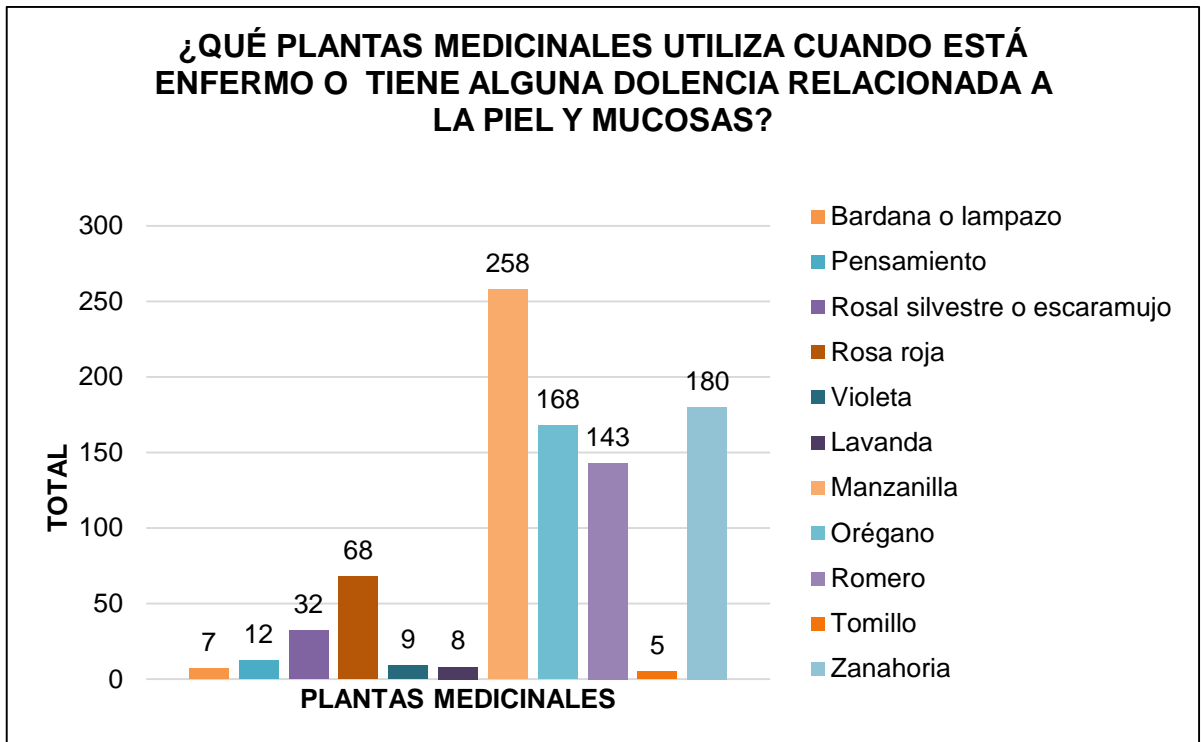
PIEL Y MUCOSAS

PLANTAS MEDICINALES	TOTAL
Bardana o lampazo	7
Pensamiento	12
Rosal silvestre o escaramujo	32
Rosa roja	68
Violeta	9
Lavanda	8
Manzanilla	258
Orégano	168
Romero	143
Tomillo	5
Zanahoria	180

Fuente: Elaborado por los autores – 2016

GRÁFICO N° 01

PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS CUANDO SE ESTA ENFERMO O SE TIENE ALGUNA DOLENCIA RELACIONADA A LA PIEL Y MUCOSAS



Fuente: Elaborado por los autores – 2016

INTERPRETACIÓN:

De la encuesta realizada a los pobladores del Barrio de Pucará - Huancayo, respecto a las plantas medicinales utilizadas cuando se está enfermo o se tiene alguna dolencia relacionada a la piel y mucosas, se tiene la siguiente información:

- 7 Pobladores respondieron que utilizan la bardana o lampazo
- 12 Pobladores respondieron que utilizan el pensamiento
- 32 Pobladores respondieron que utilizan el rosal silvestre o escaramujo
- 68 Pobladores respondieron que utilizan la rosa roja
- 9 Pobladores respondieron que utilizan la violeta

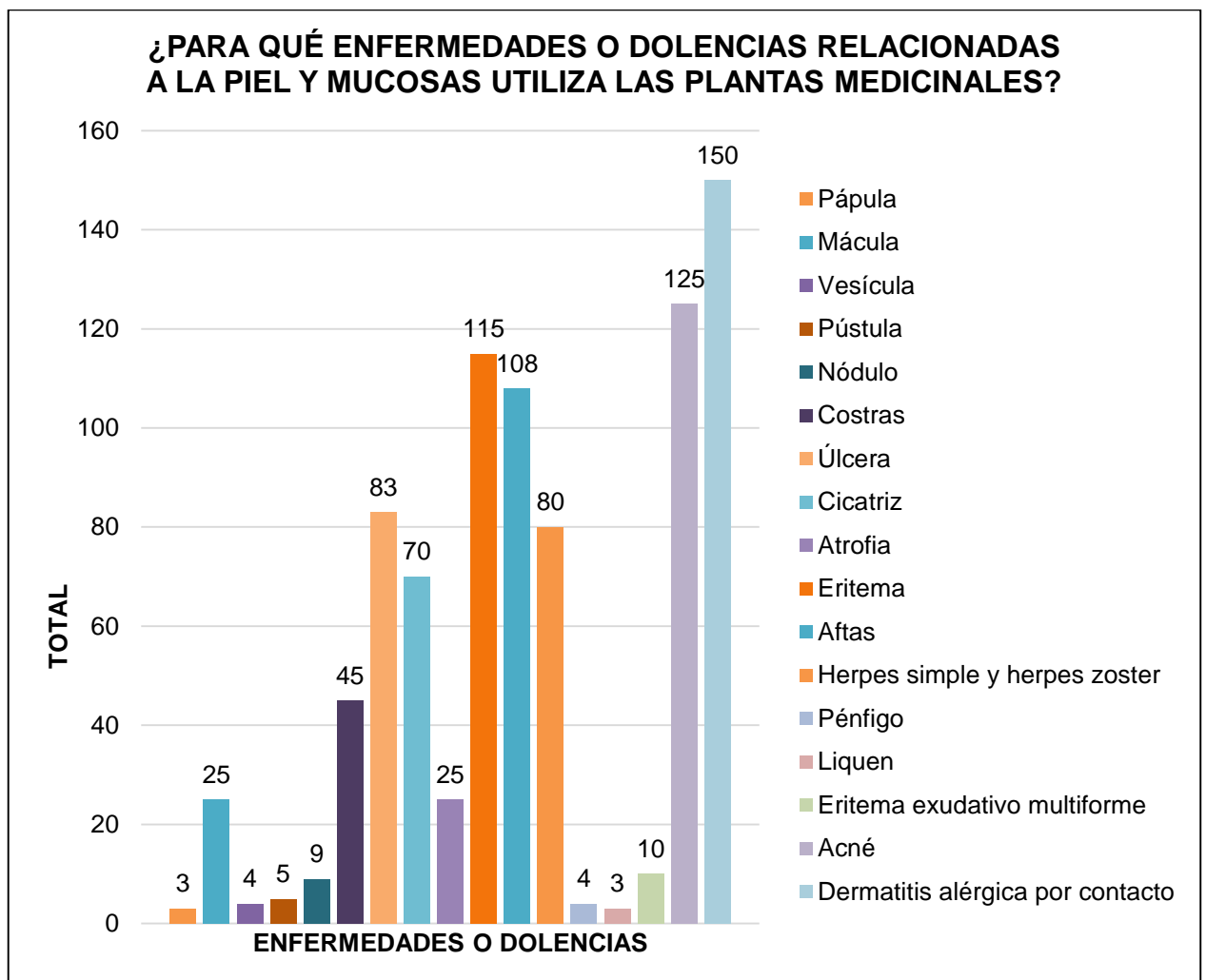
- 8 Pobladores respondieron que utilizan la lavanda
- 258 Pobladores respondieron que utilizan la manzanilla
- 168 Pobladores respondieron que utilizan el orégano
- 143 Pobladores respondieron que utilizan el romero
- 5 Pobladores respondieron que utilizan el tomillo
- 180 Pobladores respondieron que utilizan la zanahoria

TABLA N° 02
ENFERMEDADES O DOLENCIAS RELACIONADAS A LA PIEL Y
MUCOSAS PARA LAS CUALES SE UTILIZA LAS PLANTAS
MEDICINALES

ENFERMEDADES O DOLENCIAS	TOTAL
Pápula	3
Mácula	25
Vesícula	4
Pústula	5
Nódulo	9
Costras	45
Úlcera	83
Cicatriz	70
Atrofia	25
Eritema	115
Aftas	108
Herpes simple y herpes zoster	80
Pénfigo	4
Liquen	3
Eritema exudativo multiforme	10
Acné	125
Dermatitis alérgica por contacto	150

Fuente: Elaborado por los autores – 2016

GRÁFICO N° 02
ENFERMEDADES O DOLENCIAS RELACIONADAS A LA PIEL Y
MUCOSAS PARA LAS CUALES SE UTILIZA LAS PLANTAS
MEDICINALES



Fuente: Elaborado por los autores – 2016

INTERPRETACIÓN:

De la encuesta realizada a los Pobladores del Barrio de Pucará - Huancayo, respecto a las enfermedades o dolencias relacionadas a la piel y mucosas por las cuales se utiliza las plantas medicinales, se tiene la siguiente información:

- 3 Pobladores utilizan las plantas medicinales para tratar la pápula
- 25 Pobladores utilizan las plantas medicinales para tratar la mácula

- 4 Pobladores utilizan las plantas medicinales para tratar la vesícula
- 5 Pobladores utilizan las plantas medicinales para tratar la pústula
- 9 Pobladores utilizan las plantas medicinales para tratar el nódulo
- 45 Pobladores utilizan las plantas medicinales para tratar las costras
- 83 Pobladores utilizan las plantas medicinales para tratar la úlcera
- 70 Pobladores utilizan las plantas medicinales para tratar la cicatriz
- 25 Pobladores utilizan las plantas medicinales para tratar la atrofia
- 115 Pobladores utilizan las plantas medicinales para tratar la eritema
- 108 Pobladores utilizan las plantas medicinales para tratar las aftas
- 80 Pobladores utilizan las plantas medicinales para tratar los herpes simple y herpes zoster
- 4 Pobladores utilizan las plantas medicinales para tratar el pénfigo
- 3 Pobladores utilizan las plantas medicinales para tratar el liquen
- 10 Pobladores utilizan las plantas medicinales para tratar el eritema exudativo multiforme
- 125 Pobladores utilizan las plantas medicinales para tratar el acné
- 150 Pobladores utilizan las plantas medicinales para tratar la dermatitis alérgica por contacto

TABLA N° 03

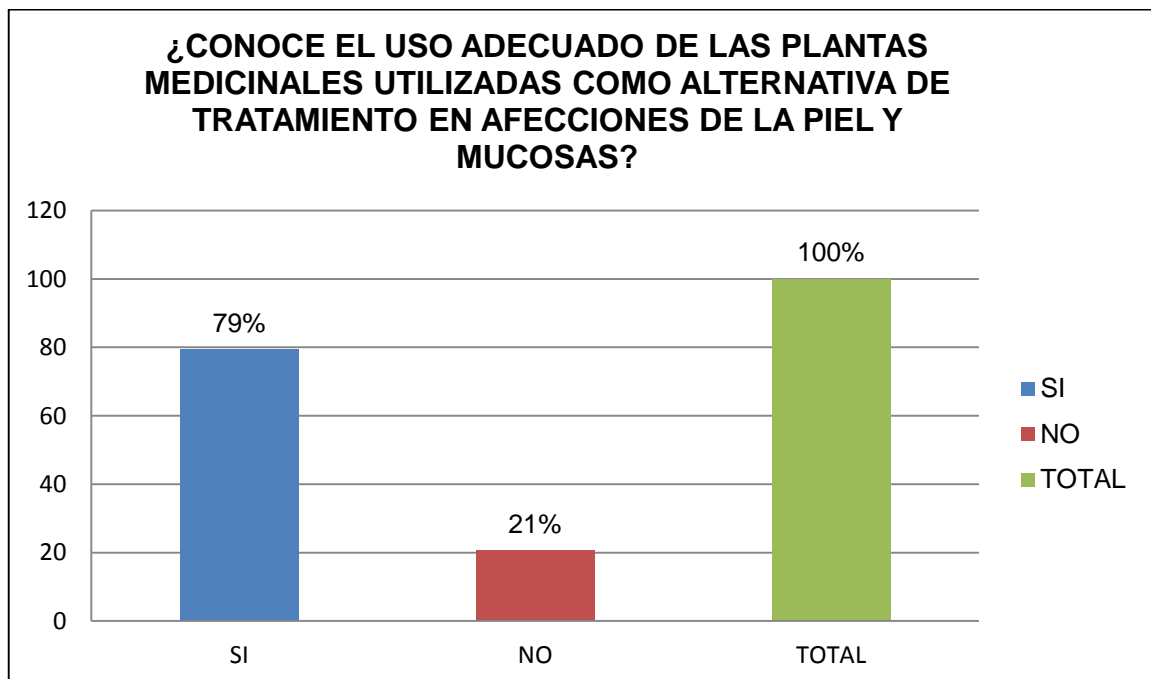
**USO ADECUADO DE LAS PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS COMO
ALTERNATIVA DE TRATAMIENTO EN AFECCIONES DE LA PIEL Y
MUCOSAS**

RESPUESTA	SUBTOTAL	PORCENTAJE (%)	RESULTADOS DE LA MODA
SI	250	79	250
NO	65	21	
TOTAL	315	100	

Fuente: Elaborado por los autores – 2016

GRÁFICO N° 03

**USO ADECUADO DE LAS PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS COMO
ALTERNATIVA DE TRATAMIENTO EN AFECCIONES DE LA PIEL Y
MUCOSAS**



Fuente: Elaborado por los autores – 2016

INTERPRETACIÓN:

De la encuesta realizada a los pobladores del Barrio de Pucará - Huancayo, se tiene la siguiente información:

- 250 (79%) Pobladores si conocen el uso adecuado de las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento en afecciones de la piel y mucosas
- 65 (21%) Pobladores no conocen el uso adecuado de las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento en afecciones de la piel y mucosas

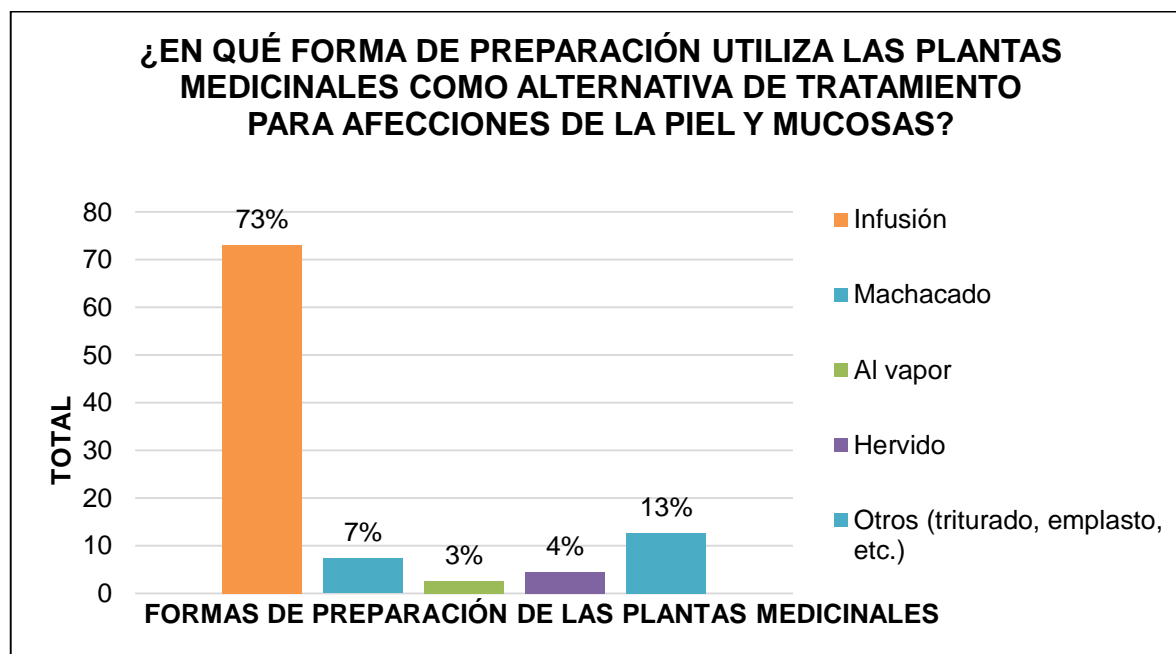
Asimismo, la moda de los resultados antes mencionados es que 250 pobladores si conocen sobre el uso adecuado de las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento en afecciones de la piel y mucosas.

TABLA N° 04
FORMAS DE PREPARACIÓN DE LAS PLANTAS MEDICINALES
UTILIZADAS COMO ALTERNATIVA DE TRATAMIENTO PARA
AFECCIONES DE LA PIEL Y MUCOSAS

FORMAS DE PREPARACIÓN	TOTAL	PORCENTAJE (%)
Infusión	230	73
Machacado	23	7
Al vapor	8	3
Hervido	14	4
Otros (triturado, emplasto, etc.)	40	13
TOTAL	315	100

Fuente: Elaborado por los autores – 2016

GRÁFICO N° 04
FORMAS DE PREPARACIÓN DE LAS PLANTAS MEDICINALES
UTILIZADAS COMO ALTERNATIVA DE TRATAMIENTO PARA
AFECCIONES DE LA PIEL Y MUCOSAS



Fuente: Elaborado por los autores – 2016

INTERPRETACIÓN:

De la encuesta realizada a los Pobladores del Barrio de Pucará - Huancayo, respecto a las formas de preparación de las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas, se tiene la siguiente información:

- 230 (73%) Pobladores utilizan las plantas medicinales para afecciones de la piel y mucosas en forma de infusión.
- 23 (7%) Pobladores utilizan las plantas medicinales para afecciones de la piel y mucosas en forma de machacado.
- 8 (3%) Pobladores utilizan las plantas medicinales para afecciones de la piel y mucosas en forma de al vapor.
- 14 (4%) Pobladores utilizan las plantas medicinales para afecciones de la piel y mucosas en forma de hervido.
- 40 (13%) Pobladores utilizan las plantas medicinales para afecciones de la piel y mucosas en otras formas de preparación (triturado, emplasto, etc.)

TABLA N° 05

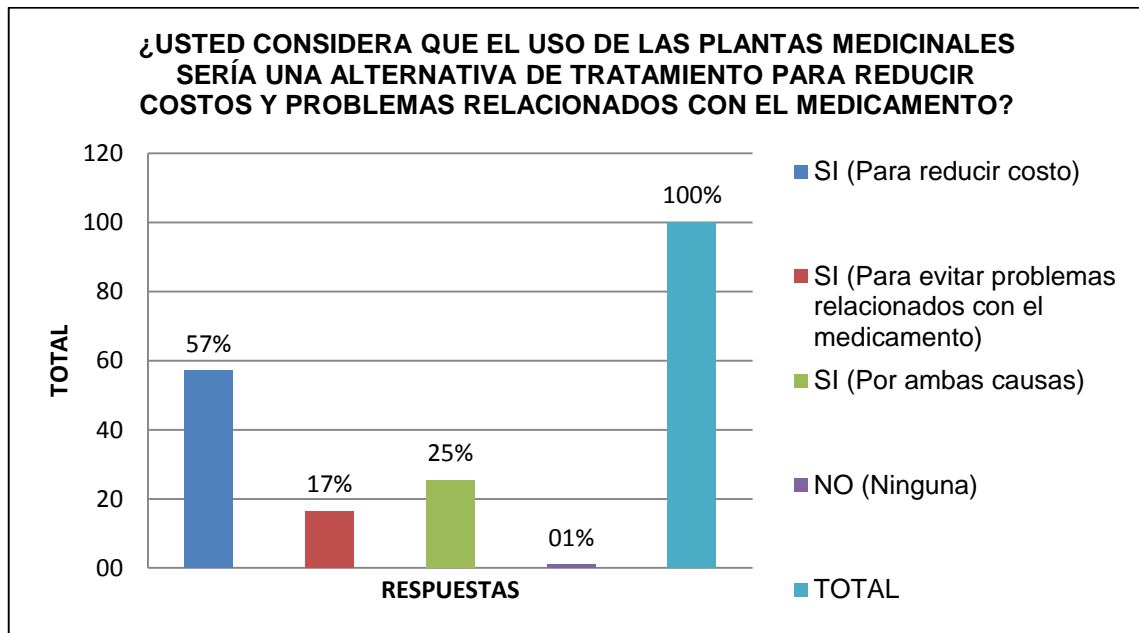
EL USO ADECUADO DE LAS PLANTAS MEDICINALES SERÍA UNA ALTERNATIVA DE TRATAMIENTO PARA REDUCIR COSTOS Y PROBLEMAS RELACIONADOS AL MEDICAMENTO

RESPUESTA	TOTAL	PORCENT. (%)	RESULTADOS DE LA MODA
SI (Para reducir costo)	180	57	180
SI (Para evitar problemas relacionados con el medicamento)	52	17	
SI (Por ambas causas)	80	25	
NO (Ninguna)	3	01	
TOTAL	315	100	

Fuente: Elaborado por los autores – 2016

GRÁFICO N° 05

EL USO ADECUADO DE LAS PLANTAS MEDICINALES SERÍA UNA ALTERNATIVA DE TRATAMIENTO PARA REDUCIR COSTOS Y PROBLEMAS RELACIONADOS AL MEDICAMENTO



Fuente: Elaborado por los autores – 2016

INTERPRETACIÓN:

De la encuesta realizada a los pobladores del Barrio de Pucará - Huancayo, se tiene la siguiente información:

- 180 (57%) Pobladores si consideran que las plantas medicinales sería una alternativa de tratamiento para reducir costos relacionados al medicamento.
- 52 (17%) Pobladores si consideran que las plantas medicinales sería una alternativa de tratamiento para evitar problemas relacionados al medicamento
- 80 (25%) Pobladores si consideran que las plantas medicinales sería una alternativa de tratamiento para reducir costos y problemas relacionados al medicamento.
- 3 (1%) Pobladores no consideran que las plantas medicinales sería una alternativa de tratamiento para reducir costos y problemas relacionados al medicamento.

Asimismo, la moda de los resultados antes mencionado es que 180 pobladores si consideran que las plantas medicinales sería una alternativa de tratamiento para reducir costos relacionados al medicamento.

DISCUSIÓN

López LM. (2003), en la Investigación: “Plantas medicinales de aplicación en dermofarmacia”, precisa que las plantas medicinales que tiene acción antiséptica y por tanto, son capaces de eliminar o inhibir el desarrollo de los agentes patógenos (hongos, bacterias o virus) que pueden estar implicados en los procesos patológicos que afectan a la piel y las mucosas son: el romero, tomillo y la bardana.²⁴ Los pobladores del Barrio de Pucará – Huancayo, cuando están enfermos o tienen alguna dolencia relacionada a la piel y mucosas, utilizan las siguientes plantas medicinales: bardana o lampazo, pensamiento, rosal silvestre o escaramujo, rosa roja, violeta, lavanda, manzanilla, orégano, romero, tomillo y zanahoria. Por tanto, se validan los resultados de la investigación realizada.

Carbono DE. (2013), en la Investigación: “Plantas medicinales usadas por los Cogui en el Río Palomino, Sierra Nevada de Santa Marta (Colombia)”, precisa que existen 18 especies medicinales por categoría de uso para afecciones de la piel y tejidos subcutáneos que son utilizados para el tratamiento de forúnculos y como analgésico.²⁰ Considerando lo antes mencionado, los pobladores del Barrio de Pucará – Huancayo, utilizan plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades o dolencias de la piel y mucosas, tales como: pápula, mácula, vesícula, pústula, nódulo, costras, úlcera, cicatriz, atrofia, eritema, aftas, herpes simple y herpes zoster, pénfigo, liquen, eritema exudativo multiforme, acné y dermatitis alérgica por contacto. Por lo antes referido, se corroboran los resultados obtenidos en la investigación realizada.

Oblitas G, Hernández CG, Chiclla A, Antich BM, Ccorihuamán CL, Romaní F. (2013), en la Investigación: “Empleo de Plantas Medicinales en Usuarios de Dos Hospitales Referenciales del Cusco, Perú”, precisan que según los resultados de su investigación, ha obtenido que el 75.3% de los pacientes de los dos hospitales del Cusco creen que las plantas medicinales pueden producir daño si no son empleadas correctamente³³. Considerando lo antes referido, los pobladores del Barrio de Pucará – Huancayo en un 79% si conocen el uso adecuado de las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento en afecciones de la piel y mucosas, solo el 21% de los pobladores no conocen sobre su uso adecuado. Por tanto, se valida los resultados de la investigación realizada respecto a que se debe los pacientes deben de conocer el uso

adecuado de las plantas medicinales utilizadas como tratamiento para afecciones diversas.

Carbono DE. (2013), en la Investigación: “Plantas medicinales usadas por los Cogui en el Río Palomino, Sierra Nevada de Santa Marta (Colombia)”, precisa que los Cogui se distinguen dos aspectos: la forma de preparación, es decir, el procesamiento dado antes de su empleo y el modo de uso o vía de administración. Con referencia a la forma de preparación, las plantas son sometidas a cocción antes de usarlas (procesadas) o pueden administrarse directamente, esto es, sin preparación (no procesadas). En cuanto a la vía de administración, el modo de uso más regular es la bebida de cocimientos o infusiones en agua, y otros muy frecuentes son los baños de todo el cuerpo, el lavado de heridas, los masajes (sobos) y los emplastos. Otras formas de preparación son la extracción del almidón de rizomas para hacer bebidas, o la obtención de sumos o de pastas de partes de las plantas para aplicación externa. Entre los modos de uso de productos vegetales sin procesar, los más comunes son emplastos, aplicaciones de resinas y látex en uso externo y la ingestión de savia o de frutos.²⁰ Los pobladores del barrio de Pucara – Huancayo que utilizan plantas medicinales para el tratamiento de afecciones de la piel y mucosas, utilizan las siguientes formas de preparación: infusión, machacado, al vapor, hervido y otros como triturado, emplasto, etc. Por lo antes referido, se corroboran los resultados de la investigación realizada.

Oblitas G, Hernández CG, Chiclla A, Antich BM, Ccorihuamán CL, Romaní F. (2013) en la Investigación: “Empleo de Plantas Medicinales en Usuarios de

Dos Hospitales Referenciales del Cusco, Perú”, precisan que como resultado de la investigación realizada, ha obtenido que los pacientes de los dos hospitales del Cusco, en un 60.9% tiene la percepción que las plantas medicinales si son usadas adecuadamente causan menor daño en la salud que los medicamentos empleados en la medicina occidental; asimismo entre los participantes que confían en la medicina tradicional la proporción del empleo de plantas medicinales fue mayor que en el grupo que no confían (98,6 y 76,6% respectivamente)³³. Los pobladores del Barrio de Pucará - Huancayo, en un 57% si consideran que el uso adecuado de las plantas medicinales sería una alternativa de tratamiento para reducir costos relacionados al medicamento; asimismo, el 17% considera que el uso adecuado de las plantas medicinales sería una alternativa de tratamiento para evitar problemas relacionados al medicamento y el 25% consideran que el uso adecuado de las plantas medicinales sería una alternativa de tratamiento para reducir costos y problemas relacionados al medicamento; y sólo el 1% de los pobladores consideran que no sería un alternativa de tratamiento para reducir costos y problemas relacionados al medicamento. Por lo antes mencionado, se validan lo resultados de la investigación realizada.

CONCLUSIONES

De los resultados obtenidos respecto a las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas en los pobladores del Barrio de Pucará – Huancayo, se concluye lo siguiente:

- Los pobladores del Barrio de Pucará – Huancayo, cuando están enfermos o tienen alguna dolencia relacionada a la piel y mucosas utilizan las siguientes plantas medicinales para su tratamiento: bardana o lampazo, pensamiento, rosal silvestre o escaramujo, rosa roja, violeta, lavanda, manzanilla, orégano, romero, tomillo y zanahoria
- Las enfermedades o dolencias relacionadas a la piel y mucosas, por las cuales los pobladores del Barrio de Pucará – Huancayo utiliza plantas medicinales son las siguientes: pápula, mácula, vesícula, pústula, nódulo, costras, úlcera, cicatriz, atrofia, eritema, aftas, herpes simple y herpes zoster,

pénfigo, líquen, eritema exudativo multiforme, acné y dermatitis alérgica por contacto

- El 79% de pobladores del Barrio de Pucará – Huancayo, si conocen el uso adecuado de las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento en afecciones de la piel y mucosas, y el 21% de los pobladores no conocen sobre su uso adecuado.
- Las formas de preparación de las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas por parte de los pobladores del Barrio de Pucará – Huancayo, son las siguientes: infusión, machacado, al vapor, hervido y otros como triturado, emplasto, etc.
- El 57% de pobladores del Barrio de Pucará – Huancayo, si consideran que el uso adecuado de las plantas medicinales sería una alternativa de tratamiento para reducir costos relacionados al medicamento; asimismo, el 17% de pobladores, si considera que el uso adecuado de las plantas medicinales sería una alternativa de tratamiento para evitar problemas relacionados al medicamento; del mismo modo, el 25% de pobladores, si consideran que el uso adecuado de las plantas medicinales sería una alternativa de tratamiento para reducir costos y problemas relacionados al medicamento; y sólo el 1% de los pobladores consideran que no sería un alternativa de tratamiento para reducir costos y problemas relacionados al medicamento.

RECOMENDACIONES

Considerando los resultados obtenidos en la presente investigación, se recomienda lo siguiente:

- Realizar diversas campañas de salud dirigido a los pobladores del Barrio de Pucará – Huancayo, a fin de informar sobre el uso adecuado de las plantas medicinales para afecciones de la piel y mucosas; asimismo, para incentivar sobre el uso de los mismos, como alternativa de tratamiento natural.
- Realizar investigaciones continuas respecto a la utilización de otras plantas medicinales para afecciones de la piel y mucosas.
- Evaluar los resultados obtenidos en la presente investigación, a fin de realizar un trabajo continuo en los pobladores del Barrio de Pucará con la finalidad de fomentar el uso adecuado de las plantas medicinales y su utilización como una alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **Cano E, Cano OE, Martínez LC, Alatorre CJ.** Flora medicinal utilizada en las enfermedades de la piel y en belleza. Boletín. Instituto de Estudios Giennenses. Julio-diciembre. 2009 N° 200, págs. 165-179, I.S.S.N.: 0561-3590.
2. **Breuer K, Haussler S, Kapp A, Werfel T.** Staphylococcus aureus: colonizing features and influence of an antibacterial treatment in adults with atopic dermatitis. Br J Dermatol. 2002; 147: 55-61.
3. **Casanova JM, Ribera M.** La formación dermatológica del médico de atención primaria en España. Piel 1996; 11: 171-173.
4. **Casanova JM, Ribera M, Ferrándiz C.** Patología dermatológica básica. En: Martín Zurro A, Cano Pérez JF, editores. Atención primaria. Conceptos, organización y práctica clínica, 4.^a ed. Madrid: Harcourt Brace, 1999; 1436-1472.

5. **Ribera M.** Bases del diagnóstico dermatológico. En: Ferrándiz C, editor. Dermatología Clínica. Madrid: Mosby, 1996; 9-17.
6. **Champion RH, Burton JL.** Diagnosis of Skin Diseases. En: Champion RH, Burton JL, Burns DA, Breathnach SM, editores. Textbook of Dermatology, (6.ª ed.). Oxford: Blackwell Scientific Publications, 1998; 123-138.
7. **Cockerell CJ.** How Are Abnormalities of the Skin Described? En: Arndt KA, LeBoit PE, Robinson JK, Wintroub BU, editores. Cutaneous Medicine and Surgery. Filadelfia: W.B. Saunders Co., 1996; 84-110.
8. **Fitzpatrick TB, Bernhard JD, Crompton TG.** The Structure of Skin Lesions and Fundamentals of Diagnosis. En: Freedberg IM, Eisen AZ, Wolff K, Austen KF, Goldsmith LA, Katz SI et al, editores. Dermatology in General Medicine, (5.ª ed.). Nueva York: McGraw-Hill, 1999; 13-41.
9. **Wolf K, Kibbi AG, Mihm MC.** Pathologic Reactions of the Skin. En: Freedberg IM, Eisen AZ, Wolff K, Austen KF, Goldsmith LA, Katz SI et al, editores. Dermatology in General Medicine, (5.ª ed.). Nueva York: McGraw-Hill, 1999; 41-55.
10. **Brack A.** Diccionario enciclopédico de plantas útiles del Perú. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, Centro Bartolomé de las Casas, Cuzco. 1999. pp. 550.
11. **Li Pereyra E.** Estado del Arte del Sector de Plantas Medicinales en Perú. Informe Final. Lima: Andean Products; 2006.
12. **Bussmann RW, Sharon D.** Traditional medicinal plant use in Northern Perú: tracking two thousand years of healing culture. J Ethnobiol Ethnomed. 2006; 2:47.

13. **Bussmann RW, Sharon D.** Shadows of the colonial past-diverging plant use in Northern Peru and Southern Ecuador. *J Ethnobiol Ethnomed.* 2009; 5:4.
14. **Mathez-Stiefel SL, Vandebroek I, Rist S.** Can Andean medicine coexist with biomedical healthcare? A comparison of two rural communities in Peru and Bolivia. *J Ethnobiol Ethnomed.* 2012; 24; 8:26.
15. **Ceuterick M, Vandebroek I, Pieroni A.** Resilience of Andean urban ethnobotanies: a comparison of medicinal plant use among Bolivian and Peruvian migrants in the United Kingdom and in their countries of origin. *J Ethnopharmacol.* 2011;136(1):27-54.
16. **Garrido VH.** Efecto Antimicrobiano de la *Caesalpinia spinosa* (TARA) y tetraciclina frente *Actinobacillus actinomycetemcomitans*. Tesis para optar el Título de Cirujano Dentista. Fac de Odontol: Univ San Martín de Porres. Lima. 2003
17. **Pamo RO.** Características de los trabajos publicados sobre las propiedades de las plantas en revistas médicas peruanas. *Rev. Perú Med. Exp. Salud Pública.* 2009; 26(3):314-23.
18. **Dolmatoff GR.** Los Kogi: Una tribu indígena de la Sierra Nevada de Santa Marta, Colombia. *Revista del Instituto Etnológico Nacional* 4 (1-2): 1-320. 1950.
19. **Carbono E.** Etnobotánica Cogui. Págs. 457-476 en: Leff, E., J. Carabias y A. J. Batis (Coordinadores), Recursos Naturales, técnica y cultura. Estudios y experiencias para un desarrollo alternativo. Cuadernos de CIIH. Serie

- seminarios. Centro de Investigaciones interdisciplinarias en Humanidades. Universidad Nacional Autónoma de México. México D.F. 1990.
20. **Carbono DE.** Plantas medicinales usadas por los Cogui en el Río Palomino, Sierra Nevada de Santa Marta (Colombia). *Etnobotánica. Caldasia* 35(2):333-350.2013.
 21. **Cano E, Cano OA, González EA.** Las plantas medicinales: usos y aplicaciones. Serv. publicaciones universidad de Jaén-excma diputación provincial de Jaén. 2007.
 22. **Cano OA, Martínez LC.** Algunas plantas medicinales de la Comarca de Andújar: Usos, aplicaciones, ecología y cultivo. *Boletín. Instituto de Estudios Giennenses.* Julio-diciembre. 2009 N° 200, págs. 165-179, I.S.S.N.: 0561-3590.
 23. **Muñoz A, Pareja B.** Dermofarmacia. Plantas medicinales empleadas en el tratamiento de leishmaniasis. *Folia Dermatol.* 2003; 14 (3): 10-14.
 24. **López LM.** Plantas medicinales de aplicación en dermofarmacia. *Ámbito Farmacéutico.* Vol. 22, Núm. 11. Diciembre 2003.
 25. **Cruz SJ.** Más de 100 Plantas Medicinales. Imprenta Pérez Galdós S.L.U. Las Palmas de Gran Canaria. 2007
 26. **Fitoterapia.** Disponible en:
<file:///I:/PLANTAS%20PIEL%20Y%20MUCOSAS/BASES%20TEORICAS/plantas/Manual%20de%20Fitoterapia%202.pdf>. (Fecha de acceso 09 de julio del 2016)
 27. **Linares GN.** Cuaderno de Trabajo. Taller la Farmacia de la Naturaleza. Centro de Empresas de Loeches. UPA. Madrid. Junio 2013.

28. **Rios RY, Oterjo JA, Muñoz HD, Echeverry RM, Robledo RS, Yepes C M.** Actividad citotóxica y leishmanicida in vitro del aceite esencial de manzanilla. Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm. Vol. 37 (2), 200-211, 2008.
29. **Muñoz C, Luz M.** Plantas Medicinales Españolas: Origanum Vulgare L. (Lamiaceae) (Orégano). Acta Botánica Malacitana 27. 2002. Salamanca.
30. **Linares GN.** Plantas Medicinales Cuaderno de Trabajo. Taller de Farmacia de la Naturaleza. Centro de Empresas de Loeches. UPA. Madrid. Junio 2013.
31. **Alonso NM.** Lesiones elementales de piel y mucosas. Disponible en: <file:///I:/PLANTAS%20PIEL%20Y%20MUCOSAS/BASES%20TEORICAS/afecciones%20piel/LESIONES ELEMENTALES DE PIEL Y %20MUCOSAS.pdf>. (Fecha de acceso 09.07.2016)
32. **Mc Calmont MD.** Enfermedades de la piel. Disponible en: <file:///I:/PLANTAS%20PIEL%20Y%20MUCOSAS/BASES%20TEORICAS/afecciones%20piel/McPhee Fisiopatologia 6a capitulo muestra.pdf>. (Fecha de acceso 09.07.2016)
33. **Oblitas G, Hernández CG, Chiclla A, Antich BM, Ccorihumán CL, Romaní F.** Empleo de Plantas Medicinales en Usuarios de Dos Hospitales Referenciales del Cusco, Perú. Rev. Perú Med. Exp. Salud Publica; 30(1):64-68. 2013.

ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO

PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS COMO ALTERNATIVA DE TRATAMIENTO PARA AFECCIONES DE LA PIEL Y MUCOSAS

INTRODUCCION

El presente cuestionario es anónimo; por tanto, se le solicita ser sincero al responder cada una de las preguntas planteadas; toda vez, que los resultados obtenidos nos permitirán obtener información relacionada a las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas, con la finalidad de contribuir al uso de los recursos naturales para mejorar la calidad de vida de la comunidad en general.

OBJETIVO:

Determinar que plantas medicinales se utilizan como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas en los pobladores del barrio de Pucará – Huancayo.

INDICACIONES:

Marque con una X la respuesta de su opción. No hay preguntas incorrectas o correctas.

I. DATOS GENERALES

Edad :

Sexo :

Ocupación :

Grado de :

Instrucción

II. CUESTIONARIO DE PREGUNTAS

1. ¿Qué plantas medicinales utiliza cuando está enfermo o tiene alguna dolencia relacionada a la piel y mucosas?

Bardana o lampazo ()

Pensamiento ()

Rosal Silvestre o escaramujo ()

Rosa roja	()
Violeta	()
Lavanda	()
Manzanilla	()
Orégano	()
Romero	()
Tomillo	()
Zanahoria	()

2. ¿Para qué enfermedades o dolencias relacionadas a la piel y mucosas utiliza las plantas medicinales?

Pápula	()
Mácula	()
Vesícula	()
Pústula	()
Nódulo	()
Costras	()
Úlcera	()
Cicatriz	()
Atrofia	()
Eritema	()
Aftas	()
Herpes simple y herpes zoster	()
Pénfigo	()
Liquen	()
Eritema exudativo multiforme	()
Acné	()
Dermatitis alérgica por contacto	()

3. ¿Conoce usted sobre el uso adecuado de las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento en afecciones de la piel y mucosas?

SI ()

NO ()

4. ¿En qué forma de preparación utiliza las plantas medicinales como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas?

Infusión ()

Machado ()

Al vapor ()

Hervido ()

Otros:

.....

5. ¿Usted considera que el uso de las plantas medicinales sería una alternativa de tratamiento para reducir costos y problemas relacionados con el medicamento?

SI ()

NO ()

Porque:

.....

MUCHAS GRACIAS

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

MATRIZ DE CONSISTENCIA						
TEMA: "PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS COMO ALTERNATIVA DE TRATAMIENTO PARA AFECIONES DE LA PIEL Y MUCOSAS EN LOS POBLADORES DEL BARRIO DE PUCARÁ – HUANCAYO"						
PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA	
<p>PROBLEMA GENERAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuáles son las plantas medicinales que utilizan como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas los pobladores del barrio de Pucará – Huancayo? 	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar que plantas medicinales se utilizan como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas en los pobladores del barrio de Pucará – Huancayo. 	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> Plantas medicinales 	<ul style="list-style-type: none"> Bardana o lampazo Pensamiento Rosal Silvestre o escaramujo Rosa roja Violeta Lavanda Manzanilla Orégano Romero Tomillo Zanahoria 	<p>MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> Científico 	<p>POBLACIÓN DE ESTUDIO</p> <p>La población de la investigación está constituida por los pobladores del barrio más numeroso del distrito de Pucará, que está conformado aproximadamente por 2,400, de los cuales 1,480 son personas adultas, siendo esta población a tomar en cuenta para determinar la muestra.</p> <p>Factores de exclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> Personas menores de 18 años Personas mayores de 60 años Pobladores de otros barrios del distrito de Pucará <p>Factores de inclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> Adultos de 18 a 60 años Pobladores del barrio del distrito de Pucará 	
<p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Qué plantas medicinales utilizan como alternativa de tratamiento los pobladores del barrio de Pucará – Huancayo para afecciones de la piel y mucosas? ¿Cuáles son las afecciones de la piel y mucosas que tratan con plantas medicinales como alternativa de tratamiento los pobladores del barrio de Pucará – Huancayo? ¿En qué medida la población conoce el uso adecuado de las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas? ¿Cuáles son las formas de preparación de las plantas medicinales que utilizan como alternativa de tratamiento los pobladores para afecciones de la piel y mucosas? ¿En qué medida la población considera que el uso de las plantas medicinales sería una alternativa de tratamiento para reducir costos y problemas relacionados con los medicamentos? 	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar que plantas medicinales son utilizadas mayormente como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas en los pobladores del barrio de Pucará – Huancayo. Identificar las afecciones de la piel y mucosas que tratan los pobladores del barrio de Pucará – Huancayo con plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento. Determinar qué porcentaje de la población conoce sobre el uso adecuado de las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas. Describir las formas de preparación de las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento por los pobladores del barrio de Pucará – Huancayo para afecciones de la piel y mucosas. Determinar qué porcentaje de la población considera que el uso de las plantas medicinales sería una alternativa de tratamiento para reducir costos y problemas relacionados con el medicamento. 	<p>VARIABLE DEPENDIENTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> Afecciones de la piel y mucosas 	<ul style="list-style-type: none"> Pápula Mácula Vesícula Pústula Nódulo Costras Úlcera Cicatriz Atrofia Eritema Aftas Herpes simple y herpes zoster Pénfigo Liquen Eritema exudativo multiforme Acné Dermatitis alérgica por contacto 	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Básico, porque la finalidad radica en formular nuevas teorías o modificar las existentes e incrementar los conocimientos científicos.</p> <p>Según la intervención del investigador es observacional.</p> <p>Según el número de mediciones de las variables de estudio, es transversal, porque se recolectarán datos en un solo momento.</p>	<p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Descriptivo en relación con los objetivos planteados.</p>	<p>MUESTRA</p> <p>El barrio del distrito de Pucará tiene una población de 1,480 personas adultas y para determinar el tamaño de la muestra se hará el uso de la fórmula del tamaño de la muestra de poblaciones finitas con un nivel de confiabilidad del 95% (dos sigmas), con un margen de error del 5%</p>
				<p>Diseño de la investigación</p> <p>No experimental.</p> <p>El diseño que se empleó responde a la de una investigación por objetivos tomando como referencia la naturaleza de la variable (causa - efecto), empleados en la formulación del problema planteado</p>	<p>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Encuesta Fuentes bibliográficas indirectas como libros, revistas especializadas, trabajos de investigación, páginas webs y otros. 	

ANEXO 3: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDIDA
Plantas medicinales	Son un recurso que nos brinda la naturaleza y que contienen principios activos que pueden ser utilizados para curar diversas enfermedades o dolencias.	Información básica que se obtiene del poblador encuestado sobre: <ul style="list-style-type: none"> Plantas medicinales 	<ul style="list-style-type: none"> Anís Bardana o lampazo Pensamiento Rosal Silvestre o escaramujo Rosa roja Violeta Lavanda Manzanilla Orégano Romero Tomillo Zanahoria 	Cualitativa	Nominal
Afecciones de la piel y mucosas	Son enfermedades o heridas que afectan la piel y mucosas producidas por factores externos (lesiones) o internos (anatomía patológica)	Aspectos que nos brinda información indispensable respecto a: <ul style="list-style-type: none"> Afecciones de la piel y mucosas 	<ul style="list-style-type: none"> Pápula Mácula Vesícula Pústula Nódulo Costras Úlcera Cicatriz Atrofia Eritema Aftas Herpes simple y herpes zoster Pénfigo Liquen Eritema exudativo multiforme Acné Dermatitis alérgica por contacto 	Cuantitativa	Nominal

ANEXO 4: VALIDACIÓN DE EXPERTOS

FORMATO: A

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

TESIS: “PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS COMO ALTERNATIVA DE TRATAMIENTO PARA AFECCIONES DE LA PIEL Y MUCOSAS EN LOS POBLADORES DEL BARRIO DE PUCARÁ – HUANCAYO”

Investigadores: Orlando Canahualpa Vílchez y Maikel Frank Canales Túpac

Indicación: Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del **Cuestionario de encuesta respecto a PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS COMO ALTERNATIVA DE TRATAMIENTO PARA AFECCIONES DE LA PIEL Y MUCOSAS** que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente, de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formación para su posterior aplicación.

NOTA: Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS COMO ALTERNATIVA DE TRATAMIENTO PARA AFECCIONES DE LA PIEL Y MUCOSAS EN LOS POBLADORES DEL BARRIO DE PUCARÁ – HUANCAYO

DIMENSIÓN ÍTEMS		1	2	3	4	5
INDICADOR: PLANTAS MEDICINALES						
1	¿Qué plantas utiliza cuando está enfermo o tiene alguna dolencia relacionada a la piel y mucosas?					
	Bardana o lampazo					
	Pensamiento					
	Rosal Silvestre o escaramujo					
	Rosa roja					
	Violeta					

DIMENSIÓN / ÍTEMS		1	2	3	4	5
INDICADOR: PLANTAS MEDICINALES						
	Lavanda					
	Manzanilla					
	Orégano					
	Romero					
	Tomillo					
	Zanahoria					
INDICADOR: ENFERMEDADES O DOLENCIAS						
2	¿Para qué enfermedades o dolencias relacionadas a la piel y mucosas utiliza las plantas medicinales?					
	Pápula					
	Mácula					
	Vesícula					
	Pústula					
	Nódulo					
	Costras					
	Úlcera					
	Cicatriz					
	Atrofia					
	Eritema					
	Aftas					
	Herpes simple y herpes zoster					
	Pénfigo					
	Liquen					
	Eritema exudativo multiforme					
	Acné					
	Dermatitis alérgica por contacto					
INDICADOR: USO ADECUADO						
3	¿Conoce usted sobre el uso adecuado de las plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas?					
	Si					
	No					
INDICADOR: FORMAS DE PREPARACIÓN						
4	¿En qué forma de preparación utiliza las plantas medicinales como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas?					
	Infusión					
	Machacado					

DIMENSIÓN /ÍTEMS		1	2	3	4	5
INDICADOR: FORMAS DE PREPARACIÓN						
	Al vapor					
	Hervido					
	Otros:					
5	¿Usted considera que el uso de las plantas medicinales sería una alternativa de tratamiento para reducir costos y problemas relacionados con el medicamento?					
	Si					
	No					
	Porque:					

RECOMENDACIONES:

.....

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres y Apellidos :

DNI N° : Teléfono /Celular :

Dirección domiciliaria :

Título Profesional :

Grado Académico :

Mención :

Firma

Lugar y fecha:

FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la Investigación : Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas en los pobladores del barrio de Pucara – Huancayo.
- 1.2. Nombre del instrumento : Cuestionario sobre Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para afecciones de la piel y mucosas.
 motivo de evaluación

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																				
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				
4. Organización	Existe una organización lógica																				
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																				
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres y Apellidos :

DNI N° : Teléfono /Celular :

Dirección domiciliaria :

Título Profesional :

Grado Académico :

Mención :

Firma

Lugar y fecha: