



ETNOBOTÁNICA MEDICINAL EN PALAMBLA Y SANTA ROSA, CANCHAQUE, HUANCABAMBA – PIURA, PERÚ MEDICINAL ETHNOBOTANY IN PALAMBLA AND SANTA ROSA, CANCHAQUE, HUANCABAMBA – PIURA, PERU

Francisco Yordan Zurita Cruz^{1,2}; Camila Katherine Crisanto Montero^{1,2}; Erick David Vega Arrunátegui^{1,2}; Vicky Almendra Correa Seminario^{1,2}; Jesús Manuel Charcape Ravelo^{1,2}; José Mostacero León³; Anthony J. De La Cruz Castillo³

¹ Escuela de Ciencias Biológicas, Universidad Nacional de Piura - Perú.

² Semillero de Investigación en Botánica. Universidad Nacional de Piura - Perú.

³ Facultad de Ciencias Biológicas. Universidad Nacional de Trujillo - Perú.

Francisco Yordan Zurita Cruz  <https://orcid.org/0009-0003-3550-337X>

Camila Katherine Crisanto Montero  <https://orcid.org/0009-0008-0451-4857>

Erick David Vega Arrunátegui  <https://orcid.org/0009-0005-9872-6735>

Vicky Almendra Correa Seminario  <https://orcid.org/0000-0003-2642-9385>

Jesús Manuel Charcape Ravelo  <https://orcid.org/0000-0002-9595-1663>

José Mostacero León  <https://orcid.org/0000-0003-2556-3013>

Anthony Jordan De La Cruz Castillo  <https://orcid.org/0000-0002-5409-6146>

Artículo Original

Recibido: 20 de junio de 2023

Aceptado: 01 de noviembre de 2023

Resumen

Los sistemas de salud de naciones en desarrollo no son eficientes, por ello las plantas juegan un papel clave; según la Organización Mundial de la Salud – OMS, más del 80% de la población mundial utiliza medicina tradicional como parte esencial de la atención primaria, con extractos de plantas en terapias tradicionales. En los caseríos de Palambra y Santa Rosa del distrito de Canchaque - Piura, se realizó un estudio etnobotánico para conocer las especies vegetales etnomedicinales. Se realizaron visitas y encuestas a 52 adultos, recolectando muestras y fotografías para identificación taxonómica. Se reconocieron 30 especies contenidas en 26 familias. La Familia Myrtaceae y Amaranthaceae destacaron con 03 y 02 especies respectivamente, y otras familias aportaron con una especie cada una. Los usos principales incluyeron problemas gastrointestinales, inflamaciones y gripes. Las hojas fueron la parte más usada. Tres especies tuvieron alto IVU: *Plantago major* (0.36), *Equisetum bogotense* y *Eucalyptus globulus* (ambas con 0.32). El estudio destaca el amplio conocimiento local sobre el uso de recursos vegetales, transmitido a través de tradiciones.

Palabras clave: biodiversidad, comunidades, etnobotánica, usos tradicionales.

Abstract

The health systems of developing nations are not efficient, so plants play a key role; according to the World Health Organization - WHO, more than 80% of the world's population uses traditional medicine as an essential part of primary care, with plant extracts in traditional therapies. In the villages of Palambra and Santa Rosa in the district of Canchaque - Piura, an ethnobotanical study was conducted to learn about ethnomedicinal plant species. Visits and surveys were made to 52 adults, collecting samples and photographs for taxonomic identification. Thirty species contained in 26 families were recognized. The Myrtaceae and Amaranthaceae families stood out with 03 and 02 species respectively, and other families contributed with one species each. The main uses included gastrointestinal problems, inflammations and flus. The leaves were the most used part. Three species had high IVU: *Plantago major* (0.36), *Equisetum bogotense* and *Eucalyptus globulus* (both with 0.32). The study highlights the extensive local knowledge on the use of plant resources, transmitted through traditions.

Keywords: biodiversity, communities, ethnobotany, traditional uses, traditional uses



Correspondencia: E. mail: 1322020010@alumnos.unp.edu.pe

DOI: <http://dx.doi.org/10.17268/rebiol.2023.43.02.03>

Citar como:

Zurita-Cruz, F., Crisanto-Montero, C., Vega-Arrunátegui, E., Correa-Seminario, V., Charcape-Ravelo, J., Mostacero-León, J., De La Cruz-Castillo, A. (2023). Etnobotánica medicinal en Palambra y Santa Rosa, Canchaque, Huancabamba – Piura. *REBIOL*, 43(2), 20-26

1. Introducción

El entendimiento de las plantas representa el elemento central en la existencia humana y en el progreso de las comunidades, ya que desempeña un papel esencial en todos los aspectos cotidianos, como la medicina, la alimentación, la vivienda, la salud, el trabajo, entre otros. Este saber constituye un patrimonio cultural que se ha acumulado a lo largo de milenios, desde tiempos antiguos, mediante la interacción continua entre el ser humano y su entorno (Pinilla, 1994; Mostacero et al., 2020).

La etnobotánica se dedica a examinar las conexiones entre las plantas y los seres humanos a lo largo del tiempo y en diversos entornos. En Perú, esta disciplina se transmitía oralmente entre los antiguos habitantes, lo que impidió la creación de documentos que pudieran proporcionar información precisa sobre el desarrollo de los eventos. Esta disciplina no solo sirve como una herramienta valiosa para recopilar, describir y estudiar la cultura botánica popular, sino que también aborda aspectos prácticos de gran importancia. Es fundamental recordar siempre que los principales beneficiarios de estos estudios deben ser los habitantes locales (Polia, 1989; Medellín et al., 2017).

Debido a la fusión cultural, la comprensión de los variados usos de las especies vegetales, acumulada durante milenios por comunidades indígenas y campesinas se encuentra en declive, esto debido al escaso interés de las nuevas generaciones y a la falta de aprovechamiento de las plantas para satisfacer las necesidades fundamentales de los habitantes de los Andes. Esta situación ha llevado al olvido de conocimientos valiosos, resultando en la pérdida de tradiciones significativas para nuestro país, sapiencias que la etnobotánica debe conservar (Zavaleta & Mostacero, 2019).

Investigaciones anteriores han documentado una notable diversidad de plantas vasculares en el distrito de Canchaque (Sandoval, 2015; Garcés, 2017). Estas plantas son ampliamente utilizadas en la medicina tradicional, una práctica arraigada en la población campesina debido a las limitaciones socioeconómicas y la falta de acceso a servicios de salud adecuados en las zonas rurales. El propósito de este estudio es recopilar, analizar y sistematizar la información etnobotánica sobre las especies medicinales presentes en los caseríos de

Palambla y Santa Rosa, ubicados en el distrito de Canchaque, Huancabamba - Piura.

2. Materiales y Métodos

2.1. Área de Investigación

La presente investigación se realizó en los caseríos de Palambla y Santa Rosa, ubicados en el distrito de Canchaque, provincia de Huancabamba, región Piura; el caserío de Palambla entre las coordenadas -5.38583 y -79.6058 y el caserío Santa Rosa a -5.6275 y -79.5325 (en grados decimales). La zona posee un *clima* tropical y su temperatura promedio anual oscila entre 22 y 16°C, presentando tantos días soleados como lluviosos durante todo el año.

2.2. Población y Muestra

De la información poblacional habitante, se obtuvo que el caserío Palambla tuvo un total de 369 habitantes, y Santa Rosa, 107.

Se aplicó la siguiente fórmula propuesta por Bocanegra & Mostacero (2011) para el cálculo del tamaño de la muestra poblacional adulta a encuestar:

$$n = \frac{N \cdot z^2 \cdot pq}{d^2 \cdot (N-1) + z^2 \cdot pq}$$

Donde:

N: Es el tamaño de la población o universo (número total de posibles encuestados).

Z: Nivel de confianza. Los valores de k se obtienen de la tabla de la distribución normal estándar N (0,1). (Por tanto, si pretendemos obtener un nivel de confianza del 95% necesitamos poner en la fórmula k=1,96)

d: error muestral (5%) p : proporción de individuos que poseen en la población la característica de estudio. Este dato es generalmente desconocido y se suele suponer que p=q=0.5 que es la opción más segura.

q: proporción de individuos que no poseen esa característica, es decir, es 1-p.

n: tamaño de la muestra.

2.3. Técnica e instrumento de recolección de datos

Después de calcular el tamaño de la muestra, se eligió aleatoriamente a las personas adultas a encuestar, a quienes se les solicitó información sobre los diferentes usos de las plantas existentes en las zonas evaluadas. La entrevista se aplicó a las personas, tanto en las viviendas como en las parcelas y en diferentes lugares de los caseríos con el fin de cumplir con el número de la muestra. Así mismo se realizó la investigación en cuanto al uso de las especies vegetales aprovechadas; y sus categorías de uso; se ayudó con descripciones orales de las características más resaltantes, fotografías y material botánico; se proporcionó también los nombres comunes y utilidades que ellos les atribuyen (Alexiades, 1996).

3.4. Análisis de datos

La información recabada, fue organizada en tablas previamente complementada con la información presentada en tesis, artículos científicos y libros sobre la materia.

En cuanto a la flora utilizada para tratar enfermedades, se llevó a cabo el cálculo del Índice de Valor de Uso (IVU) para cada especie. Esto permitió evaluar la relevancia atribuida a cada planta medicinal en específico.

Este valor se ubica en una escala de 0 a 1, siendo considerada como especie especialmente medicinal aquella con un IVU superior a 0.5. Para realizar este cálculo, se empleó la fórmula propuesta por Zambrano et al. (2015):

$$IVU_{is} = \frac{\sum U_{is}}{n_{is}}$$

Donde:

U_{is} : Número de usos mencionados por el informante (i) para la especie (s)

n_{is} Número de entrevista con dicho informante para la especie.

El procedimiento de la información recopilada obedeció a una estadística descriptiva presentada en forma de encuestas cuya presentación de los resultados está en base a cuadros, tablas, figuras. Seguido de un análisis e interpretación de los mismos. Enfatizando los resultados más relevantes del estudio en porcentajes. Aplicando los índices y categoría de usos.

3.5. Aspectos éticos

Para llevar a cabo esta investigación, se obtuvo el consentimiento de todas las personas que participaron en las entrevistas, asegurando así el respeto por el derecho a la privacidad de cada uno de los entrevistados.

3. Resultados

Los resultados presentes en la Tabla 1, muestran las 30 especies contenidas en 26 familias registradas; reportándose además sus reportes de uso (figura 1), además de su IVU (figura 2) y parte del vegetal mayormente empleado (figura 3).

Tabla 1

Flora medicinal empleada por el poblador de Palambra y Santa Rosa, Canchaque, Huancabamba- Piura

Nº	FAMILIA	NOMBRE CIENTIFICO	NOMBRE COMUN	USOS	PARTE USADA	RU	IVU
1	Piperaceae	<i>Piper aduncum</i>	'matico"	Digestión	Hoja	10	0.2
2	Plantaginaceae	<i>Plantago major</i>	'llanten"	Inflamación	Hoja	18	0.36
3	Myrtaceae	<i>Psidium guajava</i>	'guayaba"	Mareos	Hoja	8	0.16
4	Arecaceae	<i>Bactris gasipaes</i>	'chonta"	Inflamación	Hoja y fruto	1	0.02
5	Equisetaceae	<i>Equisetum bogotense</i>	'cola de caballo"	Riñones	Tallo	16	0.32
6	Myrtaceae	<i>Myrcianthes discolor</i>	'lanche"	Fiebre	Hoja	5	0.1
7	Asteraceae	<i>Picrosia longifolia</i>	'achicoria"	Fiebre	Hojas y raíz	5	0.1
8	Lamiaceae	<i>Marsypianthes chamaedrys</i>	'pasma"	Gripe	Hoja	6	0.12
9	Rutaceae	<i>Ruta graveolens</i>	'ruda"	Colicos	Hoja	9	0.18
10	Phyllanthaceae	<i>Phyllanthus niruri</i>	'chanca piedra"	Riñones	Hoja y raíz	7	0.14
11	Brassicaceae	<i>Nasturtium officinale</i>	'Berro"	Anemia	Hoja	5	0.1
12	Costaceae	<i>Costus spicatus</i>	'caña agria"	Diabetes	Hojas y raíz	11	0.22

13	Musaceae	<i>Musa x paradisiaca</i>	"guineo común"	Gastritis	Resina	1	0.02
14	Lauraceae	<i>Cinnamomum verum</i>	"canela"	Nervios	Tallo	2	0.04
15	Onagraceae	<i>Oenothera rosea</i>	"hierba de la colera"	Colera	Hoja	4	0.08
16	Amaranthaceae	<i>Dysphania ambrosioides</i>	"paico"	Afecciones gástricas	Hojas y raíz	3	0.06
17	Xanthorrhoeaceae	<i>Aloe vera</i>	"savila"	Inflamación	Hoja	6	0.12
18	Bignoniaceae	<i>Handroanthus chrysanthus</i>	"huayacán"	Afecciones reumáticas	Resina	2	0.04
19	Dennstaedtiaceae	<i>Pteridium aquilinum</i>	"jarjara"	Laxante	Hoja	4	0.08
20	Caricaceae	<i>Carica papaya</i>	"papaya"	Digestión	Hoja y fruto	3	0.06
21	Rutaceae	<i>Murraya paniculata</i>	"naranjillo"	Astringente	Hoja	8	0.16
22	Classulaceae	<i>Kalanchoe pinnata</i>	"hoja del aire"	Antiinflamatoria	Hoja	12	0.24
23	Loasaceae	<i>Nasa bicornuta</i>	"shanga"	Artritis	Hoja	9	0.18
24	Myrtaceae	<i>Eucalyptus camandulensis</i>	"eucalipto"	Gripe	Hoja	16	0.32
25	Passifloraceae	<i>Passiflora mollissima</i>	"tumbo"	Infecciones urinarias	Fruto	5	0.1
26	Poaceae	<i>Cymbopogon citratus</i>	"hierba luisa"	Antiinflamatoria	Hoja	15	0.3
27	Rosaceae	<i>Rubus glaucus</i>	"zarsa"	Ulceras	Hoja y raíz	4	0.08
28	Amaranthaceae	<i>Alternanthera porrigens</i>	"moradilla"	Antihemorrágico	Hoja	7	0.14
29	Anacardiaceae	<i>Schinus molle</i>	"molle"	Artritis	Hoja	10	0.2
30	Solanaceae	<i>Brugmansia arborea</i>	"guargar blanco"	Nervios	Hoja	12	0.24

Figura 1

Valores del reporte de uso de las especies reportadas

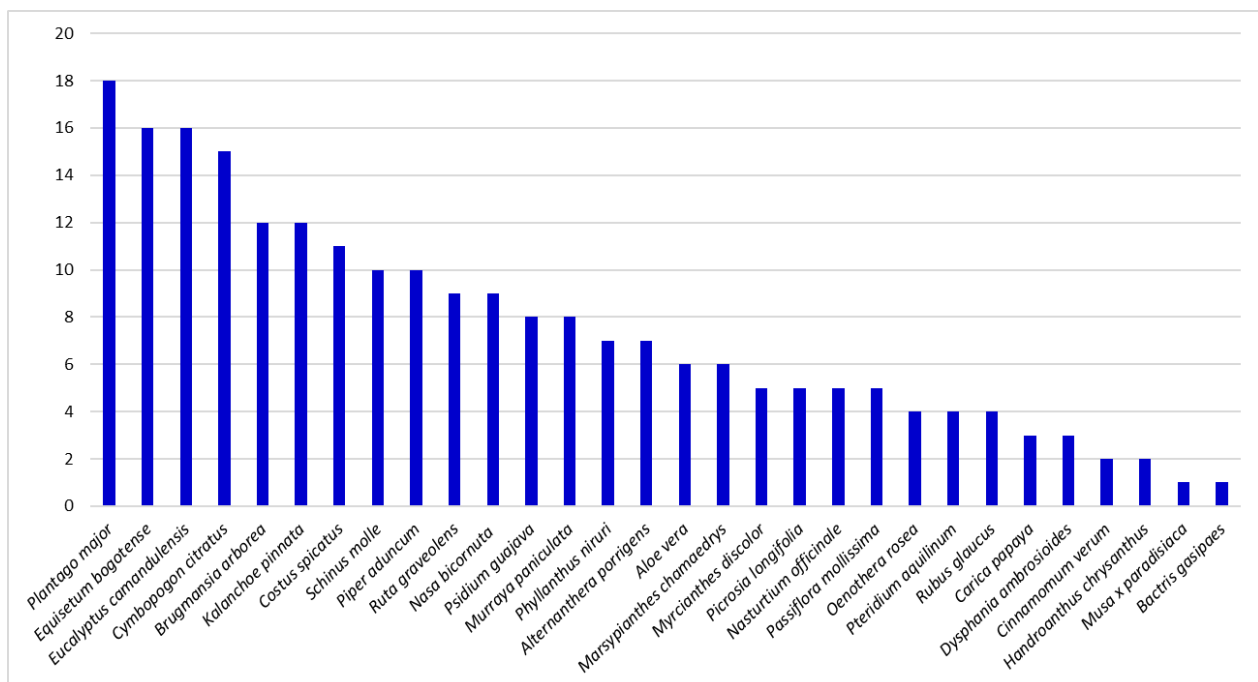


Figura 2

Reportes del Índice de Valor de Uso – IVU

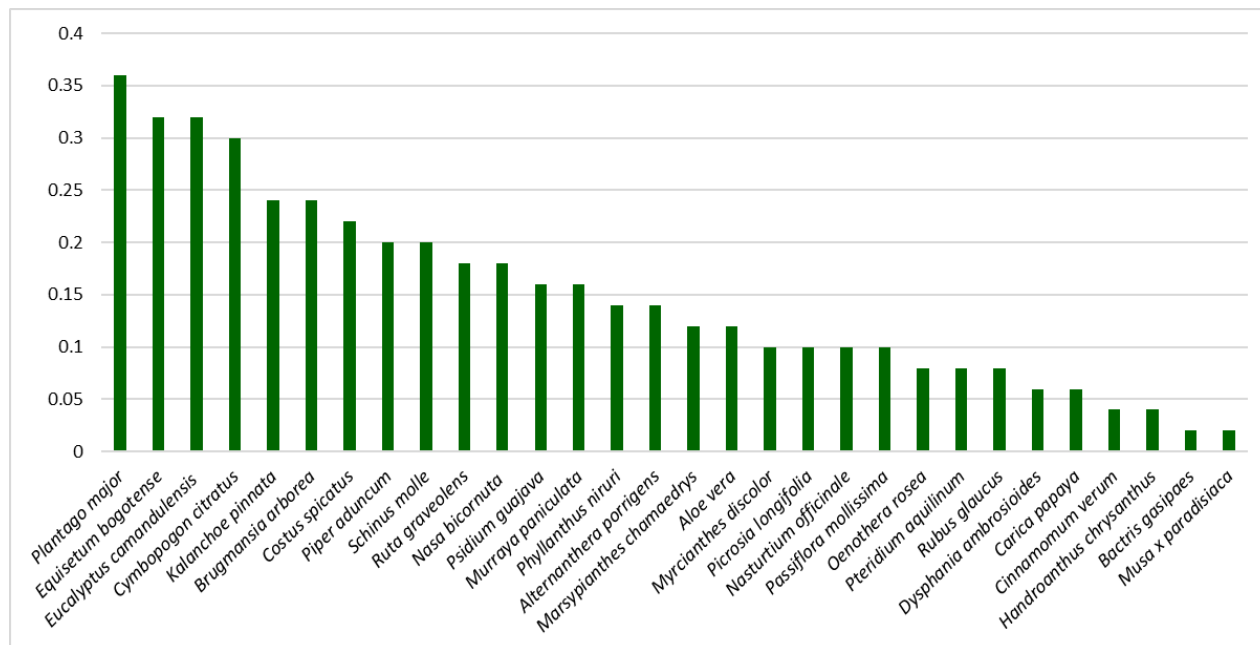
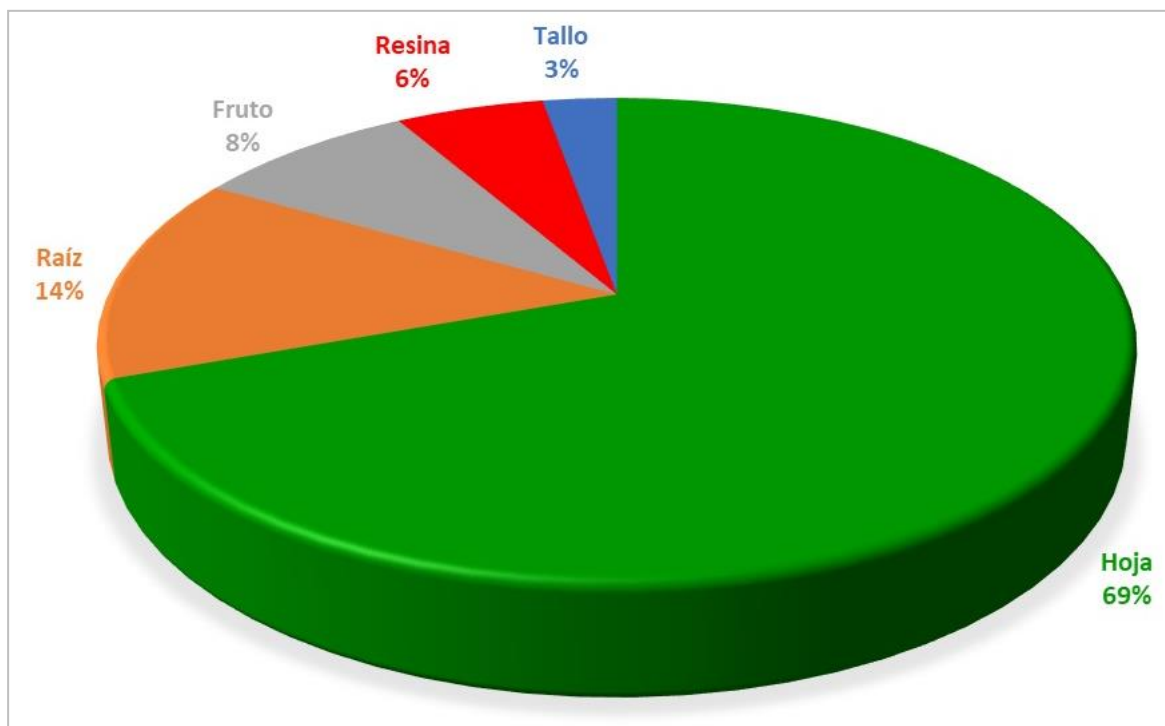


Figura 3

Partes usadas de las plantas y porcentaje



4. Discusión

Los datos de esta investigación coinciden con los hallazgos de diversos estudios etnobotánicos llevados a cabo en distintas regiones de Perú, como se observa en

las investigaciones de Bocanegra & Mostacero (2011), Huamantupa et al. (2011), Mostacero et al. (2011), De La Cruz & Mostacero (2019) y Marín et al. (2018). Estos estudios también han señalado que las afecciones

digestivas, urinarias y respiratorias son las más comúnmente tratadas mediante el uso de plantas medicinales.

Los resultados subrayan la importancia de la zona estudiada, que alberga una abundante diversidad de recursos botánicos destinados al tratamiento y alivio de diversas enfermedades que afectan a los pobladores locales. Canchaque es reconocido como uno de los lugares en Perú con una rica tradición en el uso de plantas medicinales. Esto atrae a personas de diversas regiones del país en busca de estas plantas y productos fitoterapéuticos que pueden ayudar en la mitigación de varias enfermedades.

En cuanto a la distribución y el porcentaje de especies de plantas medicinales estudiadas según su hábito de crecimiento, se observa que la mayoría son herbáceas (50%), seguidas por arbustos y árboles (23%), mientras que las enredaderas representan una minoría con un 4%. Los resultados revelan que las hojas, raíces y tallos son las partes más utilizadas de las plantas reportadas por las personas con conocimientos en medicina tradicional. Esto coincide con lo afirmado por Gamarra (2012) para Perú, y Domínguez et al. (2015) para México, quienes indican que, generalmente, los cogollos, hojas, corteza y raíces son las partes más empleadas de las plantas medicinales.

Debido a su ubicación geográfica, la región de Piura se convierte en un punto de convergencia natural entre las especies de flora y fauna de las regiones oriental y occidental de Perú, gracias al abra de Porculla, con una altitud de 2145 msnm. Esto ha facilitado una mayor integración entre los distintos ecosistemas y las poblaciones, tanto cultural como socioeconómicamente. Por ello, Piura es considerada la cuna del curanderismo peruano.

5. Conclusiones

Los pobladores de Palambra y Santa Rosa reportan el uso de 30 especies de plantas contenidas en 26 familias, con uso etnomedicinal.

La especie más usada fue *Plantago major* "llanten" de la familia Plantaginaceae.

La familia Myrtaceae fue la más representativa con un total de 3 especies.

6. Agradecimientos

Expresamos nuestro agradecimiento al profesor Jesús Manuel Charcape Ravelo de la Universidad Nacional de Piura, así como a todas las personas que participaron como informantes durante la realización de la investigación.

7. Contribución de los autores

FYZC: Concepción, diseño del estudio, búsqueda bibliográfica y recolección de los datos.

CKCM: Análisis e interpretación de los datos, adquisición, redacción y aprobación definitiva de la versión que se presenta.

EDVA: búsqueda bibliográfica y recolección de los datos.

VACS: búsqueda bibliográfica y recolección de los datos.

JMCHR: Concepción, diseño del estudio, búsqueda bibliográfica y recolección de los datos.

JML: Análisis e interpretación de los datos, adquisición, redacción y aprobación definitiva de la versión que se presenta.

AJDC: Análisis e interpretación de los datos, adquisición, redacción y aprobación definitiva de la versión que se presenta.

8. Conflicto de intereses

El autor declara que no hay conflicto de intereses.

9. Referencias Bibliográficas

- Alexiades, M. 1996. Collecting ethnobotanical data. En Selected Guidelines for Ethnobotanical Research. The New York Botanical Garden. p. 53-94. Disponible en https://www.academia.edu/446138/Alexiades_M_1996_Collecting_ethnobotani_caldata.
- Bocanegra, L., & Mostacero, J. (2011). *Efectividad de la medicina herbolaria y su impacto en la calidad de vida desde la percepción de los pobladores de Curgos*. [Tesis para optar el grado de doctor en salud pública. Trujillo, Perú, Universidad Nacional de Trujillo].
- De La Cruz, A., & Mostacero, J. (2019). Uso de plantas medicinales para la cura de enfermedades y/o dolencias: El caso del poblador de la provincia de Trujillo, Perú. *Manglar*, 16(2), 119-124.
- Domínguez, C., Cruz, G., & González, C. (2015). Plantas de uso medicinal de la Reserva Ecológica "Sierra de Otontepec", municipio de Chontla, Veracruz, México. *CienciaUAT*, 9(2), 41-52.
- Gamarra, P. (2012). *Estudio etnobotánico del distrito de Marca, Recuay – Ancash*. [Tesis Magíster, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS_57278bd9fe90398aa32b84eafa6e70ba/Details.
- Garcés, K. (2017). *Etnobotánica en los caseríos de Agua Blanca y Pampa Minas, Distrito de Canchaque, Huancabamba-Piura*. [Tesis de Grado, Universidad Nacional de Piura]
- Huamantupa, I., Cuba, M., Urrunaga, R., Paz, E., Ananya, N., Callalli, M., Pallqui, N., & Coasaca, H. (2011). Riqueza, uso y origen de plantas medicinales expendidas en los mercados de la ciudad del Cusco. *Rev Peru Biol*, 18(3):283-291.

- Marín, S., Flores, J., & Mostacero, J. (2018). Inventario de la flora etnomedicinal del distrito de Huanchaco, Trujillo, La Libertad, mayo – agosto, 2018. [Tesis para obtener el título de biólogo, Universidad Nacional de Trujillo].
- Medellín, S., Barrientos, L., Mora, A., Sierra, P., & Mora, S. (2017). Diversidad de conocimiento etnobotánico tradicional en la Reserva de la Biosfera "El Cielo", Tamaulipas, México. *Ecología Aplicada*, 16(1), 49-61. <https://dx.doi.org/10.21704/rea.v16i1.904>.
- Mostacero, J., Castillo, F., Mejía, F., Gamarra, O., Charcape, J., & Ramírez, R. (2011). *Plantas Medicinales del Perú: Taxonomía, Ecogeografía, Fenología y Etnobotánica*. 1era Edición. Editorial Asamblea Nacional de Rectores Fondo Editorial.
- Mostacero, J., López, S., De La Cruz, A., Gil, A., Alva, R., Charcape, M. (2020). "Plantas frías" y "Plantas calientes" recursos potenciales en la prevención y/o tratamiento del COVID- 19. *Manglar* 17(3): 209-220.
- Pinilla, N. (1994). Comunidades colonas, indígenas y campesinas, conocedores de los recursos vegetales de las selvas y montañas colombianas. Herbario Universidad de Antioquia (ed). Simposio sobre plantas medicinales y/o tóxicas: Exposición regional de plantas medicinales. Universidad de Antioquia.
- Polia M.M. (1989). Las Lagunas de los Encantos.Medicinal tradicional andina del Perú septentrional (2º ed.). CEPESER. Piura. Proyecto Nacional. *Biotica*, 7(2),171-182.
- Sandoval, E. (2015). *Fanerógamas del distrito de Canchaque, Huancabamba – Piura*. [Tesis para optar el título de Biólogo, Universidad Nacional de Piura]. <https://repositorio.unp.edu.pe/items/a9d3ed9b-56d4-49f2-b498-adb232828272>
- Zambrano, L., Buenaño, M., Mancera, N., & Jiménez, E. (2015). Estudio etnobotánico de plantas medicinales utilizadas por los habitantes del área rural de la Parroquia 67 San Carlos, Quevedo, Ecuador. *Rev Univ. salud*.17 (1), 97-111.
- Zavaleta, k., & Mostacero, J. (2019). *Flora etnomedicinal del distrito de Víctor Larco, Trujillo, La Libertad diciembre 2018 – abril 2019*. [Tesis para obtener el título profesional de biólogo, Universidad Nacional de Trujillo].