



## EL USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE LOS CABALLEROS (REPÚBLICA DOMINICANA) Y RECOMENDACIONES PARA EL DESARROLLO SOCIOECONÓMICO

Lidia Soriano-Mendoza<sup>1</sup>

Universidad Tecnológica de Santiago

Para citar este artículo puede utilizar el siguiente formato:

Lidia Soriano-Mendoza (2017): "El uso de las plantas medicinales en la Ciudad de Santiago de los Caballeros (República Dominicana) y recomendaciones para el Desarrollo Socioeconómico.", Revista Caribeña de Ciencias Sociales (Agosto 2017). En línea: <http://www.eumed.net/rev/caribe/2017/08/plantas-medicinales-dominicana.html>

**RESUMEN:** La búsqueda de la salud y remedios para la curación de las enfermedades han sido siempre elementos que han lanzado al hombre hacia el descubrimiento y comprobación de productos de distintas procedencias. Las plantas medicinales elaboran principios activos que ejercen una acción beneficiosa o perjudicial sobre el organismo vivo. El objetivo de esta investigación es identificar las plantas medicinales de uso más común en la población de la ciudad de Santiago de los Caballeros (República Dominicana). Además, se pretende recomendar acciones que impulsen el desarrollo socioeconómico de la población local a través del fomento de creación de empresas de producción y comercialización de plantas medicinales. Esta investigación se basa en los resultados obtenidos a través de un cuestionario aplicado a los habitantes de la ciudad. Los principales resultados muestran que las plantas más usadas son la *Matricaria Chamomilla* (manzanilla), *Cinnamomum Verum* (Canela) y el *Allium Sativum* (Ajo). Las enfermedades para las cuales son más utilizadas son el resfriado común, dolor de estómago y los dolores menstruales. Debido al alto índice de consumo que tiene la población de Santiago de los Caballeros de las plantas medicinales, con la presente investigación nos surge la recomendación de emprender un plan estratégico de mercadeo para fomentar la producción de plantas medicinales que podría convertirse en una herramienta importante para mejorar el desarrollo socioeconómico de la población de Santiago de los Caballeros, a través de la producción y comercialización de los productos naturales.

**Palabras clave:** Santiago de los Caballeros, medicina natural, desarrollo económico, República Dominicana.

**ABSTRACT:** The search for health and remedies for the cure of diseases have always been elements that have thrown man towards the discovery and testing of products from different sources. The medicinal plants elaborate active principles that exert a beneficial or harmful action on the alive organism. The objective of this research is to identify the medicinal plants most commonly

<sup>1</sup> Profesora-investigadora de la Universidad Tecnológica de Santiago (UTESA) de República Dominicana. Email: [lidiasoriano@docente.utesa.edu](mailto:lidiasoriano@docente.utesa.edu)

used in the population of the city of Santiago de los Caballeros (Dominican Republic). In addition, it is intended to recommend actions that promote the socioeconomic development of the local population through the encouragement of the creation of companies for the production and commercialization of medicinal plants. This research is based on the results obtained through a questionnaire applied to the inhabitants of the city. The main results show that the most used plants are *Matricaria Chamomilla* (chamomile), *Cinnamomum Verum* (Cinnamon) and *Allium Sativum* (Ajo). The diseases for which they are most commonly used are the common cold, stomach ache and menstrual cramps. Due to the high consumption rate of the population of Santiago de los Caballeros of medicinal plants, with the present Research we have the recommendation to undertake a strategic marketing plan to promote the production of medicinal plants that could become an important tool to improve the socioeconomic development of the population of Santiago de los Caballeros through the production and marketing of products Natural.

**Key words:** Santiago de los Caballeros, natural medicine, economic development, Dominican Republic.

## 1. INTRODUCCIÓN

Las plantas medicinales son aquellos vegetales que elaboran unos productos llamados principios activos, que son sustancias que ejercen una acción farmacológica, beneficiosa o perjudicial, sobre el organismo vivo. Su utilidad primordial, a veces específica, es servir como droga o medicamento que alivie la enfermedad o restablezca la salud perdida; es decir, que tienden a disminuir o neutralizar el desequilibrio orgánico que es la enfermedad. Constituyen aproximadamente la séptima parte de las especies existentes (Muñoz *et al.*, 1996).

La búsqueda de la salud y de remedio para la curación de las enfermedades han sido siempre elementos que han lanzado al hombre hacia el descubrimiento y comprobación de productos de distintas procedencias. A veces, este largo y arduo camino lo ha llevado a usar productos tan variados que van desde la magia y la religión hasta la ciencia. Tanto la medicina científica como la moderna, especialmente en el terreno terapéutico, han aculturado gran cantidad de objetos y técnicas curativas procedentes de otras culturas (Fresquet Febrer, 2001).

El objetivo de este artículo es identificar los usos más comunes de las plantas medicinales usadas en la ciudad de Santiago de los Caballeros, segunda ciudad con mayor cantidad poblacional de la República Dominicana, reforzando, de esta manera las investigaciones académicas en el campo de la Fármaco Bioquímica en este país. Además, se pretende recomendar acciones que impulsen el desarrollo socioeconómico de la población local a través del fomento de creación de empresas de producción y comercialización de plantas medicinales.

## 2. MARCO TEÓRICO

En las comunidades rurales de la Republica dominicana es común el uso de plantas medicinales con fines terapéuticos. Las plantas medicinales dentro de lo que es el concepto de la población dominicana forma parte de toda una medicina tradicional, con su concepto de enfermedades como forma de curación y rituales.

En la población, el uso de las plantas medicinales es muy conocido. En cada mercado y prácticamente en cada pueblo se puede comprar plantas medicinales (García y Roersch, 1996). Uno de los usos más promisorios y difundidos por las culturas tradicionales y las terapéuticas alternativas es el de las plantas con utilidad terapéutica, se estima que alrededor del 80 por ciento de la población mundial recurre a la medicina tradicional, lo que en gran parte puede aún ser valorada para la atención primaria en salud (Ramos *et al.*, 2008).

Para los seres humanos es de gran importancia tener algún conocimiento de la tierra y de la vida que se encuentra en ella, puesto que no somos seres independientes y de vida libre que a manudo

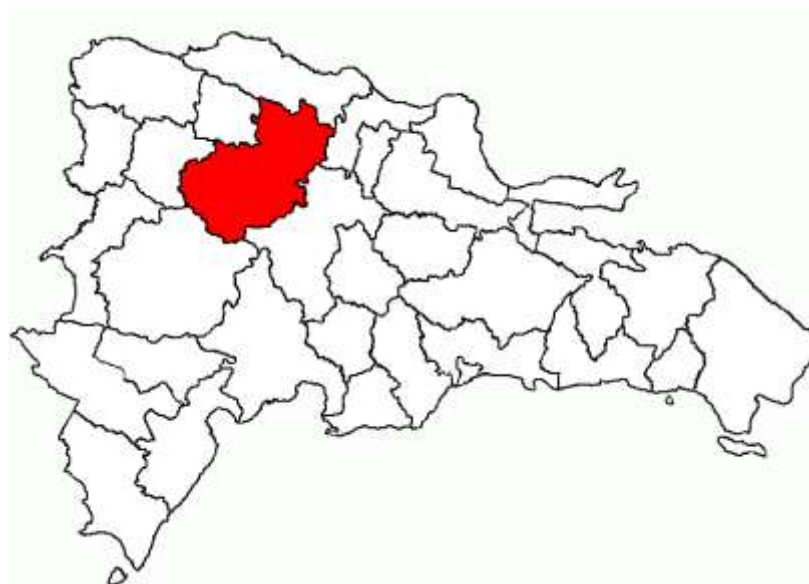
suponemos ser. Nuestra existencia sobre la tierra está controlada por muchos factores, tales como el suelo, el aire que respiramos, los animales y las plantas que son nuestros compañeros inseparables. El hombre primitivo satisfizo sus necesidades aprovechando los recursos de la naturaleza, a medida que lo encontraba alimentándose de los animales que casaba y de los frutos, semillas, raíces y otras partes comestibles de las plantas que conseguían en el bosque y en la pradera (Greulich y Adams, 1990).

La medicina herbaria a lo largo de la historia, representa un conocimiento adquirido durante miles de años y que nuestros ancestros transmitieron, ya que forma parte del acervo cultural de la humanidad. El rechazo mundial que tienen los productos sintéticos medicinales en la actualidad, por las reacciones adversas que provocan, ha hecho que los científicos y el personal médico acuda a estudiar las aplicaciones de los productos naturales obtenidos a partir de las plantas medicinales, para prevenir y tratar numerosas afecciones de salud de forma efectiva y segura en la población de los diferentes países (Acosta Campusano *et al.*, 2015).

### 3. DESCRIPCIÓN DEL ÁREA GEOGRÁFICA

Santiago de los Caballeros (figura1) es la segunda ciudad de mayor población de la República Dominicana, capital de la provincia de Santiago y principal centro metropolitano de la región norte o Cibao. En total, la provincia de Santiago está formada por 9 municipios y 18 distritos municipales.

Figura 1. Localización de Santiago de los Caballeros en la Republica Dominicana



Fuente. Google imágenes

En la ciudad de Santiago de los Caballeros predomina la industria, destacando la producción de tabaco, ron, ganado y agricultura, además del sector servicios (Caro-González *et al.*, 2015).

### 4. METODOLOGÍA

La metodología de esta investigación se basó en un trabajo de campo realizado en la ciudad de Santiago de los Caballeros en la Republica dominicana. El trabajo de campo consistió en la aplicación de una técnica cuantitativa (cuestionario) a los pobladores de distintos puntos de la ciudad.

Estas personas fueron identificadas aleatoriamente de acuerdo a las direcciones pertenecientes a un grupo de estudiantes de la carrera de Fármaco Bioquímica que fueron elegidos para la recolección de los datos. Previamente a la realización de la entrevista, el encuestador informó al ciudadano el objetivo de la investigación y le pidió su colaboración. El entrevistado relleno el cuestionario con total autonomía y de forma anónima.

El número total de ítems del cuestionario fue de 20, y la encuesta se realizó entre los meses de noviembre y diciembre de 2016, mediante un muestreo aleatorio simple. Se aplicó un total de 133 encuestas.

Las preguntas del cuestionario tenían como finalidad la identificación de las plantas de uso medicinal en la ciudad de Santiago de los Caballeros, aunque previamente habían ítems sobre el perfil sociodemográfico de las personas encuestadas. A partir de los resultados de esta investigación, se realizaron recomendaciones para fomentar el desarrollo socioeconómico de la población local de la ciudad a través de la producción y comercialización de las plantas medicinales.

## 5.RESULTADOS

En la tabla 1 se puede observar que el número de mujeres encuestada es mayor que el de los hombres. En referencia a la edad, la mayor cantidad de personas encuestada arriba entre los 18-24 años de edad y la menor cantidad corresponde a la edad de 65 años o más. Se observa que en la mayoría de los encuestados su estado civil es soltero. El número mayor de personas que habitan en una casa está compuesto por 3 miembros por familia.

Tabla 1. Perfil sociodemográfico de los encuestados.

Variable	Frecuencia	%	Variable	Frecuencia	%
<b>Sexo (n=123)</b>			<b>Estado civil (n=131)</b>		
Femenino	85	66.9	Soltero	70	54.1
Masculino	42	33.1	Casado	45	24.4
			Separado	1	8
			Divorciado	1	8
			Unión libre	14	5.5
<b>Edad (n=132)</b>			<b>Habitantes de la casa (n=133)</b>		
18-24	60	45.5	1	14	10.5
25-34	24	18.2	2	23	17.3
35-44	13	9.8	3	37	27.8
45-54	13	9.8	4	31	23.3
55-64	14	10.6	5	19	14.3
65 o más	8	6.1	6	3	2.3
			7 o más	6	4.5

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 2 se puede observar que la mayoría de las personas encuestadas tiene conocimientos de las plantas de uso medicinal.

Tabla 2. Nivel de conocimiento de las plantas de uso medicinal

Variable	Frecuencia	%
Si	127	95.5
No	4	3.0
Total	133	100%

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 3 muestra que la mayoría de las personas encuestadas han tomado alguna vez tizana de uso medicinal, con un 87.7%.

La Tabla 3. personas encuestada que han tomado alguna vez tizana de uso medicinal

Variable	Frecuencia	%
Si	114	87.7
No	16	12.3
Total	133	100%

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 4 muestra que del total de personas que habitan en una casa, por lo menos 2 usan plantas medicinales, correspondiente al 40% de la muestra.

Tabla 4. Total, de personas por vivienda que utilizan plantas de uso medicinal.

Variable	Frecuencia	%
1	35	26.9
2	52	40.0
3	21	16.2
4	10	7.7
5	7	5.4
6	3	2.3
7	2	1.5
Total	130	100%

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 5 muestra que las enfermedades más tratadas con plantas medicinales son el resfriado común, con un 33.8%, el dolor de estómago y el dolor menstruales, con un 25.6% respectivamente para ambas. La suma de los porcentajes totales no es equivalente al 100% debido que hay múltiples opciones al responder.

Tabla 5. Enfermedad para la cual se usa la planta

Variable	%
Resfriado común	33.8
Dolor estómago	25.6
Dolores menstruales	25.6
Para dormir	21.6
Sinusitis	13.5
Dolor de cabeza	12.8
Para inflamación	8.3
Infecciones vaginales	3.0
Total	100%

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 6 se observa que las plantas más usadas para tratar las enfermedades son la manzanilla con un 63.9%, la canela 39.1% y el ajo con un 17.3%.

Tabla 6. Tipo de plantas usadas

Variable	%
Matricaria Chamomilla (Manzanilla)	63.9
Cinnamomum Verum (Canela)	39.1
Allium Sativum (Ajo)	17.3
Psidium Guajava L. (Guayaba)	13.5
Opuntia Ficus (Tuna España)	12.0
Artemisia Vulgaris (Artemisa)	8.3
Gossypium Hrsutum L. (. Algodón Morado)	6.8
Spermacoce assurgens (Juana La Blanca)	3.0
Cinchona Officinalis (Quina)	2.3
Equisetum Arvensel. (cola de Caballo)	4.5
Chenopodium ambrosioides L. (Apazote)	3.0
Phyllanthus ninuri L. (Quininito)	0.8
Total	100

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 7 se observa que la parte más utilizada de la planta medicinal es la hoja 54.1%, tallo 27.1% y la flor 26.3%. La sumatoria de porcentaje no es equivalente al 100% debido a que hay varias opciones al responder.

Tabla 7. Parte de la planta a utilizar

Variable	%
Hoja	54.1
Tallo	27.1
Flor	26.3
Raíz	10.5
Fruto	8.3
Total	100%

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 8 muestra que el mayor porcentaje de la población encuestada usa las plantas alguna vez, ocupando el 56.4%, seguido de aquellos que la utilizan una vez al día con un 18.8%.

Tabla 8. Frecuencia del uso de la planta medicinal.

Variable	Frecuencia	%
Una vez al día	25	18.8
Dos veces al día	8	6.0
Tres veces al día	6	4.5
Una vez a la semana	7	5.3
Dos veces a la semana	7	5.3
Alguna vez	75	56.4
Perdido en el sistema	5	3.8
Total	133	100%

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 9 se observa que el mayor porcentaje de la población utiliza la vía oral para administrar la tizana obtenida a partir de la planta, con un 89.5%.

Tabla 9. Vía de administración de la tizana, obtenida a partir de la planta utilizada

Variable	Frecuencia	%
Bebida	119	89.5

Comida	3	2.3
Uso exterior	3	2.3
Pérdida en el sistema	8	6.0
Total	133	100%

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 10 se observa que la cantidad que utiliza la mayoría de los encuestados es equivalente a un puño de la planta, ocupando el 62.4%.

Tabla 10. Cantidad de materia prima utilizada para hacer la tizana.

Variable	Frecuencia	%
Un puño	78	62.4
Dos puños	8	6.4
Cinco hojas	28	22.4
Diez hojas	5	4.0
Mayor cantidad	6	4.8
Pérdida en el sistema	8	6.0
Total	133	100%

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 11 se observa que el tiempo de cocción que utilizan para hacer una tizana es de 3 a 5 minutos ocupando el 37.5%, seguido de otro porcentaje significativo 35.9% de 5 a 10 minutos.

Tabla 11. Tiempo de cocción

Variable	Frecuencia	%
3 a 5 minutos	48	37.5
5 a 10 minutos	46	35.9
10 a 15 minutos	25	19.5
20 a 30 minutos	6	4.7
Más tiempo	3	2.3
Perdido en el sistema	5	3.8
Total	133	100%

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 12 se puede observar que la mayoría tiene más de 1 año usando la planta con un 29.0%, el 22.1% las usa de 1-5 años y 21.4% de 6 a 10 años.

Tabla 12. Tiempo que tienen usando la planta.

Variable	Frecuencia	%
< 1 año	38	29.0
1 a 5 años	29	22.1
6 a 10 años	28	21.4
11-15 años	11	8.4
16 a 20 años	16	12.2
> 21 años	9	6.9
Perdido en el sistema	2	22.1
Total	133	100%

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 13 se observa que la mayor parte de la población usa el tratamiento hasta que se cure, ocupando un 48.8% de la población encuestada.

Tabla 13. Duración del tratamiento

Variable	Frecuencia	%
Una sola vez	38	29.9

Una semana	23	18.1
Un novenario	4	3.1
Hasta que se cure	62	48.8
Perdido sistema	6	4.5
Total	133	100%

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 14 muestra que la mayor parte de la población usa las plantas secas, ocupando 46.2%.

Tabla 14. Modo de preparación de la planta, previo uso.

Variable	Frecuencia	%
Verde	26	21.8
Seca	55	46.2
Cocida	15	12.6
Triturada	10	8.4
Sin ninguna preparación	13	10.9
Perdido en el sistema	14	10.5
Total	133	100%

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 15 se observa que el número de personas que han manifestado mejoría después del tratamiento, corresponde al 99.2%.

Tabla 15. Manifestación de mejoría después del tratamiento.

Variable	Frecuencia	%
Si	130	99.2
No	1	8
Perdido en el sistema	2	1.5
Total	133	100%

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 16 se observa que en la sierra y los montes es la zona donde se encuentra la mayor cantidad de plantas, para el 55.5% y el 30.0% de los encuestados respectivamente.

Tabla 16. Zona donde se puede encontrar la planta

Variable	Frecuencia	%
Cunetas	12	10.9
Sierras	61	55.5
Montes	33	30.0
Huertos	3	2.7
Cañada	1	9
Perdido en el sistema	23	17.3
Total	133	100%

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 17 se observa que la gran mayoría del universo que toma tizana no presenta ningún efecto secundario, siendo estos un 75.9%.

Tabla 17. Efectos secundarios, después de la ingestión de la tizana.

Variable	Frecuencia	%
Náuseas	11	8.3
Dolor del estómago	7	5.3
Alergia	1	8
Decaimiento	13	9.8
Ninguna	101	75.9



Total	133	100%
-------	-----	------

Fuente: Elaboración propia.

## 6. CONCLUSIONES

Los usos de plantas medicinales en la ciudad de Santiago de los Caballeros, en la República Dominicana, es considerado un tipo de tratamiento usado, asimilado y tolerado por la mayoría de la población encuestada. Así, el objetivo de este artículo fue identificar las plantas de uso medicinal más utilizadas en la ciudad de Santiago, con la misión de conocer aspectos relevantes y relacionados con las enfermedades para las cuales son usadas, las partes de las plantas más usadas, la acción terapéutica, efectos secundarios y la cantidad poblacional que las usa en esta zona del país. A partir de estos resultados, también se pretendía recomendar acciones que impulsen el desarrollo socioeconómico de la población local a través del fomento de creación de empresas de producción y comercialización de plantas medicinales. Esta investigación se realizó en base a un cuestionario que respondieron los habitantes de Santiago de los Caballeros.

Los principales resultados muestran que las plantas más utilizadas son la *Matricaria Chamomilla* (manzanilla), la *Cinnamomum Verum* (canela) y el *Allium Sativum* (ajo). La hoja, el tallo y la flor son las partes más usadas; la frecuencia del uso es una vez al día y dos veces por semana; tiempo de cocción es de tres a cinco minutos, y de cinco a diez minutos. El modo de preparación de las plantas es seca y verde; la mayoría de la población obtuvo resultados terapéuticos efectivos, encontrando las plantas en cunetas, montes y en la sierra. Como valoración positiva, un porcentaje muy bajo de la población sintió efectos secundarios, como náuseas, después de la ingestión, motivo por el cual seguirán usando plantas como medicina alternativa.

A raíz de los resultados de esta investigación, enmarcada en el campo de la ciencia agraria, pecuaria y de medio ambiente, específicamente en el área del emprendimiento agrícola, surge la interrogante de diseñar un modelo empresarial para la cadena productiva de plantas medicinales y aromáticas en la ciudad de Santiago de los Caballeros y evaluar su viabilidad. El potencial empresarial de la industria de plantas medicinales puede repercutir de forma positiva en la población de Santiago; con la creación de empleos, potencialización de las empresas del sector de transporte tales como; motoconcho, taxi, delivery, lo que impulsaría la economía de la ciudad y el país. Más concretamente, a través de lo que se conoce como club de producto, siendo esto una herramienta, y según Porter (1987), que hace referencia a los grupos estratégicos de empresas que mantienen altos niveles de similitud en su orientación, reforzándose al enfrentarse con el diamante de la competitividad y asentados en la generalización e importancia de la concentración geográfica de sus actividades. Es decir, entendemos por club de producto aquella unión entre empresas y entidades, tanto públicas como privadas, que tienen como finalidad diseñar, crear y desarrollar productos o actividades en un lugar específico, bajo una gestión y planificación conjunta, y donde además se beneficia otros *stakeholders* del lugar (Orgaz Agüera, 2013). Por tanto, el diseño, creación y puesta en marcha de un club de producto tiene unas características propias (Pérez Serradilla y García López, 2012):

- Se forman alrededor de una idea o producto común, y generalmente genera sinergias entre todos los *stakeholders*, lo que, a su vez, genera una reducción de los costes, especialmente de promoción y comercialización. En este caso, el producto común es las plantas medicinales.
- Los intereses comunes prevalecen sobre los individuales, creando un fortalecimiento frente al mercado y frente a las instituciones.
- Organiza la promoción del producto tomando como eje un producto identificado, es decir, una marca única, facilitando la promoción y la presencia en catálogos, ferias, foros e Internet.
- Nivel homogéneo de calidad y prestación de servicios que repercute en una mayor eficiencia en la gestión estableciendo estrategias empresariales comunes.

Por tanto, la puesta en marcha de un club de producto sobre plantas medicinales en la ciudad de Santiago de los Caballeros, podría generar diversos beneficios, a las que hay que sumarle que puede generar un aumento del desarrollo socioeconómico de las comunidades locales, generando más recursos económicos en el destino, posibilitando el aumento de la creación tanto de nuevas empresas como de empleo (Orgaz Agüera, 2013).

La principal limitación de esta investigación es el corto espacio de tiempo, pues se recolectaron datos solamente durante un mes, al finalizar el cuatrimestre septiembre - diciembre del año 2016, limitando que los estudiantes se desplazaran a otras zonas rurales y, por lo tanto, no se valoraron las opiniones de la población de los campos aledaños a la ciudad de Santiago de los Caballeros, los cuales podrían tener una percepción diferente relacionado a los usos de plantas medicinales.

Se propone una futura investigación en otras zonas rurales del país, fundamentalmente en los campos pertenecientes a la provincia de Santiago, con lo cual se podrían así comparar los resultados obtenidos con este trabajo, con la finalidad de valorar más el nivel de conocimiento que tiene la población sobre los usos de la planta medicinal en toda la región.

## 7. BIBLIOGRAFÍA

Acosta Campusano, Y., Castellano Lugo, O. M., Santisteban, R., Antonio, J., Gondres Barreiro, M., Frías Tamayo, J. A., & Torres Rodríguez, E. (2015). Actividad antimicrobiana in vitro de *Pteris vittata* L. *Revista Cubana de Farmacia*, 49(4), 0-0.

Caro-González, F. J., Acosta Guzmán, J. A., Orgaz-Agüera, F., & Castellanos-Verdugo, M. (2015). Turismo, desarrollo sostenible y percepción de los *stakeholders*. Un estudio de caso en República Dominicana. *Economía del Caribe*, (15), 153-182.

Fresquet Febrer, J. L. (2013). Uso popular de plantas medicinales en el medio urbano: La ciudad de Valencia. *Medicina y Ciencias Sociales*, 13(1).

García, R. & Roersch, C. (1996). Política y manejo de los recursos florístico en la Republica Dominicana. *Journal of Ethnopharmacology* 51, 147-160.

Greulach, V. & Adams, E. (1990). *Las plantas. Introducción a la botánica moderna*. México, Editorial Limusa.

Muñoz, O. Montes, M. & Wilkomirsky, T. (1996). Plantas medicinales de uso en Chile. Santiago de Chile, Editorial Universitaria Santiago de Chile.

Orgaz Agüera, F. (2013). El club de producto turístico como herramienta para el desarrollo socioeconómico en países subdesarrollados. *Contribuciones a la Economía*, 6.

Pérez Serradilla, M. & García López, A. M. (2012). *El club de producto como herramienta de comercialización de productos turísticos*. V Jornadas de Investigación en Turismo, Universidad de Sevilla, Sevilla, pp. 428-444.

Porter, M. (1987). From competitive advantage to corporate strategy. *Harvard Business Review*, 59.

Ramos, E., Castañeda, B., & Ibáñez, L. (2008). Evaluación de la capacidad antioxidante de plantas medicinales peruanas nativas e introducidas. *Rev Acad Peru Salud*, 15(1), 42-46.