

**PROPUESTA DE ASIGNATURA “PLANTAS MEDICINALES” EN LA FORMACION
TERAPEUTICA DE LOS ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD “ALAS PERUANAS” – FILIAL CHICLAYO, AÑO 2016**

**PROPOSAL FOR A SUBJECT "MEDICINAL PLANTS" IN THE THERAPEUTIC
TRAINING OF STOMATOLOGY STUDENTS OF "ALAS PERUANAS" UNIVERSITY
- FILIAL CHICLAYO, YEAR 2016.**

Juan Luis Rodríguez Vega¹
Antonio Víctor Durand Picho²
Luis Gómez Segura³
Pedro Zamora Romero⁴

Fecha de recepción : 05 de julio de 2017
Fecha de aceptación : 30 de noviembre de 2017
DOI : <https://doi.org/10.26495/rtzh179.424236>

Resumen

El uso de las plantas medicinales o la Fitoterapia en el tratamiento de las enfermedades, es antiguo como el ser humano y llegó a constituirse en parte importante del desarrollo cultural e histórico de cada pueblo precolombino, esto en relación con la diversidad florística de cada uno de ellos. Lo cual nos demuestra que la Fitoterapia tiene un pasado histórico y se halla integrado y unido al mundo de las creencias socioculturales. La presente investigación trata de la inserción en el plan de estudios de la UAP – Filial Chiclayo de una asignatura de corte experimental titulada Plantas Medicinales. Se realizó una investigación aplicada – tecnológica; con descripción de problemática y la formulación de una propuesta orientada hacia la inserción de contenidos de Fitoterapia. Partiendo de la línea base que el 100% de la población en estudio conoce sobre tratamiento con plantas medicinales frente a alguna patología, coincidiendo con el lugar de procedencia donde los que provienen de zonas rurales que en un 81.31% prefieren tratamiento de este tipo. Frente a un malestar o enfermedad, se observó que el 49% siempre hace uso de la fitoterapia, luego visitan al curandero un 24.38% y solamente un 39.69% se trata con el facultativo. En los resultados se propuso un silabo respectivo ubicado en el área de formación profesional sub – área básica científica y tecnológica, cuyo propósito es el estudio de Plantas Medicinales y la preparación de preparados farmacológicos básicos de uso general y la aplicación en el desenvolvimiento profesional del estomatólogo.

Palabras clave: *Plantas medicinales aborígenes, Tratamiento alternativo.*

Abstract

The use of medicinal plants or Phytotherapy in the treatment of diseases, is old as the human being and became an important part of the cultural and historical development of each pre-Columbian people, this in relation to the floristic diversity of each they. This shows us that Phytotherapy has a historical past and

¹ Doctor en Ciencias por la UNPRG. Universidad Alas Peruanas – Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud. Universidad de Chiclayo. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Lambayeque. Facultad de Ciencias e Ingeniería. Colegio Nacional de San José. Jefatura de Laboratorio de Biología. Chiclayo. Perú. jrodriguez@udl.edu.pe , <http://orcid.org/0000-0002-2639-7339> .

²Maestro en ciencias con mención en Docencia Universitaria y Gestión por la UAP. Universidad Alas Peruanas – Coordinador Académico de la escuela profesional de estomatología. Chiclayo. Perú.

³Candidato a Maestro en Docencia Universitaria e Investigación Educativa –Universidad de Chiclayo. Secretaria docente. Escuela de Obstetricia. Chiclayo. Perú.

⁴Candidato a maestro en Docencia e Investigación. Universidad Señor de Sipán. Universidad de Chiclayo. Facultad de Ciencias de la Salud. Chiclayo. Perú.

is integrated and united to the world of sociocultural beliefs. The present research deals with the inclusion in the syllabus of the UAP - Chiclayo Branch of an experimental course entitled Medicinal Plants. An applied - technological research was carried out; with description of problems and the formulation of a proposal oriented towards the insertion of phytotherapy contents. Starting from the baseline that 100% of the study population knows about treatment with medicinal plants against some pathology, coinciding with the place of origin where those who come from rural areas that in 81.31% prefer treatment of this type. Faced with a malaise or illness, it was observed that 49% always use phytotherapy, then visit the healer 24.38% and only 39.69% is treated with the practitioner. In the results a respective silabo was proposed in the area of vocational training sub - basic scientific and technological area, whose purpose is the study of Medicinal Plants and the preparation of basic pharmacological preparations of general use and the application in the professional development of the stomatologist.

Keywords: *Aboriginal medicinal plants, Alternative treatment.*

1. Introducción

La educación biomédica contemporánea en la mayoría de escuelas de estomatología del mundo tienen una orientación individual en cuanto a su enseñanza, dado el tipo de atención intra-hospitalaria y cuya práctica clínica sustentado en la actuación pasiva de los alumnos, y en la automatización de la transmisión de los conocimientos residuos del aprendizaje operante de SKINNER (Bronw, 1980); ante esto los futuros profesionales tienen que ser críticos y reflexivos, con la finalidad de llegar a resolver los problemas de salud de los pacientes a sus diversos niveles asistenciales como comunitarios, existen los siguientes soportes de la enseñanza médica que bien se aplican también a la estomatología: a) sólidos fundamentos científicos (Bunge, 1980), b) extensa práctica clínica, y c) conocimiento del binomio salud-enfermedad en un contexto social”.

La Fitoterapia es la ciencia del uso extractivo de plantas medicinales o sus derivados con fines terapéuticos, para la prevención y tratamiento de diversas patologías. Se registra desde el año 3000 a. de C. en el Imperio Sumerio. Pero, gracias al médico francés Henri Leclerc (1874-1955) que usa por primera vez tal término en su obra” Précis de PHYTOTHERAPIE”, que traducido significa “terapéutica con plantas” (Alva, 2000). Hoy la ciencia experimental confirma que ellas poseen compuestos bioquímicos con acciones farmacológicas diversas, denominadas principios bioactivos que la industria farmacéutica las utilizan como punto de partida para el desarrollo de formas comerciales que luego serán patentadas para uso terapéutico (Biazzi, 2008). Los fitofármacos alcanzan un relevante papel en la terapéutica moderna y pueden ser utilizados desde fines preventivos de las más diversas patologías hasta los campos de la psiconeuroinmunología, o psiconeuroendocrinoinmunología, que estudia y analiza los mecanismos de interacción y comunicación de las funciones mentales con los tres sistemas responsables de mantener la HOMEOSTASIS del organismo: el sistema nervioso, el endocrino y el inmune. Esta maravillosa relación emplea un lenguaje bioquímico mediante sustancias producidas por estos sistemas, como hormonas, neurotransmisores, citoquinas, como ejemplo de este sistema y de las plantas de nuestra costa, sierra y Amazonía los producen como la Ayahuasca, San Pedro, Floripondio, etc.(Cabieses, 1988).

El estomatólogo del siglo XXI, quien debe poseer entre otras, las siguientes características:

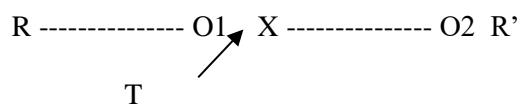
- a) ser un profesional con una formación integral, comprometido con la recuperación y promoción de la salud, así como con la prevención de las;
- b) tener una concepción integral del hombre y la salud que incluye aspectos biológicos, psicológicos, socioculturales y ambientales;
- c) poseer una sólida formación científica que le permita ser competente para evaluar, investigar, diagnosticar y resolver los problemas de salud del individuo y la población de manera efectiva e innovadora, y tener una perspectiva integral en el análisis de los mismos (Cohen, 2006);
- d) estar orientado al servicio con actitud humana y ética;
- e) estar preparado para liderar y trabajar en equipos multidisciplinarios;

f) tener la motivación y la capacidad para seguir aprendiendo en forma autónoma durante toda la vida.

Es en este sentido una propuesta base para las reformas curriculares en Ciencias de la Salud de las universidades de nuestro medio, se debe relacionar la formación, con la sociedad y su cultura a quienes finalmente "les debe"; situación que ha sido contemplada por casi la mayoría de universidades que cuentan con escuelas de medicina y también por el MINSA, Es salud y otros, que buscan la integralidad de las acciones médicas. El aprendizaje de las habilidades clínicas básicas (AHCB) es por lo tanto un modelo que facilita al alumno a obtener la historia clínica del paciente, de sus familiares o de otras personas empleando sus habilidades de comunicación, a realizar adecuadamente el examen clínico del paciente, a interpretar los resultados de la historia, los hallazgos del examen clínico y la investigación del paciente; asimismo, le permite realizar un adecuado diagnóstico y formular un plan de manejo. Tradicionalmente, los aprendizajes de las competencias propuestas se han dado, casi exclusivamente, al lado del paciente internado en un hospital; sin embargo, dada la gran importancia que se otorga actualmente a la medicina ambulatoria, social y preventiva, este enfoque tendrá serias dificultades por la poca afluencia de pacientes hospitalizados, lo cual perjudicará de alguna forma el proceso de formación médica. Nuestro proceso docente educativo y su subproceso de Enseñanza - aprendizaje debe tener un matiz de transformación permanente y para que se pueda brindar un servicio de calidad se debe reorientar la enseñanza y aprendizaje en base a una profunda reforma curricular que reorganice la estructura teórica y la práctica de laboratorio como la práctica clínica, donde estén involucrados los sujetos curriculares, y ambos en su contexto social, económico, y cultural correspondientes y tanto maestros y alumnos deben estar comprometidos con este proceso, es en donde la enseñanza de una materia integradora tal como la fitoterapia base empírica de la medicina tradicional se debe insertar como la alternativa que mejor puede implementarse en base a un cuerpo teórico.

2. Material y métodos

Por su nivel es una investigación aplicada – tecnológica; que incluye fases descriptivas, explicativa y de formulación de una propuesta, con un eje orientado hacia la inserción de contenidos basados en la Fitoterapia; con una propuesta de corrección al problema planteado. Como no se han realizado intervenciones a las variables, esta investigación ha sido de tipo no experimental. El diseño correspondiente (Hernández, 2006) es de un estudio longitudinal para evaluar resultados generales del proceso, pero las características propositivas de esta tesis la orientan al diseño de la asignatura de “Plantas Medicinales Aborígenes”.



Donde R es la Realidad objeto de estudio y R' es la realidad transformada, O1 y O2 son las mediciones u observaciones del contexto que están en función directa de X que es la aplicación de una propuesta basada en T que se corresponde con un “modelo teórico” que para el presente caso es la asignatura propuesta. Se utilizó el método hipotético deductivo (Rodríguez, 2004), centrándose en una serie de pasos para la generación de una propuesta de inserción curricular adecuada a través de la concreción curricular de la Asignatura de Fitoterapia. Es de carácter propositivo (Hashimoto, 2004), que está sujeta a las posibilidades ejecutivas de la política de implementación curricular de la Universidad Alas Peruanas – Filial Chiclayo, a nivel piloto. Siguiendo los procedimientos estadísticos respectivos (Daniel, 1987) la población en estudio, estuvo constituida por el total de estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, que fueron 402 registrados como activos por el sistema de matrícula, de los cuales se tomaron 100 estudiantes para la aplicación del instrumento; y como usuarios de la Universidad Alas Peruanas – Filial Chiclayo se consideraron 230 personas que se atienden y reciben servicio de la universidad durante el año lectivo 2016.

3. Resultados

De acuerdo con la Teoría de los Procesos conscientes (Alvarez, 1999), se manejaron las siguientes categorías: el problema, dado que la fitoterapia se viene utilizando inapropiadamente, sobre todo por gente que está al margen de la ley de salud y de la medicina; es decir, por "curanderos", "curiosos" "brujos", "chamanes" y hechiceros", así como también por el entorno familiar, en base a una propuesta orientada según lineamientos de la MBE, y otros enfoques educativos de la enseñanza médica; así como, los avances en estudios de investigación controlados, para que desde esta rama de la medicina alternativa, sea propuesta la implementación del curso de Fitoterapia, con lo cual su manejo será el correcto y el más adecuado, orientado a mejorar la calidad de vida de la población y específicamente la menos protegida. El objetivo de este proceso en estomatología sería “proporcionar a los alumnos de estomatología de la UAP los conocimientos necesarios para profundizar en el estudio y análisis de los aspectos teóricos, metodológicos y prácticos de la utilización de la fitoterapia como terapia complementaria en la práctica médico – estomatológica y la investigación clínica”. Sus formas de trabajo se deben orientar a un entorno social y cultural, con la universidad abierta hacia ellos es decir una UAP que asuma su encargo social, con grados de convivencia e interrelación con los patrones culturales de cada pueblo, recoger sus mitos, costumbres, hábitos y creencias; para luego, estas evidencias no solo conocerlas sino estudiarlas y comprenderlas vía la investigación. Para ello tendrán que haber desde reuniones con líderes comunales y "manejadores" de la medicina tradicional, convivencia con la población, trabajos de campo; hasta, clases magistrales, búsqueda de información y demostración investigativa.

Para la implementación del curso de Fitoterapia en la escuela de Estomatología UAP es necesario que el proceso de enseñanza- aprendizaje contemple los siguientes elementos: a) Integración, entre universidad, entorno social y cultural es decir satisfacción del encargo social; b) enseñanza multidisciplinaria; es decir; desde la adquisición de técnicas y habilidades, tanto para el estudio como para la investigación; así como manejo científico de experiencias nuevas, como son los estudios de la Fitoterapia y la práctica constante de la investigación biomédica aplicada a la estomatología y c) Aprendizaje por problemas, es decir, la solución para una enfermedad no pasa por el simple hecho del conocimiento clínica de la misma, en concordancia con nuestra experiencia y los conocimientos fisiopatológicos que nos pueden conducir a error, si no que necesitamos de mayores evidencias que apoyen nuestro diagnóstico; además la mejor evidencia debe provenir de la investigación. De esta forma se demuestra una triada dialéctica a nivel de los sujetos con su entorno, de acuerdo con la figura 1.

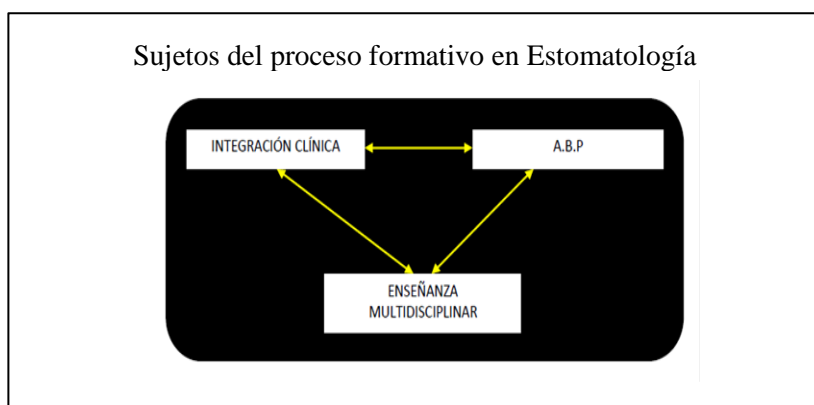


Figura 1. Triada dialéctica de los sujetos del proceso formativo en Estomatología.

Para la implementación del curso de PMA es necesario que el proceso maneje e integre tres ejes curriculares de tal manera que nos oriente mejor al desarrollo del conocimiento, estos ejes van a generar los contenidos que tendrán que desarrollarse, acorde con las triadas dialécticas

propuestas. Para la triada universidad - sociedad - cultura, se plantea que “los claustros universitarios fomenten el cultivo de los principios culturales de cada pueblo, los aprendan y los maneje adecuadamente, para ello es necesario a si mismo el cultivo de valores, como son el respeto, la dignidad y la comprensión hacia el dolor ajeno” (Alvarez De Zayas, 1999). Por otro lado, es necesario que a la sociedad se le brinde un espacio en el quehacer científico universitario.

Para la triada Integración, enseñanza multidisciplinaria y aprendizaje por problemas, igualmente es necesario el cultivo de ciertas prácticas y valores, como son aprendizaje de nuevas técnicas de estudio, compenetrarse un poco más con la investigación científica y los valores como disciplina, trabajo en equipo, responsabilidad, comprensión y amor al prójimo entre otros. Se puede apreciar a nivel diagnóstico que en nuestra sociedad Chiclayana (asiento de la Filial de UAP) el uso de las plantas medicinales por parte de cada vez un mayor número de pobladores, y diversos establecimientos sin las medidas sanitarias correspondientes o regulación de DIGEMID expenden este tipo de medicamentos “alternos”; no existiendo pronunciamiento respecto del uso indiscriminado e indebido de tales productos y nuestros estudios sobre preferencias respecto del uso de la fitoterapia, como base para la inserción de esta como materia obligatoria a nivel del Currículo de la Escuela de Estomatología de la UAP se demuestran en los siguientes resultados obtenidos a través de una encuesta realizada en algunos distritos del departamento de Lambayeque entre los meses de noviembre y diciembre del año pasado 2016.

La figura 2 evidencia la preferencia del sexo masculino por el uso de la fitoterapia (37,5%) en relación al femenino (62,5%); en lo que respecta a la procedencia según la figura 3, se puede apreciar que 80,31% proceden de la zona rural, respecto de la zona urbana 19,68%, lo cual demuestra que esta forma de terapia tiene “popularidad” en zonas marginales de las ciudades de la región Lambayeque.



Figura 2. Preferencias del uso de la fitopatología según el sexo de la población encuestada.

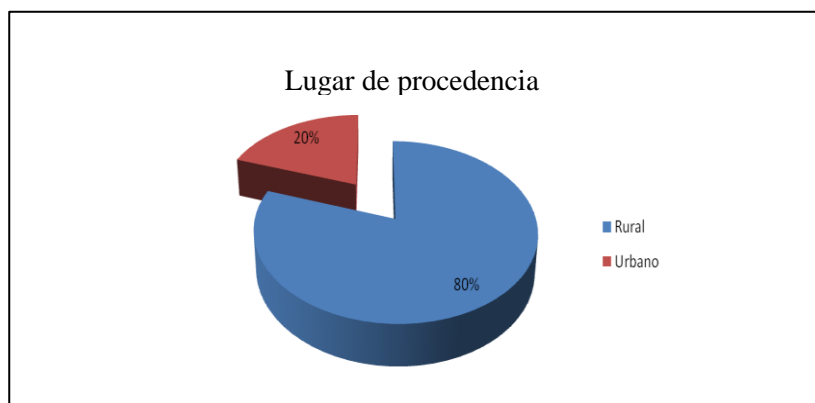


Figura 3. Procedencia de los encuestados.

En cuanto a creencias religiosas y su relación con las preferencias por la fitoterapia de acuerdo con la figura 4 registramos que los de orientación católica se inclinan más por el uso de la fitoterapia 78,125, seguido de los de orientación evangélica con un 14,063% y de los mormones con un 7,813%.



Figura 4. Creencias religiosas y empleo de la fitoterapia.

Actualmente se viene observando que cuando una persona adquiere la condición de “enferma”, casi siempre concurren primero o al “curandero” o al “farmacéutico”, y solamente lo hacen al médico cuando sus dolencias se han complicado. Esto ha sido en parte confirmado en la exploración diagnóstica o de campo como se demuestra en La Tabla 01, cuando se les preguntó a donde concurrían primero cuando tenían alguna dolencia o cuando se enfermaban, respondiendo un 41,88% que primero lo hacían al farmacéutico y un 18,44% al “curandero” y un 39,69% lo hacían al médico, lo cual demuestra pues que la población probablemente por “creencias”, por tradición, sus preferencias las orientan hacia acciones no profesionales, y no científicas en una proporción regular y esta contrariamente porcentuada la preferencia por el médico. En cuanto al cuadro 02 se puede afirmar que en los 100 estudiantes se puede apreciar que por cultura general conocen sobre fitoterapia, pero no la aplican en su vida cotidiana, así como tampoco van frecuentemente al profesional estomatólogo para atenderse excepto una urgencia; están totalmente de acuerdo de que la fitoterapia se debe enseñar, en la carrera profesional porque es una eficiente medida terapéutica, que incluso la emplean en sus hogares; esto prepara el terreno predisponiendo a los estudiantes a la necesidad de formarse también con esta útil herramienta de la medicina complementaria.

Tabla 1

Preferencia de personas para practicar una “terapia”

Preferencia	Número de personas	Porcentaje
Curandero	59	18,44
Farmacéutico	134	41,88
Médico	127	39,69

Tabla 2

Resultados de la Encuesta a la Población estudiantil de la Escuela Académico Profesional de Estomatología UAP –Filial Chiclayo, Abril 2016

ÍTEM	FRECUENCIA DE RESPUESTA			
	Conoce sobre fitoterapia	Si		No
	100		00	
Emplea alguna planta para aliviar algún tipo de dolor o malestar corporal	Si		No	
	00		100	
Con que frecuencia visita a su dentista	Siempre	Casi siempre	Esporádicamente	Solo cuando hay malestar
	00	11	42	57
Alguna vez su dentista le recomendó el uso de plantas medicinales	Siempre	Casi siempre	Nunca	Otros
	00	00	100	00
Alguna vez utilizo algún tipo de planta para tratar malestares bucodentarios	Siempre	Casi siempre	Nunca	Otros
	00	00	100	00
Si utilizo alguna planta para tratar malestares bucodentarios, que resultado obtuvo	Eficiente	Regular	Malo	No utilizo
	00	00	00	100
Qué nivel de importancia según su parecer tiene el uso de plantas en el tratamiento de patologías bucodentarios	Muy importante		No es importante	
	100		00	
Según su criterio se debe considerar la enseñanza del curso de fitoterapia para su formación profesional	Si		No	
	100		00	
	Si		No	

En su entorno familiar o amical utilizan plantas en el tratamiento de enfermedades	100			
Como cree usted que influirá el curso de fitoterapia en la formación del estomatólogo	Abarata costos	Evita generar resistencias	Mejora el tratamiento	Otros
	00	00	100	00
Que alternativas se debe proponer para incrementar el uso de plantas medicinales en patologías bucodentarios	Capacitación	Difusión	Incremento del cultivo	Otros
	100	00	00	00

4. Discusión

En base al desarrollo diagnóstico de este proceso de investigación se puede apreciar que la necesidad por la formación en Fitoterapia es de vital importancia para el desarrollo curricular de la Escuela de Estomatología, los resultados del diagnóstico en base a la instrumentación planteada soslayan una caracterización amplia de falencias en torno a una correcta legislación en relación a la aplicación de las plantas medicinales como un sistema o soporte referencial alterno (Lezaeta, 1989) para el tratamiento de patologías bucodentales. Es en este sentido que, se contrastó las evidencias de opinión entre la población con el estamento docente y colegiado de estomatólogos en nuestra región. Aquí es donde también se predicen importantes futuras relaciones y vínculos con esta formación alternativa dentro de la medicina (Gutiérrez, 2009) y más aún, en la misma Estomatología. Ante las evidencias existentes se propone una alternativa de corte curricular, la cual endosa una aplicación directa sobre la malla curricular de la Escuela Profesional, Estas interacciones conllevan a la inserción de contenidos o tópicos referenciales de este conocimiento en las asignaturas existentes tales como Estomatología Comunitaria I y II o la misma Farmacología, o su posterior aplicación en clínicas. La capacitación del alumno en cuanto a estos contenidos se desempeña desde una arista de desarrollo de habilidades (Regalado, 1990) a través de un eje transversal que se soporta en la capacidad de “Pensamiento terapéutico”; es así como esta propuesta planteada se reconoce como una innovación la cual debe ser tomada en cuenta por las autoridades de la UAP para su inmediata aplicación.

5. Conclusiones

1. El 100% de la población en estudio conoce sobre tratamiento con plantas medicinales frente a alguna patología o malestar, coincidiendo con el lugar de procedencia de los encuestados que provienen de zonas rurales en un 81.31%. Frente a un malestar o enfermedad, se observó

que el 49% siempre hace uso de la fitoterapia, luego visitan al curandero un 24.38% y solamente un 39.69% visita al médico.

2. El 57% de los que visitan a un dentista u odontólogo lo hacen solamente al presentar un malestar agudo, de los cuales, ninguno de los profesionales recomienda usar plantas medicinales. El total de la población en estudio indicó que debería ser considerado en la enseñanza superior de ciencias de la salud, el curso de Plantas Medicinales Aborígenes de uso Estomatológico y en general.
3. La sociedad civil demanda en la UAP un mayor compromiso en la atención de sus problemas de salud comunitaria es decir cumplir el rol en su encargo social. No existe la implementación del curso de Fitoterapia en el plan de estudios curriculares de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud - Escuela de Estomatología de la UAP.
4. La asignatura estará ubicada en el área de formación profesional sub – área básica científica y tecnológica, es teórico – práctica, tiene como propósito, el estudio de PLANTAS MEDICINALES y la preparación de preparados farmacológicos básicos de uso general y la aplicación en el desenvolvimiento profesional del estomatólogo, como una capacitación adicional en la parte laboral de tal forma que abarate costos, disminuya las reacciones adversas y tenga mayor inserción en el mercado laboral. Por otro lado permitirá al estudiante de estomatología de UAP la adquisición de técnicas para desarrollar el proceso de investigación científica, en Fitoterapia contribuyendo a que el futuro profesional esté en capacidad de realizar los diferentes tipos de investigación relacionados con su actividad.

6. Referencias

- Alva, W. y et al, Shamàn (2000): la Búsqueda. Editado por Scriptorium. Sevilla. España.
- Álvarez de Zayas, C.(1999) Metodología de la investigación científica. Ed. Pueblo y Educación. La Habana. Cuba.
- Biazzi, E. (2008) El maravilloso poder de las plantas. Editado por ACES. Buenos Aires. Argentina.
- Brown, F. (1980) Principios de la medición en psicología y educación. Editado por El Manual Moderno. México D.F. México.
- Bunge, M. (1980) La Investigación Científica. 4 Edición. Editado por Siglo XXI. Barcelona. España.
- Cabieses, M. . (1988) Las Plantas Mágicas del Perú Primigenio.
- Cohen R. y Mark, E. (2006) Pruebas y evaluación psicológicas. 6 Edición. Editorial Mc. Graw Hill. México D.F. México.
- Daniel, Wayne W. (1987) Bioestadística: base para el análisis de las ciencias de la salud. 3 edición. Editorial LIMUSA. México D.F. México.
- Hashimoto, E. (2004) Como investigar desde los tres paradigmas de la ciencia. Editado por FACHSE – UNPRG. Lambayeque. Perú.

RODRÍGUEZ, J., DURAND, A., GÓMEZ, L. y ZAMORA, P. Propuesta de asignatura “Plantas Medicinales” en la formación terapéutica de los estudiantes de estomatología de la Universidad “Alas Peruanas” – Filial Chiclayo, año 2016 – Rev. Tzhoecoen 2017 VOL 9 N°4, ISSN: 1997-3985

Hernández, R. (2006) Metodología de la Investigación. 4 Edición. Editado por Mc Graw Hill. México D.F. México.

Lezaeta, M. (1989) La medicina natural al alcance de todos. 17 Edición. Editado por KIER. Buenos Aires. Argentina.

Gutiérrez, M. y Yolanda B. (2009). El mercado de plantas medicinales en México- Situación actual y perspectivas de desarrollo – Universidad Autónoma de Tlaxcala- México.

Regalado, M. (1990) I Curso Internacional de Medicina Natural Hipocrática. Editado por Compendios ROBERMAN. Lima. Perú.

Rodríguez, V. (2004). Taller de Investigación educativa I. Editado por PCPU – FACHSE – Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. UNPRG. Lambayeque. Perú.

Seguin, Carlos. (1979) Psiquiatría Folklórica. Editorial ERMAR. Lima. Perú.

Valdizan, H. y Ángel M. (1922). La Medicina Popular Peruana. Editado por CISA (reimpresión 1985). Lima. Perú.