

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ

FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO



**Microcuenca herbolaria. Derecho a la Salud Intercultural en
Abancay, Apurímac**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
ARQUITECTA**

AUTOR

Nicole Alexandra Rivera Oliveros

CÓDIGO

20180018

ASESORES:

Luis Elias Rodriguez Rivero

Lima, febrero, 2025



PUCP

Facultad de Arquitectura
y Urbanismo

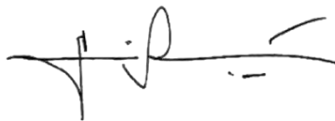
INFORME DE SIMILITUD

Yo RODRIGUEZ RIVERO, LUIS ELIAS, docente de la Facultad de Arquitectura y Urbanismo de la Pontificia Universidad Católica del Perú, asesor de la tesis titulado: MICROCUENCA HERBOLARIA. DERECHO A LA SALUD INTERCULTURAL EN ABANCAY, APURÍMAC.

Del/de la autor(a)/ de los(as) autores(as)
RIVERA OLIVEROS, NICOLE ALEXANDRA
dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 11%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software *Turnitin* el 28/02/2025.
- He revisado con detalle dicho reporte y que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio alguno.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las pautas académicas.

Lugar y fecha: Lima, 28 de febrero de 2025.

Apellidos y nombres del asesor / de la asesora: RODRIGUEZ RIVERO, LUIS ELIAS	
DNI: 07860577	Firma 
ORCID: 0000-0002-2980-485X	

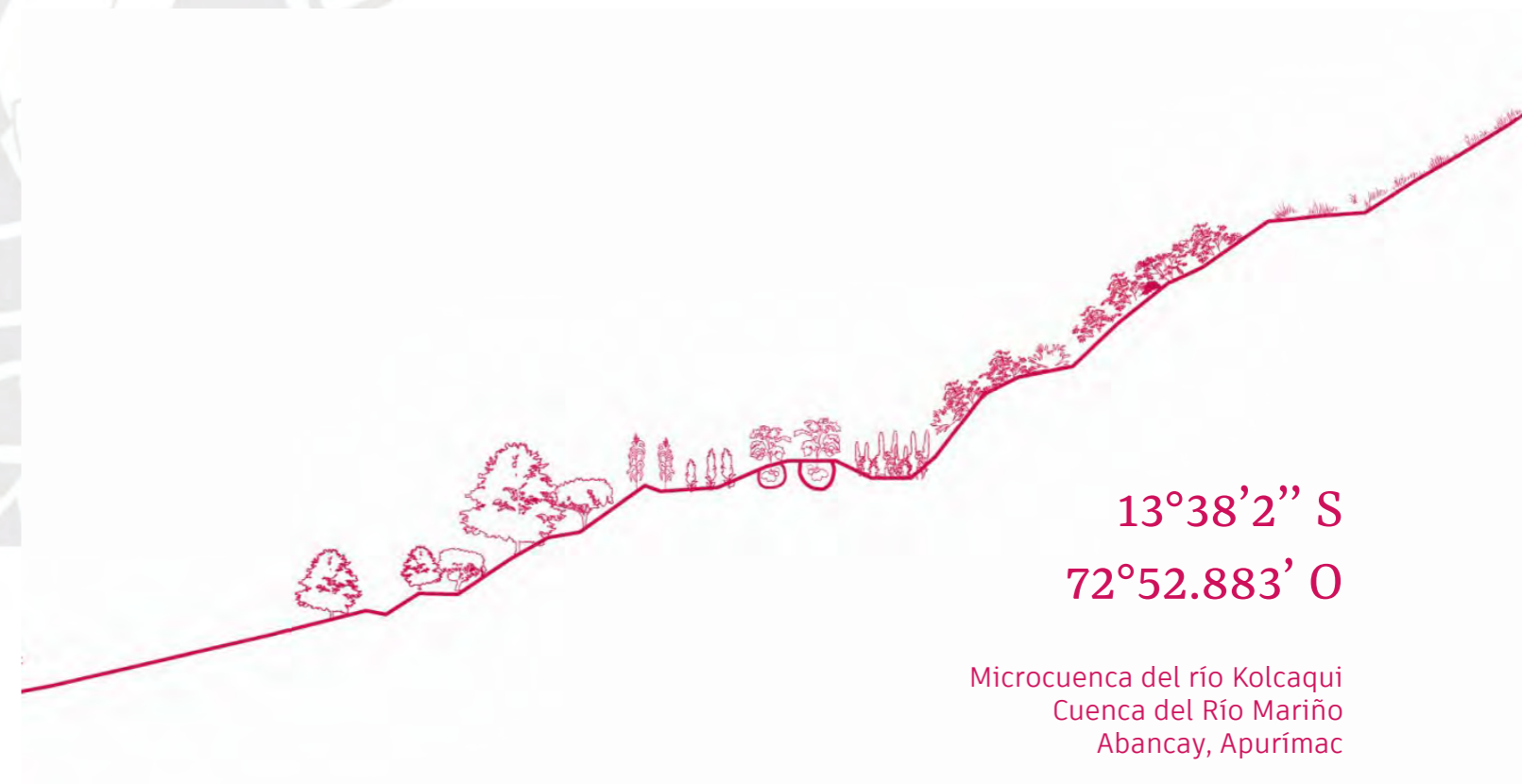
RESUMEN

El proyecto aborda la preservación de saberes medicinales tradicionales en el sector rural de Abancay, enfocándose en la recolección, preparación y aplicación terapéutica de plantas medicinales en el contexto de una microcuenca que enfrenta fragmentación sanitaria debido al contraste rural-urbano, conflictos entre actores en las inmediaciones del Santuario Nacional de Ampay, zona protegida donde se extraen muchas de estas plantas medicinales, y los efectos del cambio climático que alteran el suministro de hierbas medicinales. Se busca promover una salud intercultural que dialogue con la medicina occidental. El objetivo a nivel territorial es restaurar la integridad de los ecosistemas medicinales tradicionales mediante la gestión de flujos de recolección e intercambio de saberes, a través de tres nodos estratégicos en diferentes altitudes. La propuesta se fundamenta en principios de diseño que prioriza la integración del paisaje natural y cultural, reconociendo la concepción andina de la enfermedad como un desequilibrio entre los seres que habitan el territorio. Las intervenciones comprenden un Centro de Investigación Intercomunal (3700 m.s.n.m.) vinculado a comunidades altoandinas, un Centro de Monitoreo y Difusión de Saberes en el sector más habitado del Santuario (3200 m.s.n.m.), y un Centro de Fitoterapia Intercultural en la interfaz urbana (2600 m.s.n.m.). Cada centro incorpora elementos como andenerías experimentales y jardines lineales. Se concluye que estas intervenciones arquitectónicas, al articular diferentes altitudes y actores, fortalecen los sistemas tradicionales de salud mientras facilitan su adaptación a las presiones contemporáneas del territorio.

Microcuenca herbolaria

Derecho a la Salud Intercultural

PxFC Andino
Nicole Alexandra Rivera Oliveros



13°38'2" S
72°52.883' O

Microcuenca del río Kolcaqui
Cuenca del Río Mariño
Abancay, Apurímac

Pontificia Universidad Católica del Perú
Facultad de Arquitectura y Urbanismo

© Nicole Alexandra Rivera Oliveros
Telf: (+51) 979500123
Email: nriveraoliveros@gmail.com

Edición y diseño gráfico
Nicole Alexandra Rivera Oliveros

Diseño de carátula
Akemi Sami Higa Flores

Asesores
Arq. Luis Elías Rodríguez Rivero
Geogr. Martha Gwenn Bell
Arq. Akemi Sami Higa Flores
Arq. Gustavo Díaz
Arq. Betty Chávez
Dis. Renato Gonzalo Loaiza Soracco
Arq. Luis Martín Piccini Acuña
Antrop. Daniel Alejandro Ramírez Corzo Nicolini

Todos los derechos reservados
Queda prohibida la reproducción total o parcial de
este libro por cualquier medio, sin permiso expre-
so del editor
Segunda edición Febrero 2025
Tiraje: 1 ejemplare
Impreso en Lima, Perú



Cuenca
Mariño

5200 m.s.n.m.

1800 m.s.n.m.

0 m.s.n.m.



A mi familia: a mi padres, por su constante apoyo y su disposición de escucha.

A mis asesores del PxFC andino y al geógrafo Mauricio Pinzas, por ampliar mi entendimiento territorial y las dinámicas sociales. A los biólogos Jessica Quispe y Justo Mantilla, por compartir generosamente su expertiz sobre las plantas medicinales y su conservación .

A los habitantes de Abancay y Tumburco, en particular al biólogo Jaime Valenzuela, jefe de ANP-SERNANP, por su apertura y valiosos diálogos. A Fortunato Chipana, José Condorcanqui, doña Kisswar y doña Milagros, guardianes de los saberes herbolarios locales. A Honoratio y Ángel, guías indispensables en mi recorrido por el Santuario y los paisajes circundantes.

Introducción

En las laderas del Santuario Nacional del Ampay y los valles interandinos que rodean Abancay, se desarrolla una singular dinámica entre el crecimiento urbano y la persistencia de saberes medicinales tradicionales. Abancay, siendo una de las principales ciudades con mayor tasa de crecimiento urbano del Perú, mantiene una significativa población rural quechuahablante que preserva prácticas ancestrales de medicina herbolaria.

El territorio, caracterizado por su bosque andino relicto y diversos microclimas en la microcuenca Kolcaqui, emerge como un laboratorio vivo donde los saberes sobre cultivo, recolección y uso de plantas medicinales enfrentan el desafío de preservarse ante la creciente urbanización. Es en este contexto donde se emplaza el presente proyecto, buscando lazos entre los conocimientos tradicionales y las dinámicas contemporáneas.

El proyecto propone una lectura sensible del paisaje que recupera las lógicas espaciales de la medicina tradicional, entendiendo que en la experiencia corpórea del territorio reside una forma de conocimiento tan válida como la científica. Las propuestas arquitectónicas del nuevo sistema de manejo herbolario, situadas en distintos niveles altitudinales, responden a las características específicas del territorio y buscan preservar los saberes relacionados a la salud, direccionando un futuro hacia una medicina verdaderamente intercultural.

Fig 01. Abancay y Tamburco al pie del Santuario Nacional de Ampay

Fotografiado por Jessica Quispe, 2018.
Extraído en: <https://elperuano.pe/suplementosflipping/lonuestro/254/web/pagina03.html>





01

*Cuenca biodiversa de
saberes medicinales*



1.1. Cuenca-santuario biodiversa

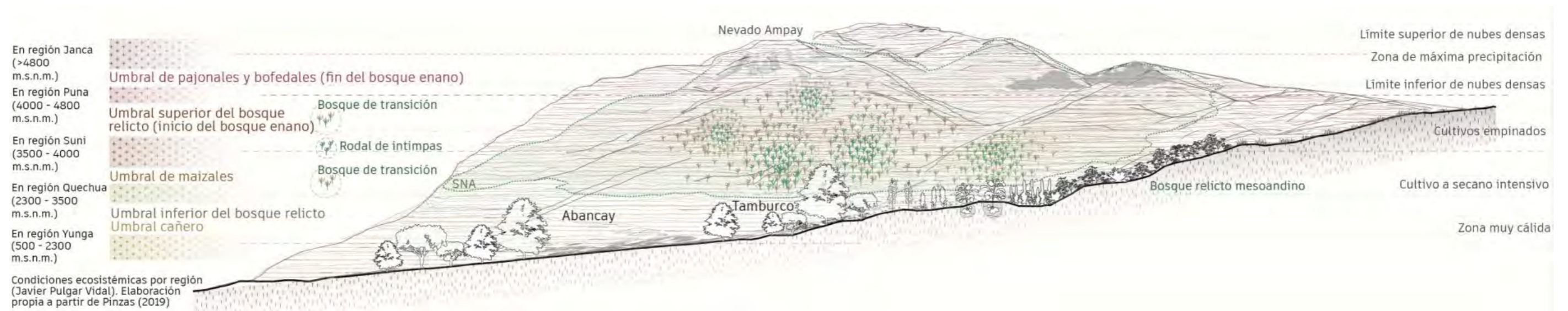


Fig 02. Sección longitudinal al río Mariño caracterizada por las condiciones ecosistémicas por región (Pudar Vilgar) Elaboración propia a partir de Pinzas (2019)

La cuenca del río Mariño, situada en los valles interandinos del norte de Apurímac, es singular por dos aspectos clave: el primero es su pronunciado desnivel altitudinal, que abarca desde los 1800 m.s.n.m. en la cálida yunga del río Pachachaca hasta los 5236 m.s.n.m. en el glaciar Ampay. El segundo es la presencia del Santuario Nacional de Ampay, un macizo único que concentra biodiversidad en apenas 3635.5 ha. Este santuario, coronado por el glaciar Ampay, se alza de manera aislada, separado de los glaciares concatenados de la Cordillera de Vilcabamba y los Andes Sur Orien-

tales del Perú hacia el suroeste, lo que refuerza su carácter distintivo (Pinzas, 2019).

Según lo señalado en el Diagnóstico de Santuario Nacional de Ampay (SNA), por el SERNANP (2018), este macizo es considerado como la "Isla biológica de los Andes" y el aislamiento sería uno de los factores clave que justifican biogeográficamente la existencia de una rica y única diversidad de especies poco comunes, que apenas se distribuyen fuera de este rango geográfico, algunas especies endémicas de Perú en peligro y otras del macizo mismo.



Fig 03. Perspectiva aérea de la cuenca Mariño Elaboración propia a partir de Google earth

Cuenca-santuario biodiversa

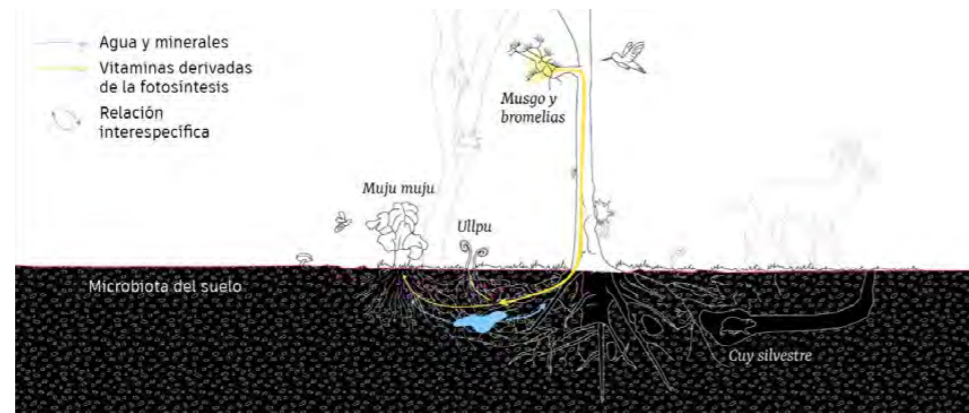
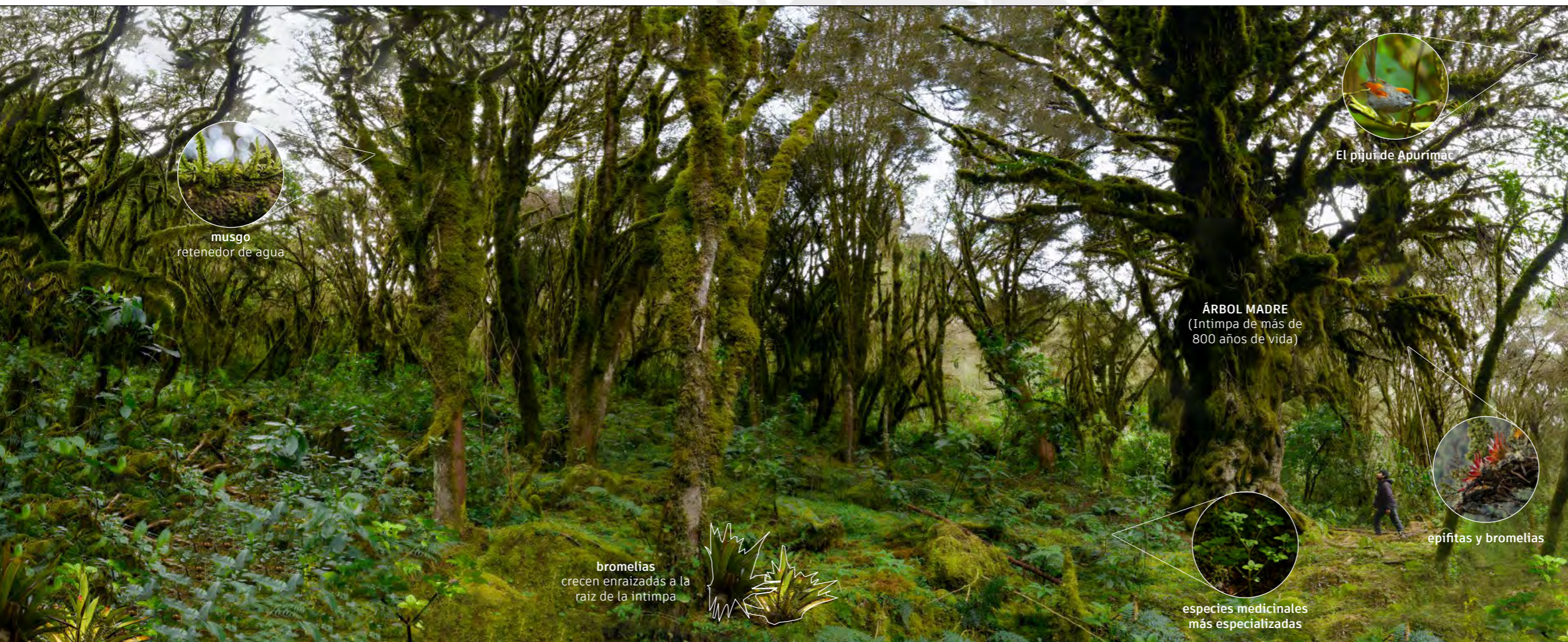


Fig 04. Esquema ecológico del sotobosque de intimpas
Elaboración propia

La biodiversidad en el Santuario Nacional de Ampay se concentra principalmente en el ecosistema del bosque relicto de intimpas (*Podocarpus glomeratus*), donde los rodales o aglomeraciones de esta especie se establecen como parches estratégicos en el territorio que actúan como cobijo para las especies que habitan el sotobosque, generando un microclima que retiene humedad y regula la

temperatura. Bajo estas copas, se desarrollan interacciones interespecíficas esenciales para la fauna, como zorros, tarucas y cuyes silvestres. Además, alberga flora como orquídeas, bromelias y helechos, junto con un sinfín de hierbas medicinales y alimenticias. Este equilibrio ecológico convierte al bosque en un nodo fundamental para la biodiversidad y los saberes tradicionales de cuidado.



musgo
retenedor de agua

El pijuí de Apurímac

ÁRBOL MADRE
(Intimpa de más de 800 años de vida)

epífitas y bromelias

bromelias
crecen enraizadas a la raíz de la intimpa

especies medicinales
más especializadas

Fig 05. Interior del bosque de intimpas

Elaboración propia en base a Andean forests, 2024.
Extraído de: <https://www.andeanforests.org/peru/santuario-nacional-de-ampay/#bosques-andinos-vr>

Cuenca-santuario biodiversa

Fig 06. Abancay y Tamburco al pie de la ladera norte de la cuenca Mariño
 Fotografiado por **Ciro Víctor Palomino**, 2024.
 Extraído en: <https://www.youtube.com/watch?v=MV3vqGwA4FE>

La cuenca del río Mariño alberga una biodiversidad que trasciende el Santuario Nacional del Ampay (SNA). Su geografía contrastante define ecosistemas diversos, donde las laderas norte presentan quebradas fértiles con sistemas agrícolas tradicionales y cercos vivos. Las laderas sur, de mayor

ganancia solar, albergan vegetación xerófitacomó la cabuya, el huarango, molle y el gigantón, adaptadas a condiciones áridas y escarpadas. Esta variación geográfica genera ecosistemas de transición donde los saberes medicinales integran recursos de ambas laderas y sus graduaciones altitudinales.

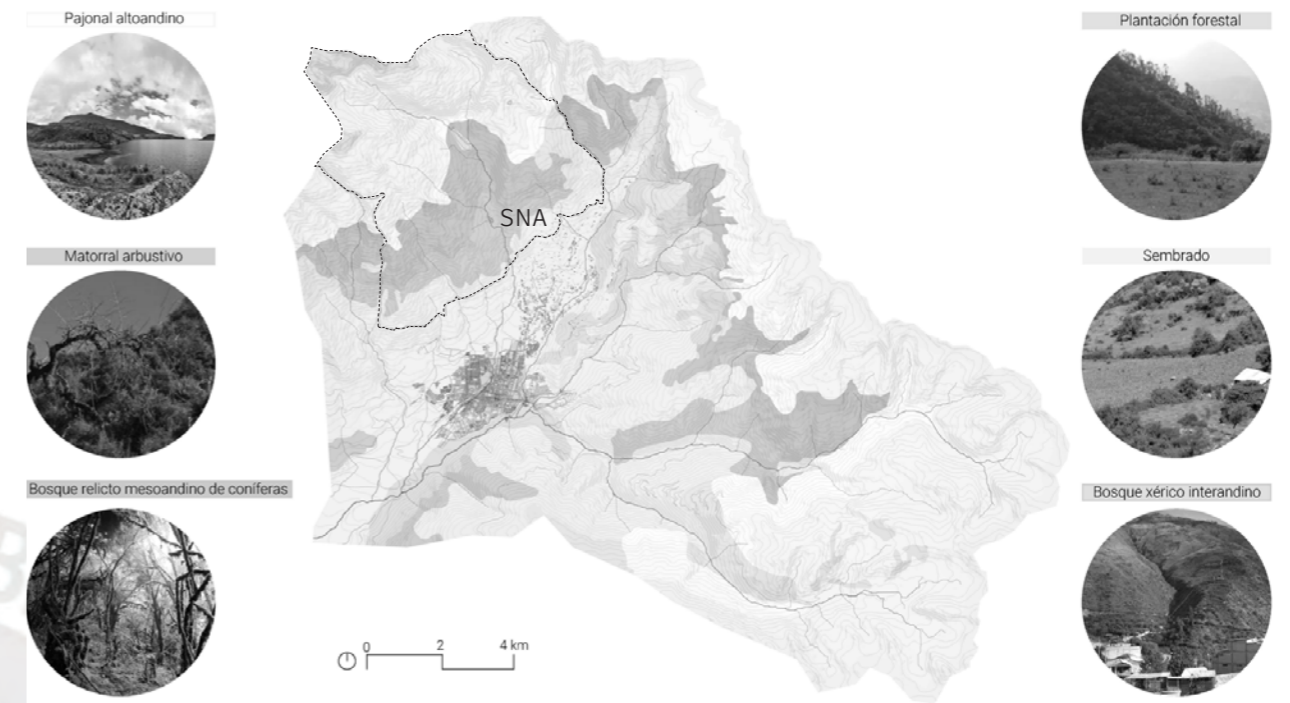


Fig 07. Unidades de cobertura vegetal por el SERNANP
 Elaboración propia en base al portal de geodata del SERNANP



1.2. Saberes medicinales-ecológicos

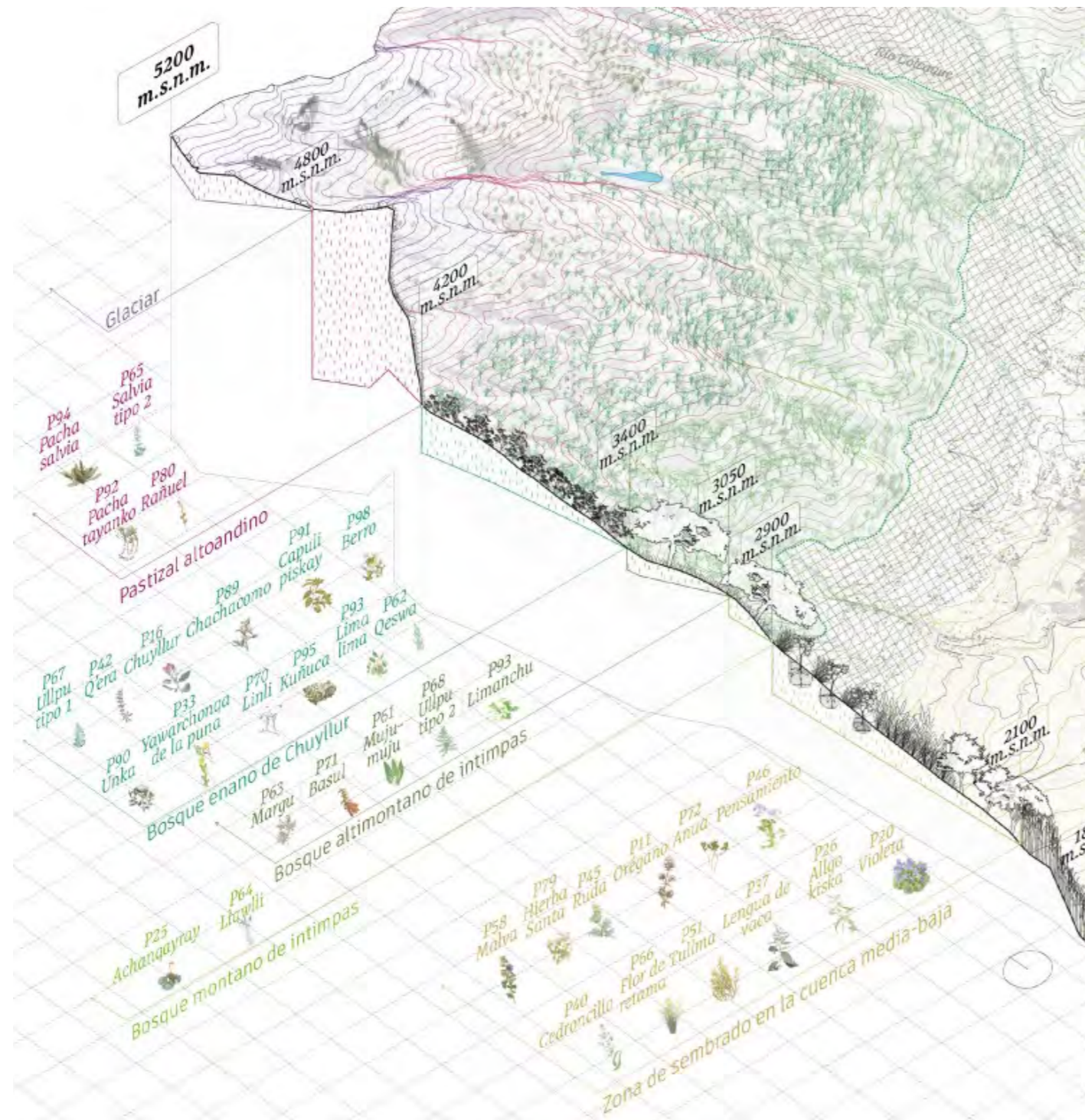


Fig 08. Distribución de especies medicinales por piso altitudinal

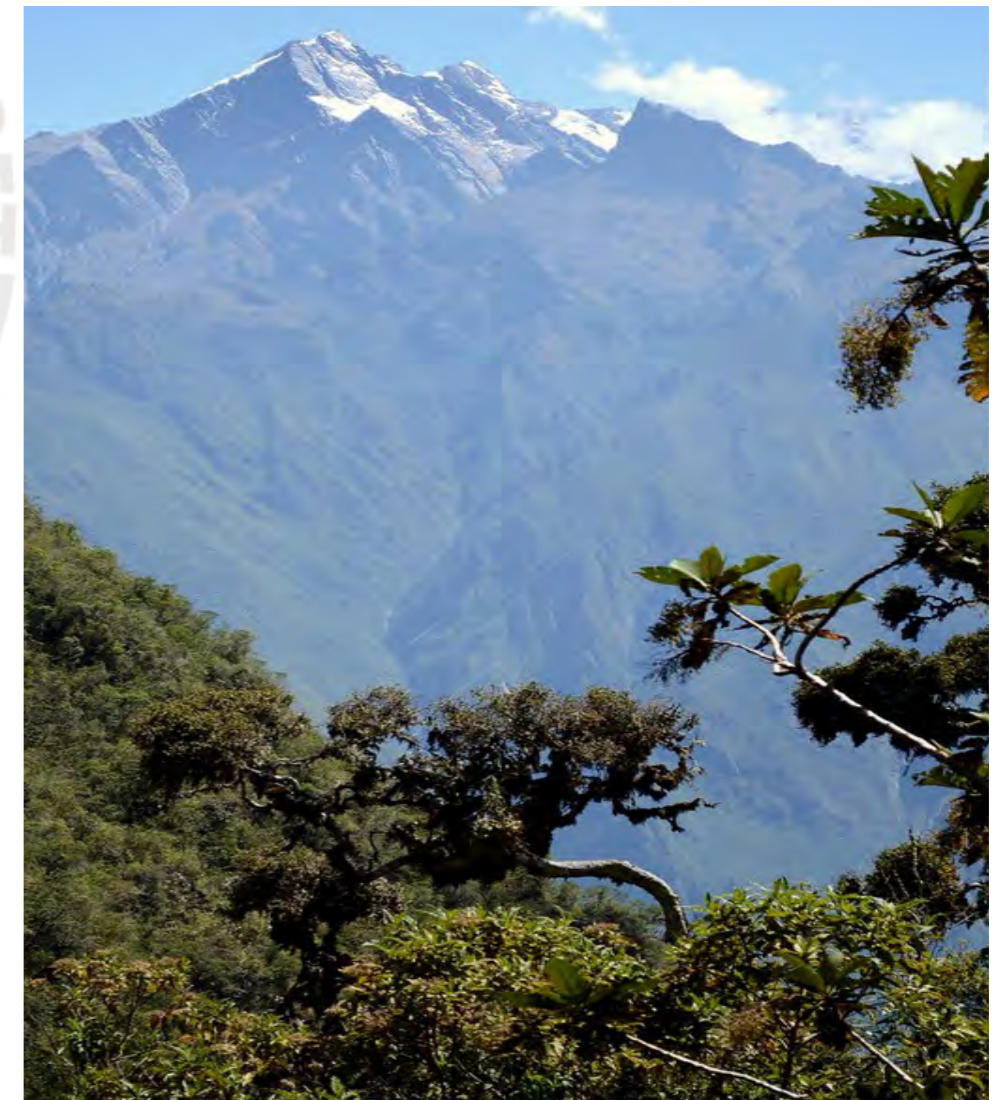
Elaboración propia con datos de Vallet, L. y V.(2023) y testimonios locales.
Extraído en: <https://doi.org/10.1111/cobi.14182>

Fig 09. Dentro del bosque xérico interandino en Tamburco

Fotografiado por Jaime Valenzuela Trujillo
Extraído en: <https://www.flickr.com/photos/187678271@N07/49736759246/in/album-72157713758610938/lightbox/>

La geografía de la cuenca permite una diversidad de especies medicinales y alimenticias de uso cotidiano. Para los pobladores, la cuenca o waycu ha sido moldeada por la Pachamama (concepción sobre la vida que hay en la tierra) como “regalo” y la tarea es incentivar la domesticación en distintos pisos ecológicos, así como también permitir el crecimiento silvestre de especies en zonas de difícil acceso como laderas pedregosas.

Entre los distintos ecosistemas de la cuenca como los bosques húmedos de intimpa, laderas xerofíticas, bosques enanos, matorrales y praderas altoandinas se distribuyen las especies según condiciones ambientales. Esta disposición natural es custodiada por el Ampay, cerro tutelar o Apu protector de la cuenca (Mujica, 2017). El cual desde las alturas, custodia y controla el equilibrio entre la regeneración y el aprovechamiento de estos recursos.

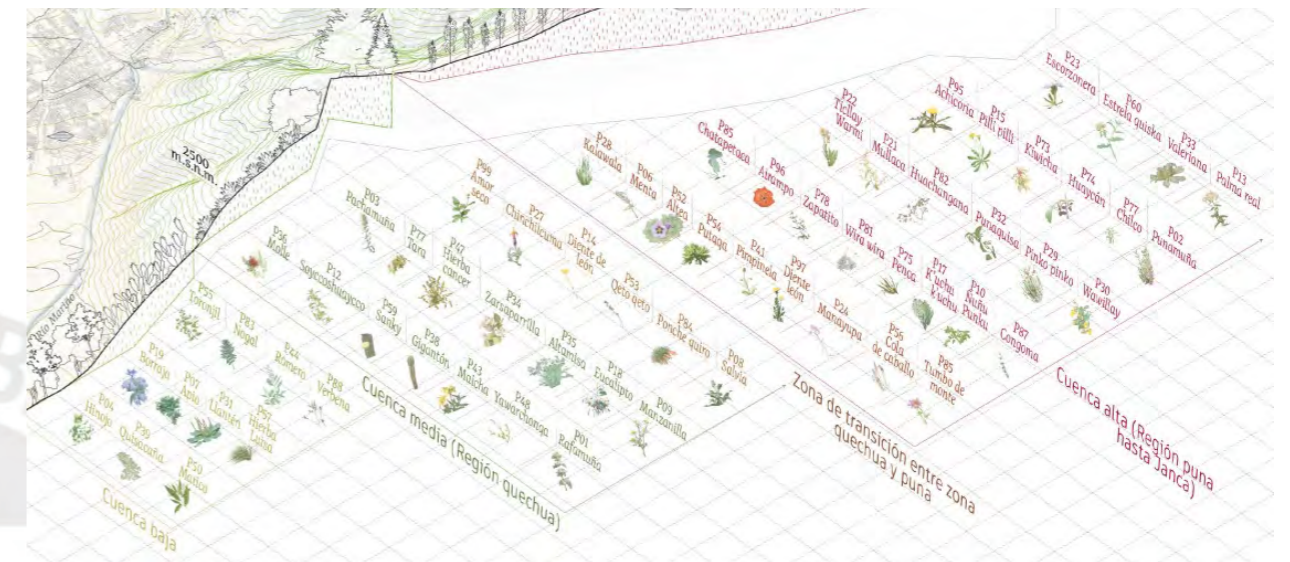


Saberes medicinales-ecológicos

Un reciente estudio sobre la coproducción de conocimiento en la evaluación de las contribuciones de la naturaleza (Vallet, 2023) documentó 60 especies medicinales en la cuenca Mariño, número que se expandió a 100 posteriormente con testimonios locales. El estudio reveló que dos tercios de estas plantas son especies nativas de los Andes, y su obtención sigue tres patrones principales: el 60% se recolecta de su hábitat natural, el 33% se cultiva, y un 7% combina ambos métodos.

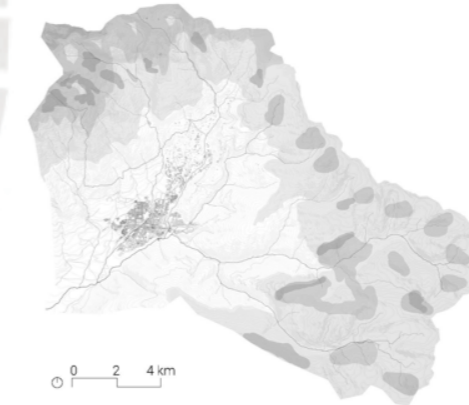
Aunque especies como la mullaca, la palma real y la manayupa destacan por su alta demanda comercial en los mercados locales, los saberes tradicionales enfatizan que la verdadera eficacia medicinal no radica en plantas individuales sino en su combinación. Esta práctica ancestral de mezclas medicinales enfrenta dos desafíos principales: el riesgo de pérdida de conocimientos tradicionales y la necesidad de desarrollar estrategias de propagación y manejo sostenible para las especies más utilizadas.

Fig 10. K'era (*lupinus mutabilis*) encontrada a 3500 m.s.n.m. fuera del marco legal del SNA
Fotografía propia

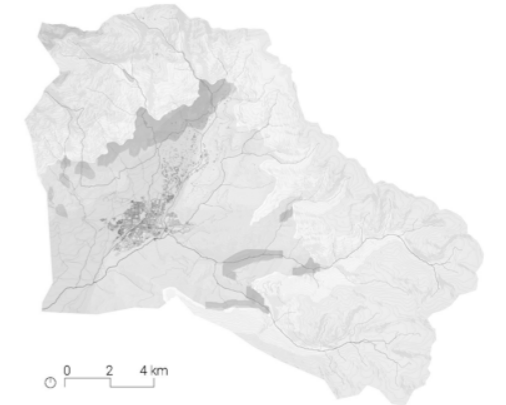


Abundancia de especies más comercializadas

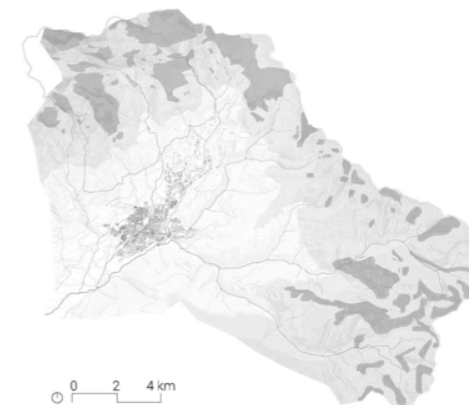
Mullaca
Muehlenbeckia volcanica



Yawarchonqa
Oenothera rosea



Palma real
Achillea millefolium



Manayupa
Desmodium molliculum

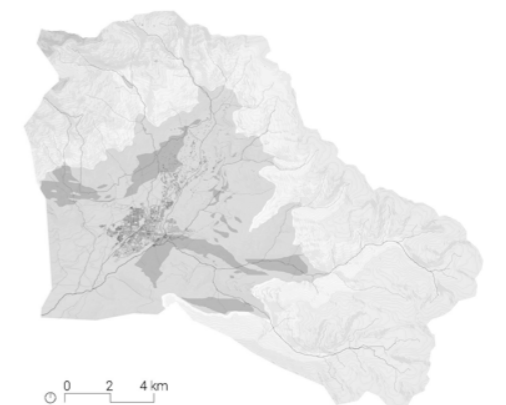


Fig 11. Distribución espacial de especies medicinales más comercializadas por piso altitudinal

Elaboración propia con datos de Vallet, L. y V.(2023) y testimonios locales.
Extraído en: <https://doi.org/10.1111/cobi.14182>

Fig 12. Distribución espacial de 04 especies medicinales más comercializadas en la cuenca Mariño

Vallet, L. y V.(2023) Conservation biology
Extraído en: <https://doi.org/10.1111/cobi.14182>

02

*Un sistema sanitario
ajeno al territorio y
sus saberes*



Abancay como centralidad sanitaria

En Abancay y Tamburco coexisten dos sistemas medicinales: el occidental y el tradicional andino. Mientras Abancay cuenta con servicios de salud más desarrollados, Tamburco dispone únicamente de un Centro de Salud secundario, lo que ha contribuido a mantener una fuerte presencia de la medicina tradicional.

EsSalud ha intentado incorporar estos conocimientos milenarios a través del programa nacional de Medicina Complementaria, pero su enfoque en Abancay se limita a la entrega de hierbas genéricas, las mismas en todo el país, mayormente foráneas y deshidratadas.

Esta aproximación simplifica la riqueza del sistema medicinal andino, cuya eficacia no solo depende de la diversidad de plantas utilizadas, sino también de sus combinaciones específicas y de una dimensión cultural que conecta paradigmas con el *Apu* y la *Pachamama*. Son los sectores rurales y de menos recursos, los que más preservan un profundo conocimiento de las plantas medicinales, fundamental para su supervivencia. La vigencia de estas prácticas se refleja en la presencia de mercados especializados que han adaptado estos saberes tradicionales al contexto urbano, respondiendo a una demanda constante de la población.

Fig 17. Esquema de la distribución de plantas medicinales como servicio ecosistémico para los pobladores de la cuenca Mariño

Elaboración propia con datos de Vallet, L. y V.(2023)
Extraído en: <https://doi.org/10.1111/cobi.14182>

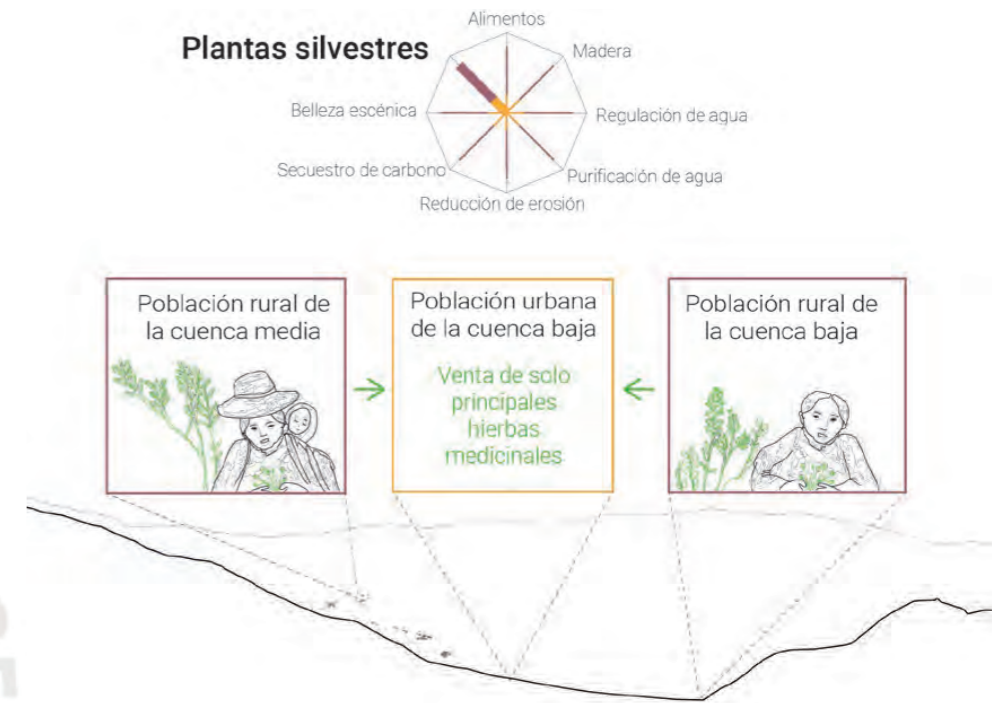


Fig 16. Fachada del Hospital de EsSalud
Fotografía propia



Fig 18. Programa de Medicina Complementaria en EsSalud Abancay
Fotografía propia



2.2. El contraste entre sistemas

Como se ha venido señalando, si bien la medicina occidental sigue progresando, lo hace desde un enfoque influido por paradigmas conservadores y colonialistas. “Una de las principales limitaciones parte de un enfoque que aborda el cuerpo desde fuera, desde determinaciones externas, sin tomar en cuenta la integración del cuerpo con la mente y el espíritu.” (Reyes et al., 2014, p. 27). En contraste, la medicina tradicional adopta una visión holística que se refleja en las prácticas cotidianas, las cuales revelan las cosmovisiones y valores en su relación con la salud y el territorio.

Una de esas prácticas se basa en un sistema dual que contrasta con la lógica occidental interpretando la salud a través de polaridades térmicas: lo cálido (*rupaj*) y lo fresco (*chiri*). Vallet, L. y V.(2023). Este enfoque clasifica enfermedades y plantas según su naturaleza térmica, buscando equilibrar los opuestos. Las enfermedades cálidas se tratan con elementos frescos y viceversa, mientras que las plantas se eligen según su capacidad para aportar calor o frescura. Esta lógica refleja una cosmovisión integral que va más allá del tratamiento corpóreo, evidenciando la desconexión del sistema sanitario actual.

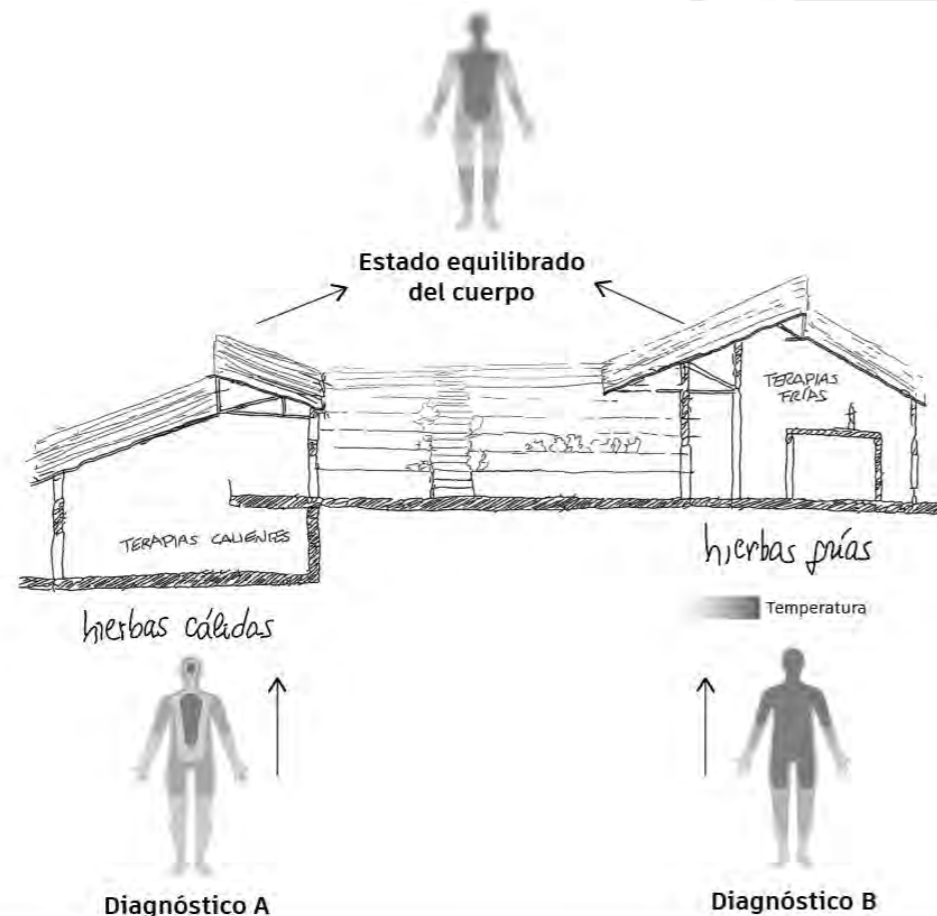


Fig 19. Esquema de un programa arquitectónico tentativo acorde a la dualidad cálida-fría

Elaboración propia

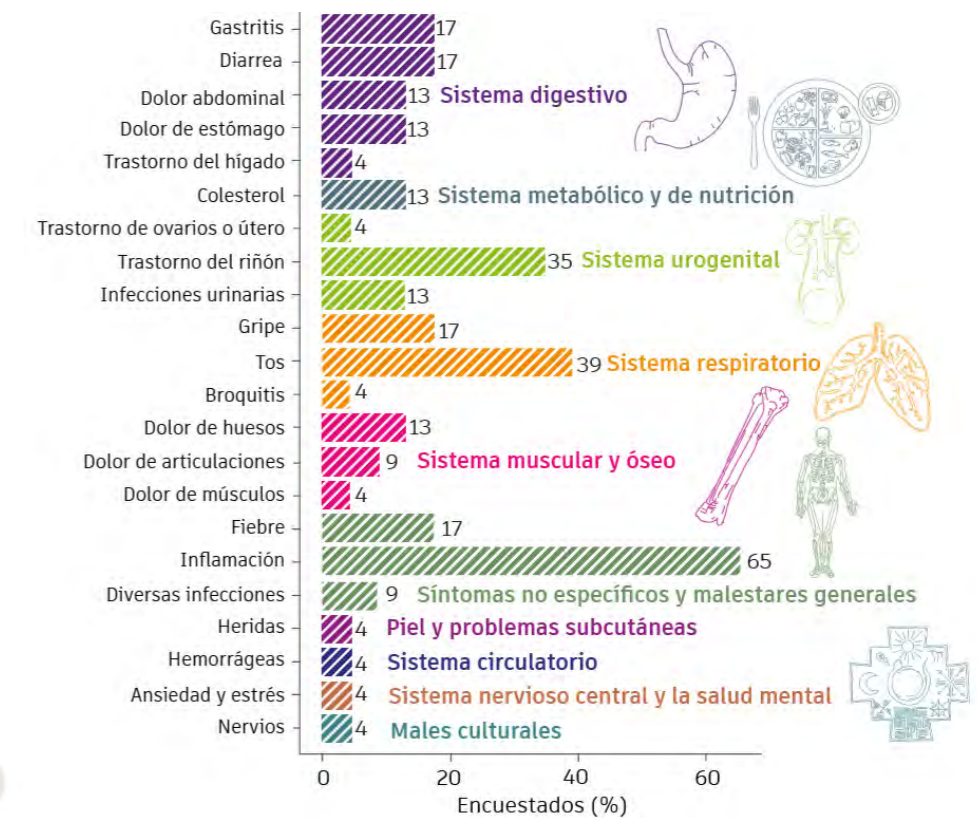


Fig 20. Enfermedades tratadas con plantas medicinales
*Valores según los vendedores encuestados por Vallet, L. y V.(2023) expresado en frecuencia de uso de plantas.

Extraído en: <https://doi.org/10.1111/cobi.14182>

Hierbas cálidas

- P48 *Yawarchonqa* como emplasto para desinflamar heridas
- P24 *Manayupa* como infusión para infecciones urinarias para bajar el colesterol
- P58 *Malva* como infusión para desinfectar
- P31 *Llantén* como cataplasma para bajar la fiebre e inflamaciones
- P88 *Verbena* como emplasto para desinflamar heridas
- P14 *Diente de león* como infusión de la raíz para la secreción biliar
- P21 *Mullaca* como infusión para el mal del riñón
- P83 *Nogal* hojas en baños tonificantes hojas como cicatrizantes
- P66 *Flor de retama* como infusión sontra los espasmos
- P50 *Matico* para el mal del aire para cicatrizar

Hierbas frías o frescas

- P01 *Rafamuña* en infusión para la gastritis
- P02 *Punamuña* en infusión para la diarrea
- P03 *Pachamuña* en infusión para el mal de altura
- P13 *Palma real* en infusión para dolores de estómago para el mal del aire
- P40 *Cedroncillo* cuando el estómago "entra en frío"
- P09 *Manzanilla* en infusión para la indigestión en infusión para calmar el estrés
- P44 *Romero* para el cansancio y dolor muscular
- P18 *Eucalipto* como vaporizaciones para la bronquitis
- P39 *Ortiga o quisca* como infusión para la artritis
- P19 *Borraja* el tallo se hierva con leche para curar la bronquitis

Fig 21. Esquema de las principales hierbas frías - cálidas
Según las plantas identificadas en Vallet, L. y V.(2023) y otras a partir de testimonios locales

2.3. De la dicotomía a la salud dual

La integración entre ambos sistemas médicos es una necesidad urgente, no solo para superar barreras económicas y geográficas, sino también como una necesidad social y cultural promovida desde los años 80 a nivel nacional en Congresos de Medicina y a través del Centro Nacional de Medicina Intercultural (CENSI). Este cambio de paradigma exige “competencias culturales” para atender a una población diversa (Salaverry García, 2010), competencias que deben alinearse con

el pensamiento andino y las corrientes contemporáneas como el pensamiento sistémico y ecológico. En paralelo, la crítica a los espacios sanitarios modernos, que ignoran la vegetación y el paisaje de Abancay, resalta la desconexión entre los entornos naturales y la arquitectura. Los espacios sanitarios deben integrar el paisaje circundante para reflejar la búsqueda del equilibrio que promueve la medicina andina, y no mantenerse ajenos a él, como sucede en casi todas las infraestructuras sanitarias del país.

Fig 23. Interior de la sala de emergencias del reciente Hospital Regional de Abancay

Fotografía propia



Fig 24. Espacio de sanación tradicional al aire libre en Abancay

Fotografía propia



Razones de preferencia de plantas medicinales a farmacéuticos en la cuenca del río Mariño

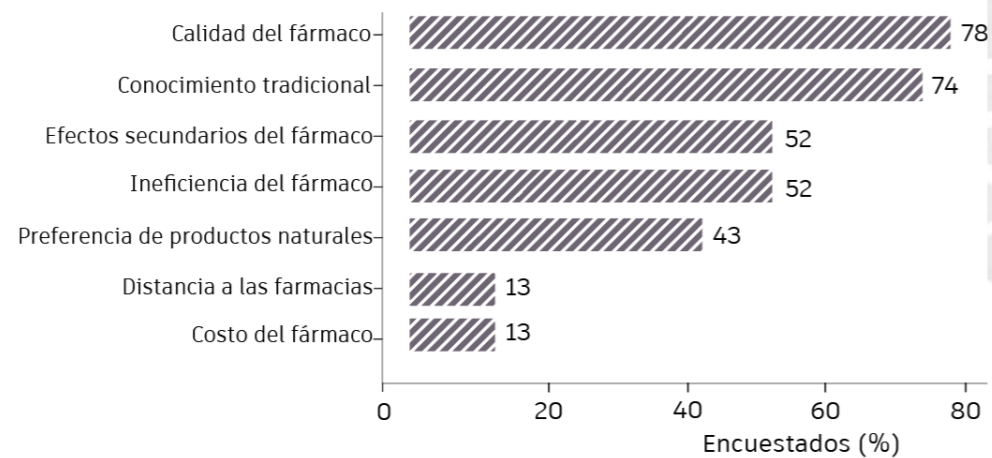
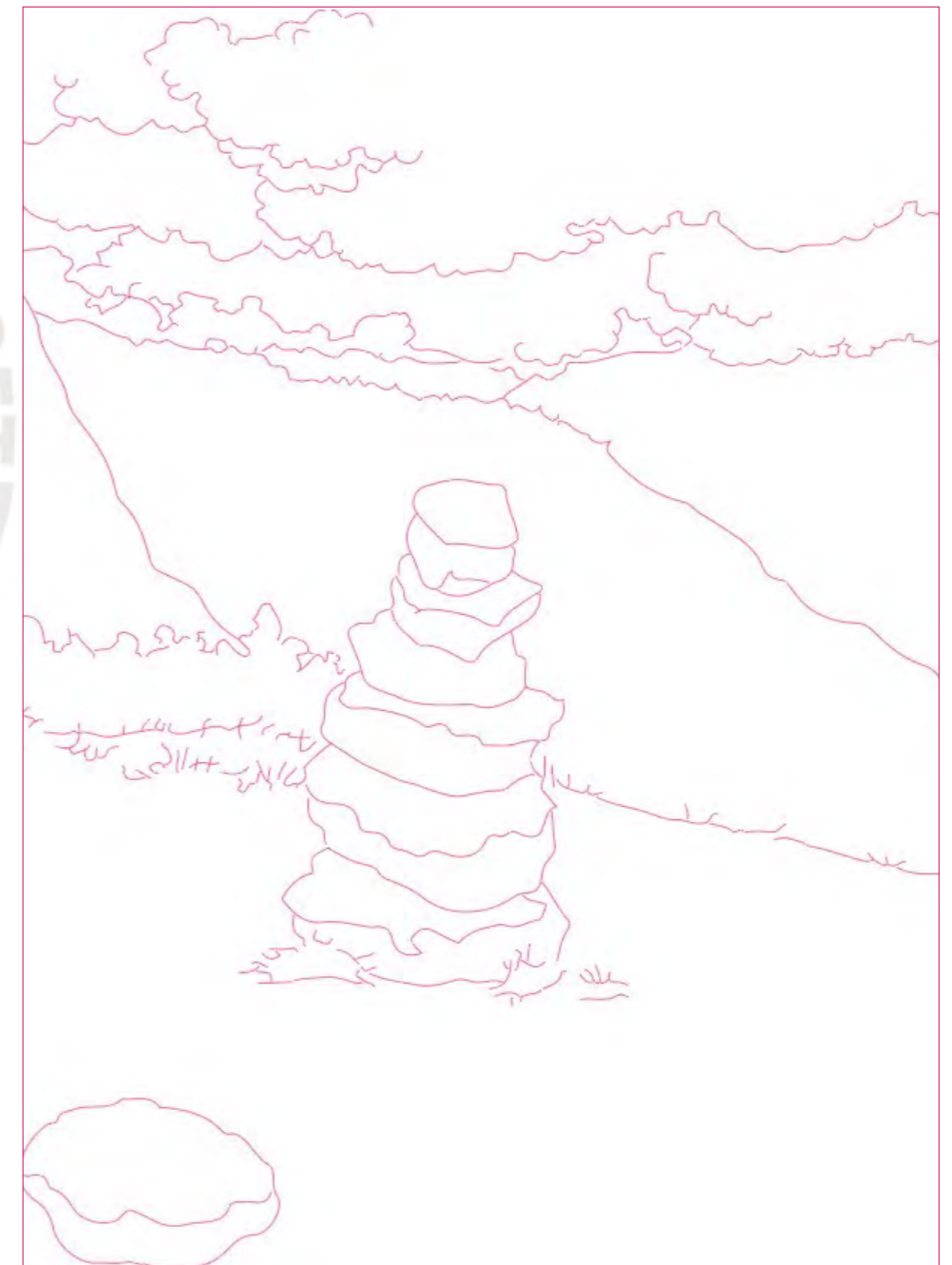


Fig 22. Razones de preferencia de plantas medicinales a farmacéuticos
*Valores según los vendedores encuestados por Vallet, L. y V.(2023) expresado en frecuencia

Extraído en: <https://doi.org/10.1111/cobi.14182>

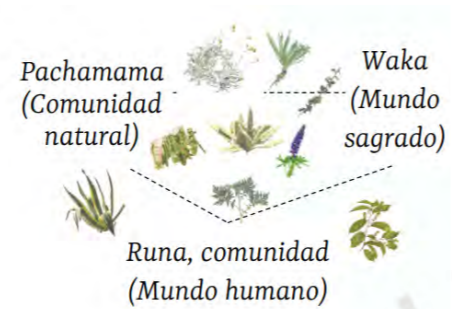
03

La crianza mutua en el uso de plantas medicinales locales



3.1. El “Buen Vivir Diario” como doctrina de bienestar

En Tamburco y Abancay, la salud se concibe desde el *Sumaq Kawsay* o “buen vivir”, una búsqueda del equilibrio entre humanos, naturaleza y entidades del microcosmos local como la *Pachamama* y el *Apu Ampay*. La enfermedad se entiende como un estado de desarmonía personal, familiar, comunitaria y espiritual que interrumpe el funcionamiento cotidiano.



Las plantas medicinales son consideradas seres vivos con un rol espiritual y ecológico, parte de un ciclo de “crianza mutua” (Mujica, 2017). Donde cada acto, como su recolección, implica un acto de respeto y reciprocidad. Este sistema de creencias reconoce la interdependencia entre humanos y naturaleza, donde las plantas no solo tienen propiedades curativas, sino que

también cumplen funciones ecológicas como captar agua, proteger de la erosión, nitrificar y fertilizar el suelo.

El principio fundamental es la complementariedad: la Pachamama “cría” la tierra, mientras las plantas “crían” el territorio, manteniendo un equilibrio basado en el respeto mutuo y la reciprocidad.

Fig 25. Esquema del concepto de Allin Kawsay en Tamburco

Elaboración propia

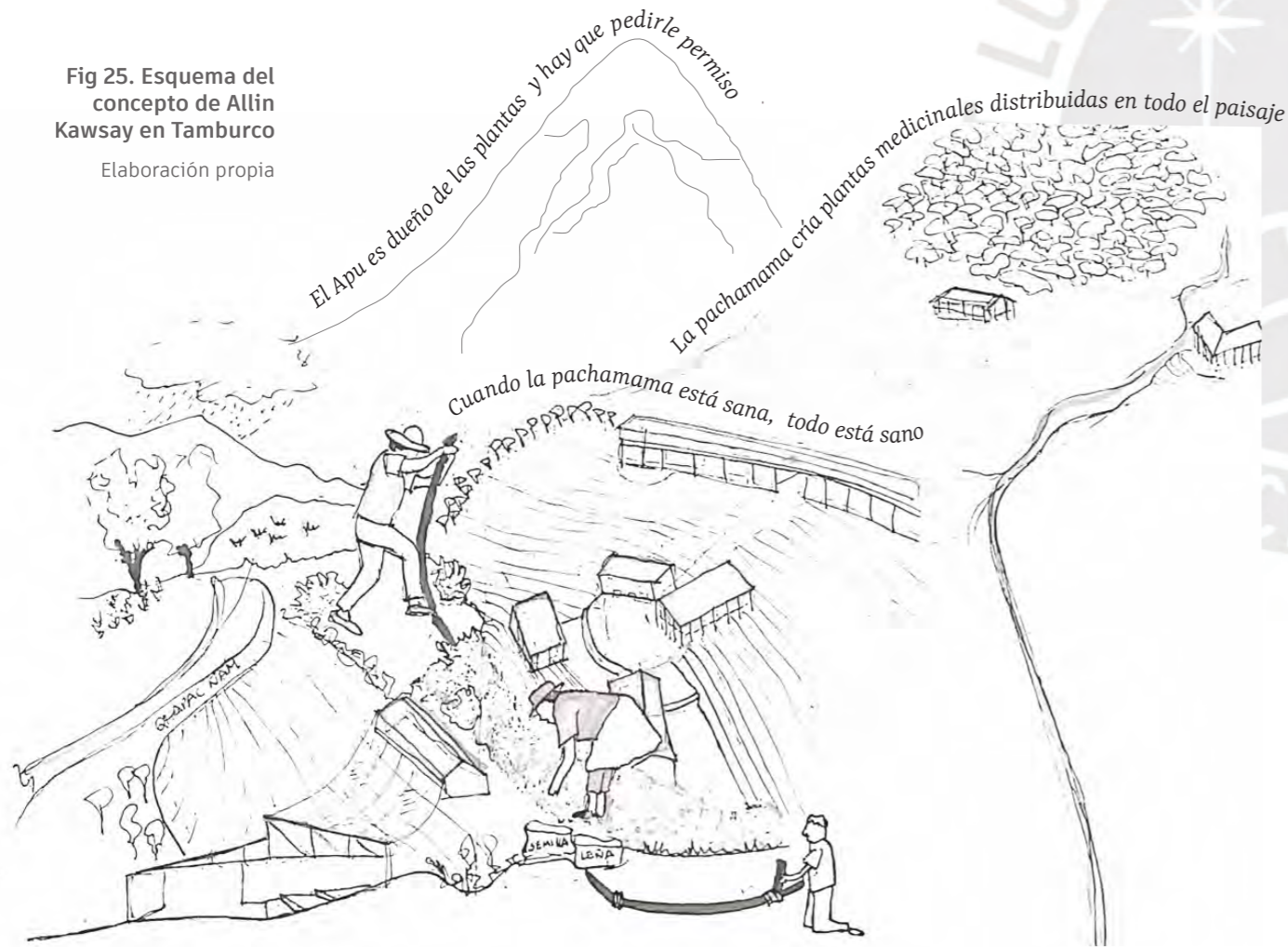
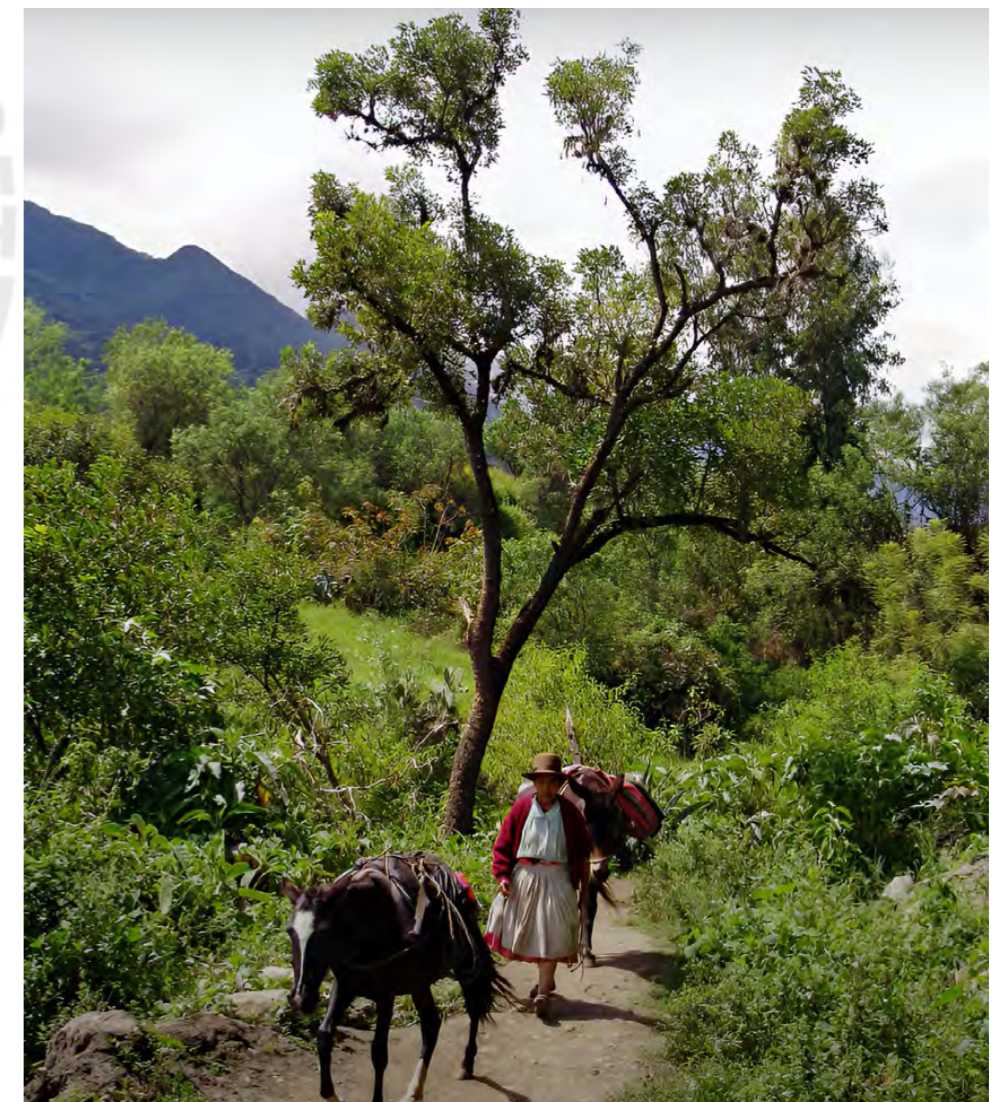


Fig 26. Recolectora en la zona de Pumarana, Tamburco

Fotografiado por Ciro Víctor Palomino, 2024. Extraído en: <https://www.youtube.com/watch?v=MV3vq6WA4FE>



3.2.

Los saberes de la herbolaria tradicional

La herbolaria tradicional local es un conocimiento que comprende la conexión espiritual y práctica con las plantas medicinales para curar dolencias.

Estos saberes están concentrados principalmente en adultos mayores, especialmente mujeres. Aunque también por los sanadores tradicionales o *Yachaq*, hombres y mujeres sabios.

El saber herbolario revela la complejidad de las propiedades curativas de la naturaleza, reconociendo que cada planta o grupo de plantas posee un poder específico. Estos conocimientos se transmiten intergeneracionalmente a través de experiencias vivenciales sintetizadas en tres momentos: la recolección consciente y sostenible, preparación meticulosa y las formas adecuadas de administración.



3.3. Saberes en las rutas de recolección

La recolección medicinal es un arte consciente que trasciende la extracción simple. En estos idilios de saberes milenarios, se precisa comprender la intención curativa, eligiendo plantas específicas según el padecimiento. Los conocedores locales ven estas plantas como seres sabios capaces de “conversar” con quien las utiliza.

Distinción por altitud


Las especies medicinales andinas varían según los pisos altitudinales, adaptándose a condiciones específicas de humedad, sombra y temperatura. Tanto es el grado de especialización en conocimiento tradicional, que especies como la muña, tienen variedades entre sí.

Fig 29. Esquema de tres tipos de muña locales

Según Vallet, L. y V.(2023)

Extraído en: <https://doi.org/10.1111/cobi.14182>

Punamuña
clinopodium giliesli




En la cuenca alta a más de 3500 m.s.n.m. donde no hay agua cerca.

Hábitats: pastizales de páramo

No tolera los suelos húmedos ni la sombra; se adapta a una amplia compactación del suelo, de suave a duro

Pachamuña
hedeoma mandoniana




En la cuenca intermedia y alta donde el agua es abundante

Hábitats: matorrales, alrededor de acequias y bofedales. También como cerco vivo de maizales

Tolera moderadamente la sombra pero prefiere el sol

Rafamuña
minthostachys setosa



En la cuenca intermedia, donde abunda el agua

Hábitats: riberas y matorrales; también en los cercos vivos de las parcelas de cultivos de hortalizas

Tolera el suelo liso y con sombra moderada, pero prefiere el sol

Fig 30. Punamuña encontrada en los pastizales altoandinos

Fotografía propia



Fig 31. Berros y pachamuña encontrados en una quebrada a 3000 m.s.n.m.

Fotografía propia



Saberes en las rutas de recolección

Distinción por género

Otra forma de clasificar a las especies es según el género, en plantas “hembra” y “macho”, según características físicas. Si bien cada una tiene propiedades específicas, para crear un mayor efecto, se usan ambos géneros ya que “unidos tienen más fuerza”

<i>Ruda hembra</i> Es delgada	<i>Ruda macho</i> Es gruesa
<i>Cola de caballo hembra</i> Es delgada y sin canuto	<i>Cola de caballo macho</i> Es gruesa y con canuto
<i>Romero hembra</i> Con olor aromático	<i>Romero macho</i> Sin olor aromático

La recolección de plantas medicinales se guía por elementos distintivos del paisaje como lagunas, cascadas y afloramientos rocosos, que concentran diversas especies curativas. Estos puntos de referencia naturales orientan a los recolectores locales para acceder a diferentes microhábitats donde encuentran las plantas necesarias.

La práctica se realiza durante el florecimiento y con luz solar plena, usando técnicas que preservan los ecosistemas. Los recolectores cortan las plantas con precisión con el “piquito” (herramienta) para no dañar las raíces y agitan suavemente las flores para dispersar semillas, asegurando así la continuidad de las especies.

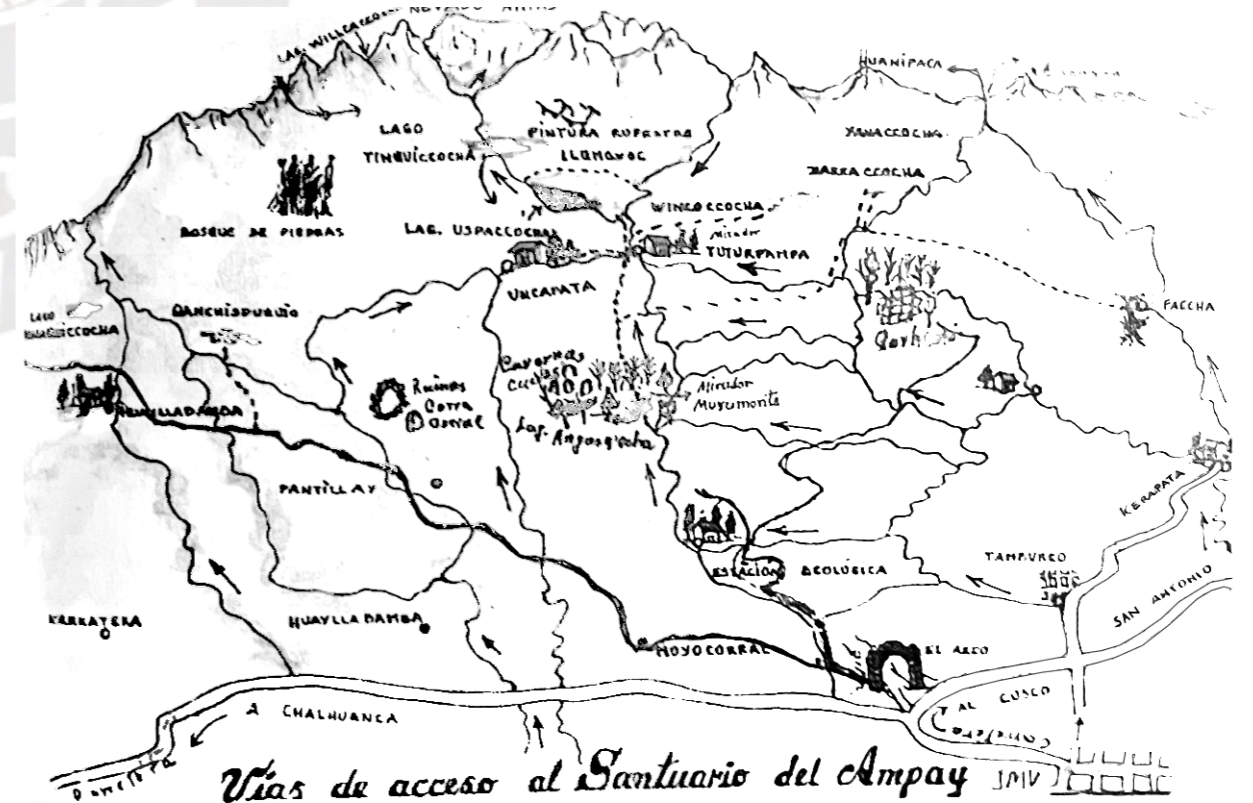
Fig 32. Corte de rama medicinal con el “piquito”

Fotografía propia



Fig 33. Esquema de las rutas emblemáticas por el Santuario Nacional de Ampay

Fuente: Ciro Palomino



3.4. *La huerta de un yachaq* *Saberes en cultivo*

Como ya se mencionó, los *yachaq* o sabios en la salud andina son especialistas que comprenden profundamente las relaciones sociales y la salud comunitaria. Un ejemplo de ello es Fortunato Chipana, conocido por los vecinos de Tamburco como un huesero de cuarta generación que mantiene una chacra huerto donde cultiva una amplia variedad de plantas medicinales, verduras y hierbas aromáticas. Su

huerto medicinal, ubicado a 2600 m.s.n.m. y a dos cuadras del Usnu de Tamburco, incluye tanto especies cultivables como otras de mayor altitud adaptadas con éxito. El proceso de aclimatación es delicado y toma aproximadamente dos meses, utilizando trasplantes en bolsas con tierra. Este logro evidencia su profundo conocimiento de las condiciones necesarias para el cultivo de plantas medicinales.

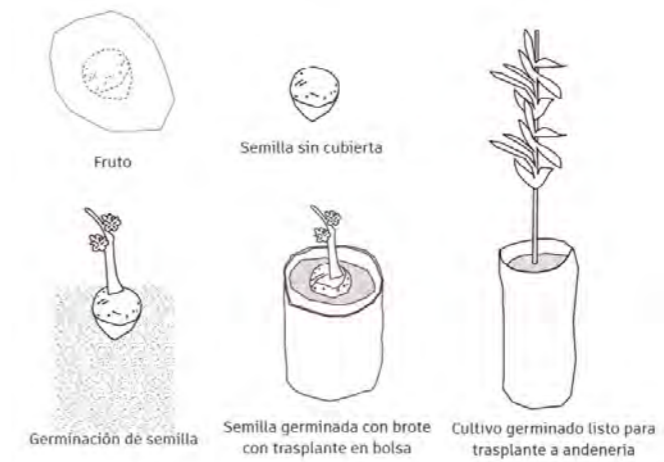


Fig 36. Esquema de cómo lograr trasplantar la Kiwicha

Fotografía propia a partir del testimonio de Fortunato Chipana

Fig 34 y 35. Fortunato Chipana mostrando su huerta exterior medicinal

Fotografía propia

Fig 37. Vivienda de Fortunato con huerto principal en el patio

Fotografía propia



La huerta de un yachaq

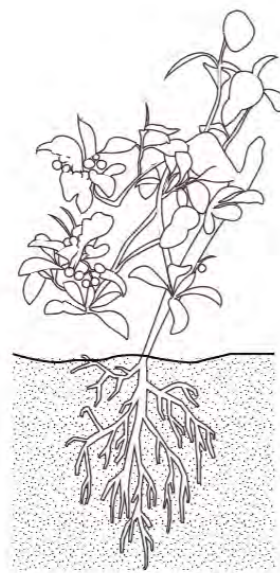
Saberes en cultivo

Los saberes en cultivo se practican a escala doméstica, centrándose en trasplantar especies de zonas altas a entornos de 2600 m.s.n.m. Este proceso de aclimatación se realiza utilizando bolsas plásticas durante dos meses, permitiendo que las plantas se adapten gradualmente a las nuevas condiciones climáticas y características del suelo, físicas, químicas y biológicas.

Tras este periodo inicial, comienza una fase experimental basada en el ensayo y error para identificar combinaciones beneficiosas de las plantas. Esta práctica tradicional permite saber qué combinaciones de plantas generan sinergias positivas, creando microecosistemas para superar las adversidades del nuevo hábitat y prosperar conjuntamente.



Fig 38. Entrada a la vivienda de Fortunato con la huerta exterior medicinal
Fotografía propia



Cultivo sin Aporque



Cultivo con Aporque

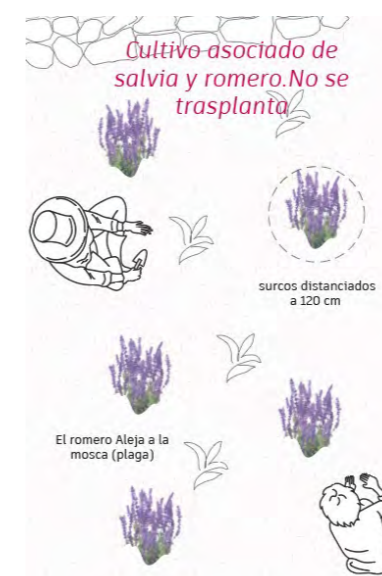
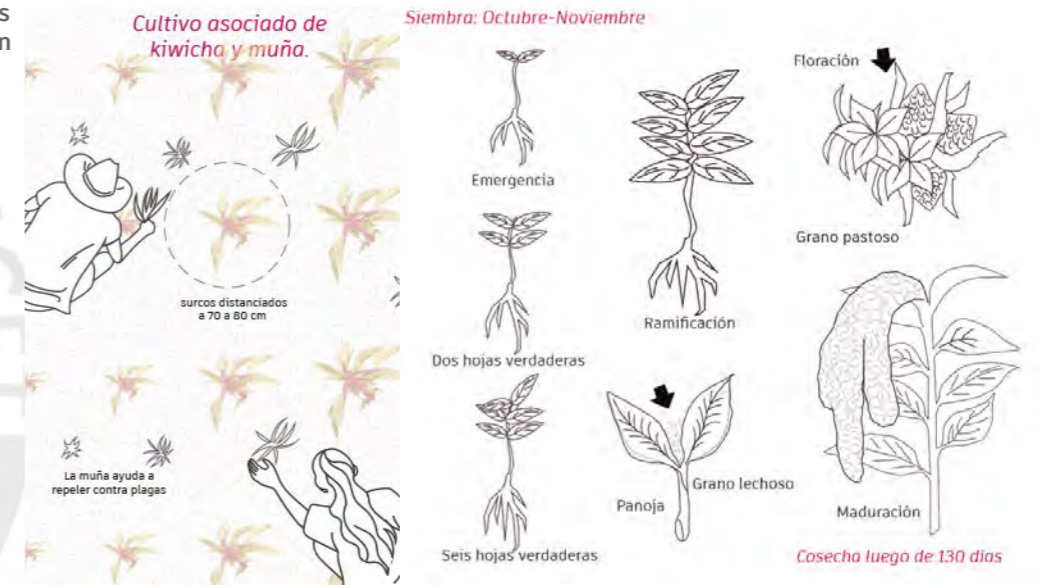
facilita el riego e impide el exceso de humedad

Fig 39. Esquema de los beneficios al aporcar luego del trasplante

Elaboración propia

Fig 40. Síntesis de los saberes de asociación de cultivos

Elaboración propia



3.5. Terapias y administración de hierbas

La medicina tradicional quechua se basa en el conocimiento milenario de las propiedades curativas de las plantas, integrándolas en la vida cotidiana a través de infusiones conocidas como “matecitos”. Estas preparaciones, combinadas según dolencias específicas, son el remedio más accesible y común, consumido después de las comidas para favorecer la digestión y aliviar malestares.

Además de las infusiones, las cataplasmas representan un método esencial para tratar inflamaciones y afecciones cutáneas. Elaboradas con hierbas trituradas en batán y mezcladas con grasas vegetales, animales o aguardiente, estas pastas medicinales se aplican directamente en la piel, permitiendo que sus propiedades curativas actúen de manera localizada y efectiva.

Fig. 42. Fortunato Chipana mostrando un emplasto elaborado a partir de matico, artemisa y otras.

Fotografía propia



Fig. 41. Bebida a partir de chicha de jora y muña

Fotografía propia

Fig. 43. Frotación y masaje como terapia andina

Fotografía propia



3.6. *El pago a la tierra como último paso de sanación*



Fig. 44. Usnu de Tamburco
Fotografía propia

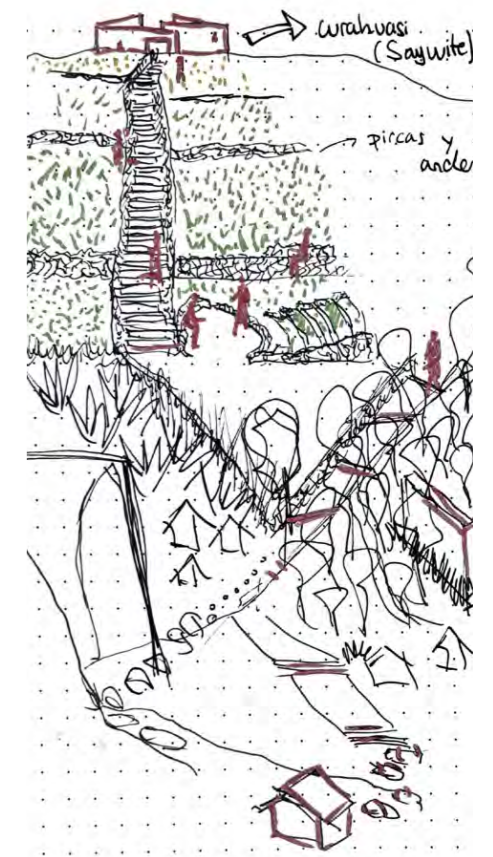
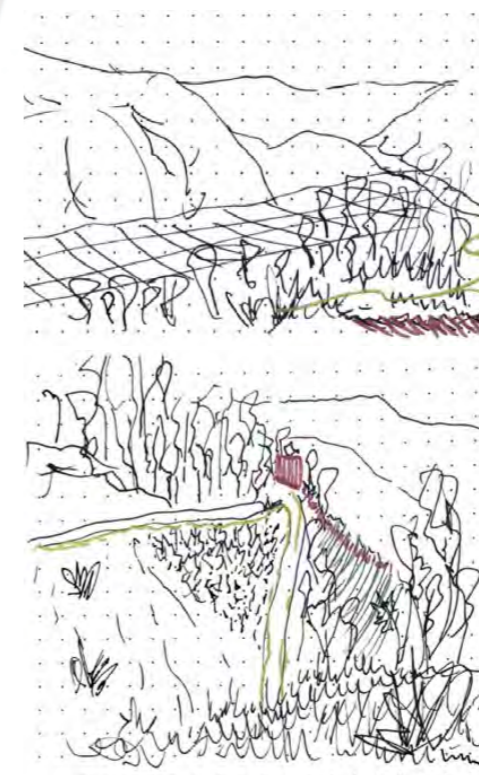


Fig. 45. Escenarios de rituales alineados al Apu y los usnus
Fotografía propia

Fig. 46. Apuntes de campo sobre los paisajes sagrados de Tamburco
Elaboración propia

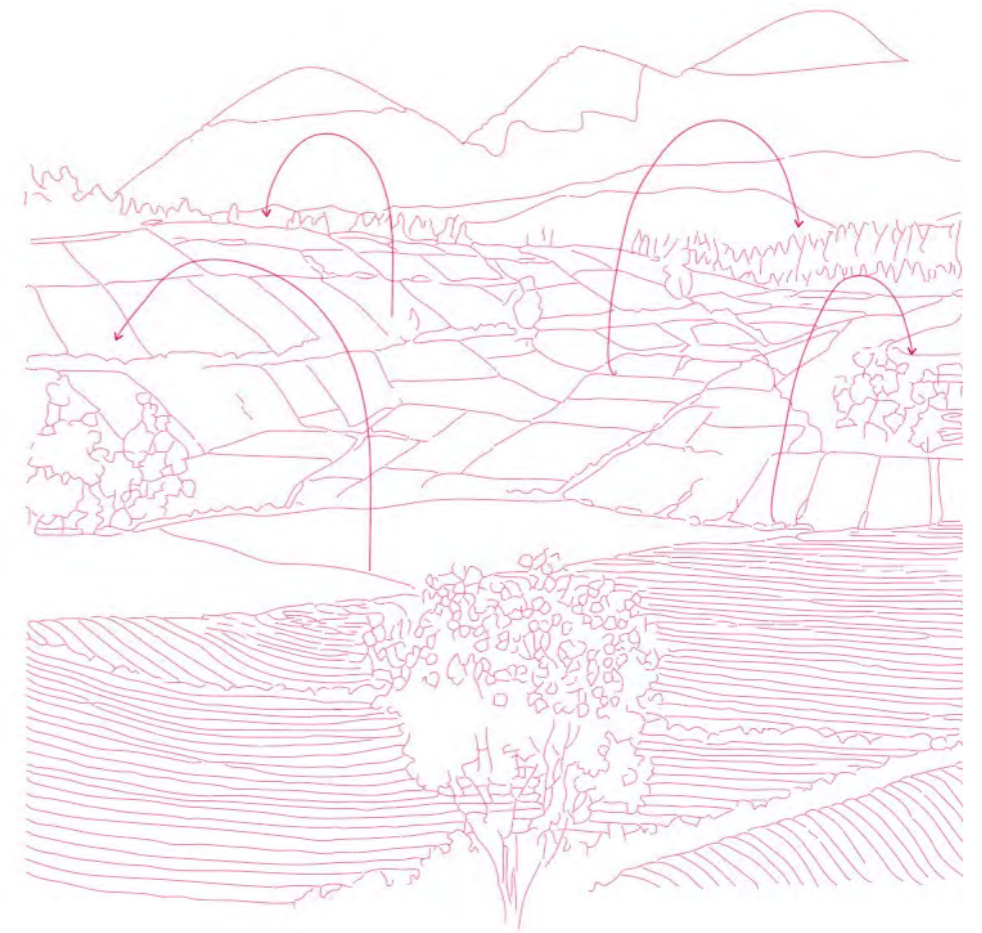
En la medicina andina quechua, el uso de plantas medicinales se acompaña de gestos de reciprocidad hacia la pachamama y el Apu, considerados fundamentales para garantizar la eficacia terapéutica de los tratamientos. Esta práctica ritual es especialmente importante cuando se busca sanar males específicos, manteniendo el equilibrio entre el mundo natural y espiritual.

En Tamburco, estos actos ceremoniales ocurren tanto individual como colectivamente en sitios sagrados como el Usnu de Tamburco, plataforma ceremonial inca alineada con el Apu Ampay y el Usnu Saywite. Estas estructuras, parte del antiguo Qhapaq Ñan en la ruta del Chinchaysuyo, continúan siendo espacios esenciales para garantizar la salud andina.



04

Los desequilibrios en la microcuenca Kolcaqui



4.1. *La recolección masiva*

La controversia sobre la recolección masiva de plantas medicinales se manifiesta en el Mercado Las Américas, donde semanalmente se comercializan especies extraídas del Santuario Nacional de Ampay y territorios altoandinos cercanos a Abancay. Esta práctica, normalizada en el contexto urbano, refleja patrones estacionales donde la disponibilidad varía.

Diversos factores socioculturales impulsan esta sobreexplotación, pero sobre todo la presión económica que favorece la recolección indiscriminada por ser más rentable que las plantas cultivables. Cabe resaltar que gran parte de las plantas con mayor importancia cultural se las considera solo silvestres, con ingenuidad de un posible trasplante y cultivo.

Fig. 47. Extracción masiva de Manayupa

Fotografía propia

Fig. 48. Patio-almacén de recolectora de plantas medicinales

Fotografía propia

Fig. 49. Calle de venta hierbas medicinales en Mercado ferial Las Américas en Tamburco

Fotografía propia



4.2.

La expansión urbana y la preferencia sanitaria

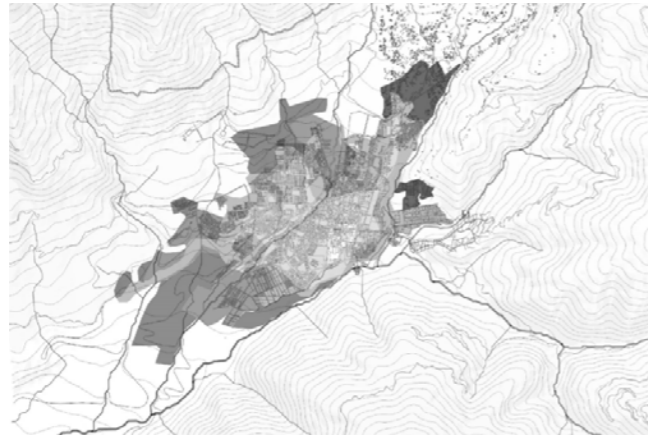


Fig. 80. Expansión de la mancha urbana por años

Fotografía propia

Expansión de la mancha urbana por años

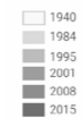


Fig. 81. Evolución ocupación urbana en el 2003, 2014 y 2023

Elaboración propia a partir de Google Earth

Fig. 82. Vista aérea de la ciudad de Abancay y crecimiento urbano en Tamurco

Imagen capturada por Ciro Palomino



La expansión urbana está alineada con la preferencia a un modelo de salud occidental, que deja de lado los valores de la medicina tradicional andina, donde se busca el equilibrio de todo lo existente. Esto a su vez se complementa con la decadencia en el arraigo de la medicina tradicional incluso en las áreas rurales, motivado por facto-

res como la migración, deterioro del ecosistema, etc, que promueven una pérdida de saberes. Es esta realidad de la presión urbana con directriz hacia la zona de amortiguamiento del Santuario la más relevante en la cuenca Mariño, ocupando cada vez más antiguas parcelas de sembrío y paisajes tradicionales de sanación.

4.3. La confrontación de actores en Ccorhuani

En la microcuenca, especialmente en Ccorhuani, los recolectores de plantas medicinales enfrentan restricciones impuestas por el SERNANP (Servicio Nacional de Áreas Naturales Protegidas por el Estado), que protege el Santuario de la tala ilegal pero también limita el acceso a hierbas esenciales para la medicina tradicional. Esta prohibición genera tensión, pues impide un aprovechamiento sostenible del conocimiento milenario.

La brecha intergeneracional se amplía con la educación formal, que excluye saberes tradicionales, debilitando su transmisión. Además, la falta de documentación de las especies vegetales dentro de los ecosistemas naturales y su interacción con el medio ambiente, y de una sistematización del conocimiento local dificulta la preservación de estas prácticas. Sin estos registros, el acceso a la salud basada en la medicina tradicional se ve cada vez más amenazado.

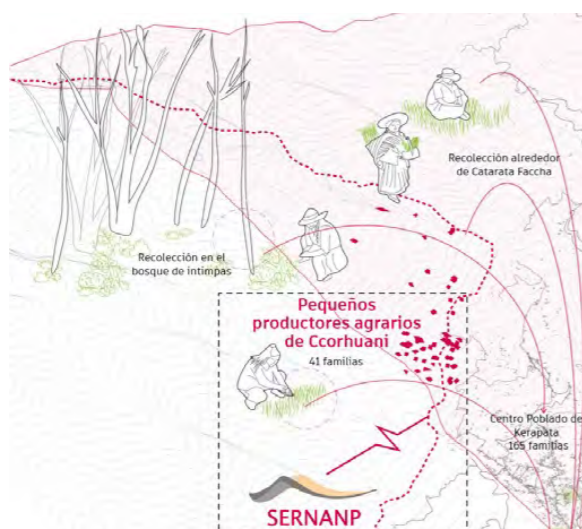


Fig. 83. Prácticas recolectoras en Ccorhuani
Fotografía propia

Fig. 84. Esquema de los actores en Ccorhuani
Elaboración propia

Fig. 85. Vivienda alejada dentro del sector de Ccorhuani
Imagen capturada por Ciro Palomino



Fig. 86. Testimonios locales sobre la valoración del SERNANP
Elaboración propia a partir de visita de campo y Pinzas (2019)



4.4. El cambio climático y el suministro de especies medicinales



Fig. 87. Paisaje en Tamburco alrededor de los 3700 m.s.n.m.
Fotografía propia



Fig. 88. Paisaje en Tamburco alrededor de los 3700 m.s.n.m.
Fotografía propia

Fig. 89. Mantenimiento de muros de piedra en Lambrama, alrededor de Abancay

Imagen capturada por Ciro Palomino

Fig. 90. Especies medicinales adaptables a las nocivas condiciones de vida altoandinas

Fotografía propia

Fig. 91. Esquema de actores afectados en los pisos altoandinos

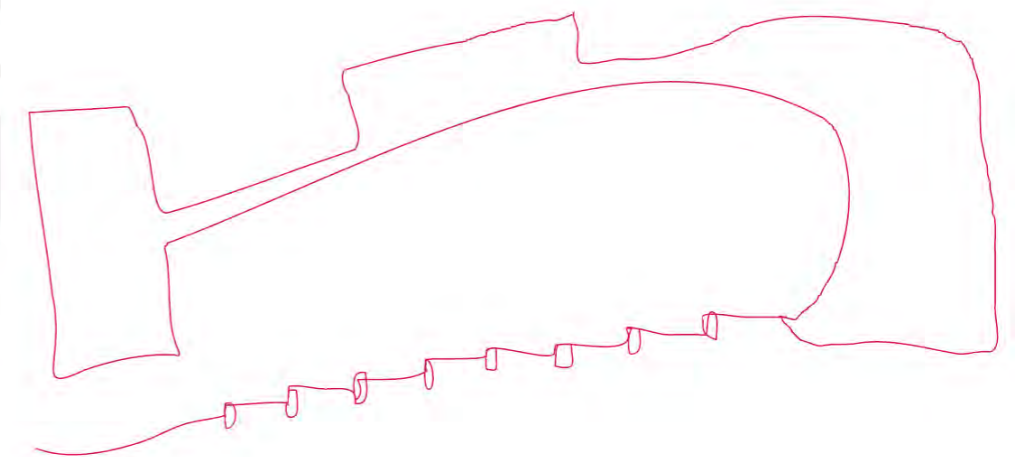
Elaboración propia

En los pisos altoandinos (mayores a 3500 m.s.n.m.), se encuentra la mayor abundancia y diversidad de especies. Sin embargo, existen saberes ecológicos que requieren ser adaptables ante el contexto del cambio climático, que afecta primero a estas regiones por la mayor incidencia de radiación. Estos saberes tradicionales ofrecen indicios valiosos sobre cómo entender los patrones ambientales cambiantes y sugieren rutas de adaptación

basadas en conocimientos milenarios. En las zonas altoandinas actuales se preservan prácticas comunitarias esenciales como el mantenimiento de canales de riego y muros de piedra tradicionales. Esta cohesión social y capacidad organizativa representa una oportunidad estratégica para enfrentar colectivamente la inclemencia del cambio climático e implementar acciones basadas en conocimientos ecológicos.



05 *El edificio como recorrido*



5.1. *La línea y el recorrido*



Fig. 92. Escalinata incaica en Saywite, Apurímac
Fotografía propia

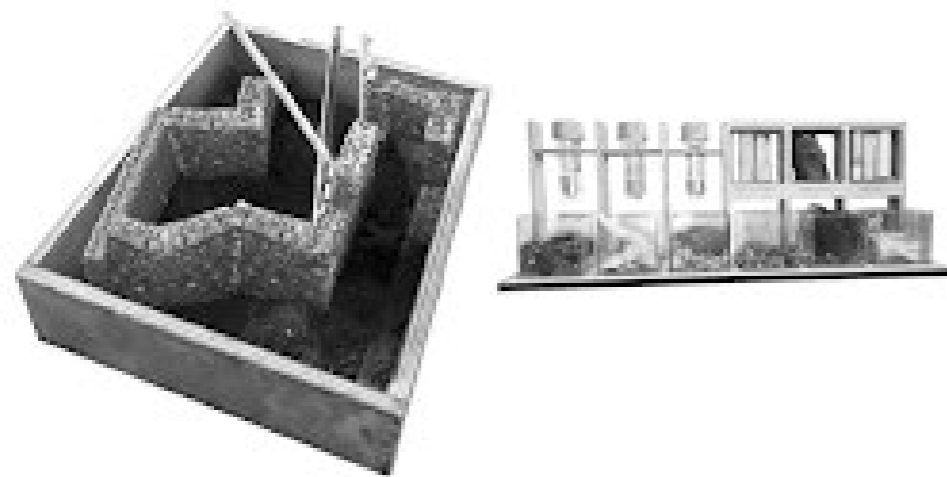
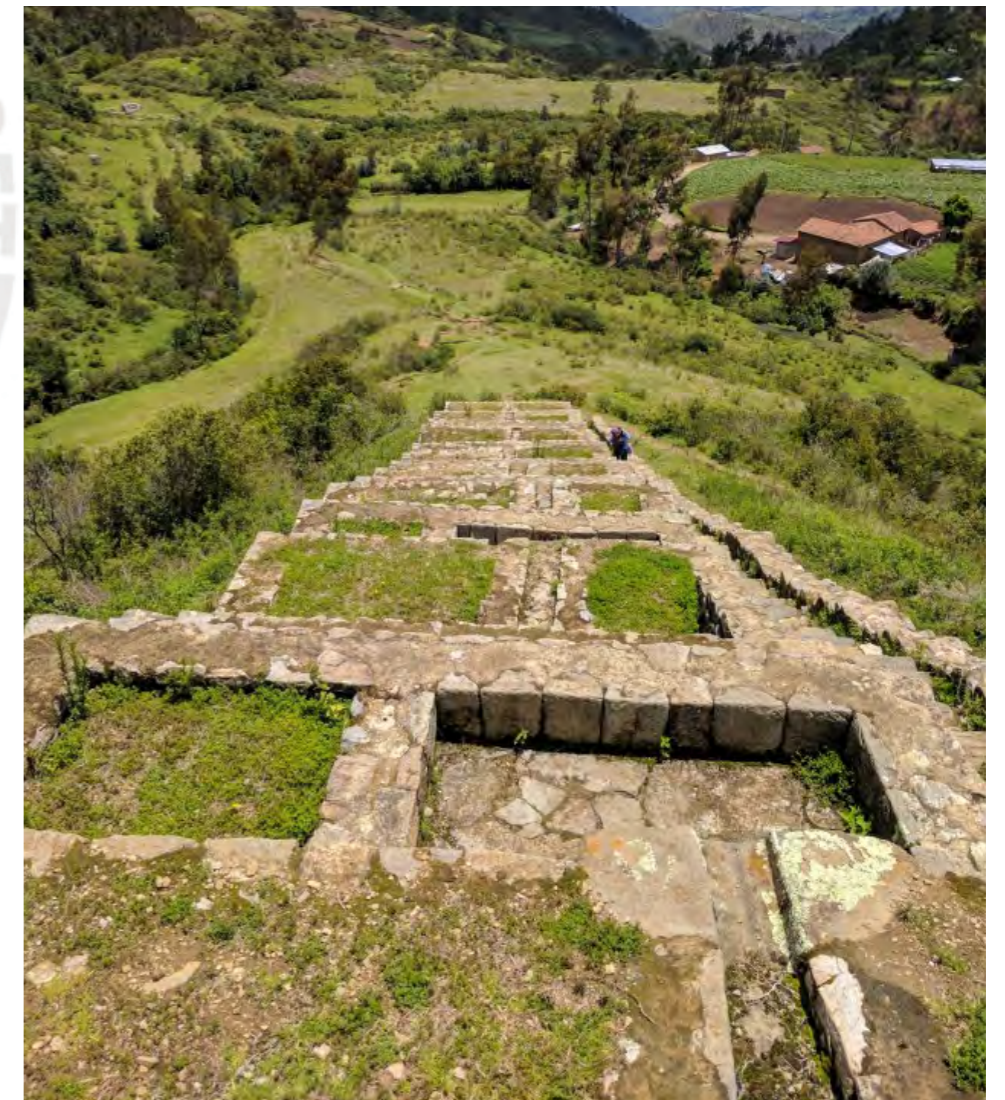


Fig. 93. Maquetas conceptuales sobre el recorrido como generador espacial
Fotografía propia



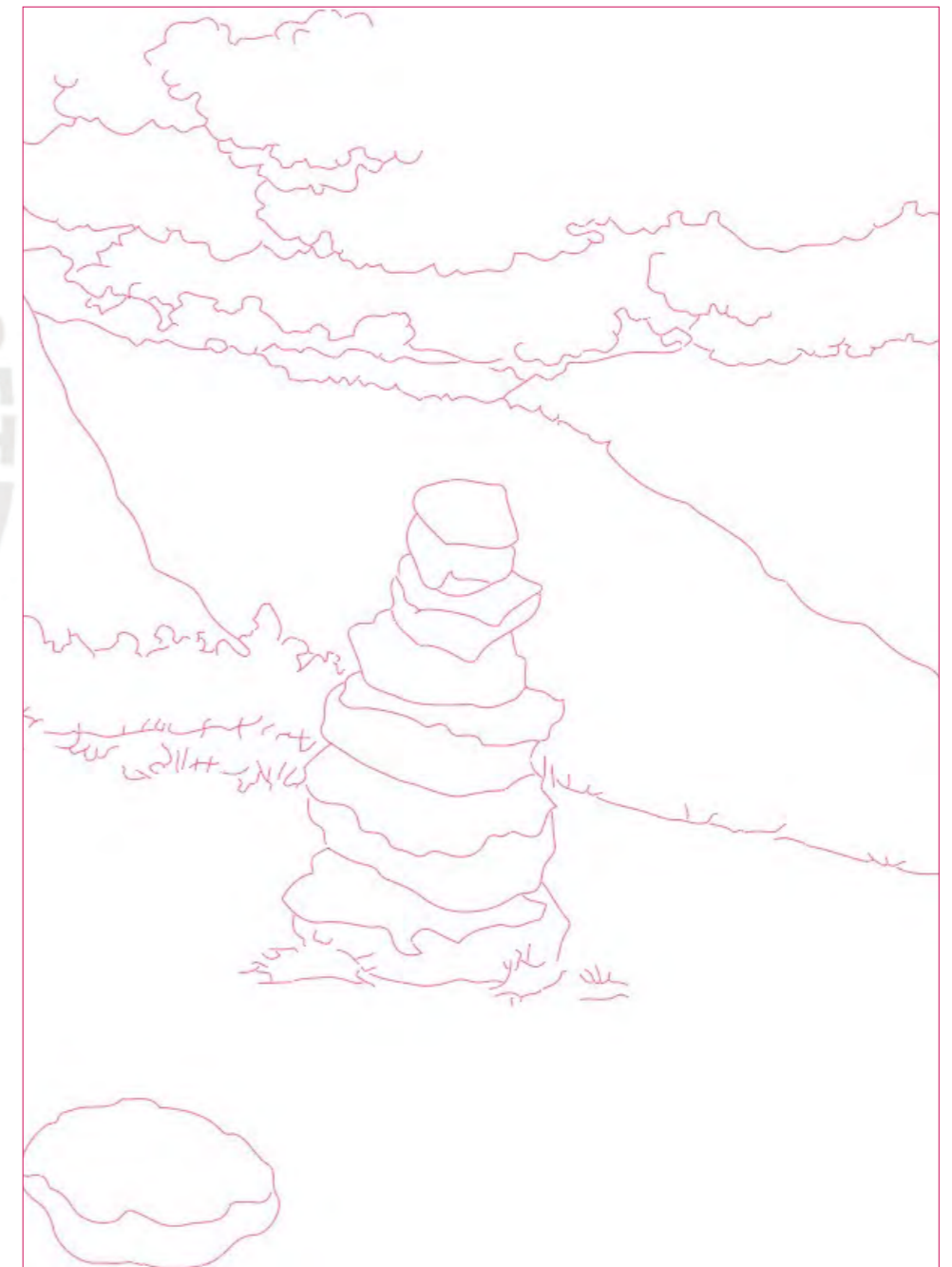
Fig. 94. Andenería en Saywite, Apurímac
Fotografía propia



Las civilizaciones prehispánicas comprendieron el paisaje como un espacio vivo, donde las terrazas incaicas en Tamburco no solo servían para la agricultura, sino que trazaban caminos sagrados. Estos conectaban el valle cálido con el Apu Ampay, revelando un equilibrio entre la tierra sanadora y la salud comunitaria basada en la armonía con la naturaleza.

Este conocimiento ancestral sigue presente en la memoria corporal de los habitantes de Tamburco. Las plazas y construcciones lineales reflejan una visión del territorio aún vigente, donde recorrer distintas altitudes es más que una necesidad: es una práctica que nutre la dieta, fortalece la identidad y preserva una cosmovisión colectiva ancestral.

06 *Tres intervenciones en un paisaje de saberes*



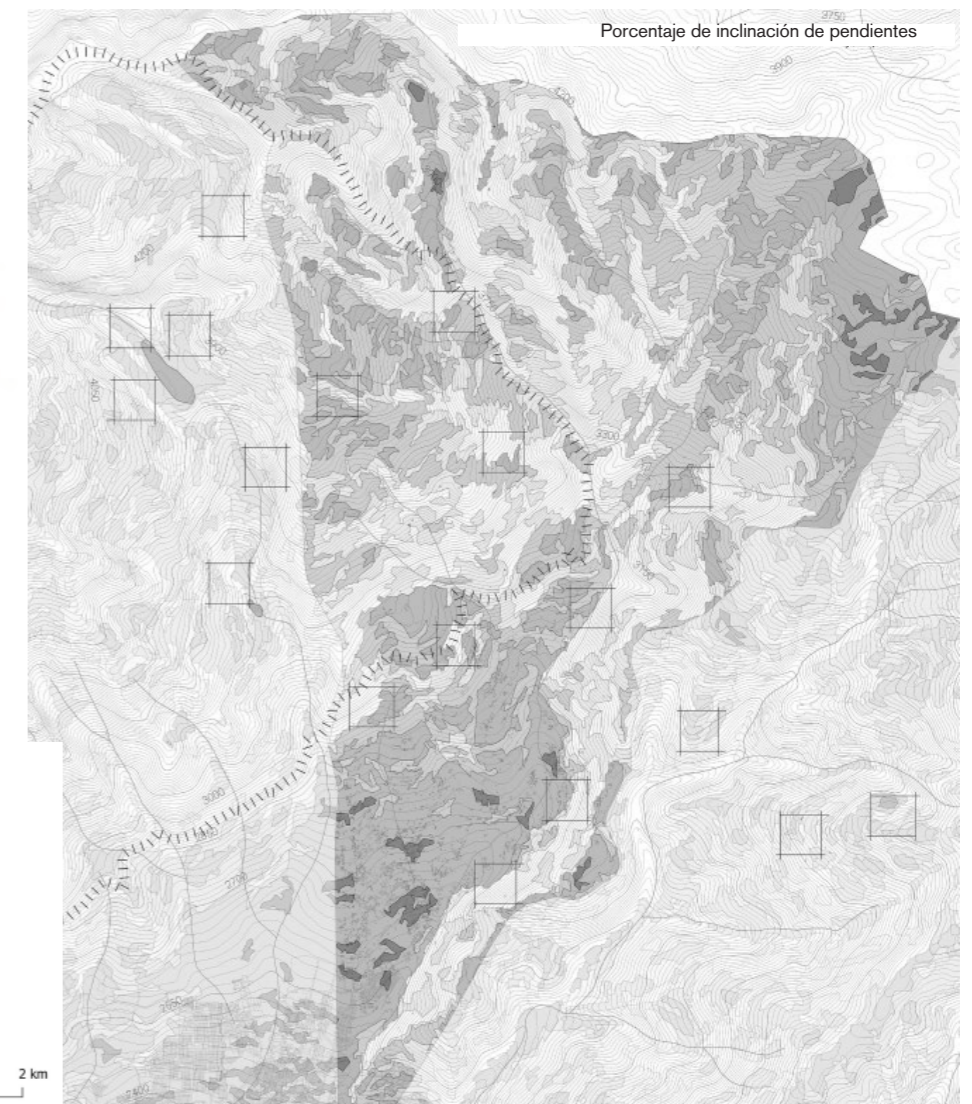
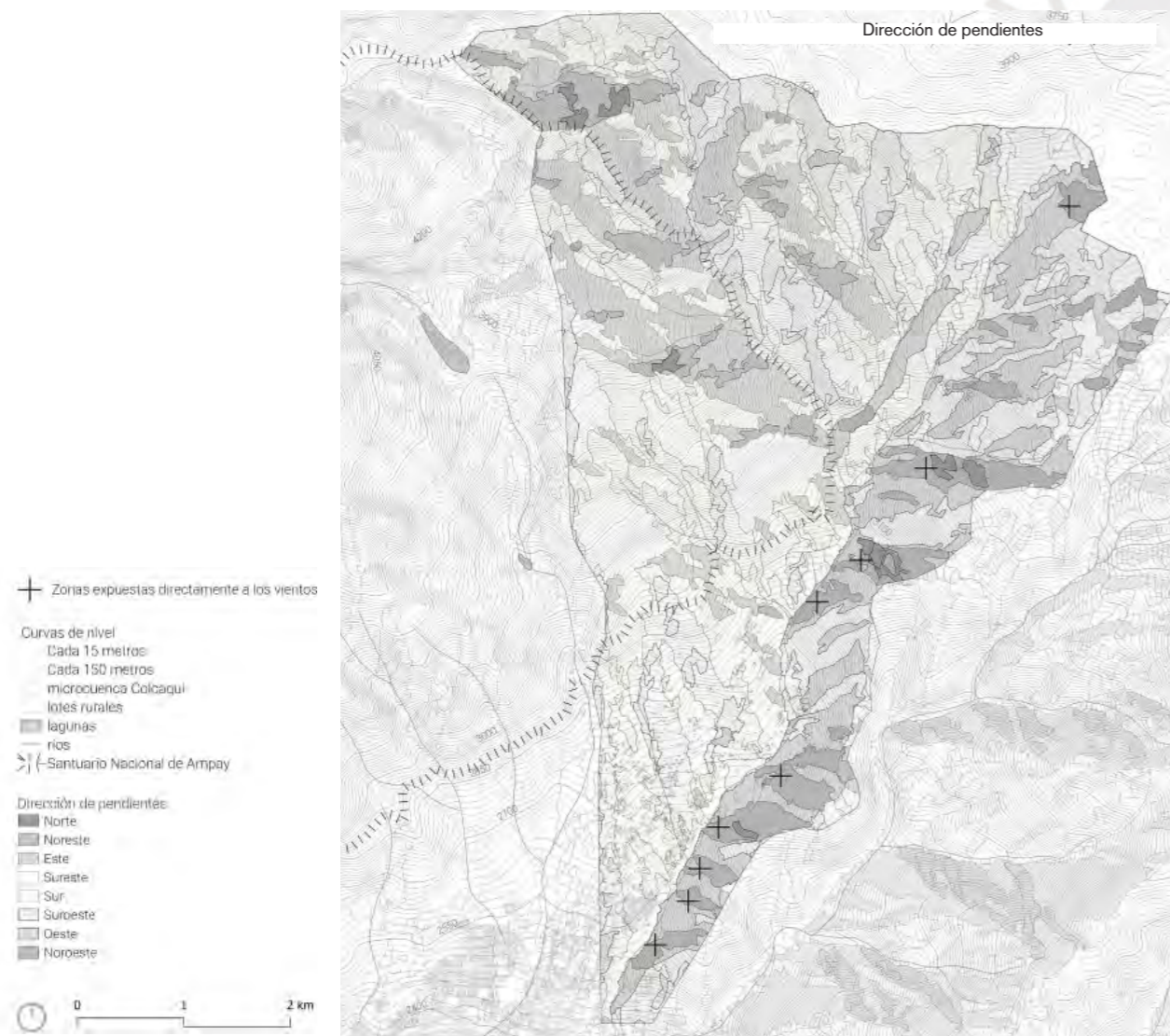
6.1. La pendiente como oportunidad

El proyecto arquitectónico se integra al paisaje andino aprovechando sus pendientes naturales para establecer puntos estratégicos de intervención. Desde una mirada contemporánea, rescata los valores de las construcciones tradicionales andinas respetando la secuencia espacial ya interiorizada por la comunidad local, fortaleciendo su relación con el territorio.

Esta secuencia espacial trasciende lo meramente físico para convertirse en elemento fundamental del proceso de sanación comunitaria. La arquitectura marca un recorrido territorial que fortalece la relación entre espacio y el bienestar colectivo, permitiendo diseñar respetando las tradiciones ancestrales sin perder la esencia del paisaje andino y sus cualidades curativas.

Fig. 95 y 96. Análisis de la pendiente de Tamburco

Elaboración propia a partir de Arcgis

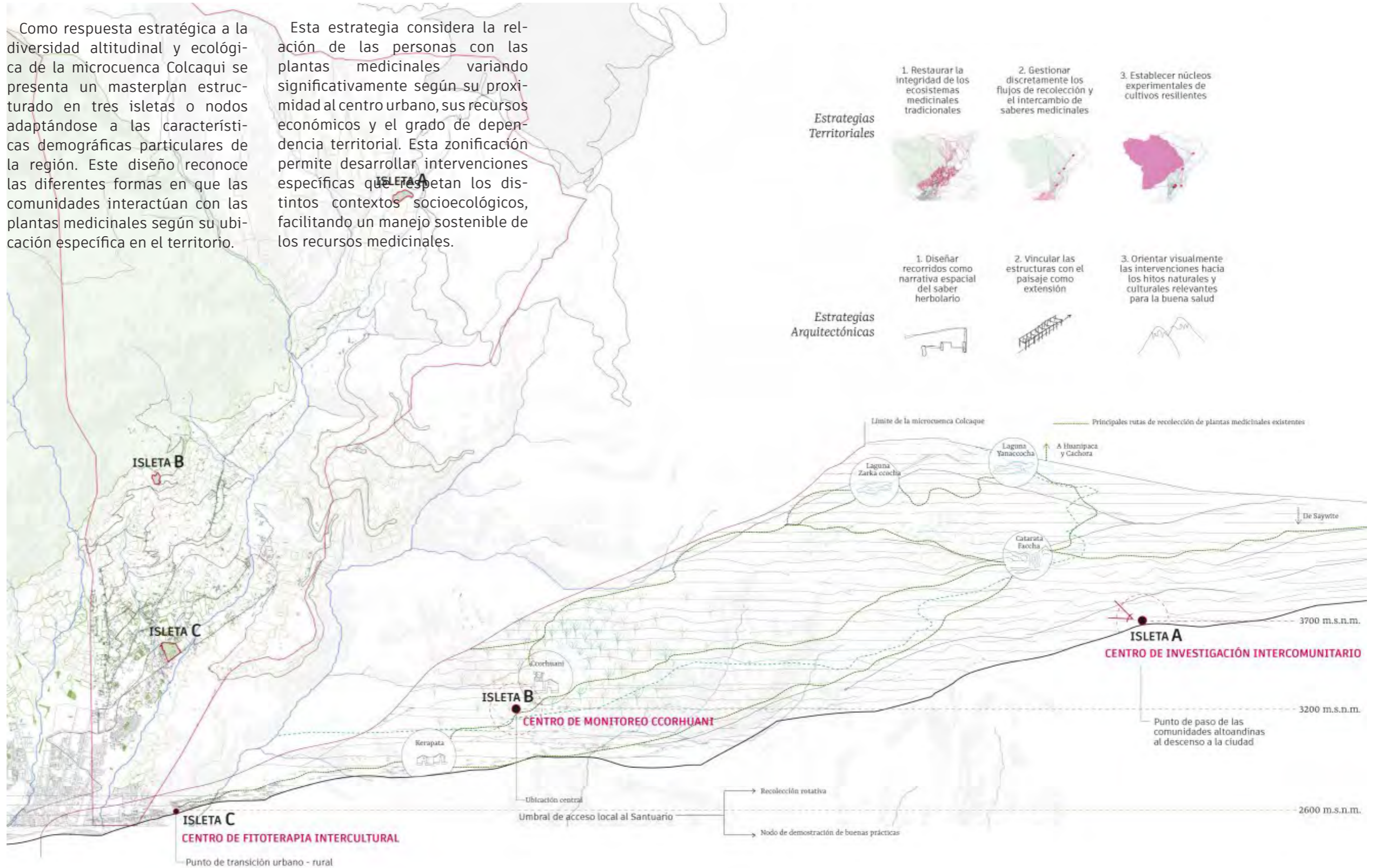


6.1.

Masterplam

Como respuesta estratégica a la diversidad altitudinal y ecológica de la microcuenca Colcaqui se presenta un masterplan estructurado en tres isletas o nodos adaptándose a las características demográficas particulares de la región. Este diseño reconoce las diferentes formas en que las comunidades interactúan con las plantas medicinales según su ubicación específica en el territorio.

Esta estrategia considera la relación de las personas con las plantas medicinales variando significativamente según su proximidad al centro urbano, sus recursos económicos y el grado de dependencia territorial. Esta zonificación permite desarrollar intervenciones específicas que respetan los distintos contextos socioecológicos, facilitando un manejo sostenible de los recursos medicinales.



Masterplan

El masterplan de tres isletas organiza los programas arquitectónicos y paisajísticos según el gradiente altitudinal, respondiendo tanto a las condiciones ecológicas como a las necesidades demográficas y sociales. Este diseño integra y conecta a las personas con su territorio, fomenta el diálogo intercultural y fortalece las prácticas de salud milenaria de cada comunidad.

La inequidad en la salud intercultural surge de la interrupción en los flujos de saberes y prácticas ligados a los ciclos naturales y culturales. Las tres isletas actúan como nodos interconectados que restablecen estos flujos, asegurando la sostenibilidad del ecosistema y de los sistemas sociales que dependen de él de manera estratégica y localizada:

Fig. 97. Emplazamiento de Isleta A en Sector de propiedades privadas de Ccanabamba a 3700 m.s.n.m.

Fotografía propia

La Isleta A pretende empoderar a las comunidades altoandinas circundantes mediante talleres de procesamiento de recursos medicinales, asegurando su aprovechamiento sostenible. Anticiparse desde una andenería experimental a los efectos del cambio climático, explorando estrategias para mitigar la posible escasez de hierbas esenciales para la medicina tradicional.



La Isleta B media la gestión territorial de ingreso al Santuario Nacional de Ampay, monitoreando la recolección sostenible para los pobladores de Ccorhuani y de zonas aledañas.

Fig. 98 y 99. Sector de Ccorhuani y organización en torno a plazas
Fotografías propias

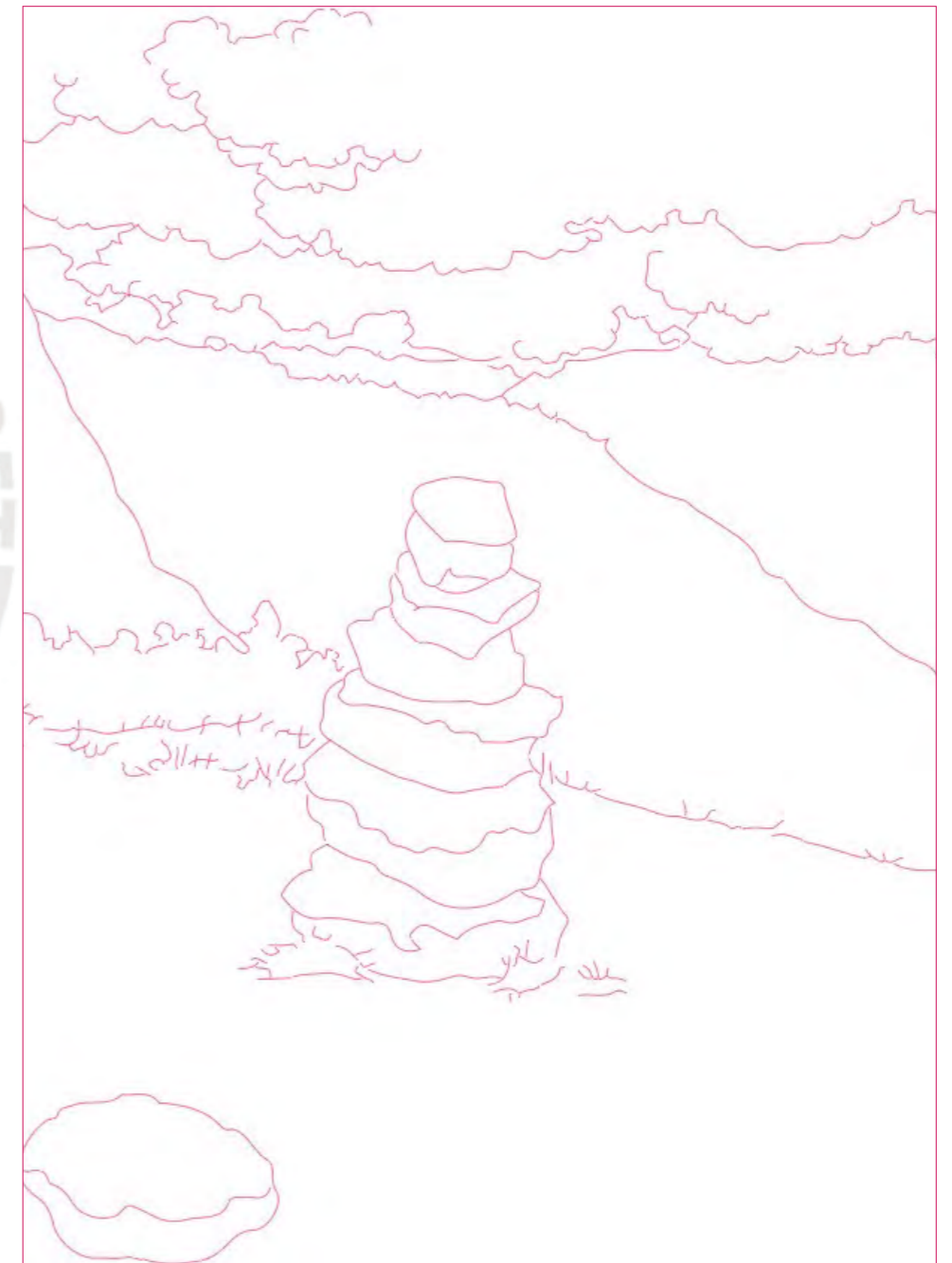


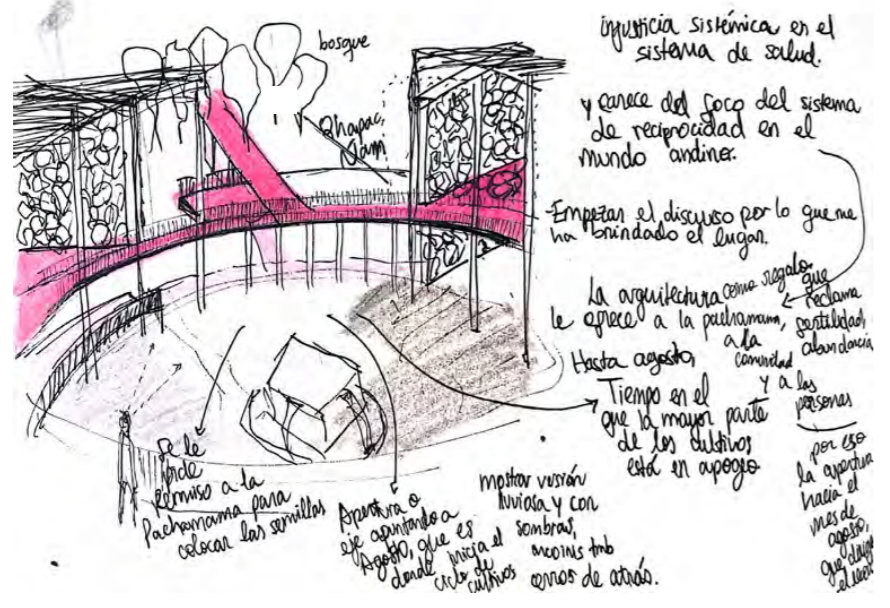
Fig.100. Emplazamiento Isleta C, al costado de la UNAMBA
Fotografía propia



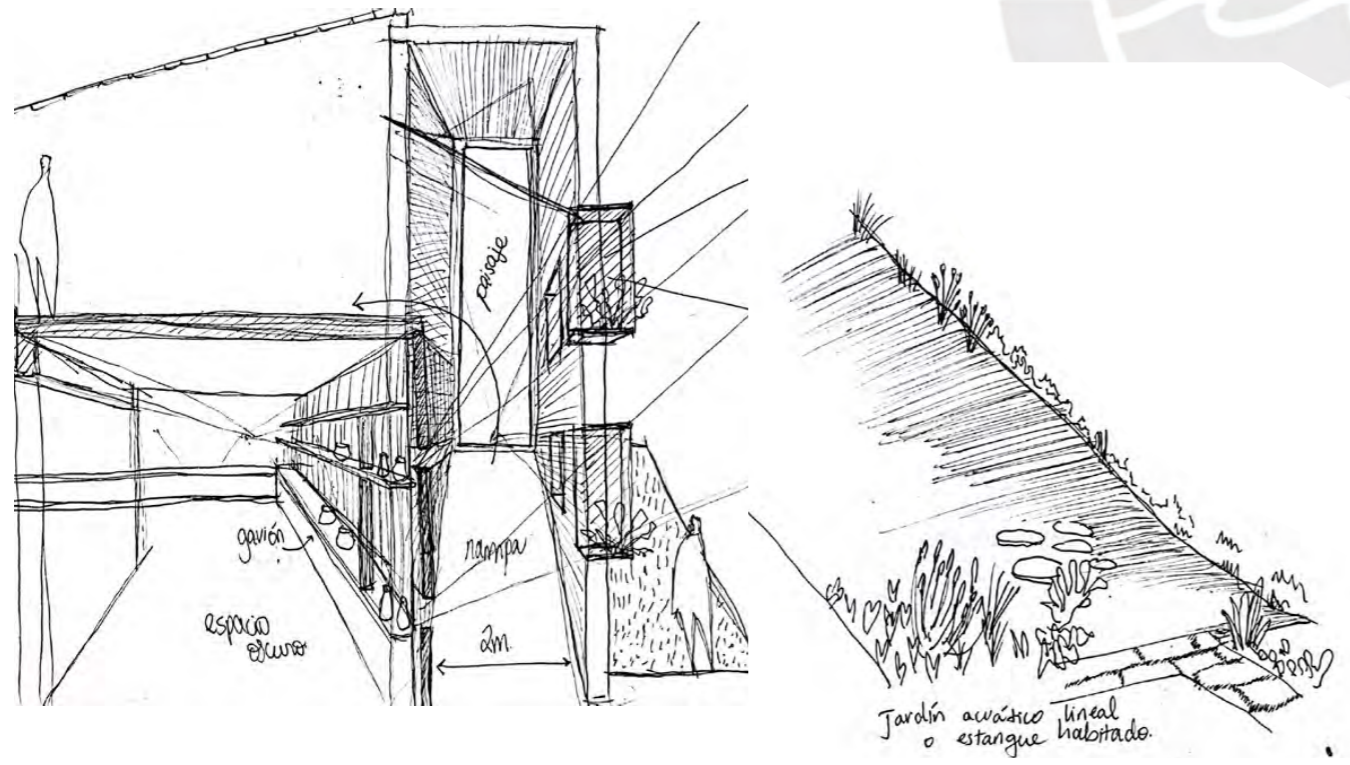
La Isleta C reintroduce los saberes en contextos urbanos, con una andenería demostrativa, rescatando el flujo de conocimientos y prácticas ancestrales promoviendo una salud intercultural que dialogue con la medicina occidental.

07 *Proceso proyectual*

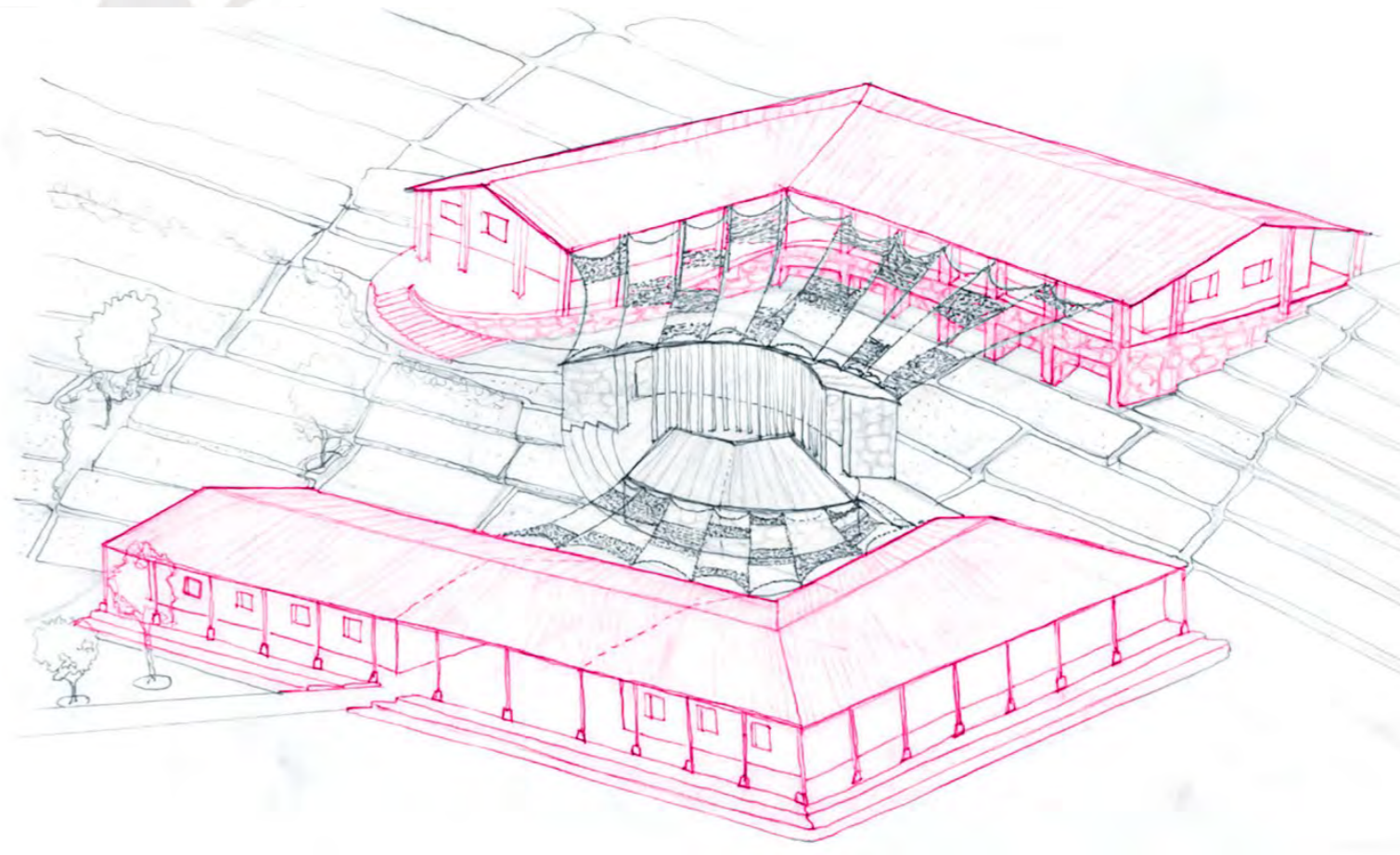
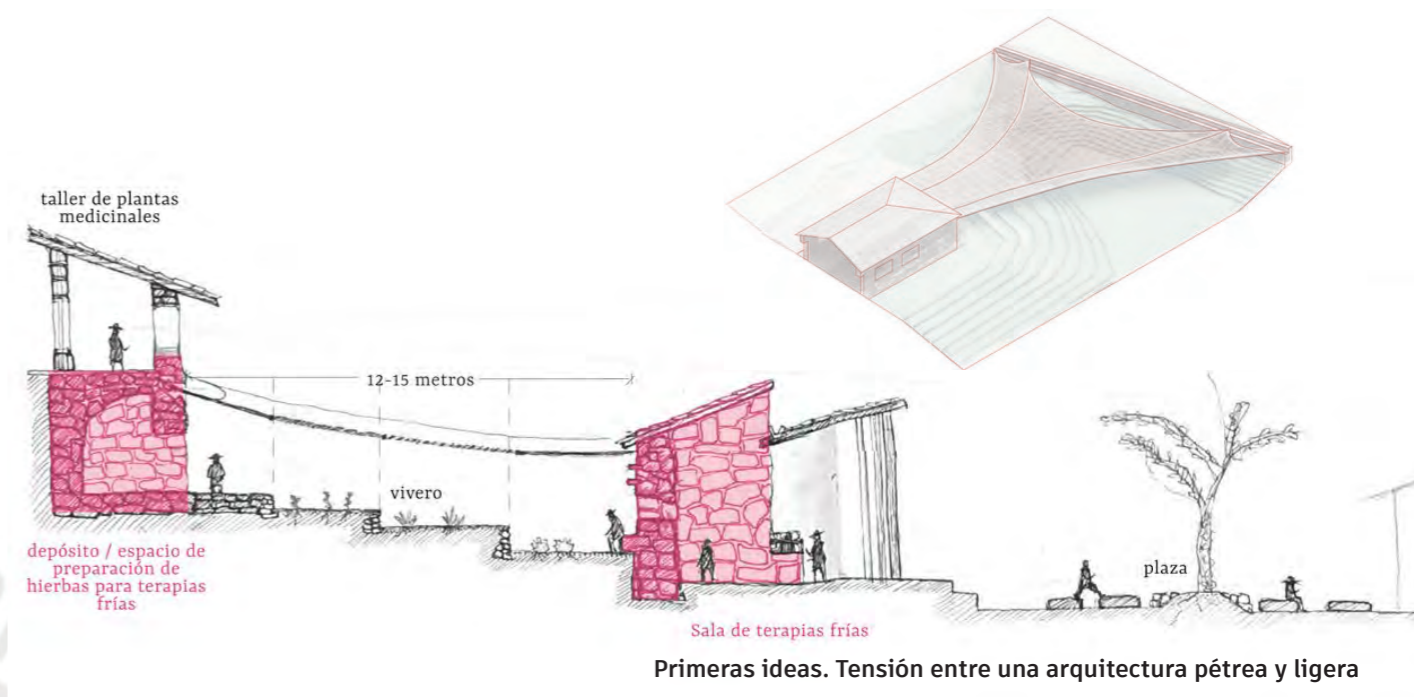




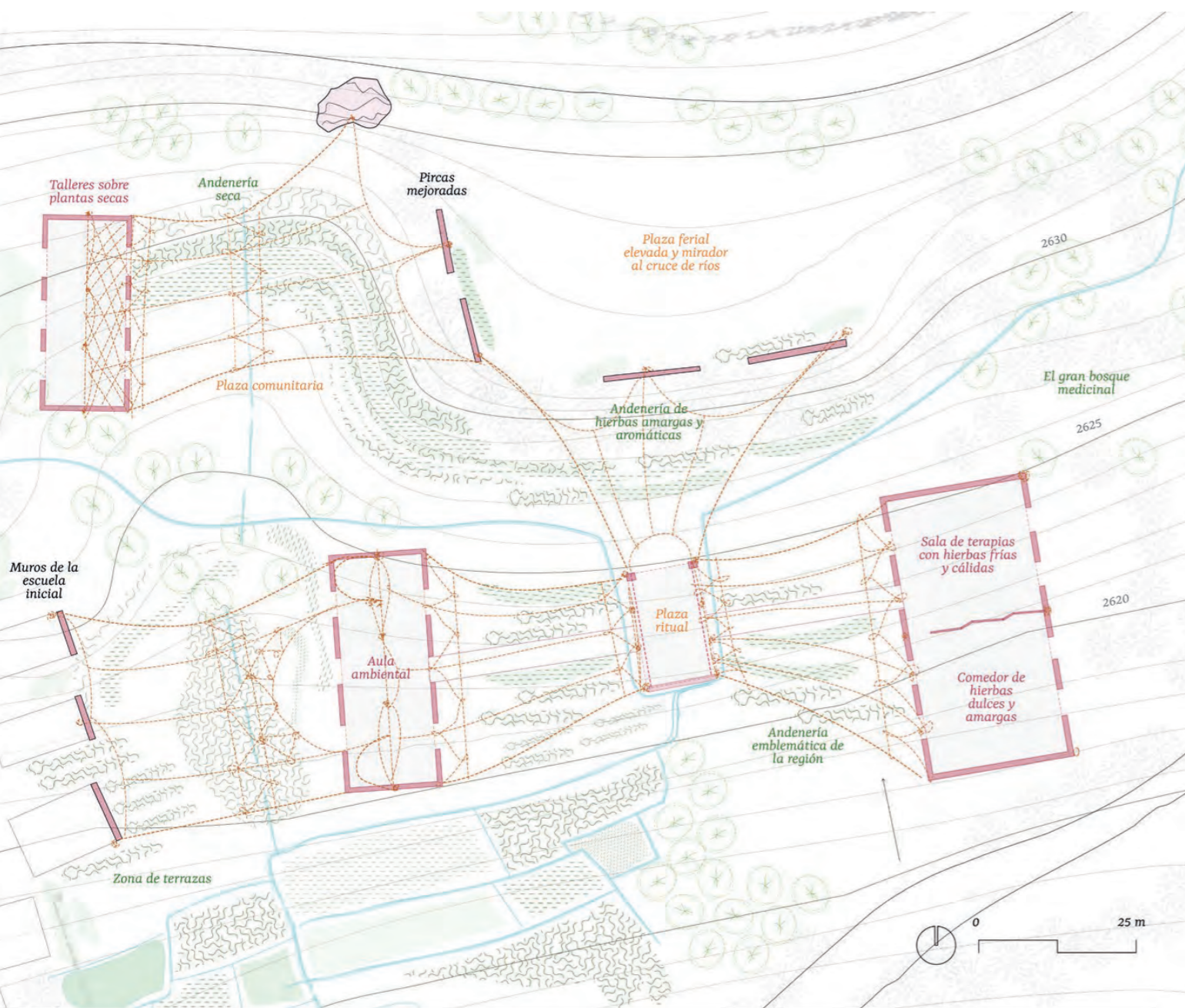
Primeras ideas para la Isleta C



Ideario. Arquitectura como vocación del recorrido



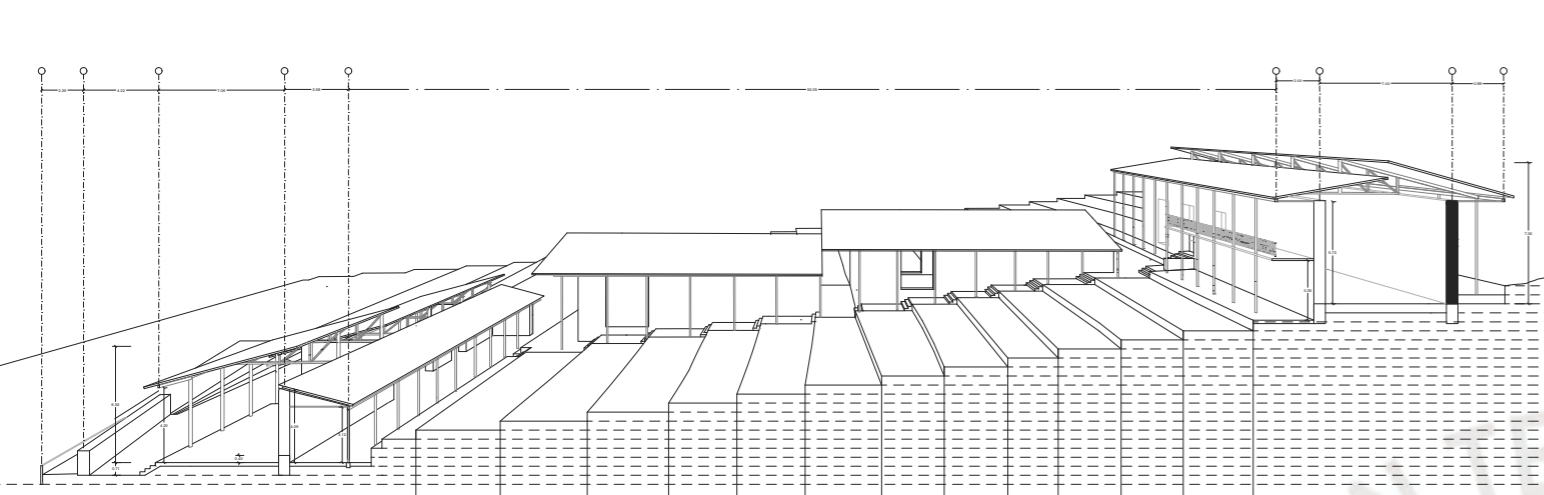
Primeras ideas. Estudio de fachada y vinculación con el espacio de demostración de cultivos



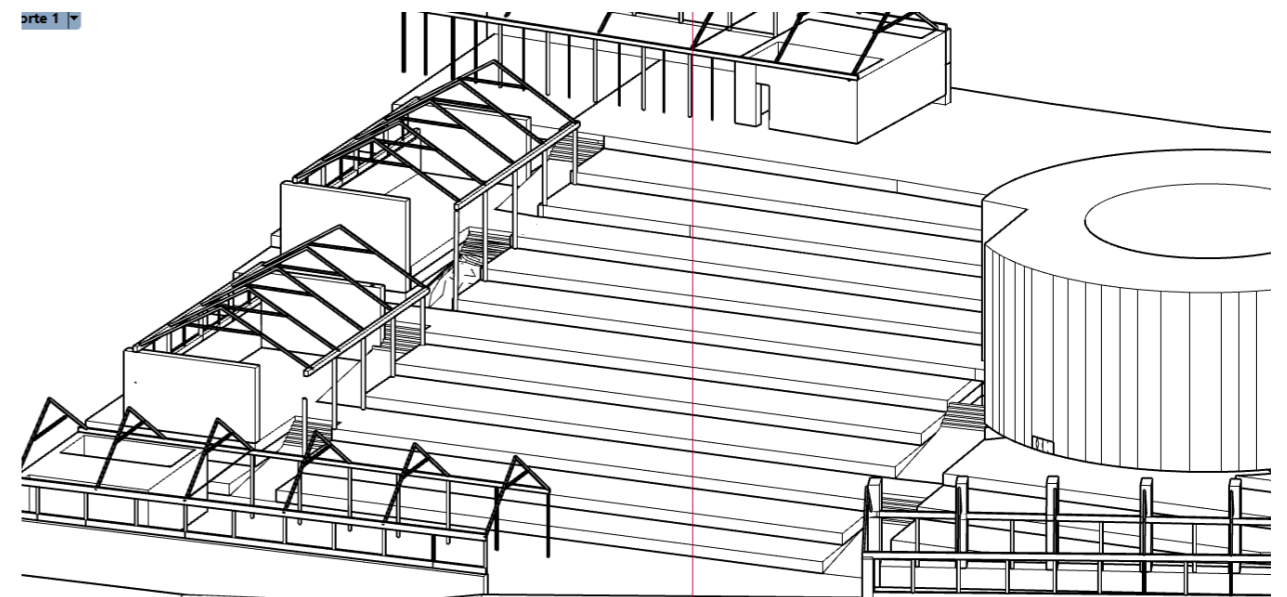
Primeras ideas. Programa herbolario como centro del proyecto



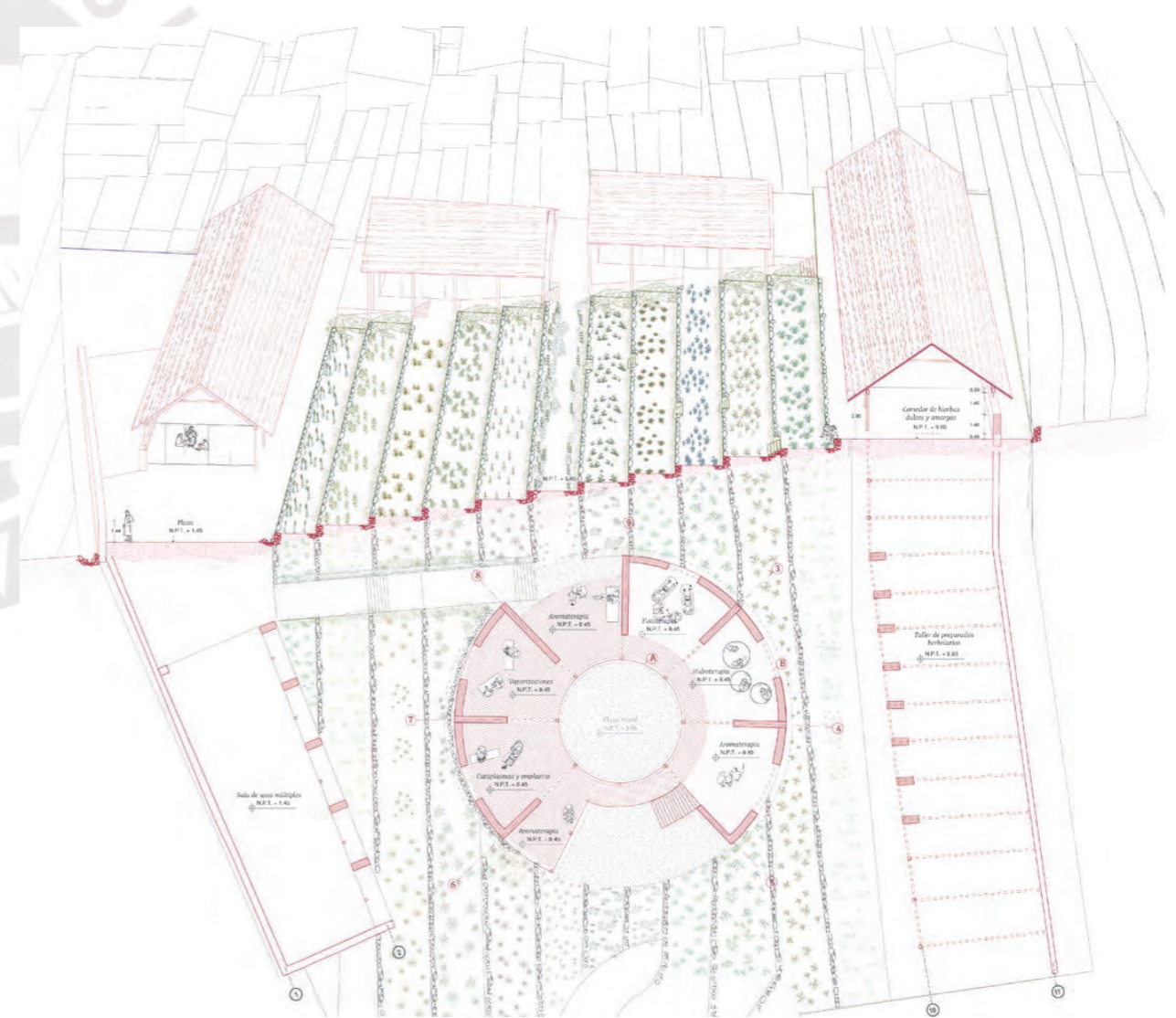
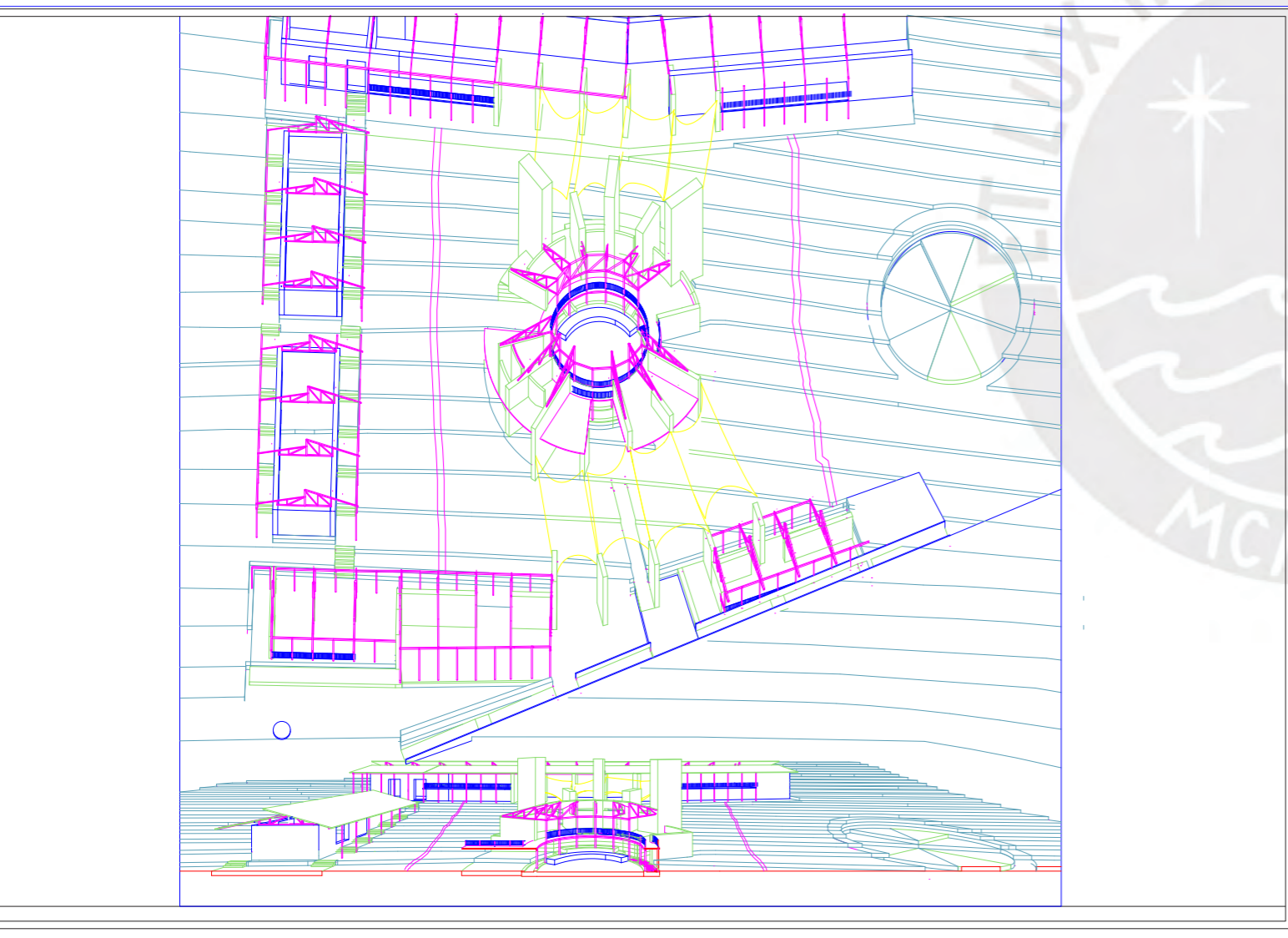
Primeras ideas. Atmósfera en la arquitectura estereotómicca

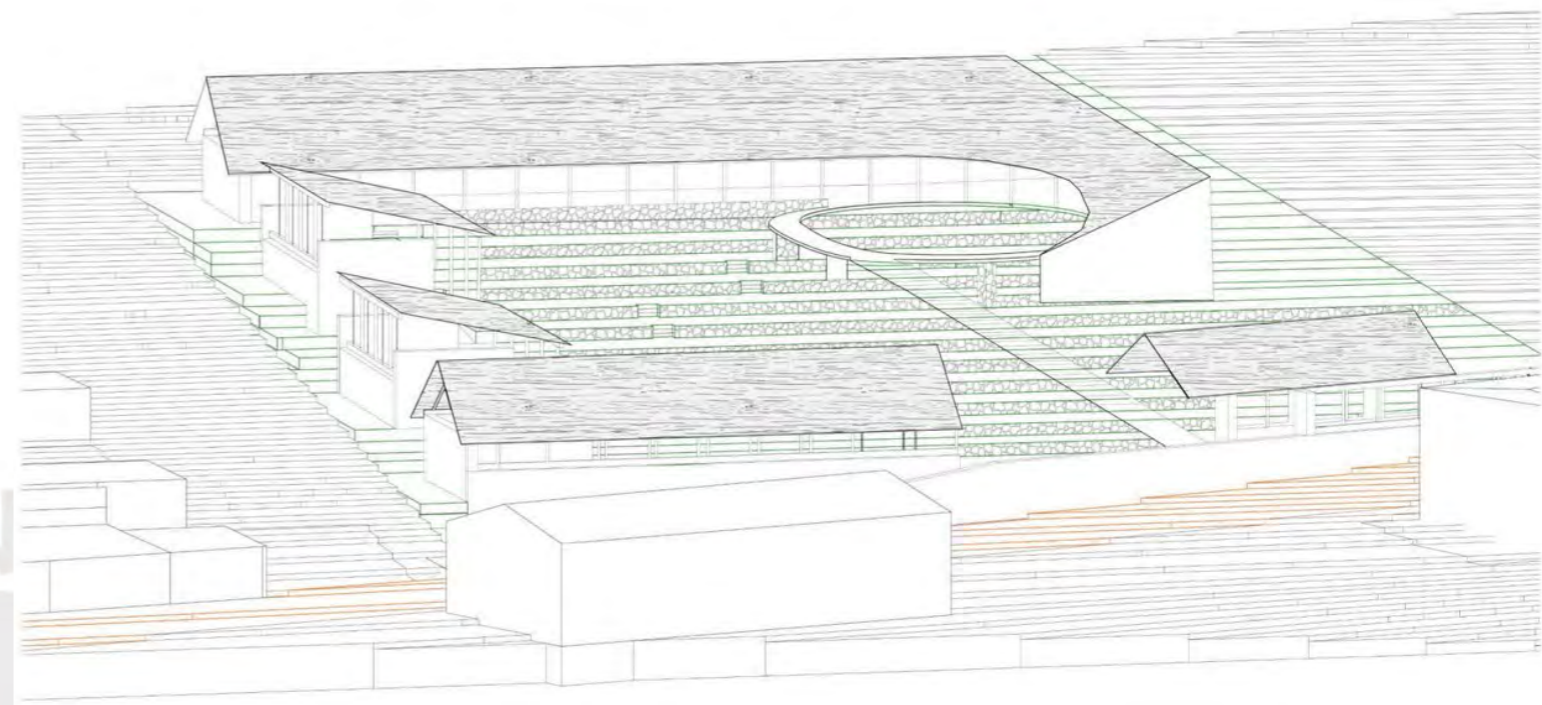
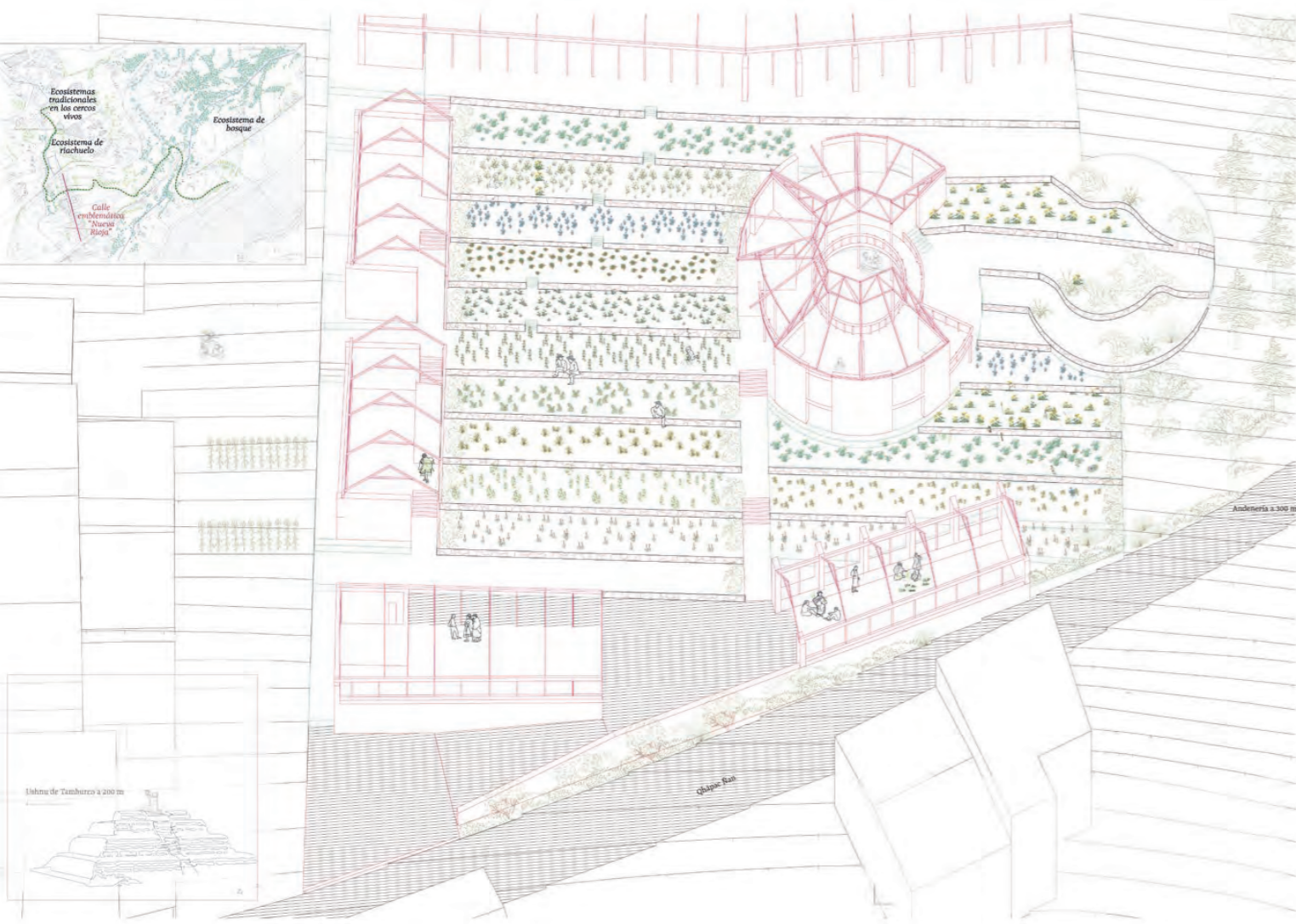


parte 1



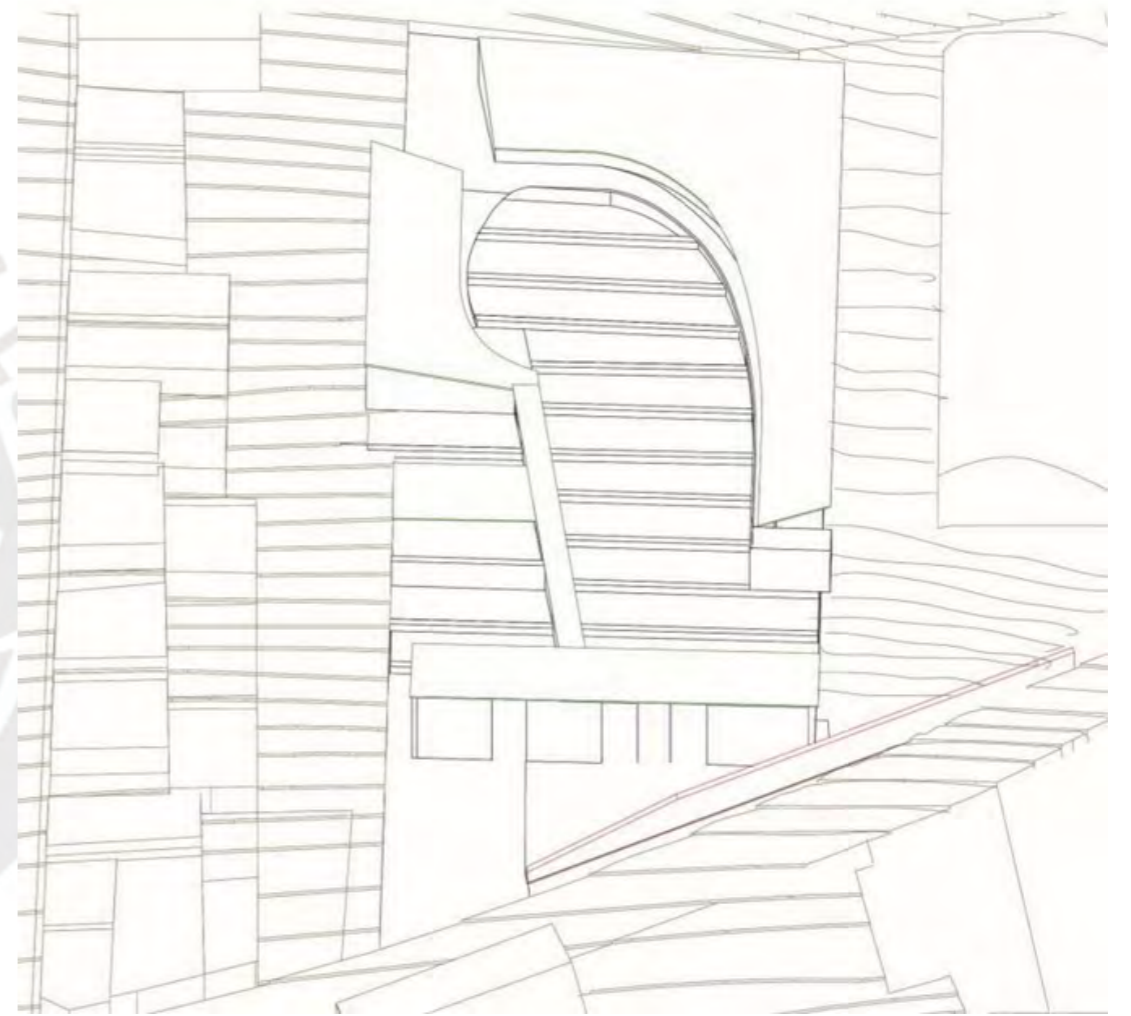
Primeras ideas. Programa de terapias al centro y el educativo de forma perimetral



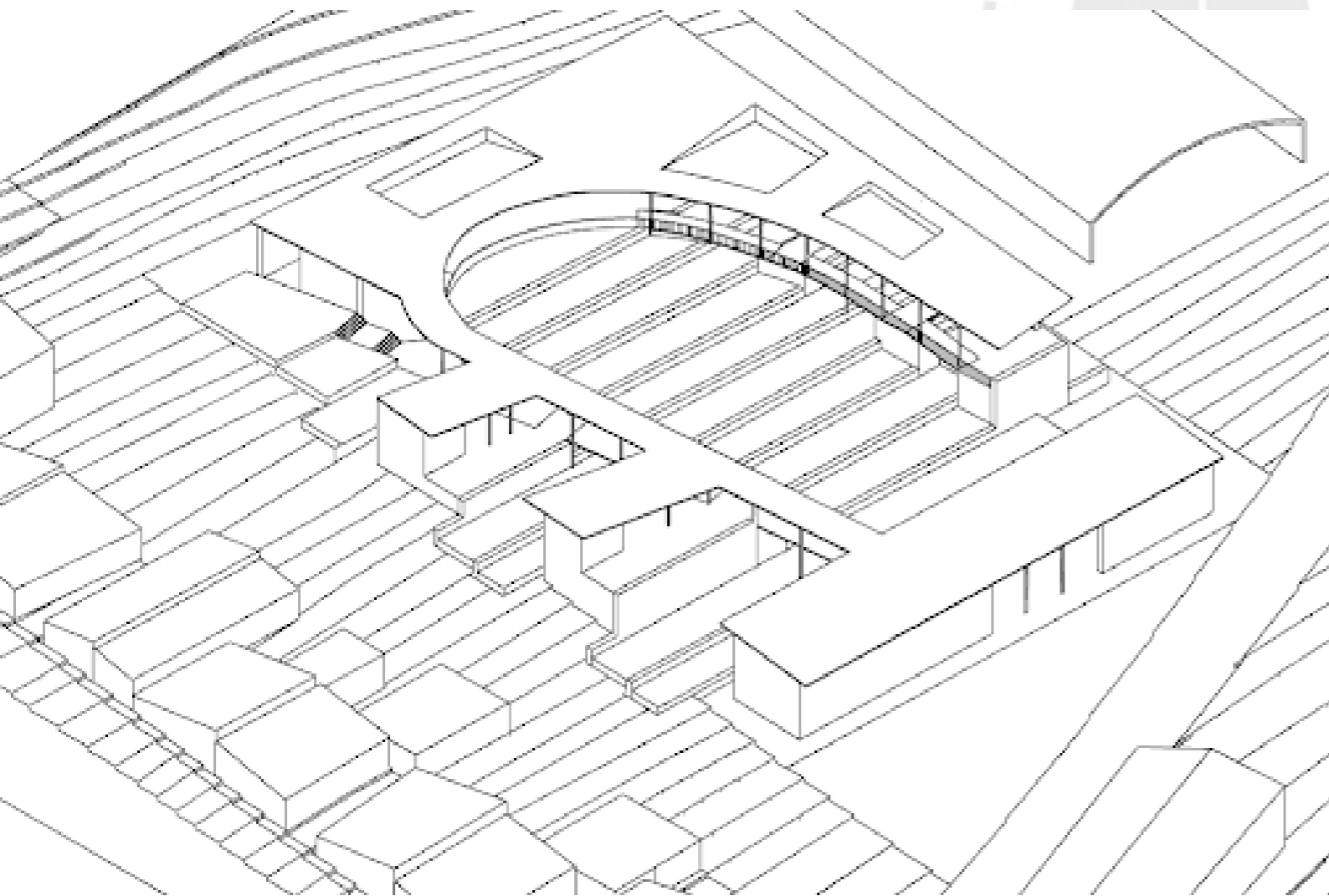
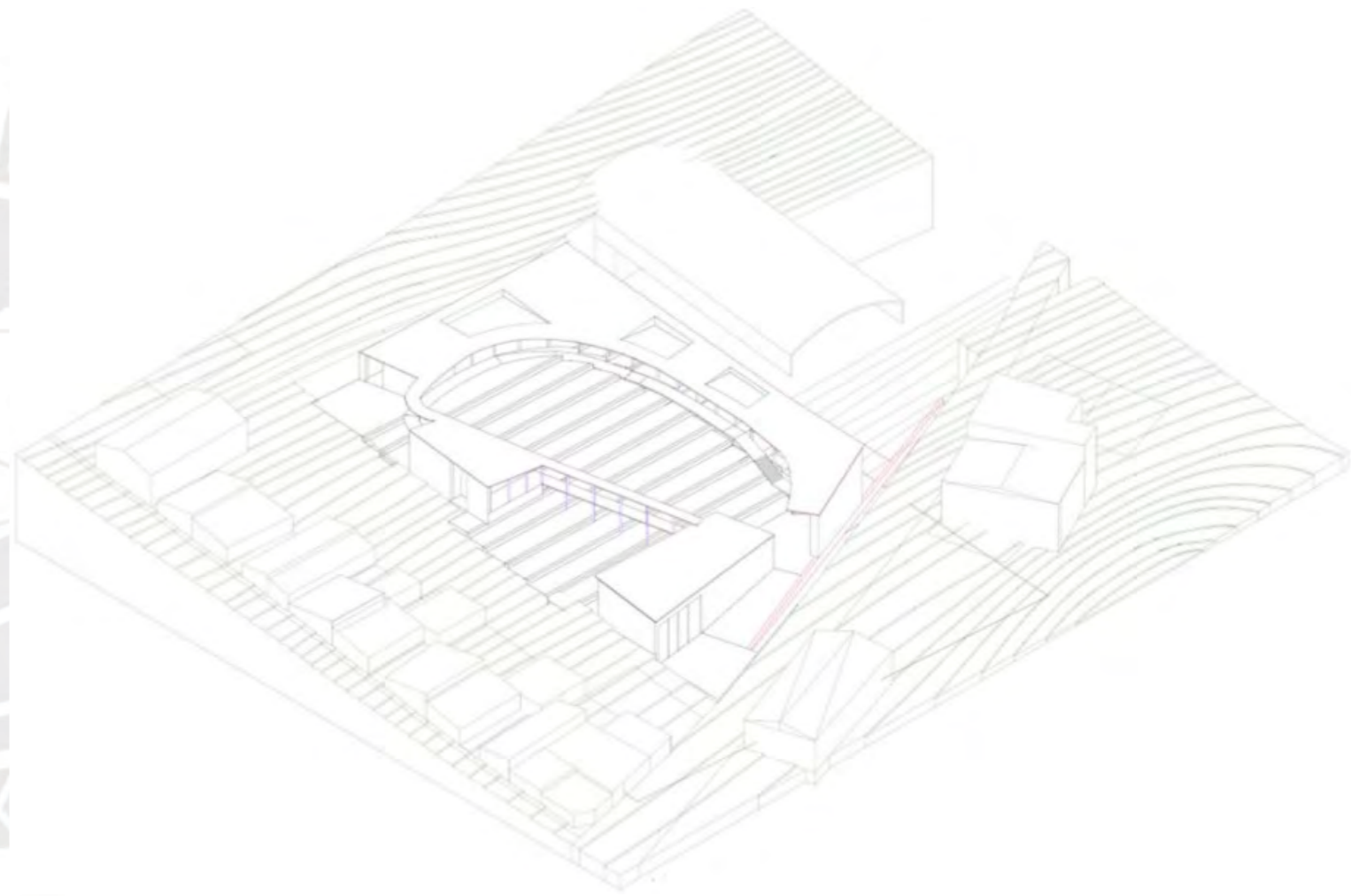
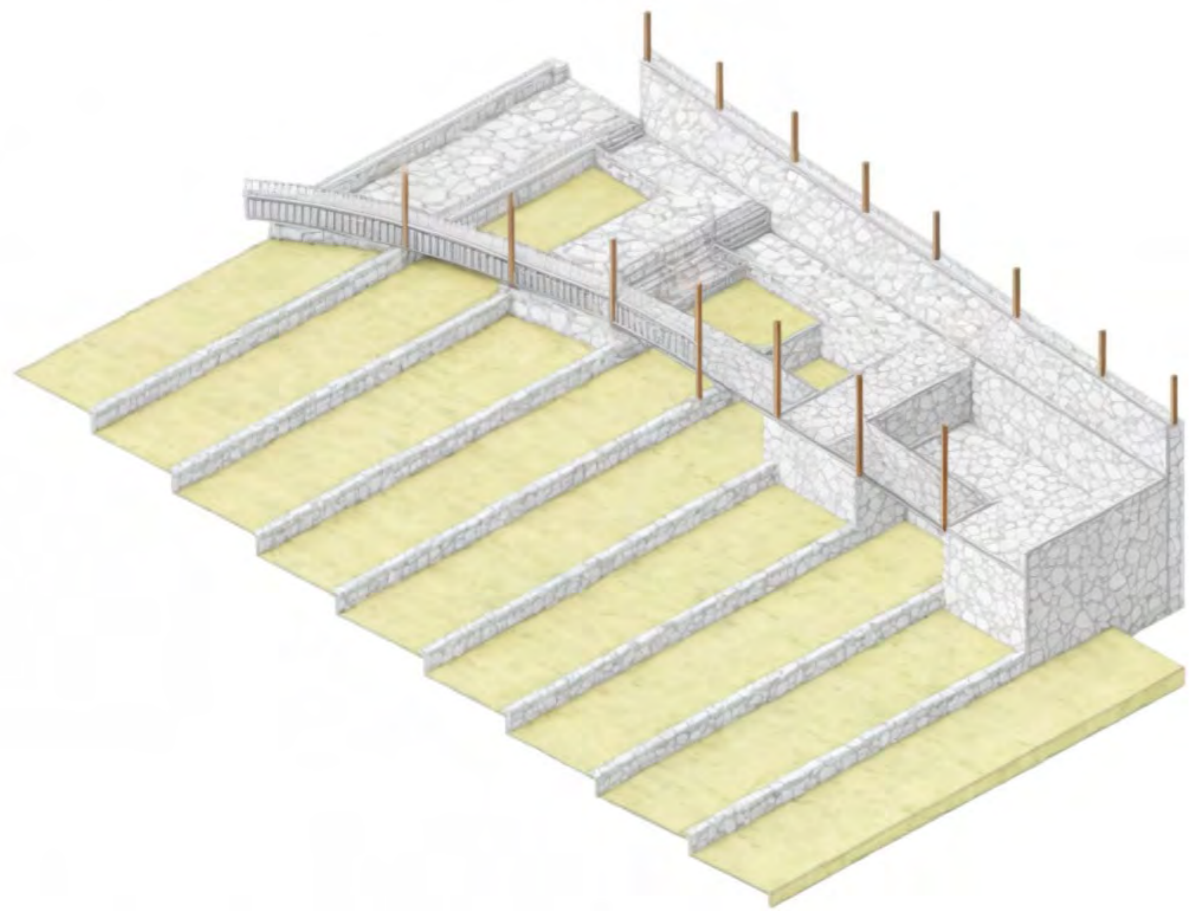


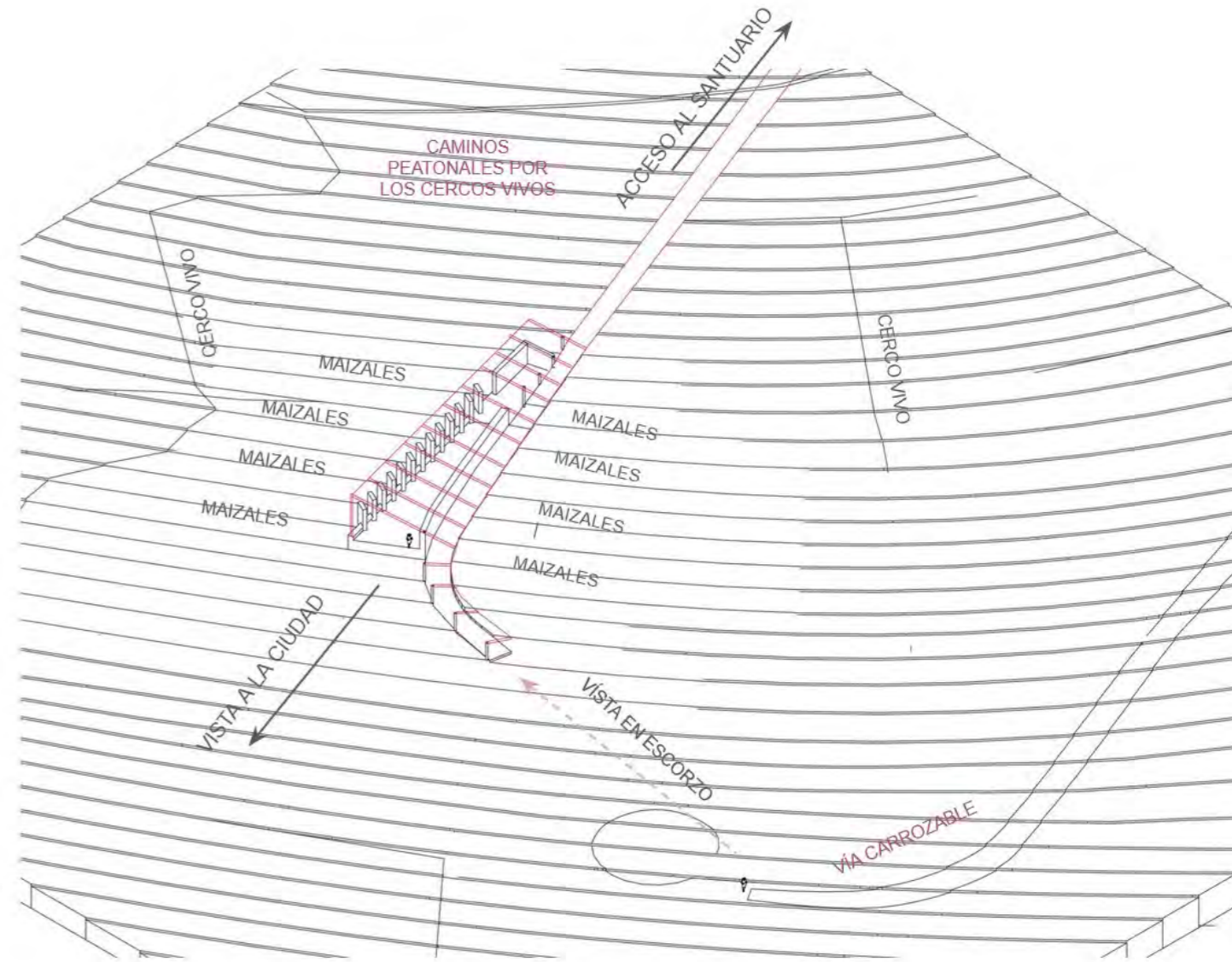


LUX IN TENEBRIS









Emplazamiento del centro de monitoreo. Isleta B



- 1. Espacio de encuentro con visitantes
- 2. Comedor
- 3. Taller de cultivo experimental
- 4. Sala de investigación
- 5. Taller productivo

...Andenería y centro de investigación. Isleta A

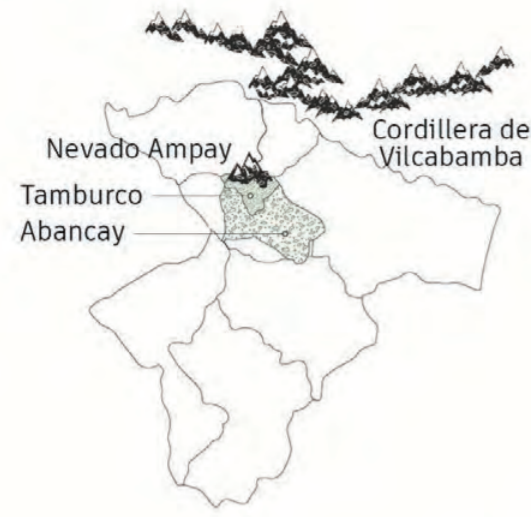


08

Planimetría

L01 Cuenca - Santuario medicinal para la población rural y urbana

La cuenca del Río Mariño (320 km²) provee una gran diversidad de plantas medicinales y alimenticias (más de 100 especies) debido a la oscilación de pisos altitudinales y microclimas, sobre todo los ubicados dentro del Santuario Nacional de Ampay (SNA), que es considerado por el SERNANP como la "Isla biológica de los Andes".

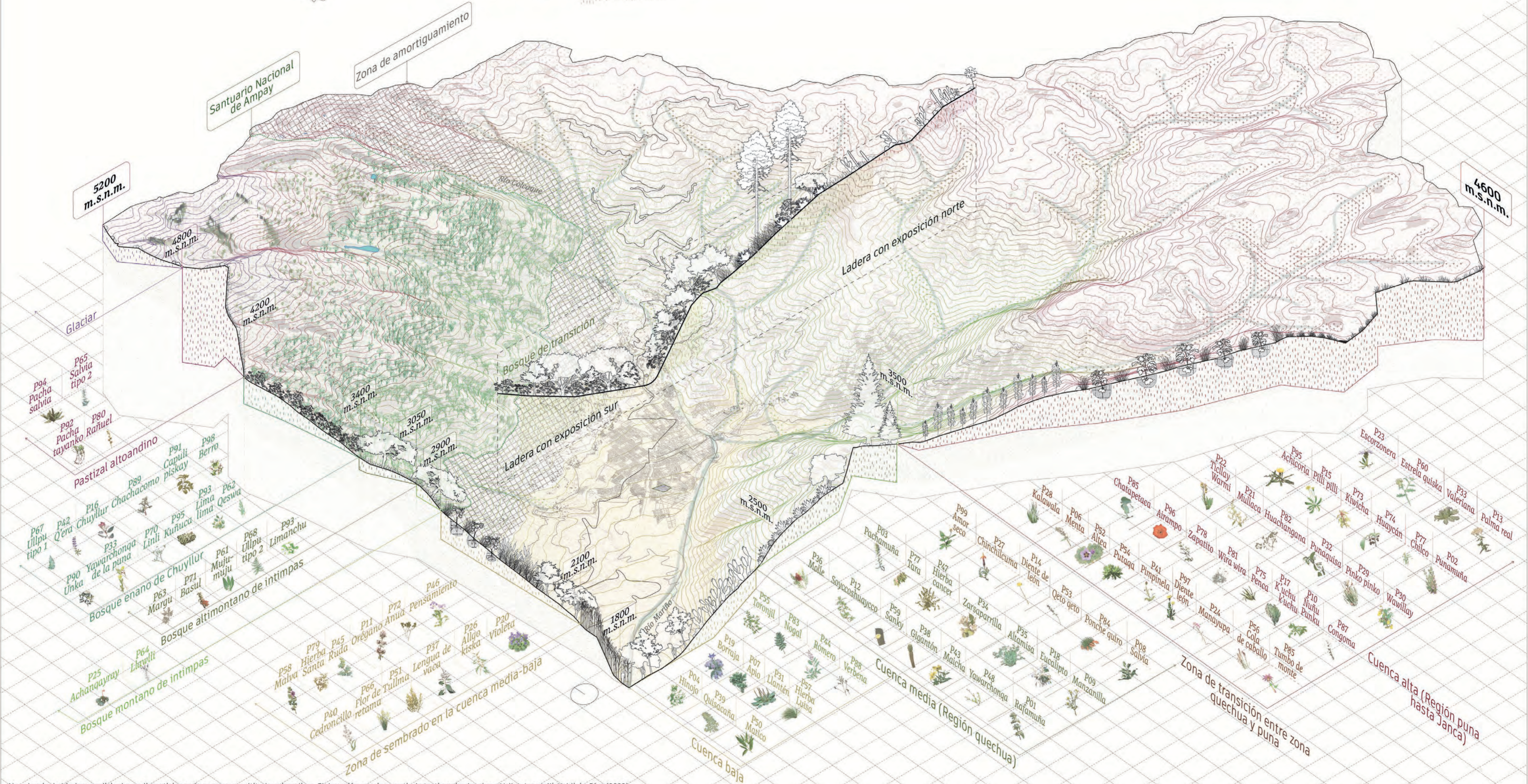
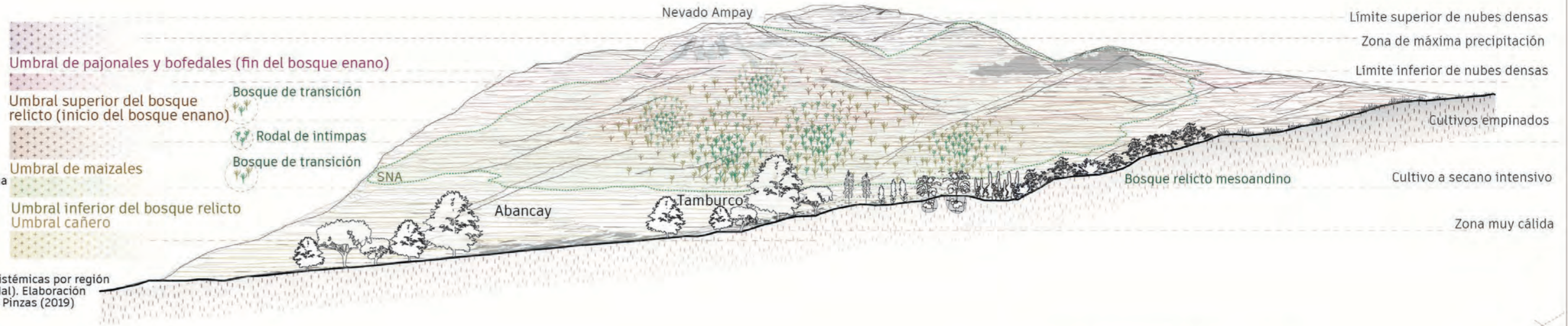


- En región Janca (>4800 m.s.n.m.)
- En región Puna (4000 - 4800 m.s.n.m.)
- En región Suni (3500 - 4000 m.s.n.m.)
- En región Quechua (2300 - 3500 m.s.n.m.)
- En región Yunga (500 - 2300 m.s.n.m.)

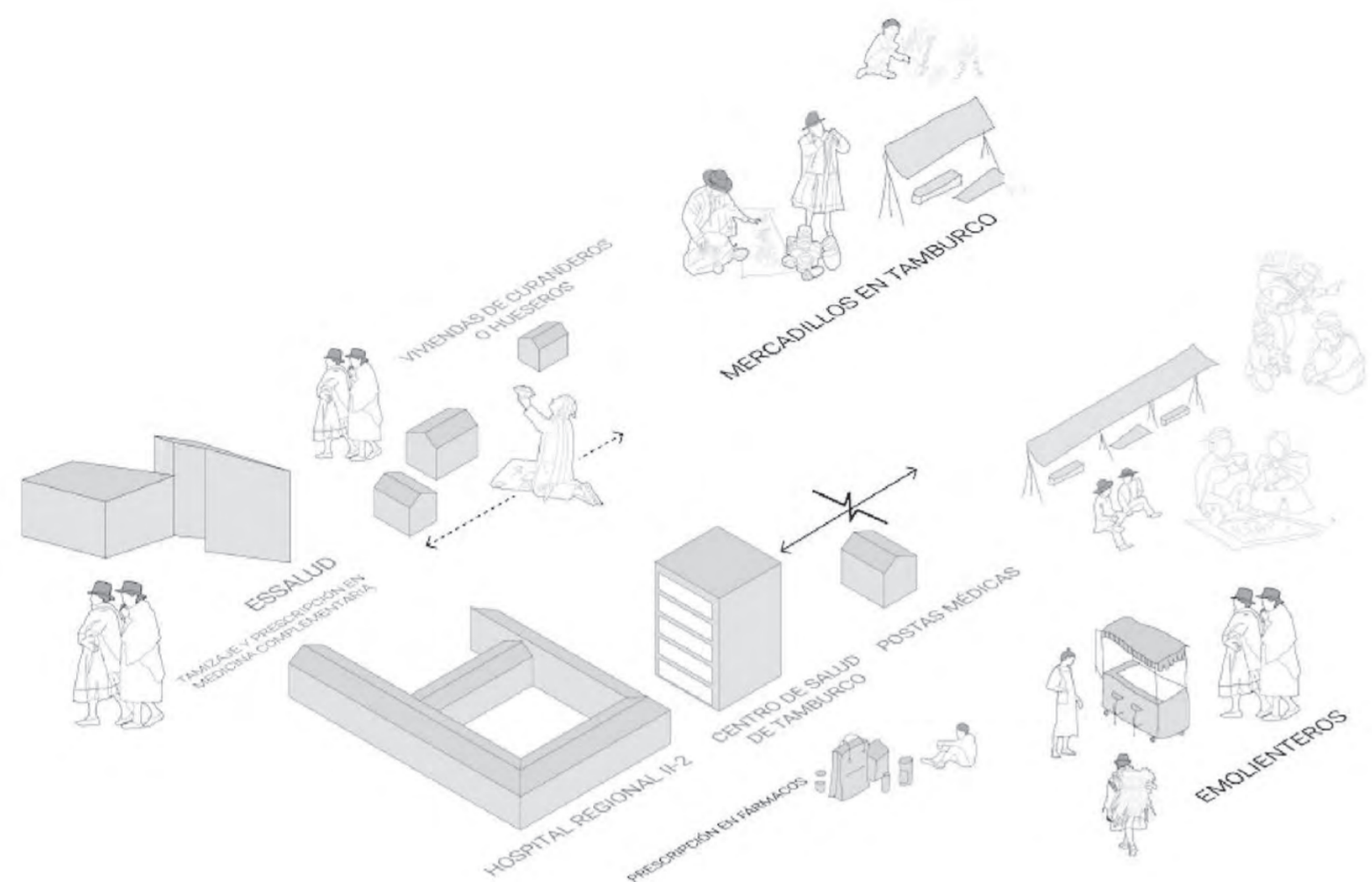
- Umbral de pajonales y bofedales (fin del bosque enano)
- Umbral superior del bosque relicto (inicio del bosque enano)
- Umbral de maizales
- Umbral inferior del bosque relicto
- Umbral cañero

- Bosque de transición
- Rodal de intimpas
- Bosque de transición

Condiciones ecosistémicas por región (Javier Pulgar Vidal). Elaboración propia a partir de Pinzas (2019)



Abundancia de hierbas medicinales y alimenticias en la cuenca por altitud y microclima. Elaboración propia a partir de testimonios locales y Vallet, Locatelli, Valdivia-Díaz (2023)



Sector rural altoandino: los conocimientos sobre las plantas con propiedades medicinales y alimenticias son usadas como medio principal de tratamiento preventivo, tratamiento principal, tratamiento complementario, hasta paliativo, para diversas enfermedades

Motivos de la preferencia

- Falta de cobertura
 - Falta de recursos económicos (Bajar a la ciudad por los fármacos no es rentable)
- Falta de coherencia en políticas
 - Falta de sensación de empatía y entendimiento total

El patrón de uso de plantas medicinales por la población urbana- rural es aún muy diferente a la urbana, ya que aún se prioriza el uso del legado milenario para la atención primaria

Fractura en el dinamismo territorial en el intento de encuentro entre sistemas culturales de salud

Centro de atención de Medicina Complementaria

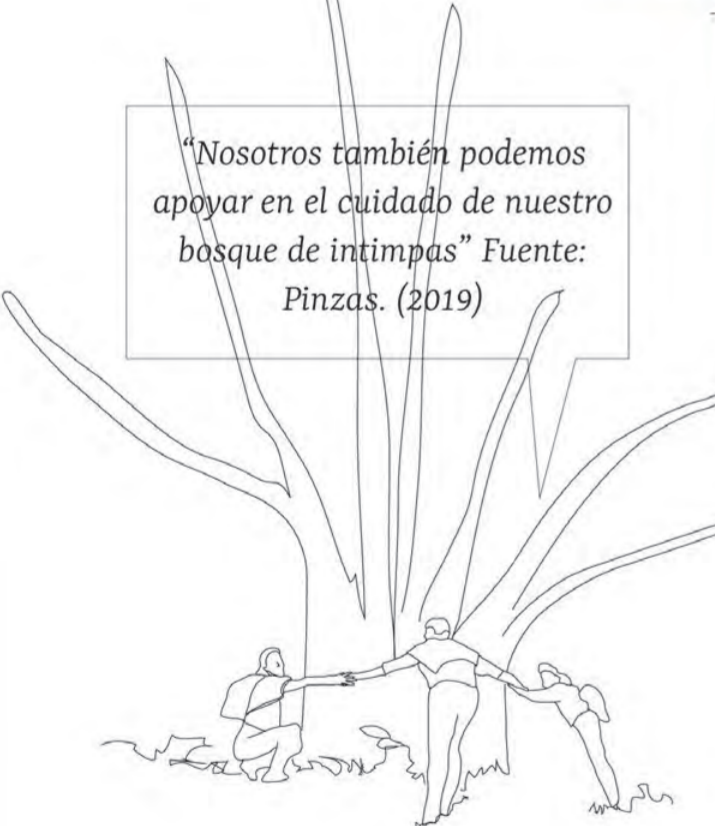
Entrega de hierbas secas y ajenas al territorio y solo como complemento a la prescripción de fármacos

No cuenta con el establecimiento "Farmacia Natural" como en Cusco

L03 Los desequilibrios en la microcuenca para la crianza mutua

La relación entre los habitantes con algún tipo de rol recolector o vendedor de hierbas medicinales de la microcuenca, especialmente de Ccorhuani, sector más poblado dentro de los límites del Santuario, y los guardabosques del SERNANP es lejos de ser armoniosa, hecho que agrava las tensiones con temas incipientes como la escasez hídrica, las inclemencias del clima y el impacto del cambio climático, amenazando la disponibilidad a corto y largo plazo de una gran mayoría de plantas medicinales.

TENSIÓN 01 SERNANP Y LA CONTROVERSIAL RECOLECCIÓN POR C.C.P.P. Ccorhuani



TENSIÓN 02

POBLADORES RURALES Y LOS EFECTOS DEL CAMBIO CLIMÁTICO

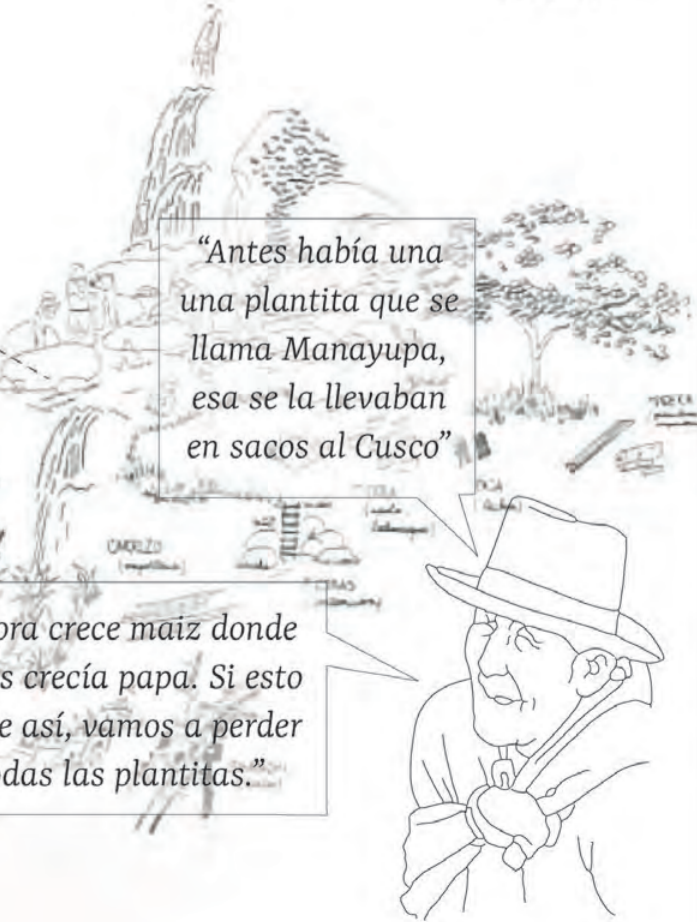
IMAGEN ACTUAL DE LA POBLACIÓN RURAL DE TAMBURCO

- ⊖ Baja productividad de la agricultura familiar
- ⊖ Débil organización y espacios de concentración local multiactor como soporte social de desarrollo
- ⊕ Saberes locales vigentes para la gestión de riesgo de desastres en contexto de cambio climático

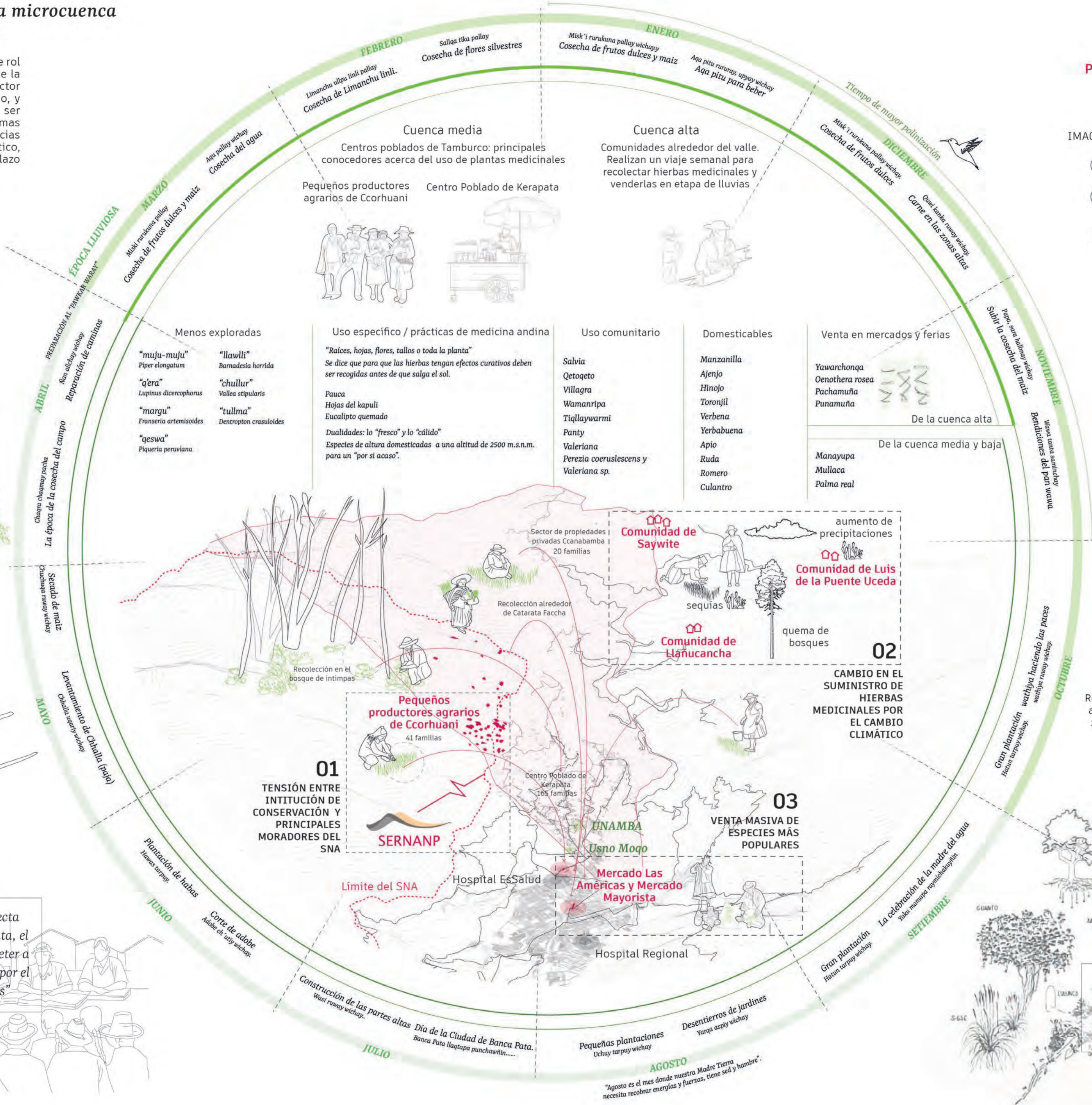


DESEOS DE LA POBLACIÓN RURAL DE TAMBURCO ANTE EL CAMBIO CLIMÁTICO Y CAMBIOS AGROPRODUCTIVOS

- ⊕ Reforestación y ampliación de zonas verdes
- ⊕ Programas de investigaciones especies adaptables
- ⊕ Reducción de emisores de deforestación degradación de bosques



"Ahora crece maíz donde antes crecía papa. Si esto sigue así, vamos a perder todas las plantitas."



L04 | **MASTERPLAN. Sistema de Isletas para promover la crianza mutua con plantas medicinales**

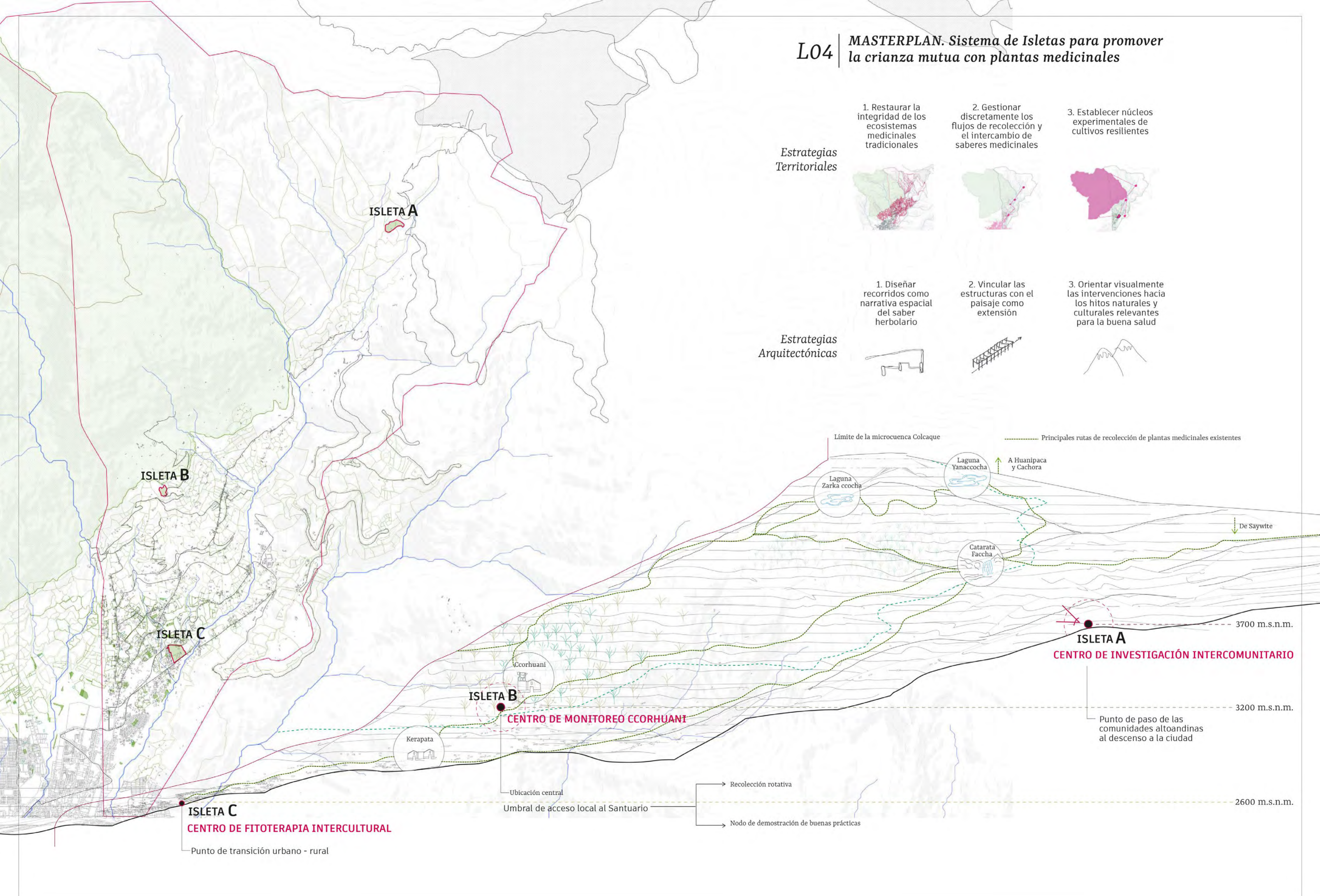
Estrategias Territoriales

- 1. Restaurar la integridad de los ecosistemas medicinales tradicionales
- 2. Gestionar discretamente los flujos de recolección y el intercambio de saberes medicinales
- 3. Establecer núcleos experimentales de cultivos resilientes



Estrategias Arquitectónicas

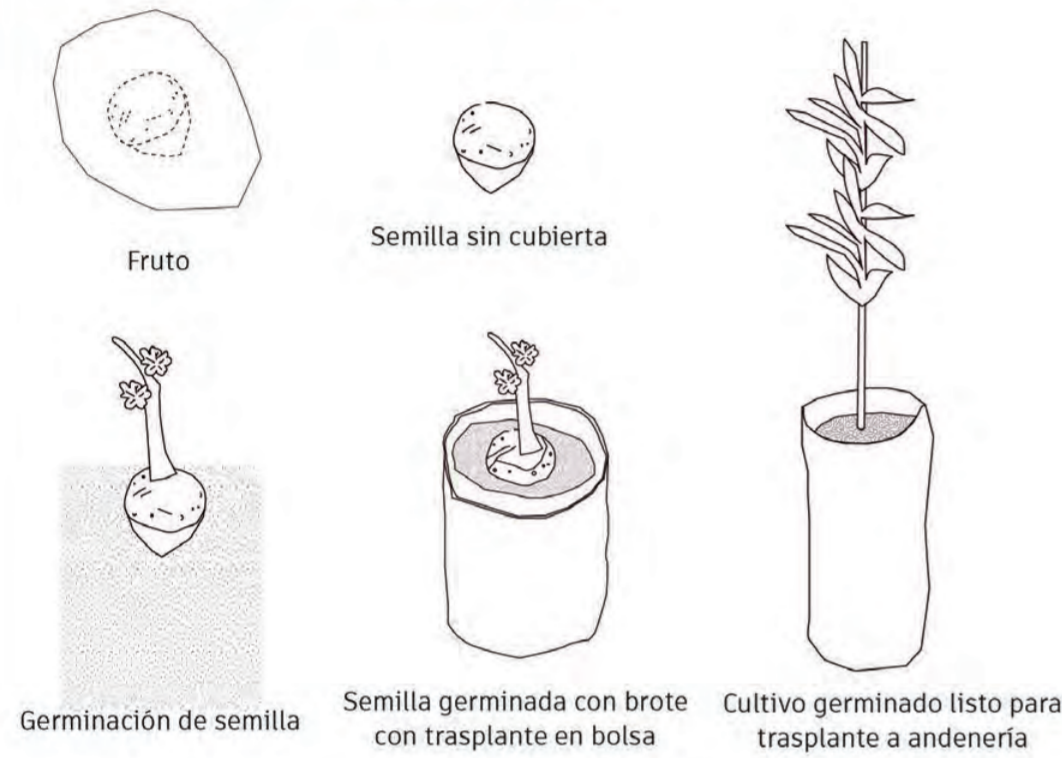
- 1. Diseñar recorridos como narrativa espacial del saber herbolario
- 2. Vincular las estructuras con el paisaje como extensión
- 3. Orientar visualmente las intervenciones hacia los hitos naturales y culturales relevantes para la buena salud



Isleta C. Centro de fitoterapia intercultural. El vacío como contenedor y disipador de saberes

El vacío como espacio arquitectónico, ha actuado desde la época prehispánica como un dispositivo de mediación con el entorno. El fin del Centro de Fitoterapia Intercultural es propiciar el flujo constante de los saberes agromedicinales, actuando tanto como contenedor de saberes desde una andenería y la disipación hacia el entorno.

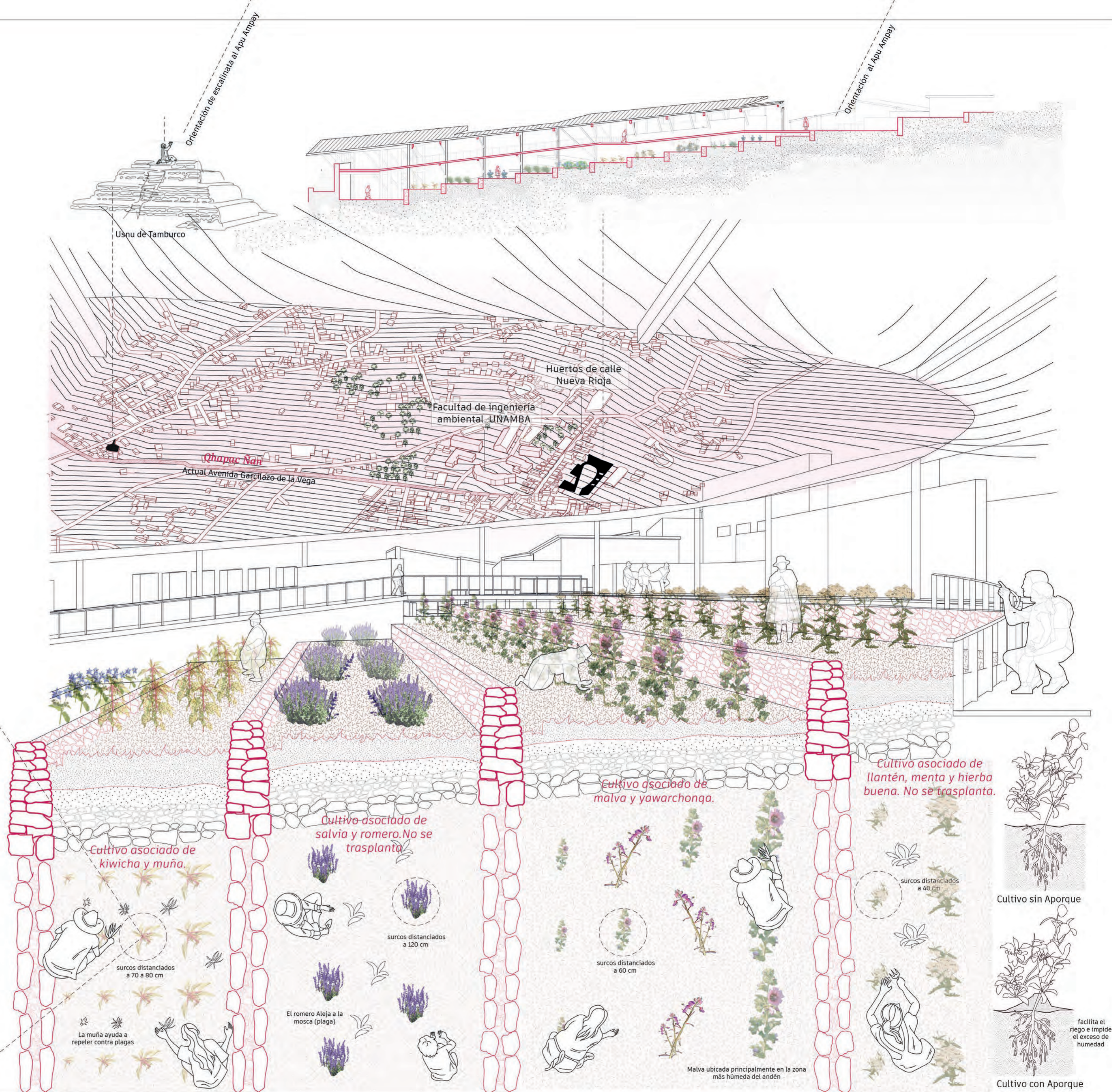
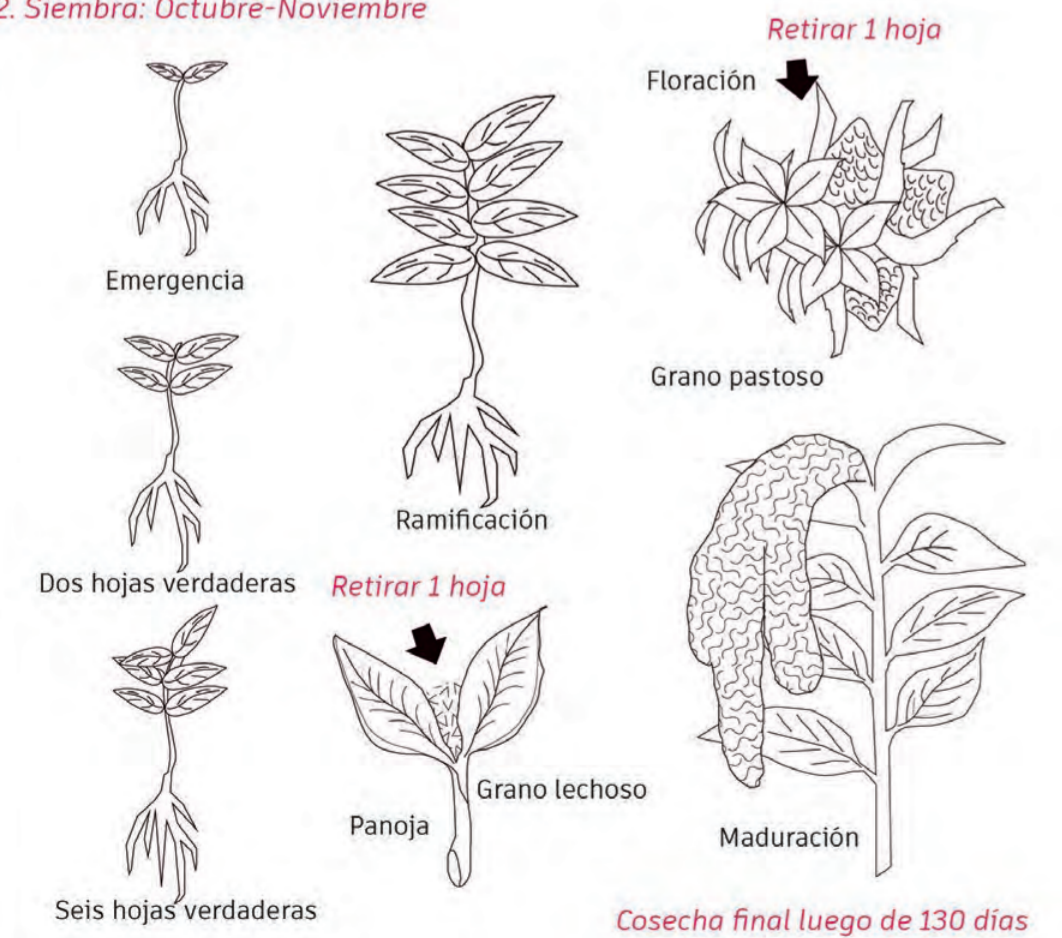
1. El arte de trasplantar: proceso en 2 meses



Siembra mayoritaria: Octubre-Noviembre

Ciclo fenológico de la Kiwicha o Amaranth luego de trasplantar (hierba cálida empleada para problemas óseos y prevenir la anemia)

2. Siembra: Octubre-Noviembre



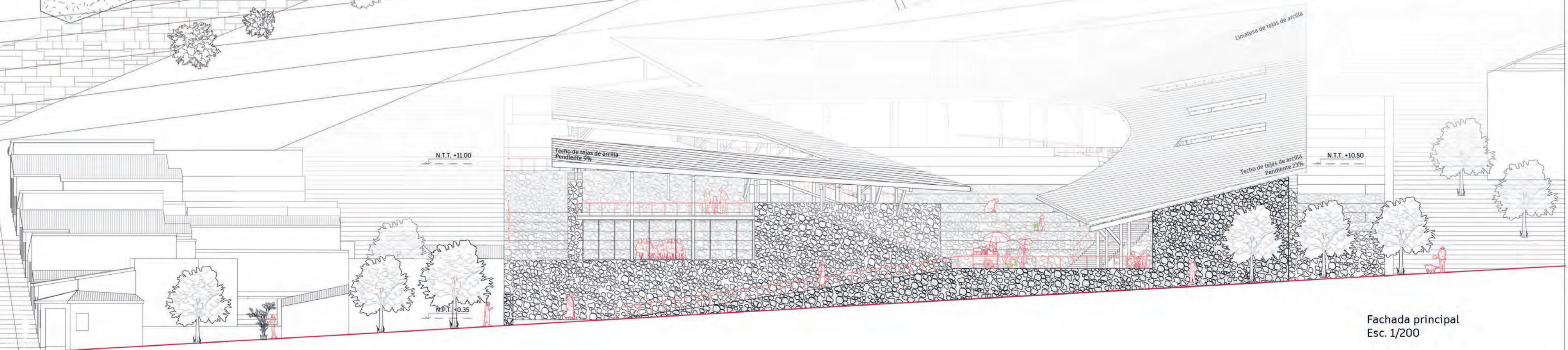
L06 Programa público en continuidad al Qhupac Ñan

La rampa de piedra caliza, evocando la materialidad del Usnu de Tamburco, se extiende paralela al Qhupac Ñan (antiguo camino inca), estableciendo un diálogo desde el ascenso a una plaza-balcón que se activa según el calendario medicinal: ferias de hierbas frescas en época lluviosa y de plantas secas en temporada de estiaje. Este primer nivel, como gran vestíbulo público, alberga una sala multiusos para congresos de medicina intercultural y marca el inicio del recorrido por los andenes terapéuticos.

Jirón Nueva Rioja
Via de asfalto

Av. Garcilazo de la Vega (ex Qhupac Ñan)
camino de trocha

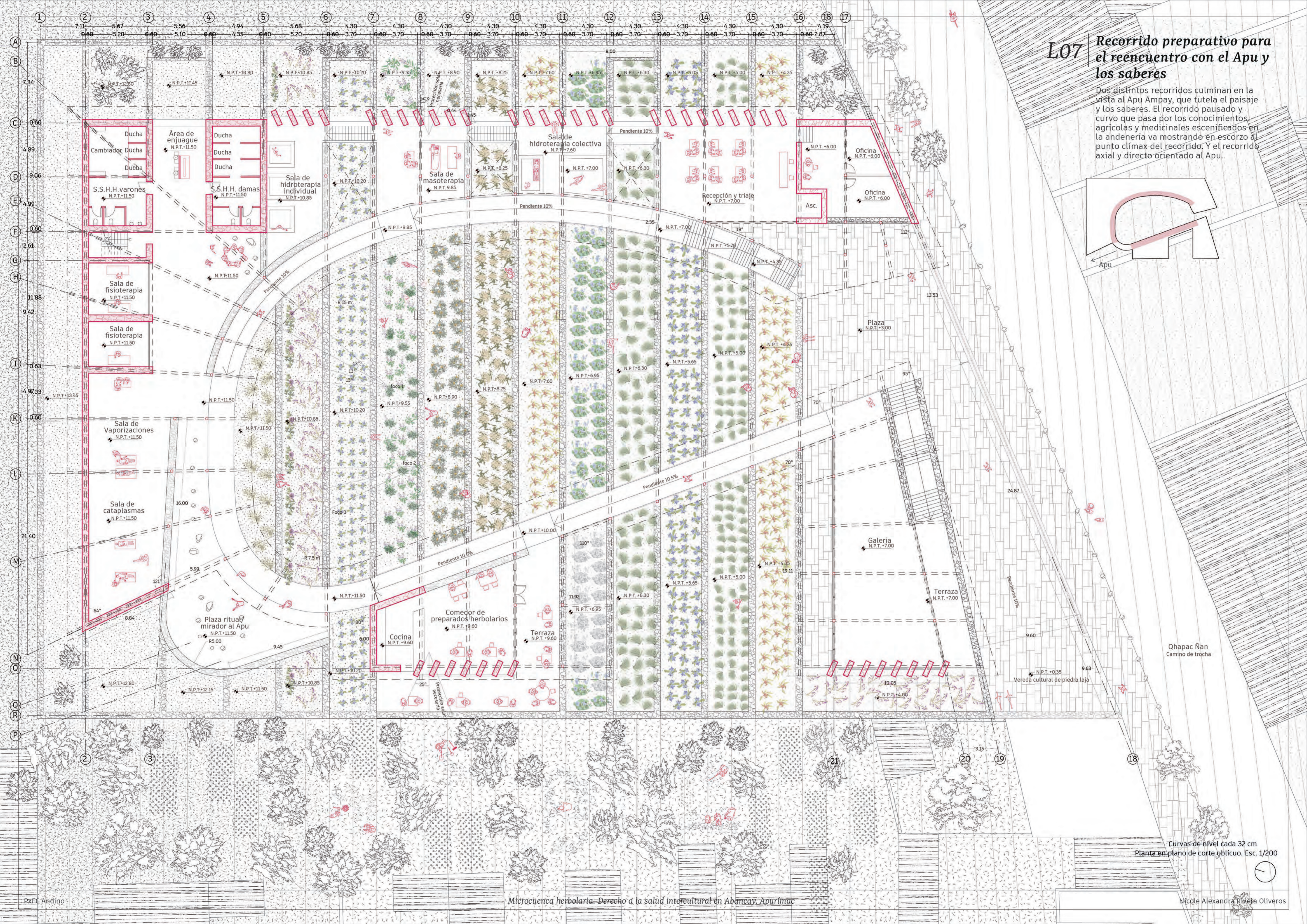
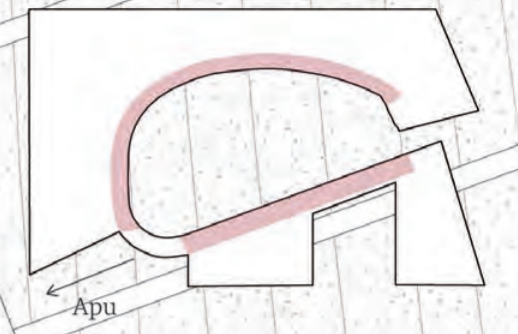
Curvas de nivel cada 35 cm
Planta primer nivel
Esc. 1/200



Fachada principal
Esc. 1/200

L07 Recorrido preparativo para el reencuentro con el Apu y los saberes

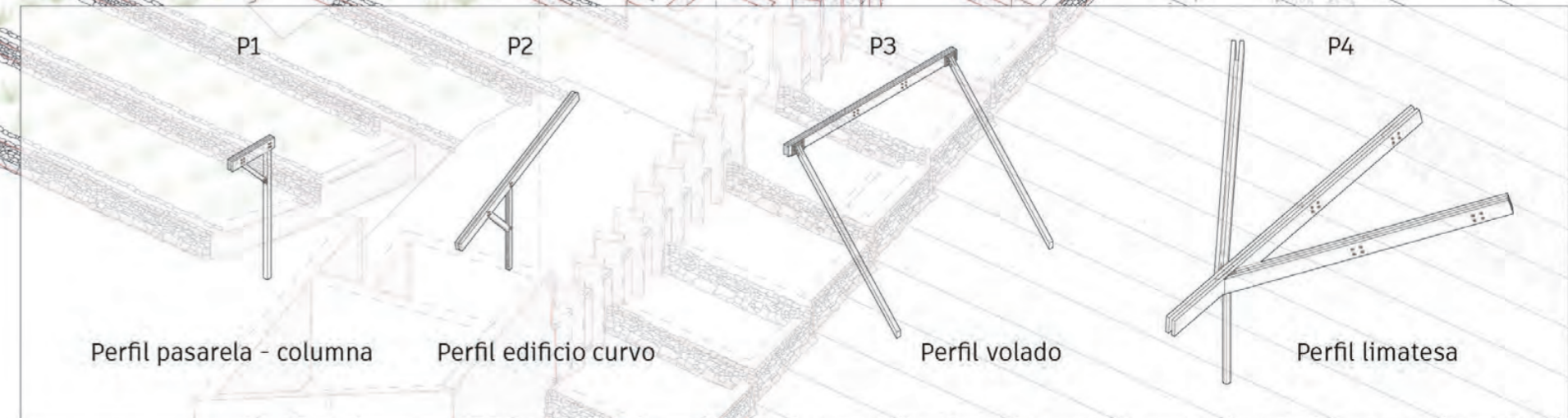
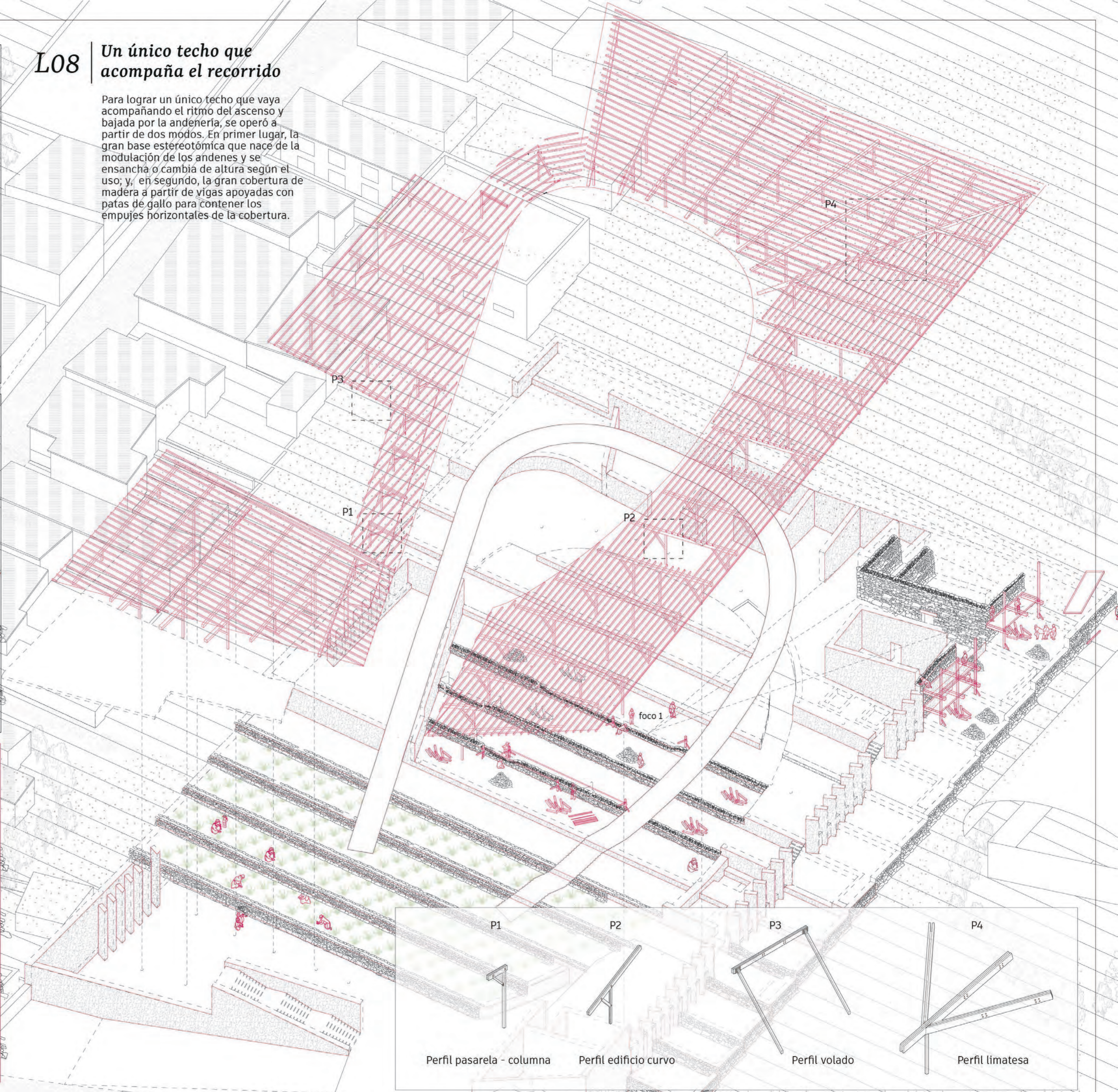
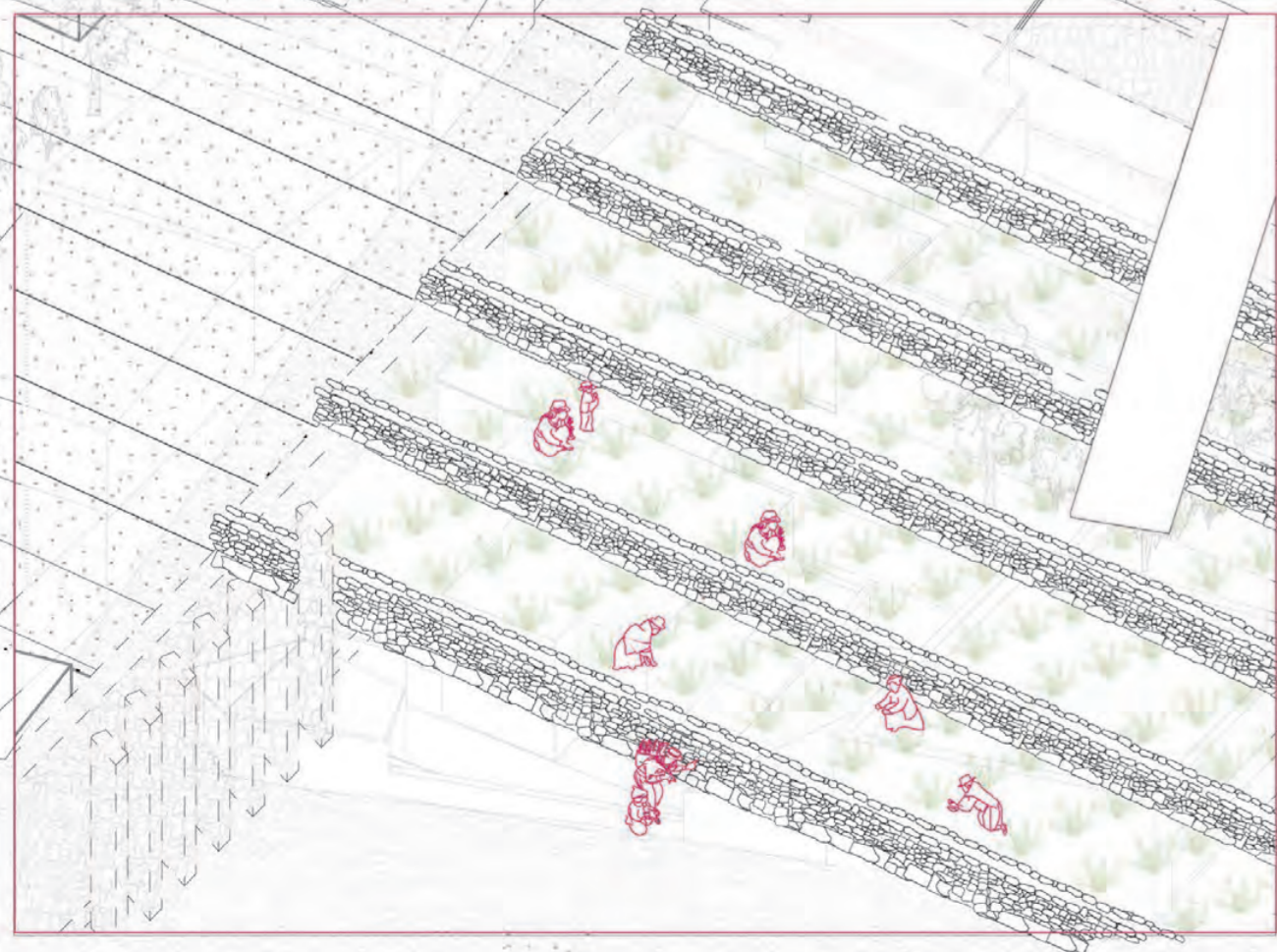
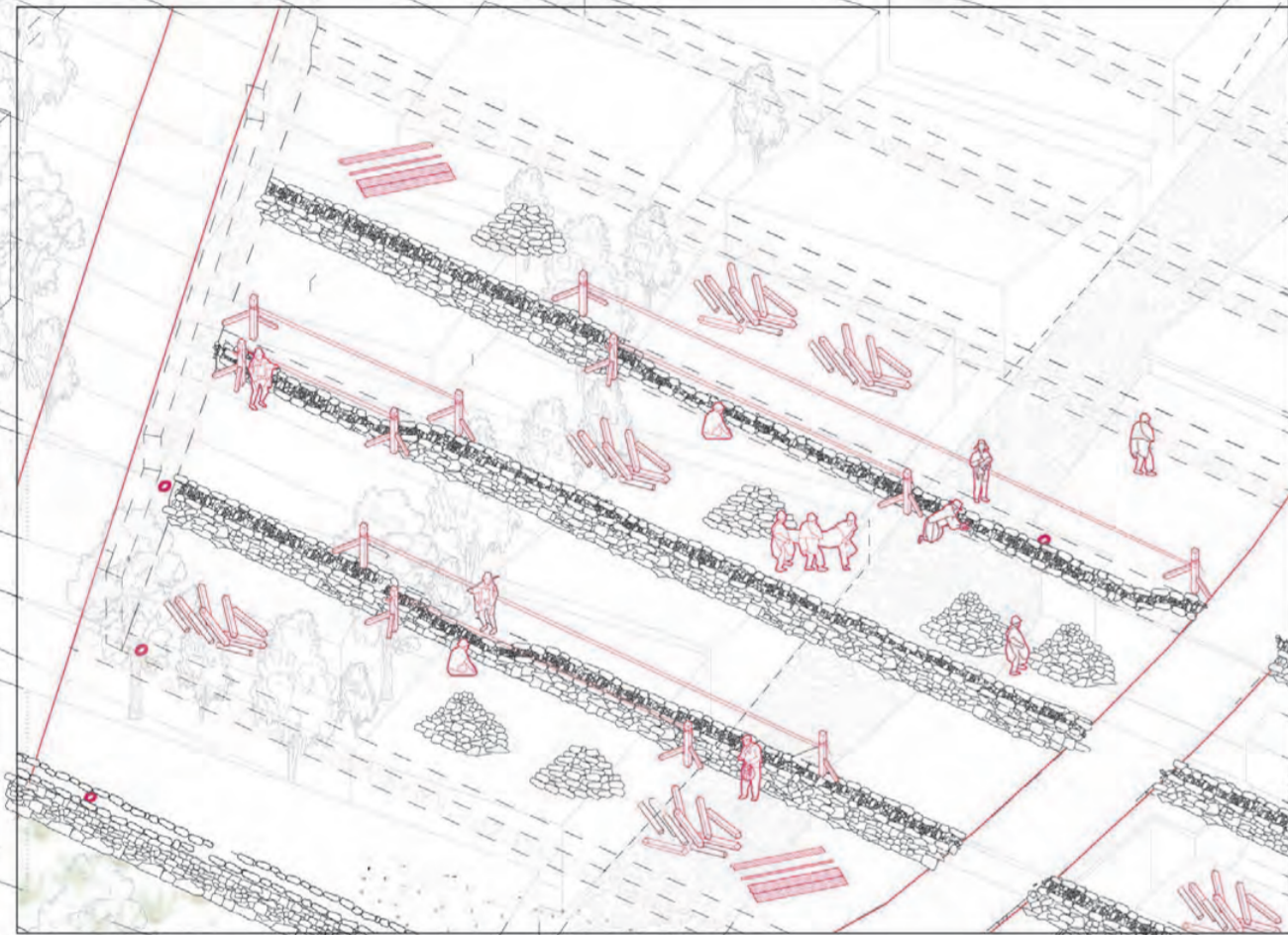
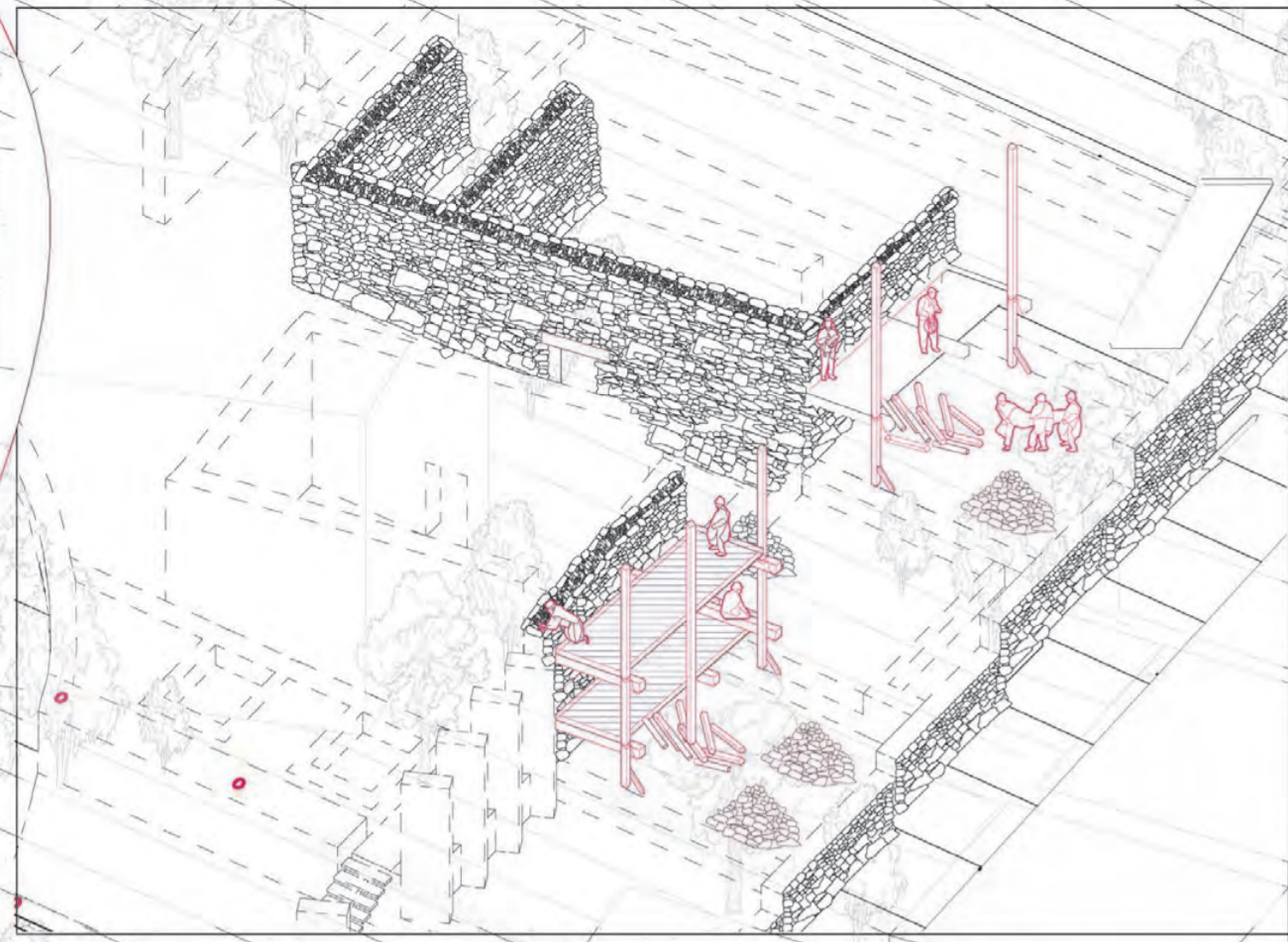
Dos distintos recorridos culminan en la vista al Apu Ampay, que tutela el paisaje y los saberes. El recorrido pausado y curvo que pasa por los conocimientos agrícolas y medicinales escenificados en la andenería va mostrando en escorzo al punto clímax del recorrido. Y el recorrido axial y directo orientado al Apu.



Curvas de nivel cada 32 cm
Planta en plano de corte oblicuo. Esc. 1/200

L08 | Un único techo que acompaña el recorrido

Para lograr un único techo que vaya acompañando el ritmo del ascenso y bajada por la andenería, se operó a partir de dos modos. En primer lugar, la gran base estereotómica que nace de la modulación de los andenes y se ensancha o cambia de altura según el uso; y, en segundo, la gran cobertura de madera a partir de vigas apoyadas con patas de gallo para contener los empujes horizontales de la cobertura.



L09 Espacios terapéuticos a partir de visuales al paisaje extendido

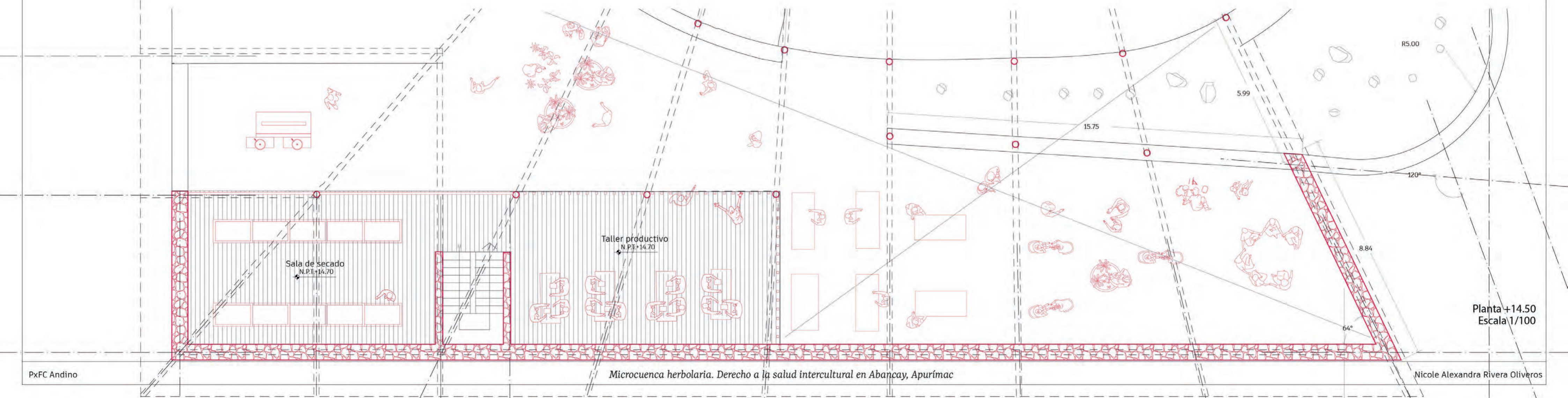
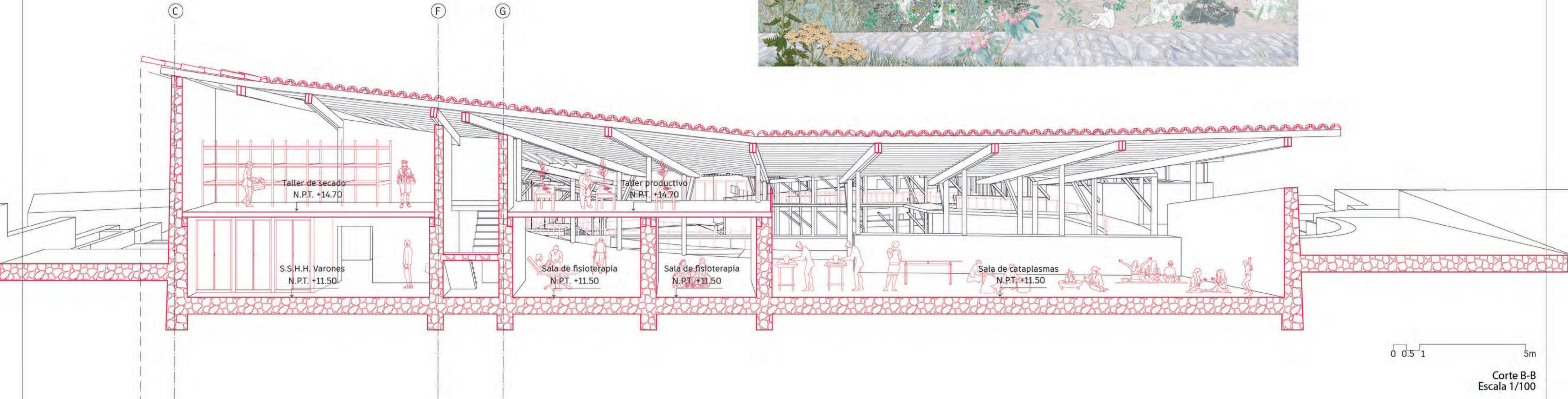


Los espacios terapéuticos se articulan mediante visuales abiertas ofreciendo una mayor eficacia y correlación con el insumo en la terapia. Esto buscando expresar la relación horizontal entre persona y planta medicinal, principio de la crianza mutua.



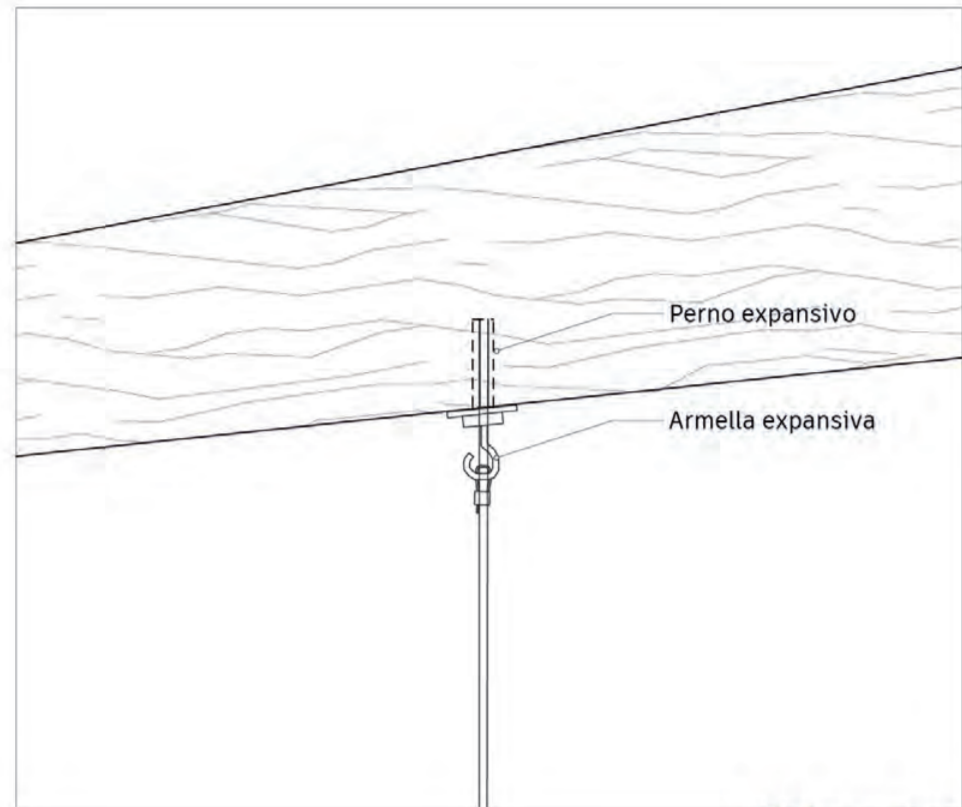
L10 | El ciclo de saberes vinculados al Qhapac Ñan

El recorrido por la pasarela curva encuentra el momento de vista frontal a la andenería, donde suceden las terapias más públicas a una doble altura y los talleres de secado y producción en un segundo nivel.

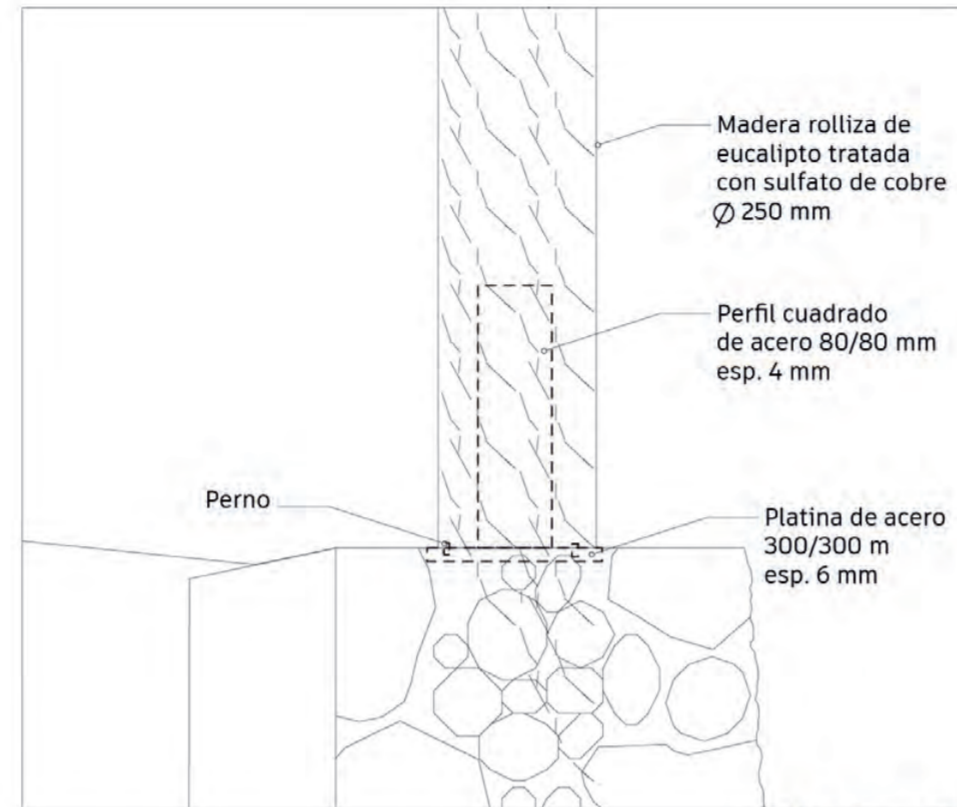


L11 | De la calle- edificio a la calle disuelta

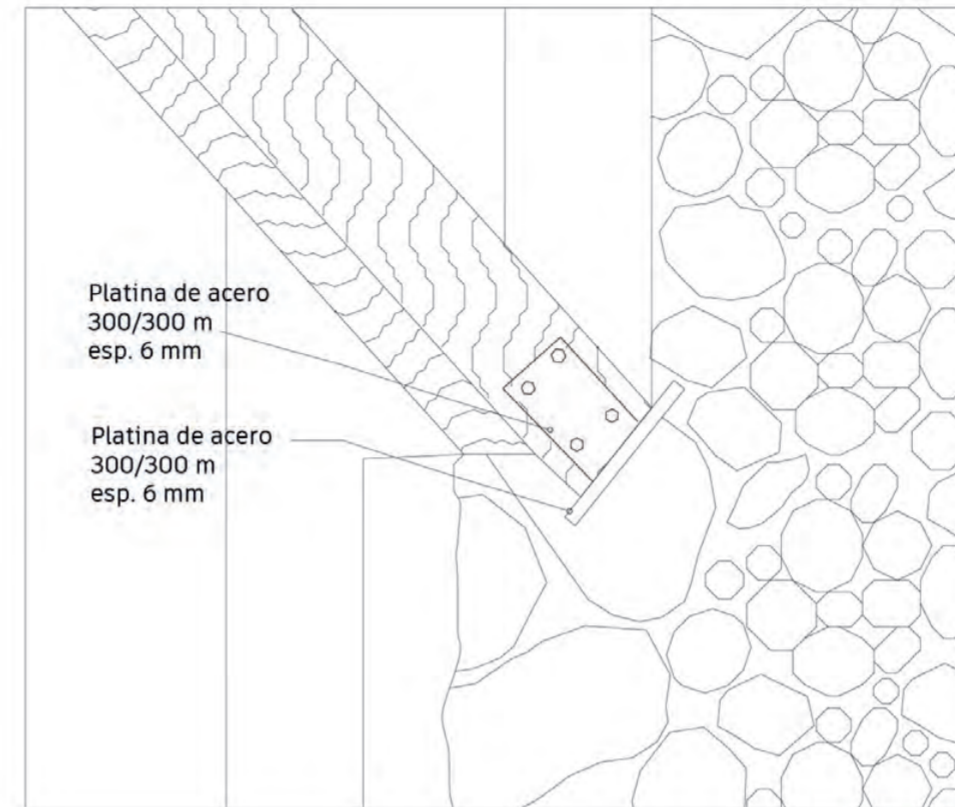
La calle disuelta se redefine con la rampa que progresivamente se suspende conforme se recorre. Esta rampa conecta visual y físicamente el recorrido, mientras particiones de policarbonato equilibran lo diáfano y lo traslúcido, consolidando espacios versátiles que oscilan entre lo público y privado



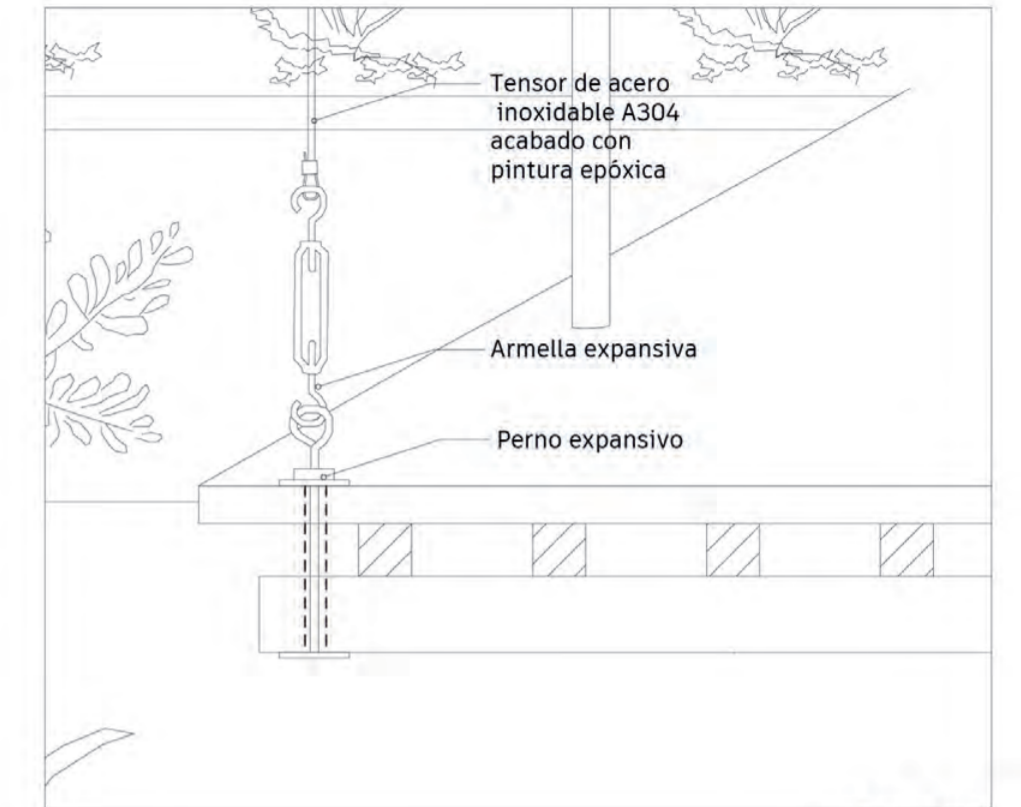
D1 Esc. 1/10



D1 Esc. 1/10



Esc. 1/10



Esc. 1/10

Viga principal compuesta por dos tabloncillos verticales de pino radiata 2 1/2 x 1/3

Teja andina 17 x 37 cm

Listón de pino laminado
Canaleta metálica

Listón de pino 4 x 6"
Rollizo de eucalipto tratado con sales 18 cm diámetro

Fijador de tensor A304 inoxidable acabado con pintura epóxica

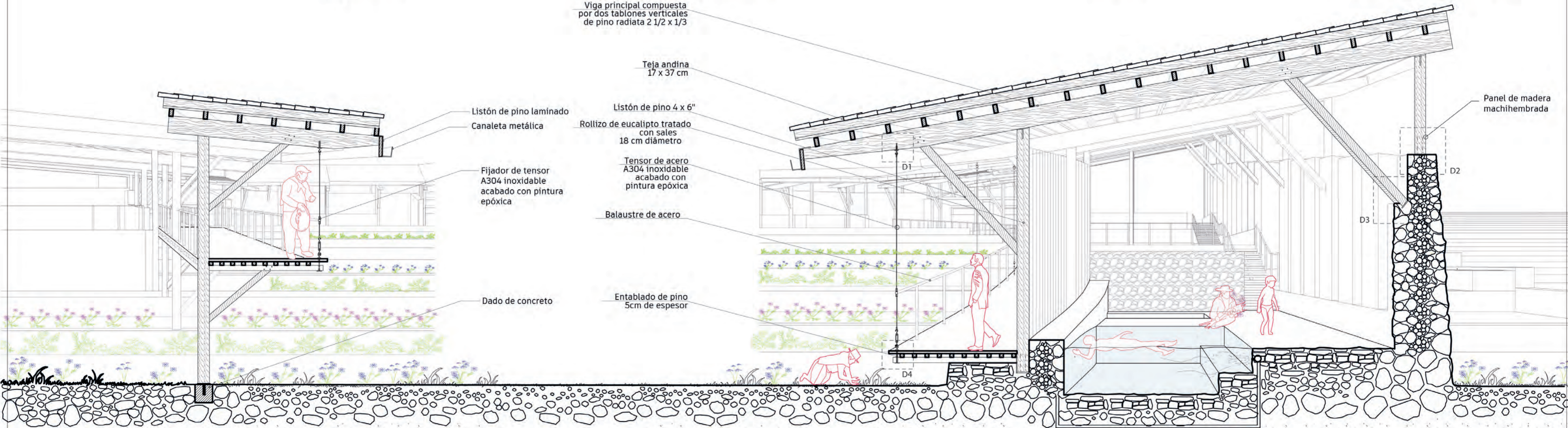
Tensor de acero A304 inoxidable acabado con pintura epóxica

Balaustre de acero

Dado de concreto

Entablado de pino 5cm de espesor

Panel de madera machihembrada

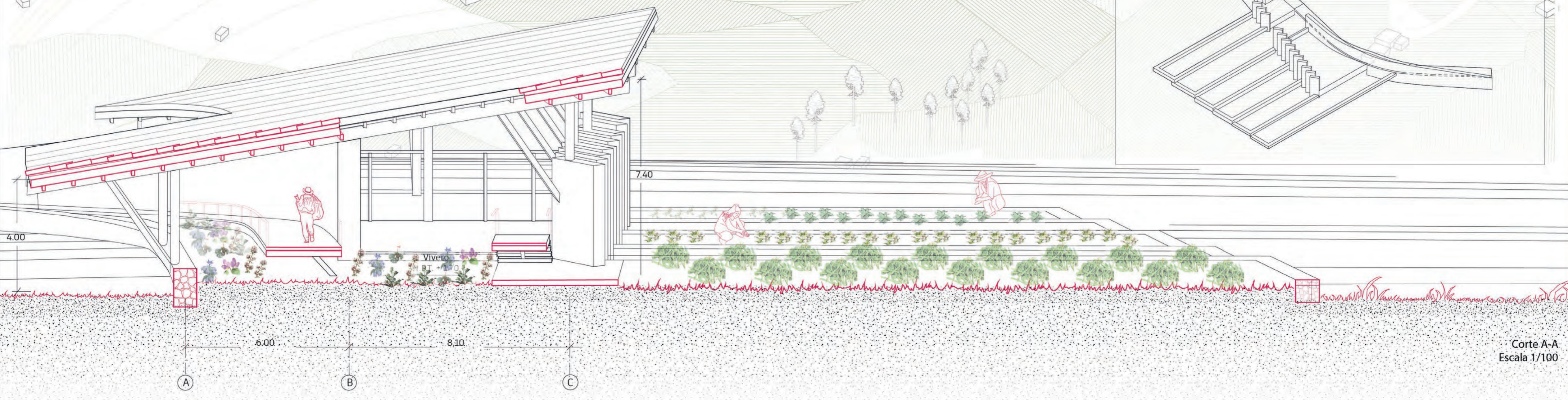
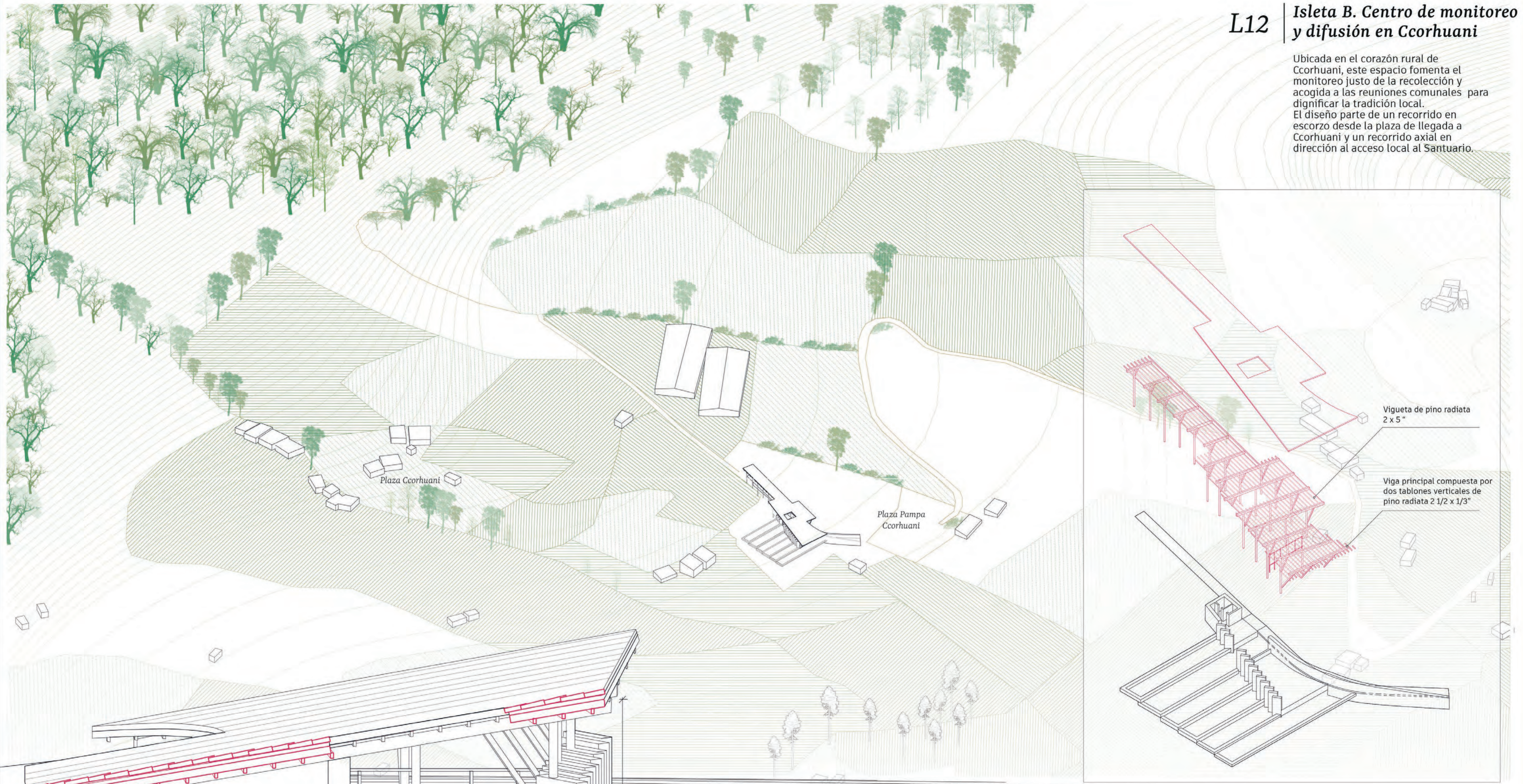


0 0.5 1 5m

Corte constructivo
Esc. 1/50

L12 | Isleta B. Centro de monitoreo y difusión en Ccorhuani

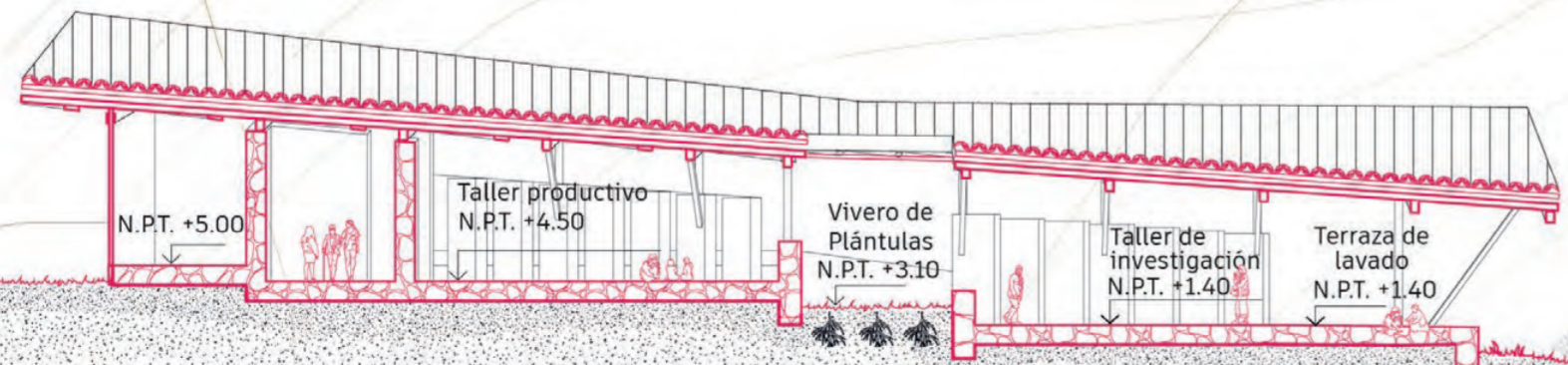
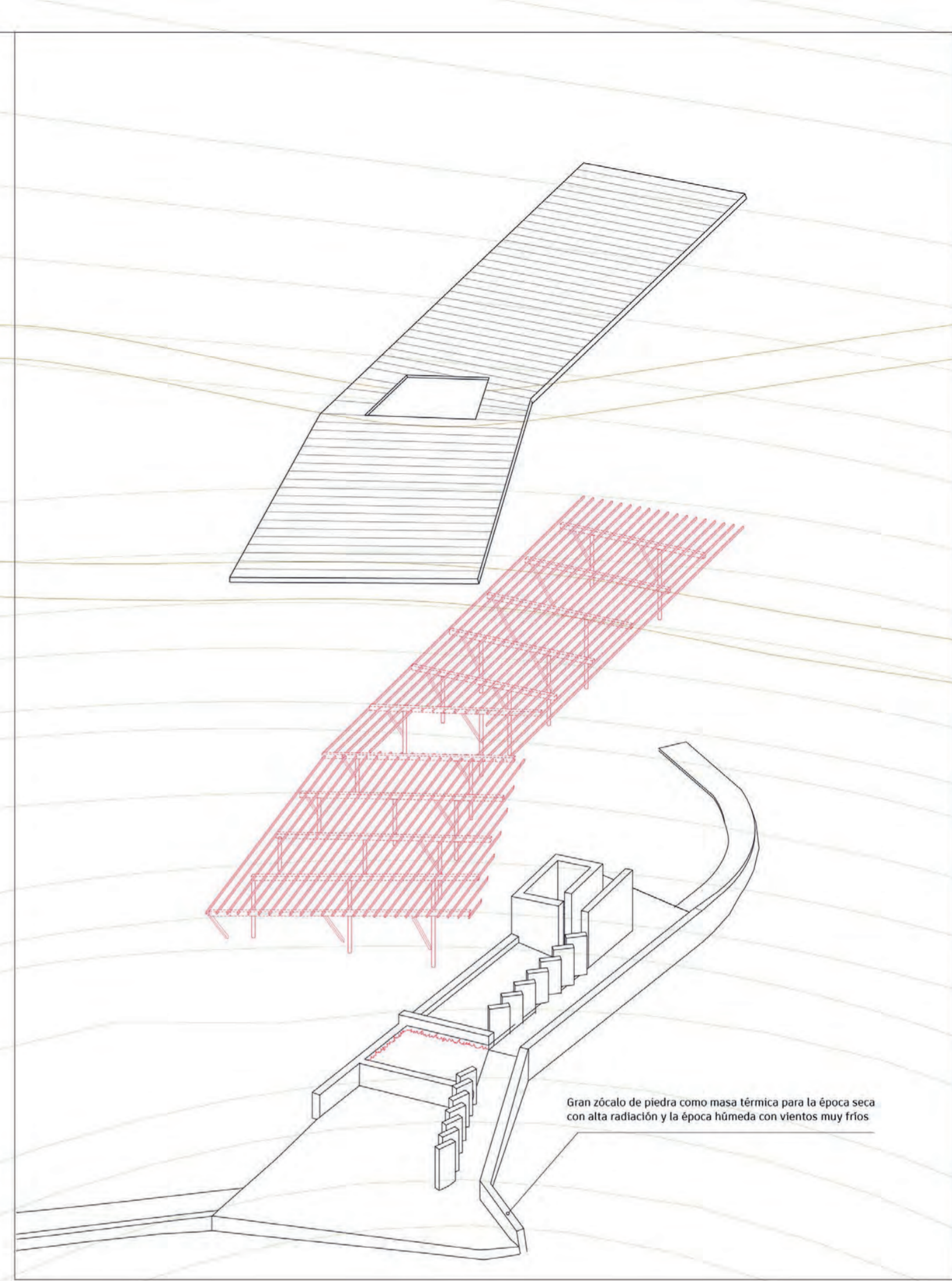
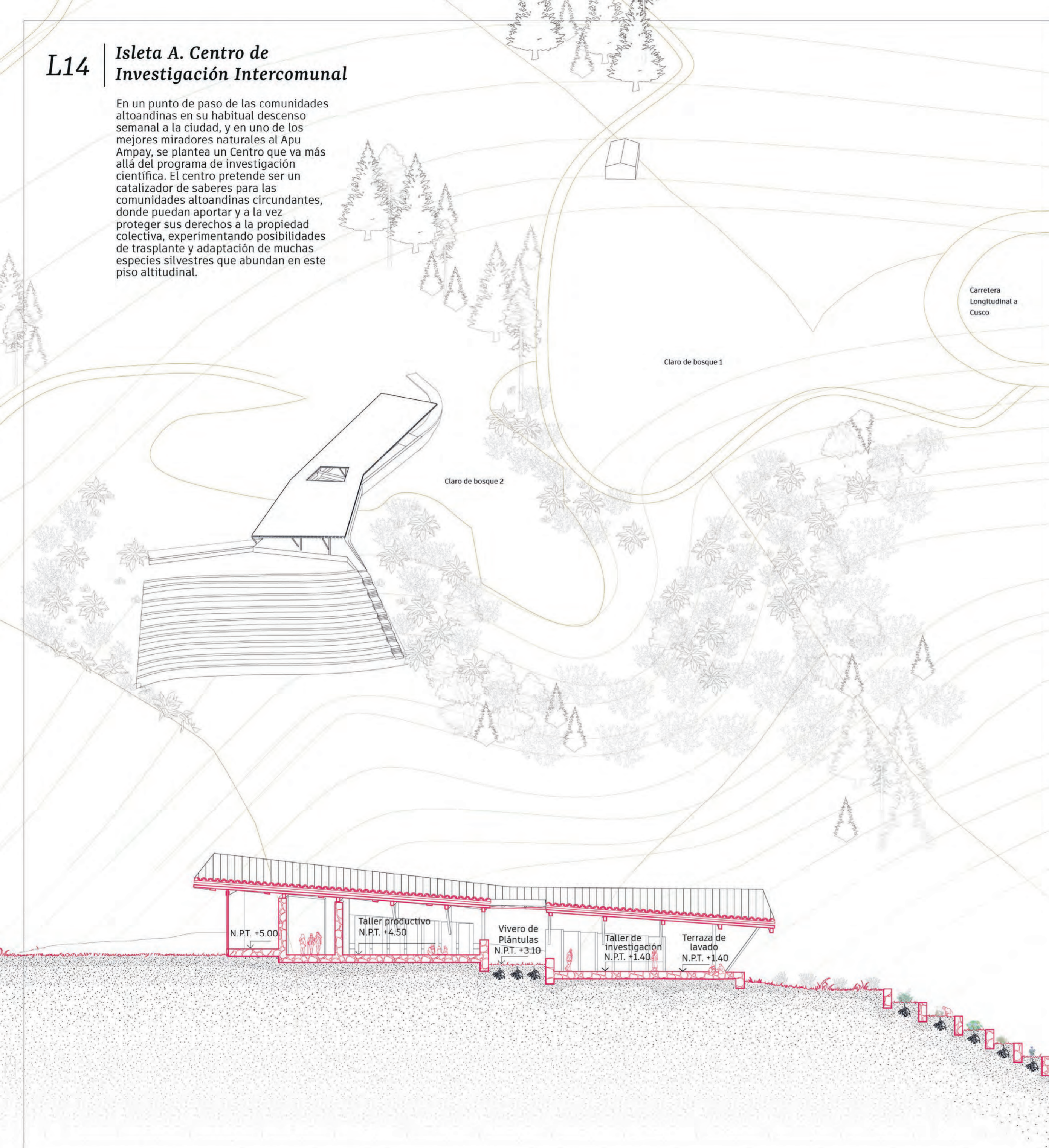
Ubicada en el corazón rural de Ccorhuani, este espacio fomenta el monitoreo justo de la recolección y acogida a las reuniones comunales para dignificar la tradición local. El diseño parte de un recorrido en escorzo desde la plaza de llegada a Ccorhuani y un recorrido axial en dirección al acceso local al Santuario.

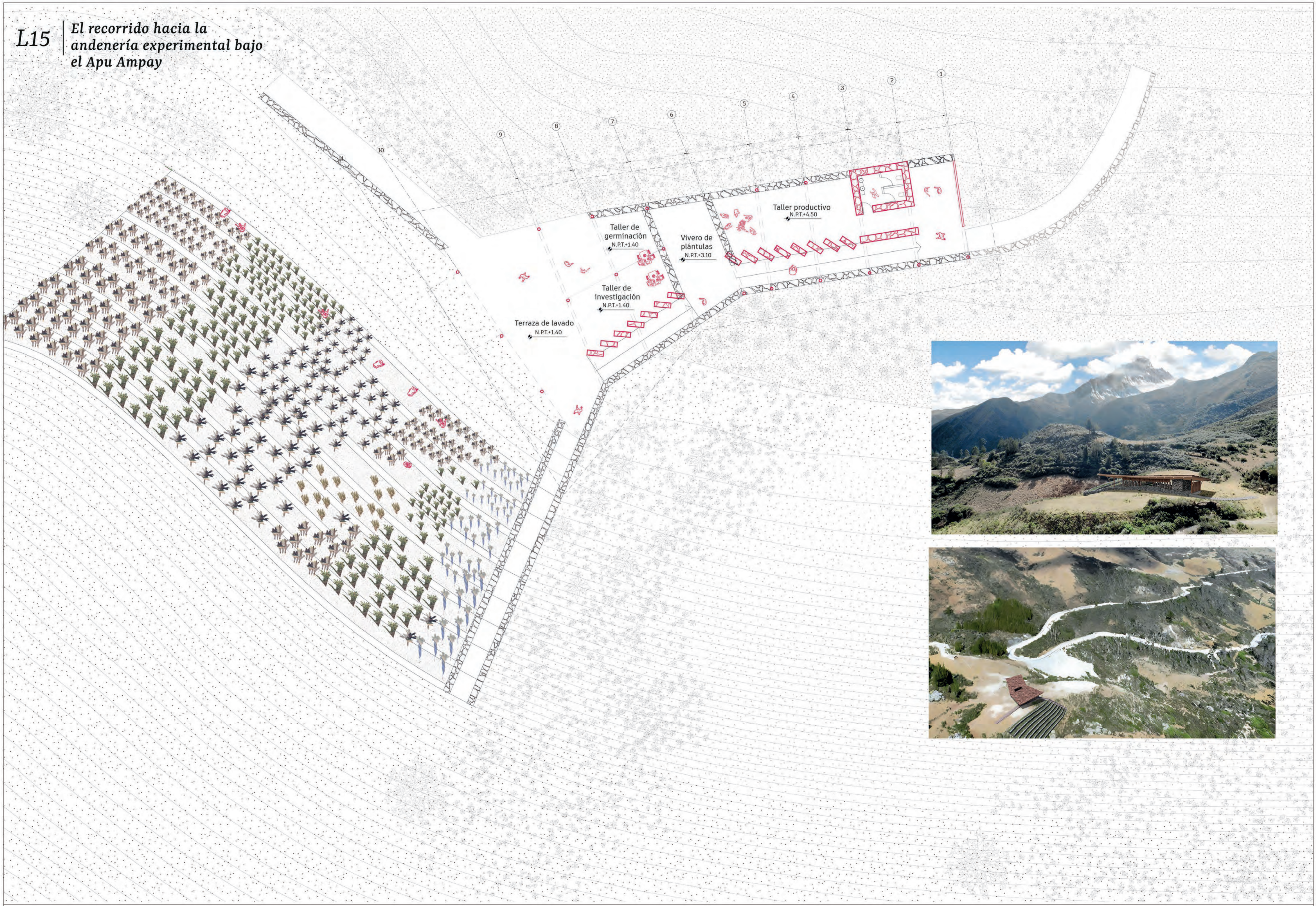


Corte A-A
Escala 1/100

L14 | Isleta A. Centro de Investigación Intercomunal

En un punto de paso de las comunidades altoandinas en su habitual descenso semanal a la ciudad, y en uno de los mejores miradores naturales al Apu Ampay, se plantea un Centro que va más allá del programa de investigación científica. El centro pretende ser un catalizador de saberes para las comunidades altoandinas circundantes, donde puedan aportar y a la vez proteger sus derechos a la propiedad colectiva, experimentando posibilidades de trasplante y adaptación de muchas especies silvestres que abundan en este piso altitudinal.







09 Conclusiones

-Las propuestas arquitectónicas del nuevo sistema de manejo herbolario, situadas en distintos niveles altitudinales, responden a las características específicas del territorio y buscan preservar los saberes relacionados a la salud, direccionando un futuro hacia una medicina verdaderamente intercultural.

-El proyecto aborda la preservación de saberes medicinales tradicionales en el sector rural de Abancay, enfocándose en la recolección, preparación y aplicación terapéutica de plantas medicinales. Se propone un nuevo sistema de manejo herbolario tomando en cuenta los distintos niveles altitudinales, respondiendo a las características específicas del territorio.

-La propuesta busca promover una salud intercultural que dialogue con la medicina occidental y restaurar la integridad de los ecosistemas medicinales tradicionales mediante flujos de recolección e intercambio de saberes.

-Cada centro incorpora elementos como andenerías experimentales y jardines lineales. Se concluye que estas intervenciones arquitectónicas, al articular diferentes altitudes y actores, fortalecen los sistemas tradicionales de salud mientras facilitan su adaptación a las presiones contemporáneas del territorio.



10

*Referencias
bibliográficas*

Andean Forests. (2019, 6 diciembre). Los bosques andinos en realidad virtual - Andean Forests. Extraído en: <https://www.andeanforests.org/>

Mostacero León, J. (2004). Características edafoclimáticas y fitogeográficas de las plantas medicinales del dominio andino noroccidental del Perú, durante 1976 al 2004. Tesis para optar el grado de Doctor en Medio Ambiente. Universidad Nacional de Trujillo.

Salaverry García, O. (2010). Simposio: Interculturalidad en salud. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 27(1).

Villar-López, M. (2020). La medicina tradicional, alternativa y complementaria: una brecha en la universalización de la salud, enfoque intercultural e inclusión social. Revista Peruana de Medicina Integrativa, 5(1).

Cabieses, F. 1993. Apuntes de medicina tradicional. La racionalización de lo irracional. Convenio Hipólito UNANUE, Lima.

Huamantupa Chuquimaco, I. (2017). Diversidad y Biomasa Arbórea en los Bosques Andinos del Santuario Nacional del Ampay, Apurímac – Perú. Q'Euña. Sociedad Botánica Del Cusco, 8(1), 7–26. <https://doi.org/10.51343/rq.v8i1.104>
Felipe Obando, O., Sánchez Bernardo, T., & Astorayme Valenzuela, M. (2015).

Actualización de los escenarios de disponibilidad hídrica en el Perú en contexto de cambio climático. Servicio Nacional de Meteorología e Hidrología Del Perú (SENAMHI). Dirección de Hidrología, 89. <https://www.senamhi.gob.pe/load/file/01401SENA-75.pdf>

FREDRICK, S. (2021). Mayan and Andean Medicine and Urban Space in the Spanish Americas. *Renaissance and Reformation / Renaissance et Réforme*, 44(2), 147–181. <https://www.jstor.org/stable/27108994>

GARCÍA CÁCERES, Uriel 2005 "Hermilio Valdizán (1885-1929) y su obra Historia de la medicina peruana". En VALDIZÁN, Hermilio. Historia de la medicina peruana. Tercera edición. Lima: Instituto Nacional de Cultura

Glass, A.J. "Costly R&D and Intellectual Property Rights Protection." *Int. J. Tech. Manage.* 19, no. 1/2(2000):179-9

MUJICA, L. (2017). Pachamama kawsan

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) 2005. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002- 2005. Ginebra:OMS

PINZAS, M, (2019) Un estudio socioambiental para la gestión territorial sostenible del Santuario Nacional del Ampay. <https://doi.org/http://hdl.handle.net/20.500.12404/15466>

Schoolmeester, T., Saravia, M., Andresen, M., Postigo, J., Valverde, A., Jurek, M., Alfthan, B., & Giada, S. (2016). Outlook on climate change adaptation in the Tropical Andes mountains. Mountain Adaptation Outlook Series. United Nations Environment Programme, GRID- Arendal and CONDESAN. (Issue April). <https://doi.org/10.13140/RG.2.1.4311.1287>

SENAMHI. (2010). ATLAS DE HELADAS DEL PERU. <https://idesepe.senamhi.gob.pe/portalidesepe/files/tematica/atlas/helada/atlasheladas.pdf>

SERNANP. (2011). Evaluación del estado de conservación y diversidad del bosque de Podocarpus glomeratus " Intimpa " en el Santuario Nacional de Ampay. Extraído en: <https://sis.sernanp.gob.pe/biblioteca/descargarPublicacionAdjunto.action?strIdInter-no=98705056970177395268596232795430656010>

SENAHMI. (2015) ACTUALIZACIÓN DE LOS ESCENARIOS DE DISPONIBILIDAD HÍDRICA EN EL PERÚ EN CONTEXTO DE CAMBIO CLIMÁTICO. <https://www.senamhi.gob.pe/load/file/01401SENA-75.pdf>

SERNANP. (2016). Diagnóstico Plan Maestro del Santuario Nacional de Ampay. Acierito Gráfico EIRL, 1(Servicio Nacional de Áreas Naturales Protegidas por el Estado (SERNANP)), 36. Extraído en: <http://sis.sernanp.gob.pe/biblioteca/descargarPublicacionAdjunto.action?strIdInter-no=16365636785687888015298597827295091273>

SERNANP. (2022). Plan Maestro del Santuario Nacional de Ampay. In Resolución de Presidencia N°012-2022-SERNANP (Issue 8.5.2017). Extraído en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2734129/RESOLUCION PRESIDENCIAL N 012-2022-SERNANP.pdf.pdf?v=1642171240](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2734129/RESOLUCION%20PRESIDENCIAL%20N%20012-2022-SERNANP.pdf.pdf?v=1642171240)

VALDIZÁN, Hermilio y Ángel MALDONADO 1922. La medicina popular peruana. Lima: Imprenta Torres Aguirre.

Vallet, A., Locatelli, B., Valdivia-Díaz, M., Quispe Conde, Y., Matencio García, G., Ramos Criales, A., Valverde Huamanñahui, F., Ramos Criales, S., Makowski, D., & Lavorel, S. (2023). Knowledge coproduction to improve assessments of nature's contributions to people. *Conservation Biology*, 37(6), 1–17. <https://doi.org/10.1111/cobi.14182>

International Food Information Service. (2009). Dictionary of Food Science and Technology (2nd Edition). International Food Information Service (IFIS Publishing). Extraído de: <https://app.knovel.com/hotlink/toc/id:kpDFSTE001/dictionary-food-s>

Gupta, Ramesh C.. (2016). Nutraceuticals - Efficacy, Safety and Toxicity - 64.2 Herbal Medicinal Products.(pp. 925). Elsevier. Extraído de: <https://app.knovel.com/hotlink/pdf/id:kt010V6P76/nutraceuticals-efficacy/herbal-medicinal-products>

Sagastegui, A., & Leiva, S. (1993). Flora invasora de los cultivos del Perú. Editorial Libertad E.I.R.L.