DOCUMENTO DE ANÁLISIS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES EN MEDICINA ANCESTRAL INDÍGENA E INTERCULTURALIDAD

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 6193432 DE 2024 CABILDO INDÍGENA AMBIKÁ PIJAO

ABRIL

TABLA DE CONTENIDO

Introducción 4

Objetivo 4

Análisis del contexto por pueblo indigena 4

Territorios ancestrales y conceptos propios de salud - enfermedad 4

Pueblos indígenas en contexto de ciudad 11

Análisis de la contratación del talento humano 15

Capítulo I: acciones de armonización para el abordaje familiar y comunitario por parte de cada equipo de cuidado en salud propio e intercultural de los 14 pueblos indígenas. 17

Armonización del equipo de salud según el sentir de los pueblos indígenas 18

Proceso de priorizacion de familias indígenas 18

Caracterización sociodemográfica de las familias indígenas abordadas 19

Capítulo II: acciones para el abordaje intercultural de las familias de los 14 pueblos indígenas. 24

Principales desarmonías y desequilibrios desde la medicina ancestral 25

Principales prioridades en salud desde la medicina occidental 27

Principales alertas en salud propia identificadas 28

Capítulo III: acciones propias desde los saberes ancestrales (medicina ancestral y partería) dirigidas a las personas de los pueblos indígenas de acuerdo con la cosmovisión de cada pueblo. 29

Caracterización sociodemográfica de la población atendida en acciones propias 29

Principales alertas en salud propia identificadas en las atenciones de medicina ancestral y partería 32

Espacios físicos para el desarrollo de las atenciones propias 32

Capítulo IV: acciones comunitarias diferenciales e interculturales para cada uno de los catorce (14) pueblos indígenas las cuales promoverán y reforzarán

saberes y prácticas propias de cuidado en la salud de las comunidades. 34

Contenido temático del fortalecimiento en medicina propia 34

Análisis por pueblo de los resultados de las acciones comunitarias 35

Capítulo V: acciones para la implementación del plan para el aprovisionamiento y el uso de los insumos ancestrales para los abordajes familiar, individual y comunitario, en los 14 pueblos indígenas. 35

Adquisicion de insumos propios según el pueblo indigena 35

Preparación de medicina ancestral según usos y costumbres 38

Insumos propios e indispensables 39

Capítulo VI: análisis y resultados del proceso de activación de la respuesta sectorial e intersectorial. 39

Rutas de gestiones en salud para el abordaje de necesidades en salud occidental 40

Conclusiones y Recomendaciones 40

Anexos 40

Introducción

El presente documento permite analizar los diferentes abordajes en la implementación de acciones en medicina ancestral y partería indígena, a través de intervenciones con enfoque diferencial, étnico e intercultural a individuos, familias y comunidades, teniendo un trabajo articulado con la Secretaría Distrital de Salud (SDS); acciones que han permitido ejecutar el proyecto denominado: Medicina Ancestral Indígena (MAI).

Es así que para el cumplimiento de la acción concertada y tal como fue concebida en su inicio, la SDS implementa un contrato que abarca acciones en medicina ancestral y partería indígena a través de un abordaje con enfoque diferencial, étnico e intercultural a personas, familias y comunidades para el fortalecimiento de conocimientos y prácticas propias enfocadas en la pervivencia de los saberes ancestrales y el mejoramiento de la salud de los Pueblos Indígenas en la ciudad de Bogotá.

Estas acciones diferenciales se logran a través de la conformación de equipos de cuidado en salud propia e intercultural indígena como vínculo entre la medicina propia y la medicina occidental, lo que permite que las personas, familias y comunidades indígenas de 14 pueblos sean atendidos bajo las rutas integrales de atención en salud desde la medicina occidental y sanados con los conocimientos y prácticas propias en salud, partiendo de los usos y costumbres de cada uno de los pueblos.

La estructura del abordaje está sujeta a productos concertados que permiten dar cumplimiento a los tres principales objetivos que se establecieron en el documento operativo, descritos a continuación:

Objetivo 1. Realizar acciones de medicina ancestral y partería Indígena desde las prácticas propias, con equipos de cuidado en salud propia e intercultural que aportan a la pervivencia de saberes y conocimientos de los Pueblos Indígenas.

Objetivo 2: Implementar acciones para el abordaje en salud propia e intercultural dirigidas a las personas y familias indígenas que favorezca la atención de desarmonías y desequilibrios desde los saberes ancestrales.

Objetivo 3: Realizar acciones comunitarias diferenciales en salud desde la medicina ancestral y la partería que afiancen prácticas de cuidado para la sanación colectiva desde los usos y costumbres de cada uno de los Pueblos Indígenas

Estos objetivos dan orden a los capítulos del presente documento, los cuales reflejan los resultados de la atención en medicina ancestral indígena, constatando en el capítulo uno la planeación y gestión de las acciones dirigidas a las personas, familias y comunidades por parte de cada equipo de cuidado en salud propia e intercultural Indígena, en coherencia con el pueblo al que pertenece, lo que significa la preparación previa a las atenciones en salud. En el capítulo dos se ve la información y análisis recopilados tras las atenciones en medicina ancestral e interculturales a las familias indígenas, describiendo así las desarmonías ancestrales identificadas y las prioridades occidentales abordadas.

En el capítulo tres se evidencia el resultado del desarrollo de las acciones propias de saberes ancestrales indígenas desde la cosmovisión de cada pueblo. Lo que permite llegar a un mayor número de individuos que por diversas razones no son intervenidos en las acciones familiares, así mismo se fortalecen los espacios propios de sanación para cada uno de los 14 pueblos. El capítulo cuatro desarrolla, desde la participación colectiva, el fortalecimiento en medicina propia siendo así una apuesta al pervivir de las prácticas en medicina ancestral En contexto de ciudad.

En el capítulo cinco refleja la necesidad de los diferentes insumos ancestrales para el abordaje diferencial, pues es indispensable contar con disponibilidad de insumos de medicina ancestral propios de las comunidades indígenas según la cosmovisión, usos y costumbres de cada pueblo. El capítulo seis del documento explica las vías que utilizan los diferentes equipos para articularse con la medicina occidental y dar respuesta a las necesidades en salud identificadas.

Finalizando con un apartado de conclusiones y recomendaciones que permiten afianzar los siguientes meses de ejecución y proyectar a un futuro las mejoras en el proceso de medicina ancestral indígena. Es de resaltar que para

este mes la información recopilada de cada uno de los capítulos fue suministrada por los equipos según sus análisis en la ejecución de cada acción, teniendo como dificultad no poder contrastarlo con las bases de digitación en plataforma GESI dado que este cargue de información se inició los últimos dos días del mes.

Objetivo

Analizar los resultados obtenidos de la Implementar acciones en medicina ancestral y partería indígena a través de un abordaje con enfoque diferencial, étnico e intercultural a personas, familias y comunidades para el fortalecimiento de conocimientos y prácticas propias enfocadas en la pervivencia de los saberes ancestrales y el mejoramiento de la salud de los Pueblos Indígenas en la ciudad de Bogotá.

Análisis del contexto por pueblo indigena

Territorios ancestrales y conceptos propios de salud - enfermedad

Los territorios propios de los 13 pueblos indígenas; Inga, Kichwa, Pastos, Wounaan, Eperara, Uitoto, Tubu, Misak, Pijao, Yanacona, Kamentsa, Muiscas y Nasa se extienden a lo largo de 8 departamentos de Colombia, regiones que determinan el origen de las diferentes culturas, formas de pensar y prácticas en medicina ancestrales. Los departamentos del Cauca, Nariño, Putumayo, Chocó, Caquetá, Amazonas, Tolima y Cundinamarca, además de zonas fuera del país como ciertos cantones en el Ecuador, son territorios donde las comunidades indígenas en cuestión, se encuentran asentadas históricamente y transmiten su saber en medicina ancestral y partería, comprendiendo el valor por la naturaleza y aprendiendo a usar insumos propios para sanar a sus comunidades.

En términos territoriales, pueblos como Yanacona, Misak Misak, Nasa y Eperara Siapidara proceden del departamento del Cauca. De acuerdo con el diálogo sostenido con los equipos pertenecientes a estos pueblos, es característico que su territorio se divida en cinco zonas: La zona norte poblada principalmente por la comunidad Nasa, en el municipio Tierradentro, o como lo expresan en lengua propia Cha'n Wala Kiwe, compartida, en parte, con la

comunidad Eperara Siapidara, quienes se encuentran ubicados también en la zona occidente del departamento, en el municipio de López de Micay y Timbiquí. La zona oriente y parte de la zona centro habitada por la comunidad Misak Misak, con alrededor de 22 resguardos en el municipio de Silvia, siendo el resguardo Guambia el más representativo. Para tener finalmente en los municipios la Vega y Paispamba a los resguardos Guachicomo, Río Blanco y Pancitara en donde reside la comunidad Yanacona, zonas sur y occidente del Cauca. El sentir de los equipos es que todo el departamento se caracteriza por la presencia de grupos armados y cultivos ilícitos, no obstante, las zonas norte, centro y sur son las más marcadas por la violencia.

Aunque se encuentran en un mismo territorio, esta cercanía geográfica no influye en las creencias y cosmovisiones de los pueblos mencionados, ya que en las mismas no se identificaron similitudes La única semejanza, incluso en los catorce pueblos, es que conciben la salud como equilibrio y armonía generalmente entre la persona, la comunidad, la naturaleza y los ancestros, aunque el origen de ambos conceptos varía de pueblo en pueblo.

La comunidad Nasa comprende la salud como el equilibrio entre el pueblo, los ancestros y la naturaleza. Cuando los Nasas tienen un desarraigo con las tradiciones se enferman, un ejemplo de esto es cuando no se realizan los rituales mayores, los cuales son 5 en total; el Ipx fxicxanxi (Apagada del fogón), Khabu fxizehnxi (Refrescamiento de chontas), Sek Buy (Año nuevo del pueblo Nasa), Saakhelu (Despertar de las semillas) y Çxapuç (Ofrenda a los espíritus).

En enero se hace el refrescamiento de chontas, ritual en el que participan las autoridades y la guardia indígena, como portadores del bastón de mando, elemento que representa el poder y la sabiduría ancestral, suele realizarse en territorio de origen para tener contacto con los lugares sagrados y permite abrir camino para un buen trabajo en comunidad, en marzo se realiza la apagada del fogón, que tiene por objetivo calmar las disputas, problemas o discusiones que se presentan entre los miembros de la comunidad, brindando una buena convivencia. En junio, realizan la celebración del año nuevo Nasa, agradeciendo, revitalizando y limpiando lo recogido durante el recorrido que dio el padre Sek (sol), en agosto

se efectúa el ritual del despertar de las semillas, con el que los nasa agradecen a la madre tierra por los cultivos y las cosechas con las que logran su autonomía alimentaria y en noviembre se realiza la ofrenda a los espíritus, donde se agradece a los difuntos la guía que les brindan en su caminar, ofrecen alimentos, danzan y hacen música a los espíritus que siguen con vida porque lo que muere es solo el cuerpo.

Al enfermarse el Nasa acude al The Wala (médico ancestral) quien realiza el cateo para determinar el desequilibrio y dentro de sus prácticas de medicina utiliza los pagamentos, consume las hojas de Esh (coca) y junto al fuego permite tener el lenguaje de los espíritus para llegar a la sanación. La comunidad Eperara, por su parte, cree en un dios (el sol) quien brinda luz al pueblo, no obstante, la salud se basa en el equilibrio entre un espíritu bueno y un espíritu malo. Para ello se apoyan en Tachi Nawe, considerada como la madre espiritual, y en el Jaipana, médico ancestral que por medio de la danza, rezo y agua bendita protege a los Eperara para que el espíritu malo no los ataque y enferme. En algunos casos el espíritu bueno se vuelve malo y el Jaipana debe convencerlo para que retorne a su estado original, apoyándose en el pildecero, quien es una persona preparada para usar el Pildé, una bebida que ayuda a la sanación.

Por otro lado, los elementos son la base del equilibrio en salud de la comunidad Misak Misak. Toda la naturaleza está creada con estos y cuando sobreviene la enfermedad, el Murbik (médico ancestral) se conecta con el dios supremo Pishimisak buscando la armonía, un estado de Chishshik. Los Misak Misak creen que lo que más genera las enfermedades es el Pishi (lo frío) y para ello utilizan una de sus plantas sagradas, la coca, la cual es caliente y sana.

La comunidad Yanacona, por su parte, relaciona al ser humano y a la naturaleza como base de la salud, por lo cual la comunidad debe mantener el equilibrio entre ambas partes realizando ofrendas en lugares sagrados como lagunas y montañas. La ruptura de esta relación es lo que genera enfermedades y un signo que identifica esta desarmonía es cuando el yanacona tiene falta de apetito. El médico ancestral Yanacona utiliza plantas sagradas como la coca y el tabaco, las cuales les permiten sanar y efectuar diversos tratamientos.

Con relación a las de partería se tiene que en la comunidad Nasa la partera determina la fortaleza del menor según la luna en la que nació. Si nacen en luna madre serán niños sanos y fuertes, mientras que si nacen en luna biche serán enfermizos y deberán fortalecerse con la medicina ancestral. Así los sabedores orientan la procreación, indicando a sus padres el momento de dejar la semilla en su pareja, asociando esta práctica con el cosechar la tierra.

Esta relación entre bebés y astros celestes se expresa de manera diferente en la comunidad Misak Misak, quienes contemplan a la luna y el sol para determinar el sexo del hijo a tener. Los sabedores mencionan que si la pareja quiere un hijo lo deberán procrear de día con la fuerza del sol, mientras que si quieren una hija la procrearán de noche, considerando que no sea una noche demasiado oscura porque llamará a espíritus malignos.

Igualmente, los Yanaconas mencionan la importancia de la luna en el momento de conocer el sexo del hijo, ya que la cantidad de lunas que pasan durante el embarazo determinarán si el neonato es hombre o mujer. Si son 8 lunas y media será niña y si son 9 lunas será niño. Mientras que el pueblo Eperara no relaciona a los astros con la procreación.

Continuando con la presente contextualización, el territorio del pueblo Uitoto, atraviesa tres departamentos: Amazonas, Caquetá y Putumayo, siendo este último compartido con los pueblos Inga y Kamentsa. Según el equipo Uitoto, sus migraciones ocurren por las divisiones internas de la misma comunidad y por el desplazamiento derivado de las relaciones con los mestizos de la zona. El resguardo La Samaritana y El Predio son de los más representativos para la comunidad.

La visión de la enfermedad del pueblo Uitoto se concentra en la mente, por lo tanto, sus procesos de sanación prioriza el pensamiento, prácticas que se realizan con la palabra dulce, medicina que refresca y tranquiliza, expresada en palabras que provienen del Moo (el creador). Los sabedores se reúnen en la Maloka, espacio donde se concentra la comunidad para tomar decisiones, compartir, sanar, danzar o cantar y realizar el mambeo, medicina basada en la hoja de coca que se comparte con todos.

Entre tanto, las comunidades Inga y Kamentsa poseen el mismo territorio de origen: el valle de Sibundoy, en el departamento del Putumayo, valle dividido en zona baja y alta, que se extiende hasta llegar a límites con el Ecuador. El equipo Kamentsa indica que su tierra sagrada es nombrada como Bëngbe Uáman Tabanóc, y su medicina es realizada con plantas propias de su territorio, en especial las siete variedades del Chondur, utilizadas para cólicos, limpiezas, dolencias y curas. Así mismo el equipo Inga comparte que el Chondur es medicina del territorio, y permite sanar a las personas espiritualmente y también de sus dolencias físicas, mencionando, además, que esta planta hace parte de la preparación del Yagé.

Estos dos pueblos presentan semejanzas en su cosmovisión de salud y enfermedad, considerándose como una armonía entre el hombre y la naturaleza. El cuerpo del hombre trasciende hacia las energías, por lo que conservarlas tiene un valor preciado para las comunidades, las cuales han encontrado en la vestimenta propia un mecanismo para protegerlas. Sus atuendos se componen de faldas, tocados en la cabeza, collares, cinturones y demás accesorios que protegen a la persona y mantiene un equilibrio energético. De otro lado, la ritualidad les permite regenerar los ciclos vitales, como es el caso del Atun Pucha, momento dónde se agradece a la madre tierra por todos los alimentos y medicina que provee, además de permitir la reconciliación con la comunidad. Si la enfermedad surge es debido a la atracción de espíritus negativos. Para curarla, el Taita (médico ancestral) debe acudir a los espíritus de plantas y lugares sagrados, usando la lengua propia como un puente para la armonía, es por ello que el pueblo Kamentsa cura siempre en lengua propia.

Hablar del Ecuador implica necesariamente mencionar a la comunidad Kichwa, que tiene como territorio de origen la provincia de Imbabura, cercana al volcán que lleva el mismo nombre, y a los cantones (municipios) de Otavalo, Cotacachi, Ibarra, Atuntaqui y Urcuquí. El médico ancestral Kichwa revela que sus masajes o sobos operan en función de liberar energía acumulada en algunas partes del cuerpo, la cual bloquea los nervios y ocasiona dolencias que aquejan a las personas. Para ello utiliza aceites de manzanilla, marihuana o pomadas

calientes, ejerciendo quiropraxia en el cuerpo y reactivando nuevamente el flujo de la energía. La cosmovisión en salud del pueblo Kichwa parte de la paz que se debe tener con las fuerzas superiores como el dios Llka, Inti (sol) y la Pacha Mama (madre tierra).

Por otra parte, dentro de los 14 pueblos en cuestión, se encuentran algunos que no comparten territorio ancestral entre sí. Los Pijao, por ejemplo, proceden del sur del Tolima, principalmente de los municipios de Coyaima, Natagaima y Ortega, en donde se encuentran los resguardos Anava, Media Luna y Socorro. Las creencias Pijao sobre la salud y la enfermedad se acoplan adecuadamente a la ciudad, pues parten del desequilibrio entre Chiri (el frío) y Chajuá (el calor). Por lo tanto, los miembros de esta comunidad saben manejar las enfermedades que se generan en climas fríos como el de Bogotá y conocen mucho de plantas calientes otorgadas por Botaima (madre tierra), dentro de las que se encuentra el tabaco, esencial para armonizar personas y espacios, vínculo representado en el mohán, quien es un espíritu de su cosmogonía.

La comunidad Pastos, procedente del departamento de Nariño, con 26 resguardos en 3 municipios considerados como tierra sagrada (Aldana, Ipiales y Cumbal), comprende la salud como la armonía entre la naturaleza, el mundo espiritual y los seres humanos. Cuando uno de estos tres elementos es afectado surge la enfermedad y se debe restaurar la armonía por medio del favor de los espíritus. El sabedor de los Pastos parte del uso de los elementales para sanar, utilizando el agua para purificar la mente y el cuerpo de las personas, acompañado del canto y el fuego, que permite la protección del individuo cuando tiene sospechas de algún maleficio.

La comunidad Wounaan, originaria del Chocó, en el litoral de San Juan, posee un contacto estrecho con el agua de los ríos, que son fuente de sanación y alimentación. Comparte ciertas zonas de Buenaventura con la comunidad Eperara Siapidara, debido a los desplazamientos forzados por conflicto armado en sus territorios ancestrales. Esto ha permitido la emergencia de formas de cuidado en común, cómo es el caso de las orientaciones alimentarias a las madres gestantes, quienes no pueden consumir carne de vaca vieja o grande, ni pescado de mar, ya

que podrían tener hijos muy grandes o hijos con problemas de piel (nacen con peladuras). Por lo anterior, ambos pueblos sugieren a las gestantes comer frutas redondas y alimentos en porciones pequeñas. Así mismo, recomiendan no dormir boca arriba, porque los truenos podrían generar un impacto en los bebés, haciendo que nazcan nerviosos o enfermizos. Más concretamente, el concepto de salud del pueblo Wounaan se relaciona con Benkhun, persona que cura, siendo un mediador entre lo natural y lo sobrenatural, utilizando rezos y plantas para sanar a la comunidad. El origen de las enfermedades es dual, ya que puede generarse por factores externos, principalmente animales, o por factores internos, como el mal comportamiento y el desorden espiritual de la persona.

El pueblo Tubu Humurimmassa también reconoce el significado y valor que tiene el agua en sus asentamientos, los cuales se encuentran ancestralmente ubicados en el departamento de Vaupés, cerca al río Papuri, siendo el resguardo San Gerardo el más relevante. Su medicina ancestral tiene como base el Murundi y el Ambil, similar a la comunidad Uitoto, y se ejerce por medio de la escucha, el compartir, el rezo de alimentos y la armonización de personas. El mambeo es fundamental para esta comunidad, pues los conecta con sus ancestros y les permite despejar la mente para entender la raíz de sus problemas de salud.

Finalmente, se encuentran los pueblos Muisca, cuyo territorio de origen es la sabana de Cundinamarca, en donde, pese a no contar con resguardos constituidos, poseen dos cabildos y numerosos espacios sagrados para la realización de rituales. Los Muiscas señalan que la organización actual de su territorio ancestral es consecuencia de la división mestiza del distrito capital de Bogotá, aunque siguen considerando que su tierra sagrada es una sola. Dentro de la ciudad, se sitúan, principalmente, en las localidades de Bosa y Suba, en dónde sus comunidades han adquirido viviendas que, por herencia, de generación en generación, son transmitidas a familiares, preservando el valor colectivo que tienen dichos territorios.

La salud Muisca se basa en la dualidad de dos fuerzas opuestas pero complementarias: día y noche, bien y mal, vida y muerte, manifestaciones que requieren equilibrio para evitar la enfermedad, por lo cual los sabedores realizan

rituales y pagamentos que preservan el orden. El despojo es una de las acciones medicinales más representativas para curar a las personas de desarmonías espirituales, junto con la Waira, el copal, las esencias, los cantos y las maracas sonadoras.

Pueblos indígenas en contexto de ciudad

En un contexto de ciudad, los equipos de salud de los 14 pueblos indígenas reflexionan sobre su conexión con el territorio, señalando que la tierra de origen no debe olvidarse, los rituales deben seguir realizándose y las tradiciones deben seguir transmitiéndose. Es claro que, por diversas razones, muchas familias indígenas han tenido que migrar a Bogotá, luchando cotidianamente por la pervivencia de sus culturas.

Según las características geográficas de la ciudad se tiene que la comunidad Uitoto se ubica principalmente en Usme, una zona que consideran estratégica, pues otorga un mayor contacto con la naturaleza, aunque también recurren a ella por necesidades económicas y de vivienda que llevan a la conformación de invasiones, como es el caso del barrio El Polígono, donde se encuentra una Maloca que es empleada como espacio de tejido de palabra. Allí perviven la práctica del mambeo, las danzas y los cánticos, así como la escucha de consejos de los abuelos. Sobre la preparación del Mambe como medicina ancestral, el equipo indica que no es posible realizarla en Usme ni en la ciudad, por lo que se trae de territorio ya preparado con plantas requeridas y rezos en los lugares sagrados.

Así mismo, la comunidad Pijao se concentra mayoritariamente en la misma localidad de Usme, contando con el cabildo de Ambiká Pijao el cual cuenta con su consultorio de medicina propia y una casa de pensamiento que funciona como jardín infantil. Dentro de las prácticas de sanación ejercidas en contexto de ciudad destacan los sobos, ya sea por matriz caída o por desgarros musculares, las limpiezas y los baños corporales. Estas prácticas se han podido implementar dado que las plantas encontradas en la ciudad así lo permiten. Sin embargo, prácticas como la enyotada, la cual se realiza en los niños para fijar y fortalecer los huesos o

curar el estómago del recién nacido con aceites, han dejado de realizarse en la ciudad por pérdida cultural.

De otro lado, el pueblo Eperara reside, predominantemente, en la localidad de San Cristóbal, lugar que les facilita adecuarse estratégicamente a la ciudad, conservando en lo posible su identidad indígena, puesto que allí cuentan con el apoyo de otras familias Eperara que arribaron a Bogotá tiempo atrás y ya conocen a detalle las dinámicas propias de la ciudad. Por medio de espacios de diálogo y concertación, los Eperara han logrado que el colegio José Joaquín Castro Martínez les permita el ingreso de niños de la comunidad con una mirada diferencial, adecuando las sesiones educativas para sensibilizar a los demás estudiantes. De acuerdo con el equipo de salud los insumos existentes en la ciudad han permitido la realización de prácticas de sanación como la protección espiritual y el tejido. Entre tanto, el baño en luna llena o el pedir consejo a Tachi Nawe no se pueden realizar en Bogotá, debido a que son prácticas que se efectúan estrictamente en lugares sagrados del territorio ancestral.

Por su parte, la comunidad Tubu se concentra en la localidad de Ciudad Bolívar, lugar donde vive su autoridad indígena, y donde, económicamente, se les facilita más el pago de arriendo, servicios y alimentación. Sus prácticas de curación en contexto de ciudad se basan en rezos al alimento, a los jugos, a las frutas y al cuerpo, haciendo uso del Murundi, una preparación a base de tabaco, que al igual que el pueblo Uitoto se adquiere directamente desde el territorio. Así mismo, se efectúan prácticas como la danza y las protecciones con Carayuru, una pintura vegetal roja que se utiliza en el cuerpo. Sin embargo, los Tubu reconocen que prácticas de sanación como la operación espiritual sólo pueden realizarse en territorio, porque dependen del contacto estrecho con la naturaleza.

La dispersión geográfica de las comunidades Wounaan y Nasa también se rige por razones económicas. Mientras que los Wounaan habitan en la localidad de Ciudad Bolívar, el pueblo Nasa encontró acogida en la localidad de Suba. Para los Wounaan el uso permanente de su idioma propio los mantiene en equilibrio, razón por la cual las prácticas médicas son ejecutadas por medio de mesas de sanación y protección comunitaria. Como en los demás pueblos, algunas

medicinas Wounaan son imposibles de realizar en Bogotá, porque requieren de la extracción de sustancias de animales en territorio y al traerlos a la ciudad pierden su pureza y su capacidad de curar, resultandos inoperantes para la revitalización de la conexión con la madre tierra.

El pueblo Nasa, por su parte, incentiva algunas prácticas en la ciudad para el fortalecimiento de su cultura como los sahumerios, los rituales mayores y los sobos en el cuerpo. Además, alientan a continuar con prácticas médico-territoriales, como la siembra de ombligo, que debe ser realizada en el Cauca, para así sellar el vínculo con la tierra y reforzar la forma de ver y entender el mundo Nasa. No obstante, prácticas curativas como los pagamentos no pueden ser efectuados en la ciudad por su vinculación directa con lugares sagrados en territorio ancestral.

Gran parte de las familias Yanacona con presencia en Bogotá residen en la localidad de Ciudad Bolívar, pues en su momento, el costo de la tierra y la vivienda era económico en dicho sector y varias familias lograron adquirir propiedades. Con relación a las prácticas de medicina ancestral que ha sido posible fomentar en la ciudad, los Yanacona identifican los sobos, sahumerios y limpiezas, aunque la integración con la madre tierra es escasa, dado que en la ciudad el contacto con la naturaleza es poco y no es posible visitar los lugares sagrados donde los ancestros habitan.

Finalmente, 5 pueblos presentan la semejanza de habitar zonas específicas por temas laborales. Comunidades como Kichwa, Kamentsa e Inga señalan que sus familias se han ubicado en las localidades de Santa Fe y Los Mártires para acercarse más al comercio de la ciudad. En estas localidades han encontrado posibilidades de venta de sus artesanías, permitiéndoles sostenimiento y también continuidad de usos y costumbres propios como el tejido. Por su parte, los pueblos Misak y Pastos manifiestan que el motivo de su presencia predominante en Fontibón y Suba, respectivamente, radica en trabajos relacionados con la siembra, el cultivo de flores y fresas, aunque parte de la comunidad Misak también se localiza en Los Mártires, principalmente en zonas de residencias universitarias donde sus jóvenes cursan estudios técnicos y de pregrado.

Estos cinco pueblos concuerdan que prácticas como sobos, sahumerios, limpiezas, baños con plantas y purgas han podido pervivir en la ciudad debido, en primer lugar, al saber ancestral de sus especialistas, pero también a factores como la fácil adquisición de insumos y la disposición de sus comunidades a querer realizarlas. Así mismo existen particularidades en las prácticas sanadoras de estos pueblos como el diagnóstico Kichwa de desarmonías empleando el cuy (animal), siendo este preparado previamente con rezos e intenciones para usarlo posteriormente como reflejo del cuerpo humano y evidenciar los órganos más afectados de la persona en cuestión. En el caso del pueblo Misak Misak se identifica la práctica de recogida de Pulso, la cual ayuda a tranquilizar a la persona de las desarmonías espirituales que le afectan; mientras que en los equipos Pastos, Inga y Kamentsa se reconocen prácticas propias como la purga.

Por último, y al igual que en los demás pueblos indígenas contextualizados, dentro de estas cinco comunidades se distinguen prácticas de sanación que, por diversos motivos, no pueden desarrollarse en la ciudad. Tal es el caso de la práctica Kamentsa de guardar el ombligo del recién nacido y envolverlo en tejido tradicional, lo cual ha sido abandonado por desconocimiento de las familias residentes en Bogotá. Así mismo, dentro del pueblo Inga destaca la importancia de la Chagra, huerta destinada a la siembra de medicina ancestral, que en territorio es comúnmente cultivada en grandes extensiones, pero que, por la disposición del espacio urbano, ha sido imposible replicar en Bogotá. Finalmente, los Pastos mencionan que elementos de medicina propia como el Chapil, bebida tradicional a base de caña, deben ser traídos desde el territorio ancestral, puesto que la ciudad no ofrece las condiciones necesarias para su preparación; mientras que los Kichwa manifiestan que prácticas como la renovación de energías deben efectuarse directamente en territorio, donde se encuentran los sitios sagrados de su comunidad.

Análisis de la contratación del talento humano

Los equipos de salud indigena han pasado por diversos cambios a lo largo del tiempo en que las autoridades de cada pueblo dejaron ver la necesidad de su

presencia en sus comunidades. Estos cambios han permitido que en la presente vigencia se tenga cinco perfiles quienes permiten una respuesta integral a las necesidades identificadas en los comuneros, en un principio, el eje son los sabedores quienes a través del tiempo aprenden de las formas y prácticas para sanar en sus pueblos. Las comunidades indígenas respaldan que los sabedores nacen con esa visión, comprenden la salud no solo por la dolencia corporal si no como la desarmonía que involucra a la naturaleza y los espíritus, teniendo un don que les permite comprender desde la parte espiritual por qué surgió esa desarmonía y cómo no debería volver a ocurrir, resaltando la medicina ancestral propia de los 14 comunidades indígenas.

Mientras tanto los gestores comunitarios, en la mayoría de los pueblos, están en articulación con el mundo occidental y con el contexto ciudad. Hace parte de las tradiciones indígena que sus acciones se realizan desde la palabra y no desde la escritura, no obstante, el preservar esa palabra requiere de la escritura en los tiempos actuales y es una práctica que ha sido fuertemente introducida en los procesos de sanación. Por eso el gestor cumple una función crucial al armonizar el pensamiento ancestral con el contexto ciudad, un ejemplo claro es con el uso de lengua propia, la cual se vuelve una barrera en salud cuando una persona requiere atención en salud occidental, siendo el gestor comunitario el perfil idóneo para minimizar dicha barrera.

Continuando con los dos últimos perfiles se tienen al profesional y técnico en salud, cuya importancia se enmarca en no desconocer el derecho de las comunidades indígenas a la salud ancestral y occidental. Desde el sistema de salud occidental se han generado barreras que no permiten la atención con enfoque étnico diferencial, por tanto, el profesional en salud y técnico articulan las dos medicinas y buscan estrategias basadas en el respeto, el diálogo y la escucha activa para que una complemente a la otra. Estas estrategias no son fáciles de implementar y aún más de dar cumplimiento satisfactorio con los objetivos establecidos en un principio, ya que, hay comunidades que presentan resistencia al modelo de salud occidental. Por ende, cada perfil requiere conocer a su pueblo,

sus particularidades, su cosmovisión en salud e idear formas de dar una atención en salud acorde a los riesgos y necesidades identificadas.

Para el mes actual se relaciona la siguiente tabla donde se describe por equipo de salud los 5 perfiles según el sexo.

Tabla 1 Distribución de perfiles según sexo y equipo de salud indígena para el mes de abril 2024

Equipo de Salud	Mujeres	Hombres
Muisca Suba	3	2
Kichwa	4	1
Inga	4	1
Misak	4	1
Kametsa	3	2
Pastos	4	1
Yanacona	3	2
Uitoto	3	2
Pijao	3	2
Eperara	4	1
Muisca Bosa	4	1
Wounaan	2	3
Nasa	3	2
Tubu	5	0
Digitadoras	2	0
Tecnico	1	0

administrativo		
Profesionales de apoyo	2	0
Coordinación	1	0
Total	54	21

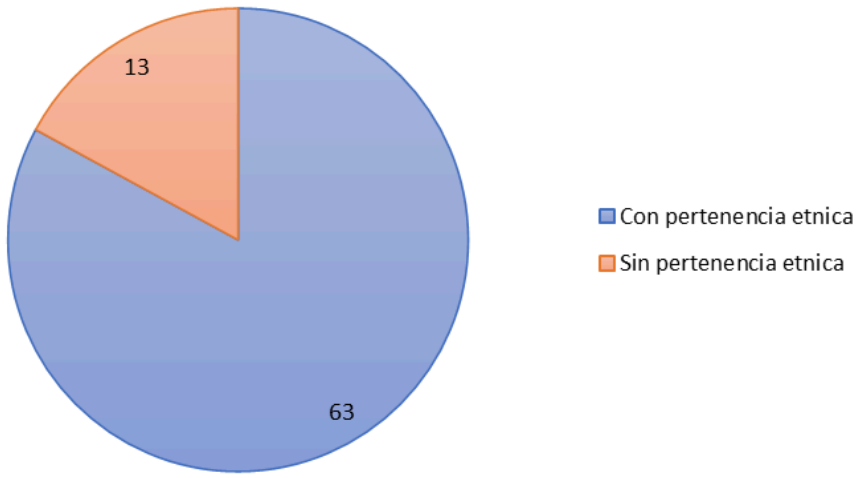
Fuente: Base talento humano abril 2024

Se evidencia un total de 76 perfiles siendo las mujeres las que más están vinculadas laboralmente con 54 y los hombres con 21, el equipo Wounaan es quien más integrantes hombres tiene, mientras que el equipo Tubu está conformado solo con mujeres.

El equipo coordinador por su parte está organizado solo con mujeres teniendo en total 6. dando cumplimiento con el Decreto 332 de 2020 “Por medio del cual se establecen medidas afirmativas para promover la participación de las mujeres en la contratación del Distrito Capital” en su artículo 3 “Vinculación de mujeres en la ejecución del contrato o convenio”

A continuación se tiene la gráfica 1 la cual deja ver la pertenencia étnica de estos perfiles.

Gráfica 1 Distribución de perfiles según pertenencia étnica para el mes de abril 2024



Fuente: Base talento humano abril 2024

Se evidencia que del total de perfiles 63 tienen pertenencia étnica, representando el 83% y el restante no cuentan con pertenencia étnica siendo en total 13.

Capítulo I: acciones de armonización para el abordaje familiar y comunitario por parte de cada equipo de cuidado en salud propio e intercultural de los 14 pueblos indígenas.

Armonización del equipo de salud según el sentir de los pueblos indígenas

El desarrollo de acciones en salud propia e intercultural requieren de un espacio donde los equipos de salud acojan y realicen prácticas de autoprotección con la medicina propia, lo que significa comprender que antes de intervenir una desarmonía se debe realizar tres acciones propias en cada pueblo; la primera es el equilibrio del mismo equipo tanto espiritual como corporalmente, este tiene por objetivo que cada uno de los perfiles renueven sus energías antes de proceder en salud con la comunidad. Para ello equipos como Muisca Suba y Muisca Bosa recurren a los pagamentos en los lugares sagrados, el equipo se dispone a realizar el pagamento y por medio de los rezos piden a los ancestros llegar a un equilibrio. Otros equipos como Inga y Kamentsa realizan periódicamente limpias espirituales a los perfiles siendo así cómo equilibran las energías.

La segunda acción es orientada a abrir camino, lo que significa que disponen del permiso de los ancestros para en ese período de tiempo poner llegar a las personas, familias y comunidades de la mejor forma. Equipos como Uitoto lo realizan con el mambeo lo que permite que sus perfiles siempre tengan palabra dulce en sus diálogos, siendo más asertivos con la educación en salud que se brinda. Al igual que el equipo Tubu quienes también utilizan el mambe pero lo orientan para despejar la mente y comprender la necesidad del otro. Entre tanto el equipo Pijao utiliza el tabaco para pedir los permisos a los mayores logrando así la sanación de las desarmonías identificadas.

Por último se tiene la acción de protección, en el diálogo con los sabedores estos resaltan que tanto las personas como los espacios cuentan con sus

energías que pueden enfermar al mismo equipo de salud, por tanto se requiere proteger a los perfiles para evitar que espíritus malignos los aten o persigan. Equipos como Nasa, Misak y Kichwa utilizan las bebidas sagradas para realizar estas protecciones, mientras que equipos como Eperara se basan en los rezos del Jaipana.

Proceso de priorizacion de familias indígenas

El definir cuál Familia indígena es priorizada suele partir de las autoridades indígenas de cada pueblo, en este primer mes de ejecución fue una actividad realizada desde la concertación con los equipos de salud y los entes involucrados en las comunidades. Es así como todos los equipos dialogaron con los gobernadores de cada una de los pueblos quienes suministraron las bases de estas familias a priorizar y algunos equipos como Pijao, Muisca Bosa e Inga tuvieron unas bases adicionales con articulación al servicio de canasta.

Equipos como Yanacona y Kichwa dentro de la concertación con autoridades dejaron establecido que podían abordar otras familias del pueblo que no fueran enviadas por autoridades pero que se evidenciaba una necesidad en salud. Estas suelen ser referidas por las familias que inicialmente son abordadas.

Pasando a los motivos de priorización tres de los equipos de salud; Kamentsa, Uitoto y Misak, no contaron con esta discriminación en sus bases teniendo que ser ellos los que realizaran un filtro y decidieran que familias serian identificadas, dicho filtro lo realizo el gestor comunitario por medio telefónico en donde indagaba de forma general sobre el estado de salud y las prioridades occidentales que frecuentemente se tienen. Entre tanto los demás equipos de salud si contaban con la descripción del motivo de priorización en la base entrega siendo evidente el rango de edad; ya sea adulto mayor o menor de 5 años, estados de gestación, discapacidad, riesgos psicológicos y enfermedades crónicas. Lo que indica que las prioridades occidentales suelen ser las principales razones para priorizar una familia debido a que las desarmonías ancestrales solo se logran definir luego de la intervención por parte de los sabedores.

Es así como al finalizar este mes se obtuvieron 2226 familias indígenas priorizadas y de estas 232 familias indígenas identificadas para su respectivo abordaje en salud. Algo característico de estas identificaciones fue el análisis de necesidad que tuvieron que realizar los equipos de salud con las familias abordadas en la anterior vigencia. En un primer momento se comprende la exigencia de llegar a nuevas familias sin embargo, se evalúa que algunos procesos de sanación se quedaron sin concluir en la anterior vigencia siendo así que del total de familias identificadas 35 fueron las que se retomaron para concluir con su proceso de sanación.

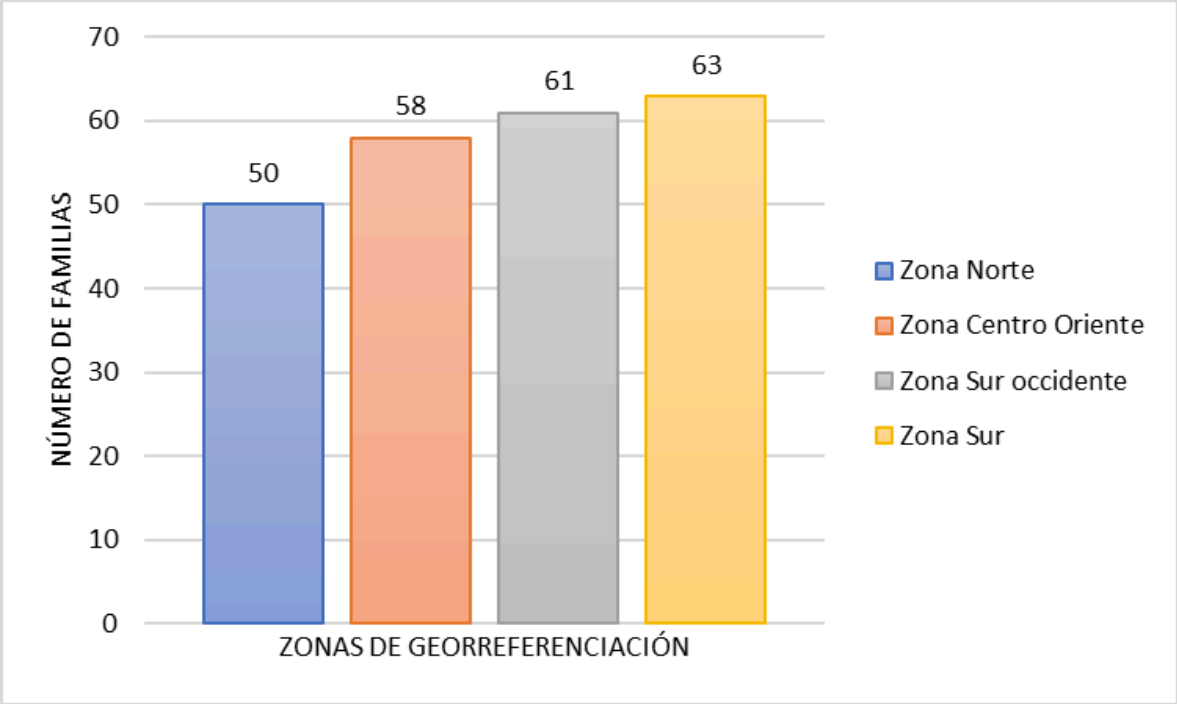
Caracterización sociodemográfica de las familias indígenas abordadas

La información disponible con relación a la caracterización sociodemográfica está limitada a lo que reportan los equipos de salud en los indicadores, en otras palabras se tiene únicamente la georeferenciación de las familias y los rangos de edad identificados.

El abordaje de las familias indígenas requiere comprender cómo están distribuidas a nivel distrital, esto hace parte de la articulación que se pueda realizar con la red de salud, actores sectoriales e intersectoriales que permitan fortalecer una atención integral con enfoque etnico diferencial. Es por esto que se organizan las 20 localidades en 4 zonas geográficas; Zona Norte, Zona Centro Oriente, Zona Sur Occidente y Zona Sur.

A continuación se presenta la gráfica 2 donde se relaciona el número de familias según la zona geográfica a nivel distrital.

Gráfico 2: Distribución geográfica de familias indígenas abordadas para el mes de abril 2024

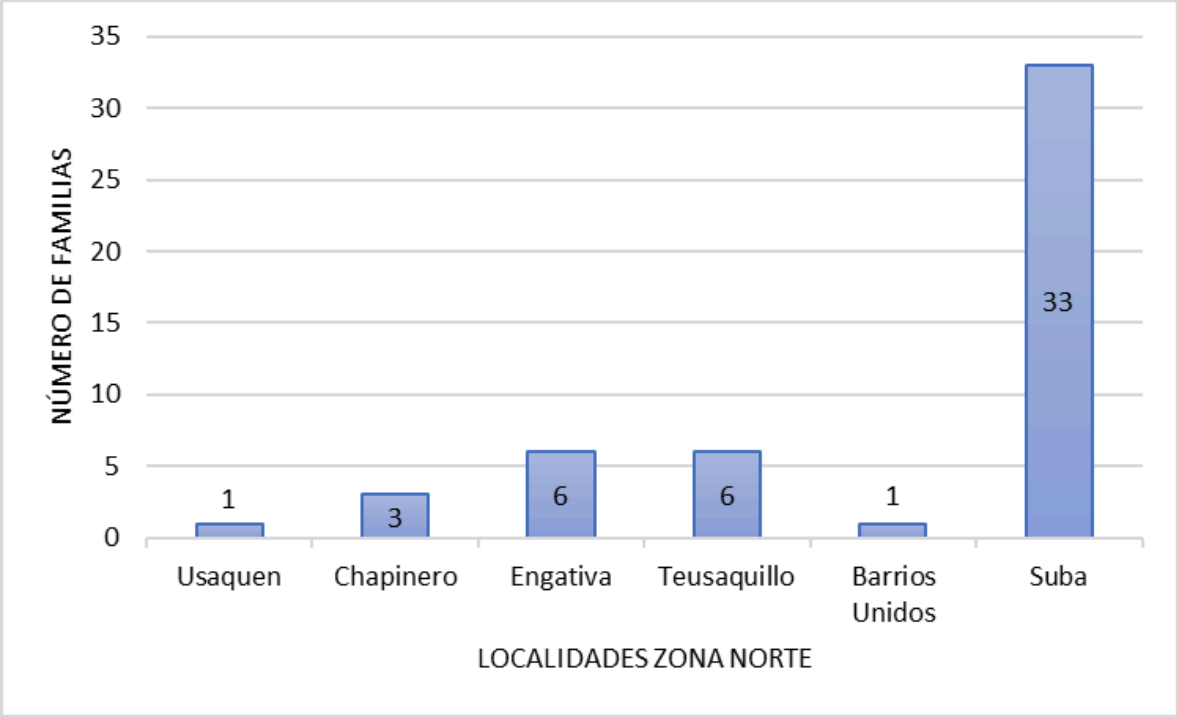


Fuente: Indicadores de los equipos de salud indígena mes abril 2024

Del total de 232 familias identificadas se tiene que la Zona Sur es quien cuenta con el mayor número de familias con un total de 63 seguida de la Zona Sur Occidente con 61, lo que representa un 27% y 26% de la población abordada. La Zona Centro Oriente con 58 familias y la Zona Norte con 50 familias aportan el 25% y 21%.

En el siguiente gráfico se describe por la Zona Norte y según las localidades que la componen la distribución de familias identificadas.

Gráfico 3: Distribución geográfica de familias indígenas abordadas en Zona Norte para el mes de abril 2024

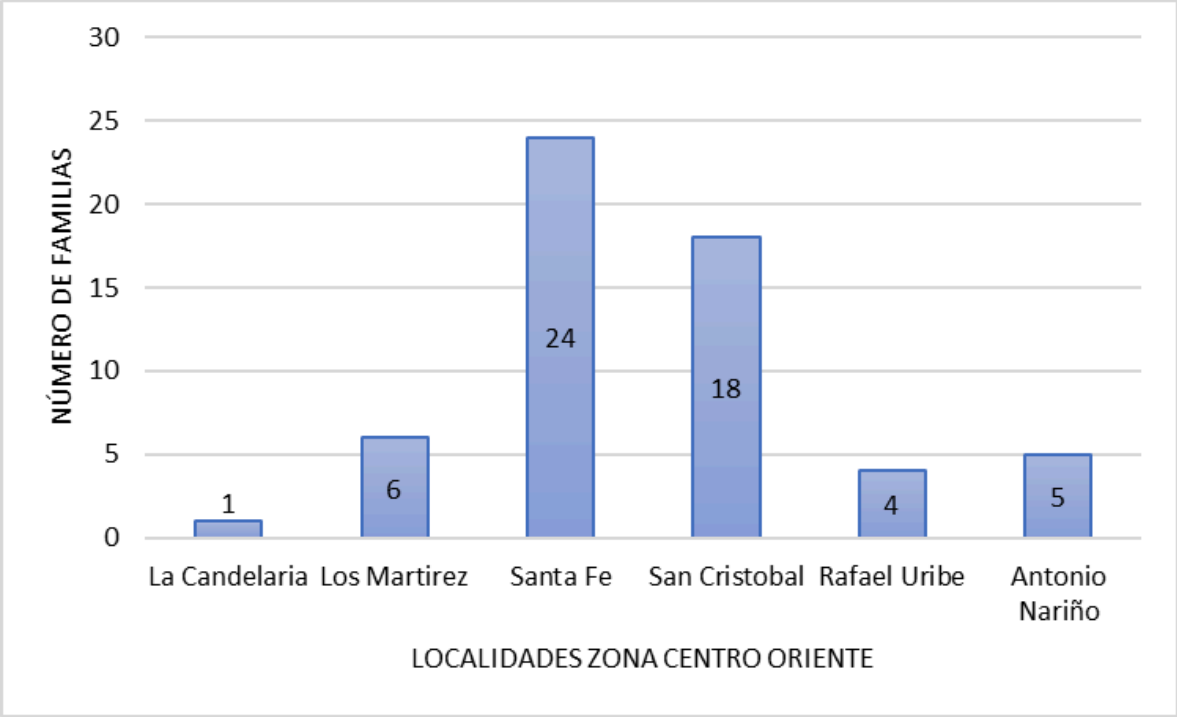


Fuente: Indicadores de los equipos de salud indígena mes abril 2024

Con 6 localidades; Usaquén, Chapinero, Engativá, Teusaquillo, Barrios Unidos y Suba, la zona Norte es la última en comparación con las otras tres zonas de habitar familias indígenas identificadas por los equipos de salud. Siendo así que la localidad de Suba es la que mayor número cuenta con 33 familias seguida de Engativá y Teusaquillo con 6 cada una.

En el siguiente gráfico se describe por la Zona Centro Oriente y según las localidades que la componen la distribución de familias identificadas.

Gráfico 4: Distribución geográfica de familias indígenas abordadas en Zona Centro oriente para el mes de abril 2024

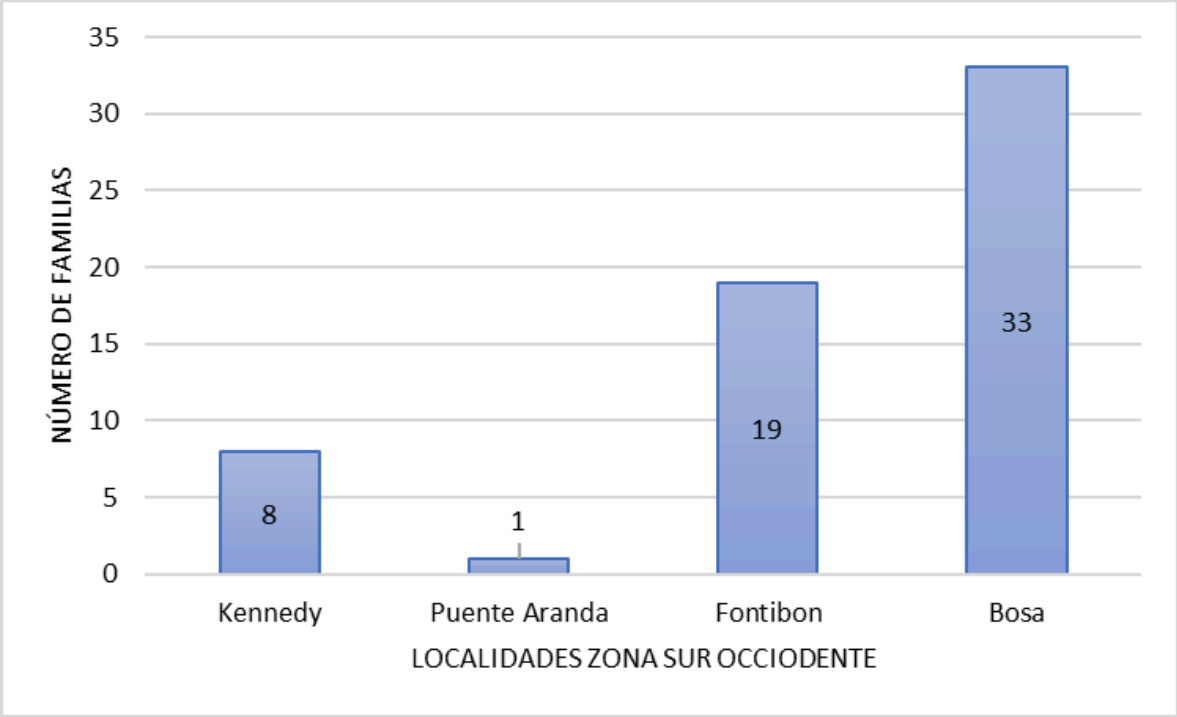


Fuente: Indicadores de los equipos de salud indígena mes abril 2024

La zona Centro Oriente con 6 localidades; La Candelaria, Los Mártires, Santa Fe, San Cristóbal, Rafael Uribe Uribe y Antonio Nariño, es la tercera Zona en contar con el mayor número de familias identificadas, siendo la localidad de Santa fe y San cristóbal la que más número reportan con 24 y 18 respectivamente, seguida de Los Mártires y Antonio Nariño con 6 y 5 familias cada una.

En el siguiente gráfico se describe por la Zona Sur Occidente y según las localidades que la componen la distribución de familias identificadas.

Gráfico 5: Distribución geográfica de familias indígenas abordadas en Zona Sur Occidente para el mes de abril 2024

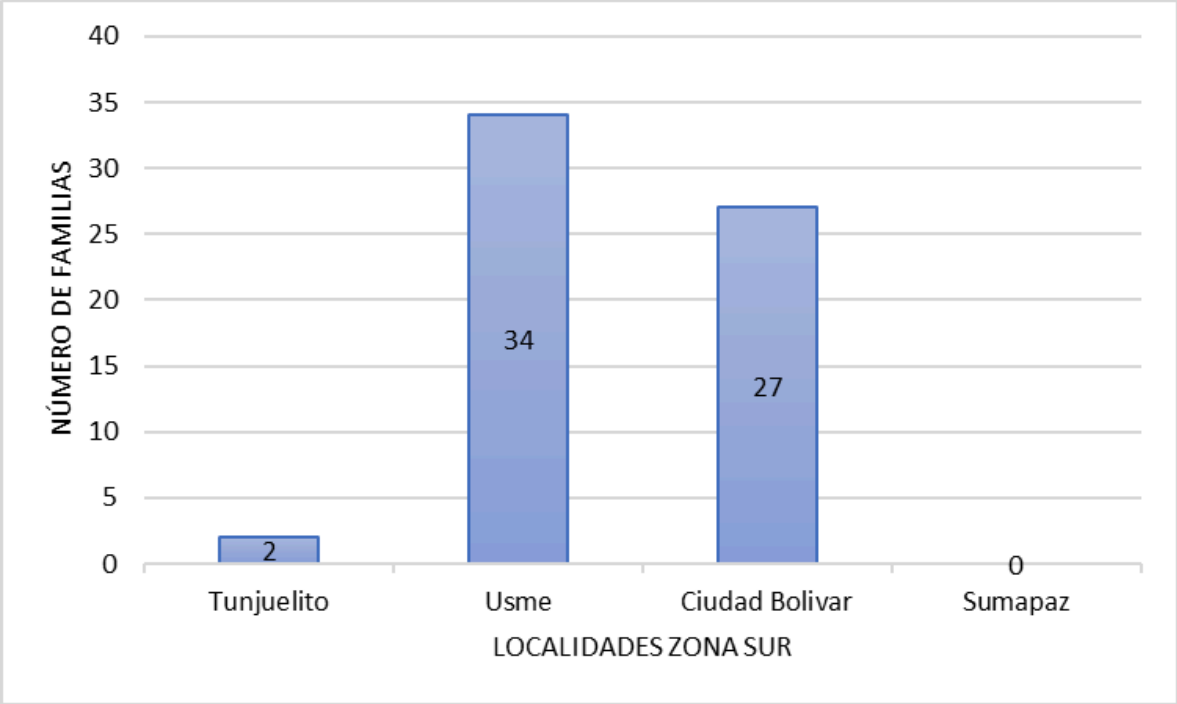


Fuente: Indicadores de los equipos de salud indígena mes abril 2024

La segunda zona con mayor número de familias indígenas identificadas es la Sur Occidente, esta tiene 4 localidades las cuales son Kennedy, Puente Aranda, Fontibón y Bosa. Esta última localidad es la que mayor número de familias identificadas contiene con un total de 33, seguida de Fontibón con 19 y Kennedy con 8.

En el siguiente gráfico se describe por la Zona Sur y según las localidades que la componen la distribución de familias identificadas

Gráfico 6: Distribución geográfica de familias indígenas abordadas en Zona Sur para el mes de abril 2024



Fuente: Indicadores de los equipos de salud indígena mes abril 2024

Finalmente se tiene la zona Sur la cual es la principal zona donde se cuenta con familias indígenas, esta tiene un total de cuatro localidades; Tunjuelito, Usme, Ciudad Bolívar y Sumapaz. La localidad de Usme es la que abarca el mayor número con 34 junto con Ciudad Bolívar con 27, siendo característico que de todas las zonas y localidades del distrito Sumapaz es la única donde no se tienen familias indígenas identificadas por los equipos de salud.

Con relación al rango de edad se tiene la siguiente tabla que reúne el total de integrantes según el grupo etario.

Tabla 2: Número de personas atendidas desde las acciones familiares por equipo de salud indígena según el rango de edad para el mes de abril 2024

Equipo de salud	Primera infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Adultez mayor
Muisca Suba	4	10	3	8	16	24
Kichwa	10	9	3	15	10	2
Inga	12	11	1	7	5	3
Misak	5	2	6	8	18	0
Kametsa	4	1	1	5	15	3
Pastos	3	3	7	13	19	8
Yanacona	2	4	1	8	17	4
Uitoto	10	7	9	6	24	8
Pijao	7	4	5	5	14	16
Eperara	8	9	9	13	16	0
Muisca Bosa	2	0	0	4	6	20
Wounaan	3	11	8	9	9	6
Nasa	7	0	2	8	11	3
Tubu	2	3	5	2	10	1

Equipo de salud	Primera infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Adultez mayor
Total	79	74	60	111	190	98

Fuente: Indicadores de los equipos de salud indígena mes abril 2024

Se evidencia un total de 612 integrantes en las 232 familias identificadas, lo que da un aproximado de 2.6 personas por núcleo familiar, resalta la población adulta quien cuenta con el mayor número llegando a 190, seguida de la población joven con 111. La infancia es la población que menos se identificó con un total de 74, seguida de la primera infancia con 79.

Cinco equipos de salud indigena; Kichwa, Inga, Uitoto, Pijao, Nasa y Eperara superan los 5 individuos en primera infancia, siendo Inga el que mayor reporta con 12. Casos como el equipo Tubu y Misak manifiestan que su población suele estar entre la juventud y la adultez, siendo pocos los niños. Mientras que equipos como Muisca Suba, Muisca Bosa y Kamentsa refieren que los rangos de edad de su población es la adultez y la adultez mayor. Una preocupación general de las comunidades indígenas quienes perciben que el contexto ciudad inhibe tener familias numerosas limitándose a 1 hijo y algún animal de compañía.

Capítulo II: acciones para el abordaje intercultural de las familias de los 14 pueblos indígenas.

Principales desarmonías y desequilibrios desde la medicina ancestral

Las desarmonías y desequilibrios ancestrales para la ejecución de las acciones dirigidas a familias están enmarcadas en 3 grupos, que mediante el diálogo con los 14 equipos indígenas surgen de la valoración realizada por los perfiles sabedores; médico ancestral y partera, la primera desarmonía está orientada a lo corporal ya sea interno o externo, está relacionada a las dolencias y manifestaciones físicas del cuerpo que las personas van mencionando a lo largo de la identificación de la familia. Un ejemplo de esto puede ser la soltura, el carranchin, los desgarros o el dolor de hueso como desarmonía corporal. Estas según el equipo Kichwa se originan cuando el cuerpo no tiene una conexión con el espíritu, así lo comparte el equipo Muisca Suba aunque incluye que esta conexión también se debe dar con la naturaleza

La segunda desarmonía es la espiritual que engloba lo que corresponde al desorden o alteración entre la persona y el componente espiritual, como ejemplo se presentan los maleficios, las malas energías o las sombras perdidas. El equipo Kamentsa refiere que su origen depende de dos tiempos el Kača y el Kabëngbe, el primero está vinculado a los seres míticos que generan sucesos de desequilibrios y el segundo al florecimiento de la salud en la comunidad entendiéndose como un periodo de vida sana. Por su parte el equipo Uitoto identifica estas desarmonías cuando la persona refiere no dormir bien, esto es debido a que el espíritu está intranquilo y genera desorden en el sueño.

Finalmente la tercera desarmonía es la de riesgo de pérdida cultural la cual se enfoca principalmente en la migración de territorio por parte de las comunidades y la pérdida de saberes a nivel generacional, el cual causa para las familias indígenas un desarraigo de su cultura, de sus usos y de las costumbres originarias, ya que, estas son la base de todo el sistema de organización de cada pueblo.

A continuación se presenta la tabla 3 la cual relaciona por equipo de salud las variables de desarmonía ancestral y prioridad occidental más recurrentes en este mes, haciendo hincapié que es una información extraída de forma global de lo analizado por los equipos de salud indígena y no por la información digitalizada en la plataforma GESI.

Tabla 3 Desarmonías ancestrales únicas identificadas en las familias indígenas para el mes de abril 2024

Equipo de salud	Variables de desarmonías ancestrales	Variables de priorización occidentales
Muisca Suba	Familia con desarmonía corporal y Familia con desarmonía espiritual	Familia con Persona Crónica y Familia con mujeres en edad Fértil
Kichwa	Familia con desarmonía corporal y Familia con desarmonía espiritual	Familias con Niños y Niñas menores de 5 años, Familias con Gestantes

Equipo de salud	Variables de desarmonías ancestrales	Variables de priorización occidentales
Inga	Familias con Niños y Niñas menores de 5 años y Familia con mujeres en edad Fértil	Familia con desarmonía corporal y Familia con riesgo de pérdida cultural
Misak	Familia con desarmonía corporal	Familia con mujeres en edad Fértil
Kametsa	Familia con Desarmonía corporal, Familia con riesgo de pérdida cultural	Familias con Niños y Niñas menores de 5 años, Familia con mujeres en edad Fértil, Familia con persona crónica
Pastos	Familia con desarmonía corporal, Familia con desarmonía espiritual	Familia con Factores de riesgo psicosocial, Familias con Niños y Niñas menores de 5 años
Yanacona	Familia con desarmonía corporal y Familia con desarmonía espiritual	Familia con mujeres en edad Fértil, Familia con menores en infancia y adolescencia
Uitoto	Familia con desarmonía corporal y Familia con desarmonía espiritual	Familia con menores en infancia y adolescencia, Familia con Personas con discapacidad
Pijao	Familia con desarmonía corporal y Familia con desarmonía espiritual	Familias con Niños y Niñas menores de 5 años y Familia con Persona Crónica
Eperara	Familia con desarmonía corporal y Familia con desarmonía espiritual	Familias con Niños y Niñas menores de 5 años,Familia con mujeres en edad Fértil
Muisca Bosa	Familia con desarmonía corporal y Familia con desarmonía espiritual	Familia con Persona Crónica y Familia con mujeres en edad Fértil

Equipo de salud	Variables de desarmonías ancestrales	Variables de priorización occidentales
Wounaan	Familia con desarmonía espiritual y Familia con desarmonía corporal	Familias con Niños y Niñas menores de 5 años y Familia con Persona Crónica
Nasa	Familia con desarmonía corporal y Familia con desarmonía espiritual	Familias con Niños y Niñas menores de 5 años y Familia con Persona Crónica
Tubu	Familia con desarmonía corporal y Familia con desarmonía espiritual	Familia con Factores de riesgo psicosocial y Familia con mujeres en edad Fértil

Fuente: Formato identificación de desarmonías y desequilibrios abril 2024

De forma global se encuentra que la desarmonía corporal es la más representativa para los 14 equipos indígenas seguida de la desarmonía espiritual. Información que es congruente con lo referido por los equipos de salud donde suelen relacionar la desarmonía corporal como la complicación de una desarmonía espiritual, teniendo que hacer prácticas de medicina propia para curar las de forma paralela.

Queriendo conocer las razones por las que una persona llega a complicarse y a manifestar una desarmonía corporal los sabedores refieren que las personas en contexto ciudad no se cuidan igual que en territorio de origen, no preparan bebidas de plantas que previenen enfermedades, no realizan cuidados propios para protecciones espirituales y no prestan atención a los síntomas de desarmonía que la mente suele tener primero. Siempre en el discurso de la comunidad está la falta de tiempo por llevar el ritmo acelerado de la ciudad, es así como una desarmonía espiritual se complica y se manifiesta con las dolencias, irregularidades en el ciclo de luna, brotes en el cuerpo e incluso enfermedades occidentales como el cáncer.

Por otra parte, con respecto a las prioridades occidentales los menores de 5 años son los más recurrentes seguido de las mujeres en edad fértil, estas dos prioridades convergen con la importancia de la vida, por un lado está la mujer cuya función principal es mantener, conservar y perpetuar las comunidades indígenas, mientras que los niños son el resultado real de la continuidad de la comunidad indígena, teniendo la particularidad que al ser menores de 5 años requieren de unos cuidados específicos para la protección de la salud.

Es de destacar que los equipos Tubu y Pastos relacionan de forma significativa los riesgos psicosociales en las familias, uno de las prioridades que se ha fortalecido al interior de los pueblos y rescatado del olvido por ser importante para un buen estado de salud. La sabedora del equipo Tubu manifiesta que los malos pensamientos han llevado a su comunidad a problemáticas de envidia y alcoholismo, situaciones que en territorio no se veían y que en la ciudad son muy recurrentes.

Finalmente el equipo Kamentsa destaca por la desarmonía de riesgo de pérdida cultural, esta se ha venido deteriorando al no usar la vestimenta propia y al olvidar la lengua materna, la cual según la cosmovisión de salud del pueblo sana y cura.

Principales prioridades en salud desde la medicina occidental

Con relación a las prioridades occidentales se cuenta con un total de 9 las cuales se podrían dividir en tres categorías; uno las que contemplan un rango de edad como lo son menores de 5 años, infancia y adolescencia. Dos las que se priorizan por una patología o riesgo existente como enfermedades crónicas (EPOC, Diabetes, Hipertensión arterial y Cáncer) procesos de duelo o riesgo psicosociales. Y tres las que involucran a las mujeres en momentos de procreación como gestantes y mujer en edad fértil.

Es interesante como todos coinciden en relacionar prioridades occidentales como familias con persona que cursa con enfermedad crónica, persona con discapacidad, con riesgo psicosocial o con proceso de duelo con las desarmonías ancestrales. Sin embargo, el equipo Misak hace una reflexión al decir que otras

prioridades occidentales, sobre todo las que están enfocadas por rango de edad, no pueden ser asociadas a una desarmonía ancestral a menos que durante la identificación de necesidades se detecte alguna dolencia o alteración espiritual. Por otra parte, el equipo Inga si asocia las prioridades occidentales por rango de edad con la desarmonía de riesgo de pérdida cultural resaltando que se debe fortalecer la lengua propia, la vestimenta, el alimento propio y el uso de medicina ancestral sin la necesidad de una enfermedad.

Estás prioridades surgen del valor que cada una de ellas tienen en las comunidades indígenas y que no siempre requieren un eje de enfermedad o desequilibrio para tener el derecho de acceder a las intervenciones del equipo de salud indígena.

Principales alertas en salud propia identificadas

En articulación con los sabedores y parteras de los 14 pueblos se cuenta en un principio con las desarmonías anteriormente descritas. No obstante dentro de cada desarmonía se evidencia una alerta, la cual puede ser directamente la enfermedad propia como el susto, el mal viento, mal de ojo, espanto, maleficio, culebrilla, frío en matriz, matriz caída o descuajo y la sintomatología como dolor de hueso, pujó, vómito, soltura o brote de ombligo. Estos son captados por los sabedores y relacionados como una alerta que posteriormente será tratada con prácticas en medicina propia de cada uno de los pueblos.

En la siguiente tabla se relaciona por cada uno de los equipos de salud, las principales alertas atendidas a lo largo del mes.

Tabla 4 Principales alertas ancestrales por equipo de salud indígena para el mes de abril 2024

Equipo de salud	Principales alertas en los individuos de las familias abordadas
Muisca Suba	Dolor de hueso, Duelo, Problemas emocionales
Kichwa	Mal aire, Dolor de hueso y desgarros
Inga	Mal viento, Sustos y Envidias
Misak	Dolor de hueso, Estrés, Problemas de matriz y Quistes
Kametsa	Dolor de hueso, sustos, Mala energía
Pastos	Problemas en la matriz y pérdida cultural
Yanacona	Problemas de matriz subida, débil y con frío, Encuerdauras, debilidad cerebral y parásitos
Uitoto	Defensas bajas
Pijao	Enfermedades de la sangre, Mala energía, Pujos y Fríos en matriz
Eperara	Pasmo y sombras perdidas
Muisca Bosa	Dolor en huesos y Pérdida de usos y costumbres
Wounaan	Pasmo y mala energía
Nasa	Problemas con el ciclo de luna
Tubu	Alcoholismo y Rebeldías

Fuente: Informes mensuales de los equipos de salud indigena mes abril 2024

La principal alerta ancestral identificada ha sido dolor de huesos la cual la comparte equipos como Muisca Suba, Kichwa, Misak, Kamentsa y Muisca Bosa. El análisis que hacen equipos como Kichwa y Kamentsa es que está relacionado con los cambios de clima, la época de lluvias la cual estamos atravesando y que requiere un mayor mayor abrigo. Mientras que equipos como Muisca Suba y Muisca Bosa lo relacionan con tener una mayor población adulta captada, siendo

así que por la edad suelen sufrir más de dolencias en las articulaciones y en los huesos. Entre tanto el equipo Misak al analizar refiere que su población trabaja ejerciendo demasiada fuerza lo que conlleva a unas dolencias físicas manifestadas en sus huesos.

Algunas de las intervenciones realizadas por parte de los sabedores son los masajes que se realizan en la zona, se realizan con pomadas o ungüentos que suelen ser calientes y requieren un cuidado para no mojarse y permitir que la piel absorba la medicina propia, teniendo en algunos casos que realizar más de un masaje.

La segunda alerta más frecuente fue problemas con la matriz, está alerta engloba; matriz caída, frío en matriz o matriz débil. Equipos como Misak, Pastos, Yanacona y Pijao identificaron en las mujeres varias dolencias en la zona pélvica relacionadas con menstruaciones irregulares. Las parteras Pijao y Pastos coinciden que esto es debido al no cuido de las mujeres luego de tener hijos, no entregan la placenta a la madre tierra y esto hace peso en la matriz debilitandola. Misak refiere que no se acostumbra a realizarse sobos regularmente, no permiten que la matriz se fortalezca en cada cambio de luna y no se cuidan de los fríos. Para la cura se requiere de mínimo 3 sobos en la zona pélvica con aceites de plantas, baños y vaporización de asiento. Cuidado de no adquirir fríos cuando se está lavando o haciendo oficio se debe fajar la zona o abrigar y se recomienda la toma de medicina propia como el quemado en el pueblo Pijao.

La tercera alerta más identificada fue mala energía, está alerta la comparten los equipos Kamentsa, Pijao y Wounaan. Para los tres equipos suele significar lo mismo, en su definición es una persona que adquiere unas energías negativas que no le permite avanzar en su vida, no tiene las ideas claras y puede presentar cansancio físico confundiéndose a veces con la anemia. No obstante se tiene la singularidad en el equipo Wounaan que está mala energía puede ser adquirida de un lugar, ellos mencionan que al pasar por algunas partes las personas llevan consigo las energías, atrapandolas y generando esta enfermedad. Mientras que Pijao y Kamentsa coinciden que es propio de la persona por estar pasando una mala situación. Para entrar en sanación se requiere de dos prácticas ancestrales,

las limpias corporales y los rezos, ambas permitirán despejar la mente y el cuerpo llegando a equilibrar.

Capítulo III: acciones propias desde los saberes ancestrales (medicina ancestral y partería) dirigidas a las personas de los pueblos indígenas de acuerdo con la cosmovisión de cada pueblo.

Caracterización sociodemográfica de la población atendida en acciones propias

Al igual que las acciones familiares, la información relacionada a la caracterización sociodemográfica de la población atendida en las acciones propias se limita a lo reportado por los equipos de salud en los indicadores del mes de abril. Lo que significa que se tiene la relación de las atenciones por perfil, según el sexo y teniendo en cuenta el rango de edad.

En la siguiente tabla se evidencia el total de acciones propias en medicina ancestral y partería por cada uno de los equipos de salud.

Tabla 5 Variables de características sociodemográficas de las personas atendidas desde las acciones propias para el mes de abril 2024

Equipo de salud	Total de atenciones	Atenciones propias		Sexo	
		Médico Ancestral	Partera	Hombres	Mujeres
Muisca Suba	30	25	5	4	26
Kichwa	31	18	13	16	15
Inga	30	14	16	18	12
Misak	30	17	13	19	11
Kametsa	30	24	6	17	13
Pastos	34	17	16	12	22
Yanacona	32	19	13	10	22
Uitoto	32	21	18	12	20
Pijao	30	13	17	7	23
Eperara	30	20	10	10	20
Muisca Bosa	34	34	34	13	21
Wounaan	30	15	15	9	21
Nasa	31	16	16	8	23
Tubu	31	15	16	18	13
Total	435	268	208	173	262

Fuente: indicadores equipos de salud mes abril 2024

El total de atenciones para este mes fue de 435, siendo equipos como Kichwa, Pastos, Yanacona, Uitoto, Muisca Bosa, Nasa y Tubu quienes superaron el número de atenciones mínimas de 30 en el mes. Esto se puede deducir en una

mayor necesidad de sanción desde lo propio y en un mayor reconocimiento del equipo de salud indígena en la comunidad.

Para este mes el perfil de médico ancestral fue quien más intervenciones realizó destacando con un total de 268 personas, el sentir de los equipos de salud es que el sabedor cumple un papel de médico general, el cual aborda todo tipo de desarmonías siendo un reto para ellos mismos el conocer todas las enfermedades propias de su pueblos junto con las prácticas medicinales para sanarlas. Equipos como Nasa y Eperara señalan que en sus comunidades el sabedor tiene otro nombres según la especialidad que cumple, en el equipo Nasa se pueden distinguir que existe el médico ancestral y el the Wala, la diferencia radica en el nivel de conocimiento que tiene uno con el otro, siendo el the Wala el que mayor rango adquiere. Por otra parte en el equipo Eperara para la sanación se suele requerir dos perfiles de sabedores; el Jaipana y el Pildecero, para el caso del equipo de salud se resalta que la persona con este perfil de médico ancestral cumple los dos roles teniendo así una atención según la cosmovisión del pueblo pero agotando de forma mas rapida al Jaipana, lo que deriva en un mayor tiempo para su preparación espiritual.

Las atenciones por partería, a pesar de tener un menor número, son relevantes con un total de 208 personas. Se evidencia que en equipos como Nasa, Wounaan y Tubu intentan equilibrar las atenciones entre los dos perfiles para no sobrecargar a ninguno de los dos. Mientras que equipos como Pijao, la atención por la partera sobrepasa a la atención por el médico ancestral.

Para concluir se tiene en el equipo Muisca Bosa que tanto el médico ancestral como la partera realizan el mismo número de integraciones, al diálogo con los sabedores explican que su medicina propia se ha fortalecido al nivel de tener una ruta de atención instaurada, donde la persona inicia con atención por parte del médico ancestral y luego para para atención por partería. Teniendo siempre un trabajo en conjunto.

Con relación al sexo, se puede observar que las atenciones a las mujeres son mayores con un total de 262, según los equipos de salud las mujeres son las que mayor cercanía y conciencia tienen del cuidado en salud, lo que genera que

ellas sean las que mayor acudan a ls atenciones en salud propia. Mientras que los hombres no suelen disponer del mismo interés por su salud, teniendo solo en los equipos Kichwa, Inga, Misak, Kamentsa y Tubu un mayor número de atenciones hacia los hombres.

Tabla 6: Número de personas atendidas desde las acciones propias de medicina ancestral y partería por equipo de salud indígena según el rango de edad para el mes de abril 2024

Equipo de salud	Primera infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Adultez mayor
Muisca Suba	0	0	0	10	16	4
Kichwa	2	0	2	5	19	3
Inga	0	3	8	8	10	1
Misak	1	1	1	12	15	0
Kametsa	0	0	1	18	10	1
Pastos	0	1	1	5	22	5
Yanacona	3	3	3	4	16	3
Uitoto	0	0	0	6	18	8
Pijao	0	0	3	2	23	2
Eperara	8	5	2	5	10	0
Muisca Bosa	0	4	1	8	14	7
Wounaan	0	0	3	2	20	5
Nasa	0	0	1	10	17	3
Tubu	0	0	0	9	22	0

Equipo de salud	Primera infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Adultez mayor
Total	14	17	26	104	232	42

Fuente: Indicadores de los equipos de salud indígena mes abril 2024

Según el rango de edad se encuentra que la población adulta es quien mayor intervención tuvo con un total de 232 personas, seguida de la población joven con 104, los equipos de salud indígena coinciden que los adultos están en un punto medio entre venir de territorio, conocer más la cultura y vivir en la ciudad. Esto significa que son más conscientes de la sanación y cura desde la medicina propia y encuentran un acercamiento a su cultura con las acciones que realiza el equipo de salud. Entre tanto con la población joven para este mes, se tiene un número importante de participación, siendo una población nacida en contexto ciudad, con riesgo de pérdida cultural y con desinterés en su mayoría por los usos y costumbres. Se evidencia que el posicionamiento de los equipos de salud han permitido que este rango de edad acuda en mayor medida.

La población con menor número de atenciones fue la primera infancia con 14 personas, evidenciándose sólo datos en los equipos de salud Eperara, Yanacona, Misak y Kichwa. Sabedores del pueblo Nasa, Kamentsa y Pijao coinciden que los menores al estar en los jardines no son llevados por sus acudientes a los espacios destinados para salud propia. Mientras que equipos como Pastos, Inga y Uitoto consideran que la atención a los menores es más frecuente cuando están con enfermedades, los cuidadores no ven la importancia de las prácticas de prevención y protección en rangos de edad tan pequeños.

Es característico en los equipos Musica Suba, Uitoto y Tubu que las tres poblaciones más jóvenes; primera infancia, infancia y adolescencia no recibieron ningún tipo de atención propia de medicina ancestral o partería. Mientras que equipos como Misak, Eperara y Tubu no atendieron a ningún adulto mayor, siendo relevante este último dato al identificar que en estos tres pueblos esa población adulta mayor ya no se encuentra en la ciudad porque ha retornado a territorio de origen.

Principales alertas en salud propia identificadas en las atenciones de medicina ancestral y partería

Al igual que con las alertas en las familias, se tiene en las alertas de acciones propias un acercamiento de forma individual por parte de cada uno de los perfiles en especial el médico ancestral y la partera a las necesidades del restante de la población que no fueron abordadas como acción familiar. Es por esto que se relaciona a continuación la tabla 7 la cual describe por cada equipo de salud las principales alertas encontradas y abordadas en este mes.

Tabla 7 Principales alertas ancestrales por equipo de salud indígena para el mes de abril 2024

Equipo de salud	Principales alertas en los individuos de las familias abordadas
Muisca Suba	Mala energía y desarmonía con los hijos
Kichwa	Mal viento, Desgarres y Gripas
Inga	Mala hora y Mala energía
Misak	Dolor de hueso, Estrés y Mala energía
Kametsa	Parásitos y Estrés
Pastos	Parásitos y Dolor muscular
Yanacona	Enfermedad de la sangre, Frío en matriz y Parásitos
Uitoto	Gripas, Fríos y dolor en huesos
Pijao	Desgarres, Dolor de hueso y Frio en matriz
Eperara	Espanto, Desgarres y sombras perdidas
Muisca Bosa	Mala energia y dolor de huesos
Wounaan	Espanto y Mala energía
Nasa	Desgarres y Parasitos
Tubu	Preocupaciones y tristeza

Fuente: Informes mensuales de los equipos de salud indigena mes abril 2024

La mala energía en estas acciones fue la alerta más identificada, los equipos Muisca Suba, Misak, Inga, Muisca Bosa y Wounaan las reportan en sus atenciones de sanación. Teniendo en casos como Muisca Suba que esta desencadena su segunda alerta de desarmonía con los hijos y en Misak la segunda que es el estrés. Esto significa que ambos pueblos necesitan hacer tratamiento de la alerta que está generando otro tipo de alertas, en este caso la mala energía se debe tratar primero, encontrar la raíz del problema y asimismo poder hacer las atenciones de práctica médicas propias.

Las dolencias corporales fueron la siguiente alerta más identificada ya sea dolor de hueso o desgarres, equipos como Kichwa y Pijao tuvieron que intervenir con quiropraxias y sobos para reducir el dolor, mientras que Eperara uso los pringues con plantas para ubicarlos en la zona donde duele y permitir que la misma planta sane.

Es de destacar que el equipo Tubu en este mes realizó unas intervenciones para reducir las preocupaciones en las personas y la tristeza, ellos perciben que a partir de los problemas económicos en su comunidad se tiene alteraciones en su estado de ánimo, teniendo que realizar rezos con mambe para despejar la mente.

Espacios físicos para el desarrollo de las atenciones propias

Los centros de sanación propios surgen de la cosmovisión en salud de cada pueblo para las atenciones en medicina ancestral y partería, teniendo así tres razones fundamentales para los equipos de salud indígena.

La primera está relacionada a las energías, los espacios adquieren energías de las personas que los habitan y ocasionan que no en todas partes se pueda sanar sin antes haber equilibrado el mismo espacio físico. Esto puede generar un retroceso en la atención ancestral dado que se destina un tiempo previo a verificar si el entorno está en las condiciones necesarias para brindar la intervención. Mientras que en un espacio propio se tiene equilibrado el ambiente de forma constante teniendo que hacer limpias en momentos específicos y no permanentemente.

La segunda razón está relacionada a que las personas requieren de un lugar donde se sientan seguros, en confianza y con la tranquilidad de ser escuchados. El sanar inicia al escuchar al otro y comprender la desarmonía que está presentando, esto se obtiene en un lugar privado con un mínimo de elementos para estar cómodos y con el tiempo que la misma atención requiera. Finalmente la tercera razón está orientada a la disposición de insumos, ya sean insumos propios como las preparaciones en medicina que se requieran o los relacionados con una estancia más cómoda como sillas, camillas, escritorios, entre otros. La disposición del ambiente permite tener mayor cantidad de medicina propia para las intervenciones que en un primer momento no se conocen hacía que están orientadas hasta luego de la valoración de los sabedores.

Equipos como Muisca Suba, Muisca Bosa, Pijao, Inga, Kichwa y Uitoto han logrado a lo largo del tiempo conseguir sus lugares propios de atención, cerca de las comunidades y con la certeza de poder armonizar los espacios para evitar las concentraciones de malas energías. Los han distinguido como casa de sanación, consultorio de atención, Maloka o Tambo. Permitiendo que la misma comunidad los reconozca como un punto donde pueden acudir y recibir una atención de medicina ancestral y partería.

Otros equipos como Pastos, Kamentsa, Yanacona, Misak, Nasa, Wounaan y Eperara han ideado estrategias para conseguir espacios donde puedan ofrecer las atenciones a la comunidad siendo casa indígena uno de los más utilizados. Hay más barreras para que las personas acudan a este espacio, iniciando por los trayectos que deben realizar, por no tener una zona adecuada para la atención en salud y por la preparación previa y de forma más frecuente para mantener el espacio en armonía y no generar mayor desequilibrio.

Realizar un sobó, una ventosa, un vendaje, una limpieza, un masaje o la toma de una purga requiere de unos mínimos de instalación física para brindar comodidad. Ahora bien, si es una atención espiritual, un rezo, un tejido de palabra, una consejería o la recuperación de sombras perdidas se tendría que disponer de un mayor tiempo que muchas veces se ve interrumpido por qué estos espacios

que no son propios se debe finalizar las atenciones en unos horarios determinados.

Capítulo IV: acciones comunitarias diferenciales e interculturales para cada uno de los catorce (14) pueblos indígenas las cuales promoverán y reforzarán saberes y prácticas propias de cuidado en la salud de las comunidades.

El desarrollo de las acciones comunitarias tiene el principal objetivo, para cada uno de los equipos de salud, fortalecer la medicina propia lo que significa realizar círculos de palabra o diálogos de saberes con la misma comunidad sobre unos temas relevantes en medicina propia qué requieren ser fortalecidos en contexto de ciudad. Esto genera que la participación de los perfiles en salud no sea de educación si no de tejido de palabra con la comunidad.

Contenido temático del fortalecimiento en medicina propia

Durante la planeación de esta acción los equipos de salud definen desde su experiencia el tema que quieren fortalecer, luego determinan la población que van a convocar siendo los adultos y adultos mayores los que más participación tuvieron desde el pensamiento que son los que guardan varios secretos de la medicina de territorio. Finalmente al ejecutar la actividad se cuenta con la relatores como medio de registro del tejido de palabra que se dio en la jornada, teniendo como punto clave el reflexionar como este tema en medicina propia es realizado en la ciudad.

En la siguiente tabla se relacionan los temas elegidos por cada uno de los 14 equipos de salud indigena.

Tabla 8 Principales alertas ancestrales por equipo de salud indígena para el mes de abril 2024

Equipo de salud	Temas para fortalecer en medicina ancestral
Muisca Suba	Territorio Muisca Bosa
Kichwa	Alimento Propio

Inga	Feria indigena, tejer, sentir y contar desde el arte propio
Misak	Fortalecimiento de las plantas medicinales de acuerdo a los usos y costumbres
Kametsa	Sahumerios
Pastos	Danza y Arte
Yanacona	Alimento Propio
Uitoto	Memoria Territorial
Pijao	Plantas frías y plantas calientes
Eperara	Yage
Muisca Bosa	Herbario de plantas sagradas en partería
Wounaan	Dolores espirituales, dolor de estómago
Nasa	La concepción hasta la primera luna
Tubu	Uso del mambe

Fuente: Informes mensuales de los equipos de salud indigena mes abril 2024

Dentro de la observación realizada se obtienen 7 categorías con respecto a los temas desarrollados durante el mes para fortalecer la medicina propia de los 14 pueblos indígenas. La principal fueron realizadas por cinco equipos como Eperara; diálogo sobre el Yagé, Misak; fortalecimiento de plantas calientes, neutras y amargas, Muisca Bosa; plantas en la partería, Tubu; Uso del Mambe y m Pijao; plantas frías y calientes.

La segunda con relación al territorio realizadas por los equipos Uitoto y Muisca Suba. La tercera sobre alimento propio ejecutada por los equipos Yanacona y Kichwa y la cuarta sobre la cultura como el arte propio en el equipo Inga, la danza en el equipo Pastos y el tejido en el equipo Nasa.

Las últimas dos categorías las desarrollan dos equipos diferentes sin asemejarse a los demás temas, el equipo Wounaan se enfocó en la enfermedad propia de dolor de estómago espiritual y el equipo Kamentsa decidió el tema de ritual de armonización.

Análisis por pueblo de los resultados de las acciones comunitarias

Para analizar los resultados de cada uno de los fortalecimientos realizados con las comunidades de los 14 pueblos indígenas se toma como base la relatoría presentada por los equipos de salud.

El equipo Eperara inicia sus fortalecimientos con el diálogo sobre el Yagé, Pilde o Dapa, la importancia que tiene parte de su cosmovisión en salud que se centra en la espiritualidad. Sus enfermedades provienen de la interacción de dos espíritus, el bueno y el malo, y es así como el pueblo logra mediante el Jaipana dialogar con los espíritus para sanar, pero el Jaipana requiere del uso de medicina propia siendo el Pilde la que permite en un principio ver a estos espíritus. Las preguntas que desarrollaron durante la jornada fueron ¿qué es el yagé? ¿para qué sirve? y ¿cómo se prepara?.

El resultado del diálogo con la comunidad con respecto a la primera pregunta fue que el yagé es medicina que toma los Pildecero para ver el Jaure (espíritu) o las sombras, la consideran sagrada en la comunidad y se mantienen muchas cosas en secreto. Continuando con la siguiente pregunta se evidencia que la comunidad conoce para qué sirve, mencionan que no todos llegan a tener los beneficios, algunos intentaron llegar a ser pildeceros y no logran ver las sombras o no les hace efecto, esto lo asocian a que los espíritus no se dejan ver cuando la persona no tiene fe o no está preparada psicológica y emocionalmente. El cómo se prepara es algo que dialogan pero no dejan registro, recordando que se mantendrán cosas en secreto, se pueden asociar algunas cosas como por ejemplo tener las plantas frescas, situación que es difícil en la ciudad, varias personas han intentado sembrarlas en el distrito y no germinan. A veces lo mezclan con viche y esto mejora los efectos, la persona que lo prepara no puede estar menstruando y se prepara para una cantidad determinada de personas debido a que no se guarda, se hace y toma de forma inmediata.

Para su uso el pueblo siempre lo realiza en comunidad, mínimo 3 personas, se necesita estar en apoyo por los efectos de vómito y diarrea. Esperan usarlo en luna llena y el entorno debe estar en silencio (situación difícil de conseguir en la ciudad). Su uso suele ser frecuente e invitan desde los 11 años

para que estén presente en el momento de usarlo, aunque no es claro si desde esa edad se inicia con las tomas del Yagé.

El equipo Tubu también recurren a dialogar sobre la medicina propia del mambe, construyen tres preguntas las cuales desarrollaron a lo largo de la acción comunitaria; cuál es el mambe medicinal más importante para el pueblo tubu?, cuál es el mambe medicina que se puede utilizar en la ciudad? Y cuál es la solución para sanar cuando no se encuentra el mambe utilizado en territorio?.

El mambe para la comunidad Tubu significa protección y conexión con los ancestros, el pueblo tiene una cosmovisión en salud de prevenir cualquier enfermedad, calamidad o problemas usando el rezo con el mambe. Facilita que las personas se concentren, despejen su mente y relajen, así encuentran claridad en sus pensamientos. Iniciar desde una edad corta con el mambeo es tradicional en la comunidad, desde los 12 años y hasta los 15 años se inician las personas a mambear, se da pequeñas dosis para evitar que se vuelvan adictos y los Payes acompañan este camino con rezos para proteger el consumo.

En relación al mambe medicinal más importante para la comunidad se tiene el Kare Patu (mambe dulce) este se extrae de la hoja de coca pequeña, la cual es delicada a la hora de cultivar y cosechar. Esas características hace que sea más costoso su compra y que requiera solo de su adquisición desde territorio. En la ciudad se tiene el Wahi Masa Patu (mambe amargo) de la planta de coca alta, la que utilizan para narcotraficar, es un mambe de mala calidad que no permite llegar al 100% de sanación, la comunidad Tubu dialoga que como respuesta a las barreras económicas y de distancia que tienen para conseguir el mambe dulce lo que hacen es mezclar el dulce con el amargo. Teniendo un mambe que les permite en el distrito continuar con sus tradiciones, finalmente cuando este es imposible o demorado de conseguir utilizan el rape y el tabaco, evitando que se complique la enfermedad y dando espera a la sanación mientras se adquiere el mambe.

Continuando con el equipo Misak se tiene el tema de plantas medicinales las cuales clasificadas en tres y dialogan sobre sus diferentes usos desde la cosmovisión de salud del pueblo

Las primeras son las plantas calientes, utilizadas para sanar enfermedades que son originarias del frío, algunos ejemplos de estas plantas son el eucalipto, utilizada como esencia para sacar flemas y curar enfermedades de los pulmones.

Plantas neutras, utilizadas para calmar y mantener un equilibrio entre lo frío y lo caliente como la caléndula utilizada para desinfectar, esta planta la usa con precaución porque se cree daña la vista, además de utilizar las flores en pocas dosis porque es fuerte su efecto.

Finalmente están las plantas amargas, utilizadas para curar enfermedades variadas, se consideran las más fuertes, las que pueden matar si no se saben utilizar como el matarratón. Esta planta es utilizada por la comunidad para la fiebre y el dolor de cabeza, es una planta venenosa por tanto no se consume, se utiliza en contacto con la piel, haciendo una cama y acostándose en ella. Cuando es para dolores en articulaciones se usa en baños siendo buena para los reumatismos. Otra planta amarga es la verbena, se encuentran tres tipos la blanca, la negra y la morada, usada para diarreas, dolores abdominales y para curar la apendicitis evitando las cirugías. Se considera una planta espiritual, lo que significa que ayuda a la conducta de las personas, sobre todo de los niños, con esta se suele pegar a los niños berrinchudos calmando el espíritu. Otra planta amarga y que se considera espiritual es la altamisa, a los niños muy enfermos se envuelven en altamisa para sanar el espíritu. En las gestantes que están por parir se les da cucharadas de infusión de altamisa para armonizar las energías.

La cosmovisión en salud del equipo Pijao radica en las interacciones entre el chiri y chajua, es por esto que el fortalecimiento en medicina propia está ligado a las plantas frías y las plantas calientes. Las primeras se asocian a la cura de enfermedades calientes mientras que las segundas curan las enfermedades frías, las preguntas orientadoras estuvieron orientadas en resaltar el conocimiento de los participantes sobre la medicina ancestral, el uso de las plantas, la diferencia entre las plantas frías y calientes, y reconocer en la ciudad que plantas medicinales se han utilizado.

Se analiza que algunos participantes conocen de medicina ancestral, mientras otros sólo recuerdan algunas prácticas médicas que ya no realizan. Se

considera la medicina ancestral como parte de los usos y costumbres heredado por los antepasados, tiene el objetivo de prever enfermedades y de sanarlas cuando ya se adquieren de la forma más natural posible. Para usar las plantas se debe tener un amplio conocimiento, se puede utilizar las hojas, las raíces, las cortezas y las sustancias que se puedan extraer de ellas. Las plantas frías como el mastranto de tierra caliente es utilizado para los resfriados, la tos y la tensión arterial alta, en contexto ciudad se tiene la tensionaria la cual reemplaza la función del mastranto de tierra caliente con relación a tratar la hipertensión arterial. Esta es una alternativa utilizada por la comunidad debido a que el mastranto es delicado, se debe usar rápidamente porque se daña luego de unos días. La panameña es otra de las plantas frías utilizada para la diabetes y la pulmonaria utilizada para las enfermedades como el EPOC. Estas son algunas de las patologías más frecuentes de los pijaos en la ciudad y se suele traer de territorio las plantas para hacer preparaciones.

Las plantas calientes por su parte son utilizadas para relajación y tratar el insomnio como el cedrón y la manzanilla, las cuales también se consiguen en la ciudad. O para tratar dolencias del estómago como el anís, la mejorana y el limoncillo.

Concluyendo los resultados de las jornadas comunitarias con los temas de plantas medicinales se tiene al equipo Muisca Bosa, dentro de su fortalecimiento está el crear un herbario de las plantas utilizadas para la partería, señalando que parte de la sanación se da al tener contacto con la madre naturaleza y este contacto se obtiene con el uso de las plantas. En la partería se utiliza un gran variedad de medicina propia, durante la jornada se enfatiza en la importancia de las vaporizaciones de siento, estas se realizan con plantas dulces las cuales funcionan para cualquier mujer, se suele incentivar su práctica sin tener que sufrir de nada, orientada más a la prevención de enfermedades. Muchas mujeres, sobre todo las mayores, han aumentado esta práctica y han reconocido los cambios en su cuerpo y emociones. Las plantas dulces también ayudan a la recuperación de la mujer endietada, las relaja y ayuda a recobrar energías. El brevo es utilizado durante el parto para evitar que la placenta se adhiera dificultando su salida

pronta, también se recomienda para los cólicos fuertes. Por otra parte la caléndula es utilizada para desinflamar, cuando a la mujer le hacen cesárea queda con una herida que sana luego de años, entonces utilizan la caléndula en infusiones y vaporizaciones para ayudar a la piel a cerrar. Hacer esta práctica es de cuidado, si no se lava bien la planta o no se cocina el tiempo indicado se podría generar infecciones.

Por último se tiene la ortiga Tchiei, el uso de esta planta en las mujeres nace de percibir que este sexo sufre más de las infecciones urinarias, por tanto se utiliza para limpiar y mejorar el sistema urinario ya sea en batidos o infusiones.

Pasando a la siguiente categoría de temas, se tiene las relacionadas con territorio. El equipo Uitoto realiza una jornada reflexiva y de contar vivencias permitiendo a los mayores recordar sus inicios y las transformaciones que el pueblo ha tenido. Destacan que todo comienza en el Amazonas, la chorrera, donde el pueblo fue durante muchos años esclavo del caucho, una mayora recuerda que no les pagaban con dinero sino con herramientas de trabajo y se emocionaba, por tener un cuchillo, hachas o machetes. No sabían el verdadero costo de lo que hacían, las mujeres eran abusadas y no comprendían como se volvían madres, luego vino la muerte, mataron a muchos indígenas.

Indica un abuelo que la religión y el caucho los afectó mucho, solo sus autoridades mantuvieron firme al pueblo, soportando las vivencias. Luego de años el presidente Virgilio Barco hizo acuerdos con la comunidad, indicó que los indígenas podían tener sus creencias y podian hacer uso de sus costumbres, esto mejoró a la comunidad. Se dispusieron a retomar su saber, a unirse con el aire y la tierra, tener su lengua y alimentación propia. Un abuelo resalta “el que no habla nuestra lengua no es uitoto”.

Recordar el territorio hace que no olviden las luchas de sus caciques, quienes no dejaron morir lo que son, por eso en contexto ciudad se fortalece estas memorias y se transmiten a los hijos.

El equipo Muisca Suba, a través del círculo de palabra, refuerza el significado de territorio. Orienta la acción comunitaria a los sitios sagrados del pueblo indagando si la comunidad los conoce y si acude a ellos. Inician con las

fuentes hídricas como las lagunas, aquí sus antepasados se conectaban con los dioses, pedían favores y pagaban las peticiones. La laguna de Guatavita, de Ubaté y de Iquique son las más mencionadas, esta última tiene un valor enorme porque de allí nació la raza humana luego que Bachue saliera con un niño a poblar la tierra. Se evidencia que la comunidad Muisca reconoce estas lagunas, saben el valor espiritual que tienen y cómo a lo largo de los años se han transmitido los mitos de sacrificios y rezos que se hacían. No obstante son pocos las que las visitan o hacen pagamentos, manifiestan que las obligaciones en la ciudad no les da tiempo de ir pero que seria bueno con el cabildo organizar estas visitas con respeto a los sitios sagrados.

La tercera categoría sobre alimento propio es ejecutada por el equipo Yanacona y Kichwa. El primero concibe el alimento propio como aquel que se cultiva sin conservantes o químicos. No tienen toxinas ni transformaciones genéticas por tanto son saludables, las personas que consumen los alimentos transformados tienen enfermedades más difíciles de sanar. Un comunero habla sobre la papa, como se cocina con la ceniza, sin grasas, sin perder nutrientes o se asa en carbón. Para cultivarla es mejor el abono natural y no los fertilizantes, se cultiva con los cambios de luna, en luna creciente, ya que así tienen más propiedades beneficiosas. Al no estar en territorio el pueblo Yanacona ha tenido que dejar de cultivar su alimento y pasar a comprarlo, una comunera refiere que las plazas son el mejor lugar para adquirirlos y aún así se debe conocer el alimento bueno del alimento transformado. A los niños se les da muchas sopas y eso requiere de comprar col, frijoles, maíz, olluco y habas. La preparación también es importante, lo mejor es usar olla de barro y platos de barro, evitando que suelten sustancias tóxicas.

Entre tanto el equipo Kichwa conversa sobre una bebida tradicional, usada en la celebración del 2 de noviembre, el día de los Difuntos, es preparada a base de harina de maíz morado y la llaman colada morada. Utilizan panela, canela, mora, hojas de naranja y arrayán, tomándose ya sea fría o caliente días después de su preparación. En contexto ciudad el pueblo Kichwa perpetua la preparación de esta bebida, incentiva a las familias a conocer cómo se hace y qué ingredientes

tiene, dándoles a los niños en la etapa de la crianza para que conozcan el sabor, fortalezcan el espíritu y los nutra. Dentro de los cambios que ha tenido el preparar esta bebida en la ciudad se tiene el utilizar frutas que den un sabor amargo, este sabor en territorio se consigue con la planta llamada naranjilla, la cual se cosecha en las montañas del Ecuador. No obstante se buscan otras alternativas como La piña para asemejar y acompañar con queso o pan del Ecuador.

Los equipos Inga y Pastos se centraron en temas culturales. El arte es fortalecido por el pueblo Inga, el equipo de salud dialoga, intentando reconocer el conocimiento que tiene la comunidad, sobre las tradiciones del pueblo, no obstante señalan que son varios los que han perdido este conocimiento debido a que han nacido en la ciudad. Uno de los sabedores apoya la palabra, habla sobre el origen del chumbe, una faja usada como parte de la vestimenta propia y que inició con los taitas durante las tomas de la ayahuasca, su tejido refleja las constelaciones, el sol, la lluvia y el ojo del vientre. Por otra parte el equipo Pastos se enfocó en la danza, el significado que está tiene en su comunidad y los momentos donde se realiza. Dentro de los resultados se tuvieron esta que la danza es armonía con nuestro propio cuerpo, es una forma de expresión cultural, es mantener la paz y preservar la cultura del pueblo. Al escuchar el ritmo de la música se tiene una conexión con el territorio. Se relaciona la danza con mejoras en la salud cardiaca, ayuda a bajar de peso y conecta la mente con el cuerpo. Una participante mencionó que con la danza se revitalizan lazos con la familia, todos los pueblos indígenas tienen sus danzas que sanan al espíritu.

La partera resalta que la danza acompaña las fiestas propias, un ejemplo es la danza de la Mojigangas, donde se defendían a las mujeres de los españoles para evitar que las violaran, otra danza representativa es la danza de las vacas, esta cuenta cómo se siembra la tierra con ayuda de este animal y como el ángel y San Isidro bendicen el alimento para que el pueblo Pastos lo consuma sin preocuparse. Un comunero menciona la danza de yascual y yaramal, ambas han sido modificadas por la religión pero su esencia permanece, la comunidad suele hacerla luego de ir a misa a bendecir los elementos que usan; los bastones, las coronas, las plumas, los cascabeles, entre otros.

Concluyendo se tienen tres equipos de salud que realizaron temas particulares, el equipo Wounaan diálogo sobre la enfermedad espiritual de dolor de estómago, la relatoría no permite entrar al detalle sobre el tema, solo menciona que se contaron experiencias de síntomas, motivos que generan esta enfermedad y métodos de tratamiento. No obstante no los escriben por preservación del conocimiento, no se vislumbra los rituales que realizan de predicación o los ejercicios de conexión espiritual.

Por su parte el equipo Kamentsa fortaleció la ritualidad, para este mes decidieron hablar sobre el ritual de Sahumerio, su significado y como se acompaña con el círculo de palabra. El sabedor del equipo refiere que la ritualidad son ceremonias ancestrales y posibilitan la sanación. Una participante menciona que se inicia invocando las fuerzas de la madre naturaleza desde los puntos cardinales y la energía superior del cosmos. Se utiliza el sahumerio para relajar, permitir la concentración y meditar, la comunidad cree que los inciensos emiten unas vibraciones que cambian el estado de ánimo. El sahumerio facilita el círculo de palabra y a su vez este espacio es utilizado para la transmisión de saberes entre la comunidad, es por esto que se invitan a los más jóvenes para que se acostumbren a las tradiciones.

Teniendo finalmente al equipo Nasa el cual desarrolló un tejido de palabra con las mujeres de su comunidad para recordar las prácticas de partería después del parto. Aquí se resalta el acompañamiento cercano de la partera la cual brinda confianza a la familia sobre el proceso, los participantes recuerdan el alimento que revitaliza a la madre el cual está basado en caldo de gallina criolla, las frutas y aguapanela, siendo los granos uno de los alimentos que restringen hasta no salir de la dieta para evitar complicaciones intestinales. A los 20 días de parida la partera realiza sobos a la madre favoreciendo la recuperación de la matriz, la salida de la sangre y evaluando el estado emocional. Se recomiendan baños con plantas que relajan el cuerpo y ayudan a sanar internamente. Algo que se resalta en la comunidad Nasa son los masajes en la columna evitando que la mujer sufra luego de un tiempo de dolores en los huesos o malas posturas por el peso que cargo durante el embarazo.

Una participante mencionó que luego de su parto le dio un dolor intenso de cabeza el cual se sanó mezclando alcohol con yerbabuena y dejándolo en la zona de la frente.

Capítulo V: acciones para la implementación del plan para el aprovisionamiento y el uso de los insumos ancestrales para los abordajes familiar, individual y comunitario, en los 14 pueblos indígenas.

Adquisicion de insumos propios según el pueblo indigena

La adquisición de insumos parte de dos elementos claves, el primero es la desarmonía que presenta la persona, familia y comunidad, estas orientan la forma como el sabedores y la partera realizarán la sanación, requieren de un diálogo consciente con estos perfiles en ambientes adecuados para evitar distracciones y lograr comprender lo que aqueja en salud a las personas. El segundo elemento clave son las vías de compra, 13 de los equipos de salud provienen fuera del distrito capital, unos más cercanos que otros deben generar diferentes mecanismos para que la medicina propia que conocen y saben que curan lleguen a ellos en un estado óptimo para ser utilizada.

En el diálogo con los perfiles médicos ancestrales, parteras y gestores se resalta que los insumos ancestrales varían entre los 14 pueblos indígenas. Esto es debido a las diferentes formas de concebir la salud y la sanación, las desarmonías que presentan no son las mismas para todos los pueblos y aunque puedan llevar el mismo nombre no se tratan de la misma forma. Este último suele ser largo y de preparaciones de medicina ancestral variada, es el caso de la partera de Pastos quien refiere que cuando tratan una familia donde se encuentra una señora y su hija en la etapa de la pubertad, se pueden identificar problemas en sus lunas y se debe realizar tratamientos con pomadas o plantas calientes, pero en cambio sí es el caso de una familia con una puérpera y su recién nacido de debe utilizar emplastos y fajas creadas para regular los cambios físicos luego del parto, por otro lado el médico ancestral Kichwa refiere que para desarmonías corporales situadas en el estómago utiliza clara de huevo o purgas de acuerdo al caso, pero si es un

mayor de 60 años con un problema de alza de azúcar se prepara una bebida para regular sus niveles de azúcar en la sangre. Así con miles de casos dependiendo de la familia, su desarmonía y hasta el pueblo indigena al que pertenece.

La mayoría de los pueblos coinciden en que el cuerpo se enferma cuando se desequilibra, muchas veces esto es en relación con el espíritu y se manifiesta en el cuerpo, por tanto, se debe tomar las dos vías para el tratamiento. Como es el caso de las enfermedades del equipo Eperara, las cuales requieren de hasta 4 días continuos de sanación espiritual, porque las personas llegan con una serie de dolencias y el Jaipana determina que ha perdido la sombra y requiere pedir permiso a los espíritus para trabajar con el yagé y recuperarlas, otro ejemplo está en el cuidado de las “endietadas” (pospartos) en el equipo Nasa el cual dura 45 días en los cuales la mujer y el recién nacido se deben guardar en la casa, la partera no permite que tome cosas acidas, le cubre la cabeza, le hace sobos en la matriz para favorecer la recuperación y entierra la placenta con la madre tierra para fortalecer el vínculo con los espíritus.

Los sabedores de cada pueblo conocen el uso de la medicina ancestral de su territorio de origen, por lo que no podrían usar con la misma seguridad elementos de otras zonas. Así es el caso del equipo pijao el cual usa extracto de alacrán, infundía de gallina o aceite de raya. Otro ejemplo puede ser el equipo Wounaan, la sabedora cuenta que utilizan dos animales que solo se ven en el chocó como es el guatín y el paos.

Equipos como Uitoto, Tubu y Eperara tienen semejanzas con el uso del mambe, ambil y cigarrillos piel roja para sus diferentes rezos. Las bebidas sagradas suelen ser utilizadas de diferentes formas, la chicha, el chirrinchi, el tapetusa, el viche, el yagé o la caguana son base en muchos tratamientos.

En el discurso de los equipos, el uso de insumos propios traídos del territorio es común, es una estrategia usada por los sabedores para garantizar la efectividad de la preparación y tratamiento a realizar.

La estrategia más utilizada con las personas es dialogando e informando que debe esperar un poco para iniciar el tratamiento debido a que la medicina propia está siendo traída de territorio, la respuesta de la persona es positiva,

acepta la espera y deposita más confianza y seguridad en el tratamiento ya que viene de us territorio de origen. Refleja que el sanar involucra usar la medicina propia de sus pueblo ya sea en el contexto ciudad o en su territorio.

El valor que tiene la adquisición de estos insumos desde territorio parte de conocer cómo se siembra en estos lugares, cómo se cosecha, se pide permiso a la tierra, se espera los tiempos de luna, se guarda el espíritu de la planta o se consiguen animales que ayudan a potencializar los efectos. La médica ancestral de Wounaan comenta que las plantas sanan porque tienen espíritu y se debe rezar para que cure a las personas.

Es importante resaltar que muchas veces la planta o el insumo requerido no está en cosecha y se debe esperar para su adquisición, también puede pasar que ingresan nuevas familias o integrantes que hacen que las preparaciones sean diferentes.

Para adquirir insumos, los sabedores mencionan que ya cuentan con preparaciones que suelen usarse como limpieza corporal y espirituales, procuran iniciar sus intervenciones haciendo esto con la persona o familia para permitir una mejor aceptación del tratamiento. Los baños corporales también se contemplan antes de saber las desarmonías que aquejan a la persona ayudando a despejar la mente y la preparación de aceites, cremas o pomadas para los dolores de todo tipo, ya sea en huesos o músculos son las que más se tienen en todos los equipos de salud.

Finalmente, es clave que en la ciudad los sabedores se han tenido que adecuar de varias maneras: en sus casas o espacios en los cabildos han creado huertas para cultivo de fruta, plantas, vegetales intentando obtener un producto similar al proporcionado por su territorio, han construido espacios sagrados para rituales y pagamentos, han creado espacios comerciales que les brindan economía e intercambio de insumos necesarios para sus preparaciones, también han identificado lugares en los que consiguen insumos similares como plazas de mercado. Mencionan que aprenden del diálogo con las personas que viven en la ciudad y suelen utilizar las plantas más comunes, el equipo Kichwa resalta que han aprendido a utilizar la ruda, la hoja de aguacate, la sábila y hoja de nogal para

emplastos, ceremonias, limpias y tratamientos. Así mismo el equipo Pijao luego de las prácticas de sanación en ciudad ha utilizado plantas como tensionaria, pulmonaria, diente de león o pronto alivio que en el Tolima no se consiguen. La partera del equipo Eperara también ha debido adecuar el uso de las plantas a lo que se consigue en la ciudad como la ruda, el palo santo, el romero y la hoja de tigre.

Preparación de medicina ancestral según usos y costumbres

Las preparaciones realizadas por cada uno de los sabedores y parteras de los equipos de salud indígena varían de pueblo en pueblo. Para llegar a realizar una preparación se conoce antes la desarmonía que presenta la persona o familia, luego se adquieren los insumos los cuales suele ser lo más fresco o recientes posibles, se inicia con la preparación siendo la madrugada uno de los horarios más usados por los ancestrales y se finaliza con el rezo o la intención que se quiere tener con esa medicina propia.

A continuación se tiene la tabla 9 la cual describe la medicina propia preparada para este mes en cada uno de los equipos de salud indígena.

Tabla 9 Principales alertas ancestrales por equipo de salud indígena para el mes de abril 2024

Equipo de salud	Preparaciones realizadas
Muisca Suba	Ozca, Gotas de eucalipto, Riego de cuido, Aceite de caléndula y romero.
Kichwa	Crema de caléndula
Inga	Purgas, Remedios pulmonares, Ungüentos para alergias y Kunuambi (bebida ancestral)
Misak	Jabones para limpieza espiritual, Coloide de plata, Chirrichi y Pomada de caléndula

Kametsa	Jarabe de coco, Esencias para armonización, Pomadas de plantas, Aceite de plantas
Pastos	Plantas deshidratadas y Purgas
Yanacona	Depurativos, Jarabes para quistes, Vitaminas, Purgantes para adultos y niños, Oxigenante cerebrales, Jarabes para anemia, Jarabes para gripas, Drenador hepático y Ungüento,
Uitoto	Zumo de albahaca, Chuchuguaza y emplastos de plantas
Pijao	Aceites de manzanilla, eucalipto, caléndula y mejorana, Tapetusa, Extracto de alacrán, Pomada de manzanilla, caléndula y hierbabuena
Eperara	Yage, Dapato, Cura de espanto, Medicina para gripe y Pringues de sobos
Muisca Bosa	Riegos, Ambil, Ozca, Vitaminas, Depurativo, Crema de marihuana, coca y caléndula.
Wounaan	No realizaron preparaciones
Nasa	Chirrinchi, Sahumerios, Unguentos, Pomadas calientes, Aceites de plantas
Tubu	Gotas para migrañas, desmayos y quereme

Fuente: Informes mensuales de los equipos de salud indigena mes abril 2024

Los aceites, cremas, pomadas y ungüentos son las preparaciones que más se realizaron durante la ejecución de actividades, no obstante la finalidad de cada uno de estos es diferente como por ejemplo el equipo Inga quienes realizan ungüentos para tratar alergias mientras que el equipo Nasa realiza ungüentos para los sobos corporales. El aceite de eucalipto que realiza el pueblo Muisca Suba es para aclarar la mente usándose en las manos y olfateando, mientras que el aceite de eucalipto del pueblo pijao es para dar a los menores, pocas gotas para evitar las gripas.

Las purgas del equipo Inga suelen ser de tipo espirituales y corporales, mientras que las purgas de Yanacona y Pastos son más corporales orientadas a limpiar los intestinos antes de dar otro tipo de medicina propia. Teniendo la creencia que los parásitos al estar vivos toman la medicina y no permiten que el cuerpo la asimile como debe ser. Equipos como Inga, Misak, Nasa y Pijao prepararon su bebida ancestral el kunuambi, chirrinchi y la tapetusa utilizada en los rituales de armonización. Entre tanto el equipo Eperara realizó el Yagé y los pringues para sanar las torceduras de pie.

Una percepción general de los equipos de salud es que el primer mes se realiza medicina propia para las desarmonías más frecuentes mientras se conoce a la familia y sus necesidades, tejiendo seguramente otro tipo de preparaciones para los siguientes meses de intervención.

Capítulo VI: análisis y resultados del proceso de activación de la respuesta sectorial e intersectorial.

Rutas de gestiones en salud para el abordaje de necesidades en salud occidental

Una de las características más fundamentales que tiene el primer mes de ejecución de actividades es que los equipos de salud indígena identifican las necesidades en salud propia y occidental que presentan las personas, familias y comunidades. Para dar respuesta a lo encontrado se tiene las siguientes orientaciones.

Las gestiones de técnicos en salud, suelen ser la primera medida tomada por los equipos para las citas médicas u odontológicas pendientes y que las personas aceptan de forma rápida. Estas gestiones también están orientadas al acompañamiento para autorización de citas médicas, exámenes o laboratorios. En casos específicos con familias vulnerables como adultos mayores, personas con discapacidad o personas solas el mismo técnico en salud realiza los desplazamientos para reclamar medicamentos o agendar citas directamente en

los centros de salud. Así mismo se suele realizar gestiones de tipo intersectorial, las que más se evidenciaron este primer mes fueron las citas con los servicios de canasta para evaluar su ingreso a este programa.

La siguiente vía utilizada son el envío de casos a equipos de atención en casa, para este primer mes de ejecución se incluye remitir los casos de personas que en el último año no han recibido valoraciones médicas y que aceptan la intervención de otros equipos para evaluar su estado de salud. Esta inclusión se da luego de diálogos con la secretaría de salud en la vigencia anterior y el comprender que no se requiere alguna prioridad especial diferente a la de pertenecer a comunidades étnicas.

Finalmente se tiene las activaciones de ruta, herramienta utilizada por los profesionales en salud de cada equipo indígena que en articulación con el equipo coordinador para este mes estuvo enfocada a los casos de personas con tamizajes de findrisc, OMS y EPOC con resultados moderado, alto y muy alto. Debido a que son riesgos que se identifican en las viviendas y deben ser reportados a las respectivas EAPB.

Se resalta que el uso de las barreras en salud ha sido casi nulo para este mes de ejecución del contrato, según los diálogos mantenidos con los equipos esto se debe a la percepción de mayor respuesta positiva por parte de las gestiones de técnicos que por el reporte de barreras con secretaria de salud.

Conclusiones y Recomendaciones

Teniendo en cuenta todos los aspectos analizados se concluye que los espacios de armonización trascienden de la priorización y caracterización de las familias a espacios donde el equipo de salud indígena logran poner en práctica, en sí mismos, el sentir de sus cosmovisiones en salud equilibrando, limpiando y protegiendo sus energías. Mientras que las acciones dirigidas a las familias indígenas permiten un acercamiento a la sanación desde las prácticas de medicina ancestral propia en un contexto ciudad, similar a las acciones de

atención en medicina ancestral y partería donde se dignifica la importancia de los espacios propios de sanación como puntos de conexión con los ancestros.

Por otra parte, en el ejercicio de fortalecer la medicina ancestral indígena, se tiene para este mes en las acciones comunitarias valiosos saberes de las comunidades que han llegado a la ciudad desde sus territorios y guardan en sus memorias las tradiciones de cada pueblo para la cura y cuidado de la salud. Siendo así que estas actividades cumplen una función de pervivencia de este conocimiento adecuándose a la ciudad.

En última instancia, no se puede dejar a un lado que estas actividades que desarrollan los equipos de salud indígena van de la mano con el recurso de insumos propios, los cuales permiten continuar, en parte, con los usos y costumbres etnomédicos de los 14 pueblos. Acercando a las nuevas generaciones que nacieron en la ciudad a los hábitos de vida que tienen cada comunidad en territorio.

Anexos

Para el desarrollo del presente documento de análisis no se utilizó guías metodológicas con los equipos de salud, la información fue extraída de los informes que cada equipo presenta mensualmente.