INFORME MENSUAL DE LAS ACCIONES EN MEDICINA ANCESTRAL INDÍGENA E INTERCULTURAL PARA PERSONAS, FAMILIAS Y COMUNIDADES DE 14 PUEBLOS INDÍGENAS EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 6193432 DE 2024 CABILDO INDÍGENA AMBIKÁ PIJAO

Julio

Tabla de contenido

1. Informe mensual 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 4

1.1 Construcción del plan de acción 4

1.2 Armonización del equipo de salud indígena para la construcción de los abordajes a realizar en las personas, familias y comunidad 6

1.3 Familias priorizadas en medicina ancestral indígena y medicina occidental. 18

1.4 Casos emergentes 20

1.5 Logros 22

1.6 Dificultades y alternativas de solución 22

2. Informe mensual Capítulo II: Acciones para el abordaje intercultural de las familias de los 14 Pueblos Indígenas 23

2.1 Identificación de desarmonías y desequilibrios en cada una de las familias con abordaje diferencial por parte de cada equipo de cuidado en salud propia e intercultural indígena. 23

2.1.1 Distribución geográfica de las viviendas de las familias identificadas con desarmonías y desequilibrios 26

2.1.2 Variables encontradas desde las desarmonías ancestrales y las prioridades occidentales en las familias identificadas 31

2.1.3 Plan de cuidado en salud propia e intercultural concertado con las familias indígenas 34

2.2 Sesiones de implementación del plan de cuidado en salud propia e intercultural

en las familias indígenas. 35

2.2.1 Acciones de cuidado desde la medicina ancestral y occidental a personas en grupos de riesgo 38

2.3 Logros 43

2.4 Dificultades y alternativas de solución 43

3. Informe mensual 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. 44

3.1 Jornadas de atenciones de medicina ancestral y partería 44

3.2 Distribución del desarrollo atenciones de medicina ancestral y partería 56

3.1.1 Variables encontradas desde las atenciones de medicina ancestral y partería 59

3.1.2 Variables encontradas desde las atenciones de medicina occidental 60

3.3 Logros 60

3.4 Dificultades y alternativas de solución 61

4. Informe mensual 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 61

4.1 Jornadas de acciones comunitarias diferenciales e interculturales 62

4.2 Distribución del desarrollo de las acciones comunitarias diferenciales e interculturales 70

4.3 Logros 72

4.4 Dificultades y alternativas de solución 72

5. Informe mensual Capítulo V: Acciones transversales relacionadas con el proceso de activación de respuesta sectorial e intersectorial 72

6. Informe mensual Capítulo VI: Seguimiento a la implementación de acciones del plan para el aprovisionamiento y el uso de los insumos ancestrales para los abordajes familiar, individual y comunitario, en los 14 pueblos indígenas 78

6.1 Descripción de la adquisición de los insumos ancestrales 78

6.2 Descripción de la preparación de medicina propia 103

6.3 Paquete de costos de insumos propios de medicina ancestral 107

6.4 Indicadores de impacto en el uso de la medicina propia 109

6.5 Logros 113

6.6 Dificultades y alternativas de solución 113

7. Informe mensual Capítulo VII: Avance del documento electrónico que contenga la digitalización de la información emanada de la implementación de las acciones familiares, individuales y comunitarias 114

8. Anexos Fotográficos 117

1. Informe mensual 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

La gestión y planeación de los equipos de salud indígena son una de las actividades que permiten un diálogo en conjunto con los perfiles fuera de las intervenciones que se realizan con las personas, familias y comunidades. Estos espacios son donde se armonizan las ideas, las decisiones y las acciones a ejecutar, fomentan un tejido que concilia la medicina ancestral con la medicina occidental.

En coherencia con lo anterior en este apartado se evidencian los diferentes espacios de armonización que los equipos de salud indígena desarrollaron a lo largo del mes.

1.1 Construcción del plan de acción

El proceso de construcción del plan de acción con cada pueblo indígena es una de las actividades que los equipos de salud realizan de forma inicial y única en el primer mes de la vigencia. Aquí se determina la línea a seguir para el cumplimiento de los diferentes productos siendo los meses posteriores un seguimiento al cumplimiento de este plan de acción.

En un primer momento se cuenta con la siguiente tabla la cual refleja producto por producto las actividades realizadas y los porcentajes de ejecución.

Tabla 1: Relación de avance del plan de trabajo según producto para el mes de julio 2024

Producto	No. De Acciones Realizadas	Porcentaje de ejecución	Porcentaje acumulado de ejecución
Producto 4 Espacios de armonización para el abordaje familiar y comunitario	112	100%	100%
Producto 5 Acciones para el abordaje intercultural de las familias de los 14 pueblos indígenas	420	100%	100%

Producto	No. De Acciones Realizadas	Porcentaje de ejecución	Porcentaje acumulado de ejecución
Producto 6 Acciones propias desde los Saberes Ancestrales (Medicina Ancestral y Partería)	42	100%	100%
Producto 7 Acciones comunitarias diferenciales e interculturales para cada pueblo Indígena	14	100%	100%
Producto 8 Plan para el aprovisionamiento y el uso de los insumos ancestrales para los abordajes familiar, individual y comunitario	0	0	100%
Producto 9 Implementación del plan para el aprovisionamiento y el uso de los insumos ancestrales para los abordajes familiar, individual y comunitario	14	100%	100%
Producto 10 Digitalización de la información emanada de la implementación de las acciones familiares, individuales y comunitarias	140	29%	82%
Producto 11 Documento de análisis y avance de la implementación de las acciones en medicina ancestral indígena e interculturalidad	4	100%	100%

Fuente: Plan de acción con ejecución a mes de julio 2024

La información registrada para los productos 4, 5, 6, 7 y 11 son congruentes a lo establecido por el documento operativo en relación a la meta estipulada, siendo así que se tiene 112 espacios de armonización, 420 visitas en acciones familiares, 42 acciones propias de medicina ancestral y partería, 14 acción comunitaria para fortalecer la medicina propia y 1 documento de análisis.

Las características de este cuarto mes de ejecución continúan siendo dos de los ocho productos. El producto 8 donde se crea el plan de aprovisionamiento y el uso

de los insumos ancestrales para los abordajes familiares, individuales y comunitarios, fue entregado con éxito en el primer mes siendo en este cuarto mes donde se realiza la implementación y seguimiento de este plan reflejado en el producto 9 con sus 14 formatos de insumos propios.

Finalmente se tiene el producto 10 que relaciona la digitación de la información emanada de la implementación de las acciones familiares, individuales y comunitarias en dónde encontramos el menor registro de porcentaje de ejecución del mes debido a la espera de entrega y verificación de meta, no obstante, ya se completó al 100% el cargue y subsanaciones del primero, segundo y tercer mes.

1.2 Armonización del equipo de salud indígena para la construcción de los abordajes a realizar en las personas, familias y comunidad

Los espacios de armonización de cada uno de los 14 equipos de salud indígena fueron orientados y ejecutados según lo establecido en el documento operativo. En total se tuvieron 4 espacios en conjunto liderados por el equipo coordinador los cuales involucran: una reunión mensual con equipos de salud con el objetivo de retroalimentar la ejecución del tercer mes y definir el desarrollo del cuarto mes, allí se dialogó sobre los resultados del seguimiento realizado por secretaria de salud, el avance con relación al impacto logros y desafíos que se ha tenido en las tres actividades principales siendo esta las acciones familiares, propias y comunitarias además del tejido de palabra al interior de cada equipo de salud indígena sobre las fortalezas y puntos claves a mejorar pensando en un futuro nuevo contrato. Así mismo se realizaron dos fortalecimientos y un tejido de palabra los cuales estuvieron enfocados según el perfil de cada uno de los equipos de salud, con la finalidad de mostrar los resultados de los cuatro meses ejecutados según el dato que cada perfil captó en las acciones y plantearse alternativas para mejorar las falencias o debilidades que se encuentran al interior de cada una de estos productos.

En la siguiente tabla se deja plasmado los temas desarrollados por cada uno de los equipos de salud indígena para el mes de julio.

Tabla 2: Espacios de armonización y temas desarrollados por equipo de salud indígena para el mes de julio 2024

Equipo de salud	N° de espacios de armonización	Temas desarrollados en conjunto	Temas desarrollados por equipo de salud
Muisca Suba	8	1. Reunión mensual 2. Fortalecimiento técnico a profesionales de salud 3. Fortalecimiento sabedores y parteras 4. Fortalecimiento Técnicos en salud y gestores	1. Gripe por influenza, Vacunación, El embarazo y la gripe, trabajo y cuidado de la mujer indígena influenza o Gripe, como fundamento de aumento de las desarmonías en la comunidad muisca. 2. Manejo de las enfermedades respiratorias y el aumento de las defensas con medicina ancestral, Las desarmonías respiratorias y la prevención. 3. Manejo del dolor en miembros, manejo de problemas respiratorios. 4. Recuperando historias de vida desde la mujer Muisca
Kichwa	8		1. Contacto con la naturaleza para equilibrar la parte energética de nuestro cuerpo, evitar la contaminación y el cuidado de los animales. 2.Importancia de “limpiar” el cuerpo con hierbas medicinales y con huevo para desechar los espíritus malignos o energías negativas que atormentan a la persona, y que afecta la mente y no le deja avanzar. 3. Articulación y socialización de acciones ancestrales con pediatría. 4. Fortalecimiento de la identidad cultural mediante la salud propia.

Equipo de salud	N° de espacios de armonización	Temas desarrollados en conjunto	Temas desarrollados por equipo de salud
Inga	8		1. Vaporizaciones frente a episodios respiratorios, como lo son gripe, hábitos y estilos de vida saludables 2. Hábitos de alimentación y vida saludable, también se realizará mención de los signos de alarma respiratorios y gastrointestinales en población vulnerable en menores de 5 años de edad 3. Manejo de cuidado de la mujer 4. NUKANCHIPA AMBIKUNA - Salud Medicina Propia Y Occidental
Misak	8		1. Importancia de prevenir, identificar y tratar las enfermedades de transmisión sexual y promover en la comunidad una vida sexual saludable 2. Mantenimiento y fomento de usos y costumbres desde lo comunitario y la importancia del tejido de la palabra 3. importancia de la alimentación para evitar enfermedades y desarmonías gastrointestinales y fomentar la purga explicando la importancia de la misma de manera ancestral y occidental cuando el sabedor o en el hospital se identifica la necesidad, evitando la automedicación 4. Gestiones y actividades del equipo de salud

Equipo de salud	N° de espacios de armonización	Temas desarrollados en conjunto	Temas desarrollados por equipo de salud
Kametsa	8		1. Tratamiento de la tos en los resfriados desde la medicina ancestral, cambios producidos por la edad en la piel, origen de la familia Kamentsa. 2. Tratamiento de heridas con plantas medicinales, gastritis (concepto, tipos, observaciones y tratamientos), minga Kamentsa, prestada de mano. 3. Como curar el mal de orina con plantas medicinales, insuficiencia renal (concepto, síntomas, pruebas y tratamientos, territorio Kamentsa, testamento Carlos Tamabioy 4. Tratamiento de dolores espasmódicos (vientre inflamado), cómo cuidar el sistema nervioso, proceso de elecciones del nuevo gabinete del cabildo Kamentsa.
Pastos	8		1. Signos vitales, actividades que brinda el cabildo y la localidad, salud ambiental, barreras de salud, asistencia a los controles médicos, sobos para dolores corporales, alimento propio, consejería espiritual familiar, individual y de pareja, cuidados con la sonda vesical, cuidados en el procedimiento ocular, adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, identidad del pueblo de los Pastos, invitación a la asamblea general del cabildo, articulaciones con programas que

Equipo de salud	N° de espacios de armonización	Temas desarrollados en conjunto	Temas desarrollados por equipo de salud
			brinda el cabildo, articulaciones con programas que brinda el cabildo, alimentación saludable, signos de alarma en adultos mayores 2. Uso de las plantas medicinales para los cólicos, alimentación saludable según la preferencia de la familia, actividad física, consejería espiritual, estrategias para reducir el estrés, cuidados en la higiene bucal, plantas medicinales para reducir el azúcar, cuidado de la infancia con plantas medicinales- baños, educación en la utilización de la férula, adherencia al tratamiento farmacológico, derechos y deberes del paciente, procesos administrativos del cabildo, plato saludable, signos de alarma para la hipertensión arterial, asesoría en ITS, sobos, masajes para el dolor, barreras de salud, la importancia de asistir a las citas médicas, signos de alarma para personas crónicas 3. Alimentación propia, identidad del pueblo de los Pastos, plantas medicinales para reducir el estrés, actividades que brinda el cabildo y la localidad durante el mes de julio, procesos administrativos del cabildo,

Equipo de salud	N° de espacios de armonización	Temas desarrollados en conjunto	Temas desarrollados por equipo de salud
			asistencia a las asambleas del cabildo, salud ambiental 4.Asamblea general del cabildo indígena de los Pastos.
Yanacona	8		1. Importancia de continuar con los cuidados en casa para mantener una vida saludable, signos de alarma y la importancia de los chequeos médicos, importancia de seguir fortaleciendo usos y costumbres con la asistiendo a los talleres, asamblea, actividades que se realizan en el cabildo, cuidado desde la medicina ancestral. 2. Uso de algunas plantas para ayudar a aliviar malestares como vómito, diarrea y fiebre, signos y síntomas, cuando se debe llevar por urgencias en caso de presentar vómito, diarrea y fiebre, además que cuidados se pueden hacer en casa para prevenir complicaciones, importancia de seguir fortaleciendo usos y costumbres con la asistiendo a los talleres, asamblea que se realizan en el cabildo, habla de la nueva directiva. 3. Educación de cuidados en casa desde la medicina ancestral cuando se presentan enfermedades como vómito, diarrea y fiebre,

Equipo de salud	N° de espacios de armonización	Temas desarrollados en conjunto	Temas desarrollados por equipo de salud
			desde lo occidental signos y síntomas de alarma para consultar por urgencias y la importancia de seguir con las normas de bioseguridad, fortalecimiento en la importancia de la participación de la comunidad en los talleres, asistencia a las asambleas para conocimiento de los usos y costumbres. 4. Asamblea general del pueblo yanacona.
Uitoto	8		1. Orientación sobre las diferentes actividades que hay por parte del cabildo Uitoto y del equipo de salud MAI, brindarán a las familias educación sobre su intervención encomendando a Moo Buinaima (Padre Creador) las buenas expresiones y acciones de la gente. Nuestro cuerpo siempre será susceptible y estará expuesto a padecer cualquier aberración del mundo terrenal, así cuando sufrimos accidente y nos causa lesión de fractura siempre habrá forma de evitar y sanar, síntomas del estrés, cuidado de los niños para prevenir síntomas respiratorios en contexto ciudad. 2. Intervención encomendando a Moo Buinaima (Padre Creador) las buenas expresiones y acciones de la gente,

Equipo de salud	N° de espacios de armonización	Temas desarrollados en conjunto	Temas desarrollados por equipo de salud
			importancia del chequeo médico a la familia para saber cómo se encuentra el cuerpo, por medio de este se pueden detectar desarmonías antes de que ocurran, educación sobre el Síndrome de BURNOUT o síndrome del trabajador quemado 3. Protección dentro del pueblo Uitoto es manejado directamente por los sabedores del cabildo, como los rezos, conjuros, etc., prevención de caídas 4. Horas comunitarias dedicadas al acompañamiento del pueblo Uitoto para fortalecer en medios digitales estrategia de hábitos en salud mental enfocada. jóvenes
Pijao	8		1. cuidado de la mujer, los ciclos lunares y cuidados en la menopausia 2. educación sobre la salud de la mujer cuidado y protección en todas las edades, se dan consejos para llevar una vida más plena y feliz 3. educación sobre el cuidado del medio ambiente y protección de la madre naturaleza por medio de una infografía. 4. Reporte de casos de violencia intrafamiliar y censo de cabildo Ambika Pijao

Equipo de salud	N° de espacios de armonización	Temas desarrollados en conjunto	Temas desarrollados por equipo de salud
Eperara	8		1. Cuidado personal, alimento propio. 2. Higiene personal, actividad física, alimentación Eperara 3. La importancia del uso de las plantas medicinales para la comunidad Eperara, estilos de vida saludable. 4. Retirar espíritu malo en el área del colegio, para que los niños del centro de interés puedan prevenir enfermedades espirituales y de los comuneros.
Muisca Bosa	8		1. Sensibilización de la importancia de las plantas medicinales 2. La importancia de asistir a los servicios de salud y medicina ancestral 3. Educación en enfermedades crónicas 4. Participar en consejo de salud dando a conocer su punto de vista según temas a tratar.
Wounaan	8		1. Limpieza espiritual del equipo MAI - salud mental en el trabajo en equipo 2. Frialdad en el cuerpo, baja energía y bajas defensas - dolor y las conexiones emocionales 3. Fortalecimiento de plantas medicinales desde lo occidental

Equipo de salud	N° de espacios de armonización	Temas desarrollados en conjunto	Temas desarrollados por equipo de salud
			4. Informe y logros del equipo de salud MAI en la presente vigencia con el pueblo Wounaan Nonaam.
Nasa	8		1. Control y prevención de enfermedades transmitidas por contacto sexual desde la mirada occidental y ancestral 2. Enfermedades respiratorias tratamiento ancestral y manejo, desde la mirada occidental y ancestral 3. Tratamiento del dolor, manejo con plantas medicinales, pautas para el manejo del dolor desde lo occidental. 4. Reunión con autoridades del cabildo Nasa, para presentación de todas las actividades desarrolladas en los meses de la vigencia.
Tubu	8		1. Danza de armonización y rezos frente a síntomas gripales que puedan estar presentando los menores de la comunidad 2. Derechos de las mujeres a través del tiempo. 3. Fortalecer usos y costumbres desde la planificación familiar. 4. Fortalecimiento de la medicina ancestral (Murundi)
Total	112		

Fuente: Informes de los equipos de salud indígena mes julio 2024

Los espacios de armonización desarrollados de forma individual por los equipos de salud tuvieron variados temas para el presente mes, se evidencian 4 en común los cuales son El manejo y cuidado frente a los resfriados, pulmonías o gripas que se lleguen a presentar al interior de las familias fue un tema compartido por cinco de los equipos de salud indígena; Inga Muiscas Suba, Kamentsa, Nasa y Tubu. Esto fue debido a los cambios climáticos que se han venido presentando en donde se ha generado una mayor percepción del viento. El segundo tema más planeado en las intervenciones de las familias fue el del alimento propio el cual fue desarrollado por los equipos Inga, Misak misak y Eperara, siendo uno de los temas más amplios y que se ha venido evidenciando que a lo largo de los cuatro meses en reiteradas planeaciones se ha contemplado educar sobre el mismo.

El tercer tema tiene que ver con la salud de la mujer en donde el equipo Pijao planeó el tejido de palabra con las familias sobre el ciclo de la luna, mientras que el equipo Inga lo contempló desde el cuidado del cuerpo de la mujer y finalmente el equipo Tubu diálogo sobre los derechos de las mujeres en la comunidad indígena. El cuarto tema estuvo orientado al cuidado de las enfermedades propias como fue el caso del equipo Kamentsa, quien dialogó sobre el tratamiento de las heridas con las plantas sagradas, así mismo equipo Yanacona, quien abordó el uso de las plantas para malestares como el vómito y la diarrea teniendo finalmente al equipo Eperara quien realizó planeación para prevenir las enfermedades del espíritu con el uso del rezo y las plantas.

Finalmente, entre los espacios de armonización se debe considerar una de las actividades las cuales se desarrollan al interior del equipo de salud según la necesidad que se tenga en las comunidades y por parte de las autoridades indígenas. Esto está asociado como horas comunitarias, las cuales para este mes estuvieron enmarcadas principalmente en tres: la primera con relación a los espacios que tienen con las comunidades y por solicitud de autoridades indígenas en donde se evidencia muchas veces el avance del equipo como es el caso de los pueblos Pastos, Misak, Uitoto, Wounaan y Yanacona o se pueden fortalecer los usos y costumbres como es el caso de Muisca Suba quien dialogó sobre justicia propia.

La segunda está relacionada principalmente al fortalecimiento de medicina propia con los entes que se conforman al interior de los cabildos, tal es el caso del equipo Inga quien está desarrollando un trabajo con relación al plan de vida de este pueblo o como el equipo Kichwa que articula con la gestora de capital salud y fortalece

la atención diferencial para los menores de 5 años. Así mismo se evidencia en el equipo Muisca Bosa y Tubu que fortalecieron la medicina propia a partir de participar en lo que denominan consejos de salud.

Concluyendo con las articulaciones que a veces se solicita por otras entidades y que salen del marco de las actividades desarrolladas en los siguientes productos de acciones familiares, propias y comunitarias, siendo así que el equipo de Eperara utiliza este espacio de horas comunitarias para enlazar la medicina propia con el colegio donde estudia la mayoría de sus menores para retirar los espíritus malos que se puedan presentar en las instalaciones o en el caso del equipo Pijao quién articula con el servicio de canasta indígena de secretaría de integración para poder fortalecer sus habilidades en la ruta de atención de violencia.

1.3 Familias priorizadas en medicina ancestral indígena y medicina occidental.

La priorización de familias para este cuarto mes se mantiene según los acuerdos establecidos en el primer mes con las autoridades indígenas. Teniendo así cabildos como Pijao, Muisca Suba, Muisca Bosa y Kichwa quienes cuentan con las bases de datos de aquellas familias que tienen personas con discapacidad o enfermedades crónicas. Mientras que pueblos como Pastos, Tubu, Eperara, Kamentsa y Nasa entregaron la totalidad de sus familias para que los equipos de salud, desde su experiencia, realicen los respectivos filtros.

Equipos como Inga, Yanacona, Misak Misak y Wounaan recibieron una parte del censo la cual fue filtrada según los rangos de edad para priorizar a menores de 5 años y los adultos mayores. Siendo así la particularidad con el pueblo Uitoto de recibir las familias priorizadas luego de un filtro realizado por la misma autoridad indígena quien se contactó primero con las familias para garantizar el abordaje del mismo equipo de salud.

A continuación, se tiene la tabla 3 la cual relaciona el número de familias priorizadas por cada uno de los pueblos indígenas y su distribución según las localidades.

Tabla 3: Número de familias priorizadas y distribución por localidades por equipo de salud indígena para el mes de JULIO 2024

Equipo de salud	N° de Familias Priorizadas	Distribución en Localidades
Muisca Suba	234	Suba
Kichwa	90	Teusaquillo, Fontibón
Inga	70	Santafé, Bosa, Ciudad Bolívar
Misak	63	Fontibón, Santa Fe
Kametsa	125	Antonio Nariño, Barrios Unidos, La Candelaria, Chapinero, Ciudad Bolívar, Kennedy, Puente Aranda, San Cristóbal, Santa Fe, Suba, Teusaquillo, Usme.
Pastos	1025	Antonio Nariño, Barrios Unidos, Bosa, Chapinero, Ciudad Bolívar, Engativá, Fontibón, Kennedy, La Candelaria, Los Mártires, Puente Aranda, Rafael Uribe, San Cristóbal, Santa Fe, Suba, Teusaquillo, Tunjuelito, Usaquén, Usme.
Yanacona	38	Barrios Unidos, Bosa, Candelaria, Chapinero, Ciudad Bolívar, Fontibón, Kennedy, Puente Aranda, Rafael Uribe.
Uitoto	30	Engativá, Teusaquillo, La Candelaria, Santa Fe, San Cristóbal, Rafael Uribe, Antonio Nariño, Kennedy, Fontibón, Bosa, Usme Ciudad Bolívar.
Pijao	62	Usme, Tunjuelito, Bosa, Ciudad Bolívar, Engativá, Suba, Puente Aranda, Rafael Uribe Uribe y Santa Fe
Eperara	15	San Cristóbal

Equipo de salud	N° de Familias Priorizadas	Distribución en Localidades
Muisca Bosa	182	Bosa, Kennedy, Puente Aranda, Fontibón, Usaquén, Antonio Nariño,
Wounaan	40	Ciudad Bolívar
Nasa	254	Barrios Unidos, Bosa, Chapinero, Ciudad Bolívar, Fontibón, Kennedy, Los Mártires, Rafael Uribe, Puente Aranda, San Cristóbal, Santa Fe, Suba, Teusaquillo, Usme, Usaquén.
Tubu	15	Candelaria, Ciudad Bolívar, Engativá, Fontibón, Rafael Uribe Uribe, San Cristóbal, Santa fe, Suba, Teusaquillo y Usaquén.
Total	2243	

Fuente: Informes de los equipos de salud indígena mes Julio 2024

El total de familias priorizadas para este mes fue de 2243 siendo el pueblo Pastos el que cuenta con el mayor número de familias con 1025, seguido de Nasa con 254 familias y Muisca Suba con 234. Los pueblos Eperara y Tubu son los que menores familias priorizadas tuvieron con 15 cada uno, sin embargo, se tiene en cuenta que sus censos contienen esta totalidad de familias.

Con relación a la ubicación geográfica se evidencia que la mayoría de pueblos indígenas se encuentran georreferenciados en todas las localidades del distrito a excepción de Sumapaz. El pueblo Pastos es quien cuenta con presencia de población indígena en 19 localidades y pueblos como Muisca Suba, Eperara y Wounaan son los únicos que se limitan a una localidad.

1.4 Casos emergentes

Menor Alisson Nicol Castañeda Concha

Caso remitido por autoridad indígena del pueblo Kichwa el cual es atendido en articulación con la referente de la política pública indígena Cielo Yara, teniendo como antecedente una menor de 13 años de la comunidad que presenta intento de suicidio

en casa por ahorcamiento siendo el padre quien la encuentra y la transporta al servicio de urgencias el pasado 10 de julio.

El equipo de salud brinda la atención el pasado 12 de julio encontrando que la menor no asiste al colegio debido a que presentaba bullying por parte de otro compañero y a pesar de que la madre de la menor hizo el reporte respectivo, el colegio no tomó las medidas adecuadas, la menor es tendida por el Hospital Santa Clara y se solicitaba la intervención del equipo de salud Kichwa para poder armonizar y llegar a acuerdos. En un inicio las acciones que realiza el equipo están orientadas en aclarar la comunicación entre los profesionales del hospital y los acudientes de la menor debido a que se tenía información incorrecta con relación a los costos de la atención en salud, adicionalmente la familia teme que le quiten a la menor debido a que uno de los funcionarios del hospital les informa que deben notificar el caso ICBF. Se deja establecido, luego al diálogo con la familia, el equipo de salud y las personas trabajadoras del hospital, que el reporte se dará al ICBF y el día 15 de julio se hará reunión para dialogar sobre las acciones que se tomarán frente al caso.

El equipo de salud realiza nuevamente seguimiento el 15 de julio en donde se evidencia que la menor se encuentra en centro especializado revivir dado que el Hospital Santa Clara no podía manejar la condición de salud mental y debían remitirla a otro espacio, allí se deja como compromiso recibir las visitas por parte del equipo de salud Kichwa y el garantizar la integridad de la menor por parte de los padres en relación al tratamiento en salud que se instaure para superar el diagnóstico que es dado recientemente.

Usuario Javier García Uribe

Caso reportado desde el Hospital Nacional de Colombia el pasado 22 de julio por parte de la trabajadora social. De usuario de 39 años de edad quien se encuentra hospitalizado por presentar diagnóstico de fascitis necrotizante con un compromiso del 30% de la superficie corporal total, el cual es remitido a este centro para poder realizar tratamiento con injerto de piel cadavérico como terapia, teniendo de patología de base diabetes y se encuentra en compañía de la esposa quienes hacen parte del pueblo Piapoco estando en distrito capital desde el pasado mes de junio con complicaciones en cuanto a la lengua debido a que hablan poco español.

El usuario actualmente presenta síntomas y signos de depresión evidenciados en llanto fácil y decaimiento emocional por su situación de salud manifestando la necesidad de ser intervenido desde la medicina propia, luego de la respectiva articulación con la trabajadora social y al acuerdo que se tienen con el paciente se accede a hacer la atención por parte del equipo de salud Tubu el pasado 24 de julio en donde se explica las bases de la medicina propia del pueblo a partir del rezo y la sanación espiritual, teniendo la necesidad de utilizar insumos como las plantas y el tabaco las cuales son requeridas para el tratamiento de la medicina indígena. El 29 de julio el equipo de salud realiza nuevo abordaje al usuario con el fin de iniciar tratamiento ancestral desde el rezo permitiendo el uso en el hospital de las plantas y el tabaco y logrando hablar con los espíritus para realizar protección del cuerpo y mente. Según manifiesta la trabajadora social y el personal de salud del turno, señalan el cambio que ha tenido el usuario en su estado de ánimos debido a que ya ha dejado el llanto y se evidencia más receptivo a los tratamientos occidentales. Durante la intervención es evidente que el usuario no se está alimentando apropiadamente debido a que no está acostumbrado a la comida del hospital dejando como compromiso por parte del equipo de salud traer alimento propio de territorio para que el usuario pueda adquirir los nutrientes de su comunidad. La siguiente visita se realizará el primero de agosto luego de que se adquiera el alimento propio y sea rezado por parte de la médica ancestral y la partera del equipo Tubu

1.5 Logros

1. Cumplimiento en un 100% de la meta establecida en los espacios de armonización.

2. Atención de 2 casos emergentes; 1 notificado por el pueblo Kichwa y otro remitido desde SDS del pueblo Piapoco

3. Fortalecimiento de capacidades en los 14 profesionales de salud de los equipos indígenas con relación a resultados del análisis de información captada por los equipos en las acciones propias, comunitarias y familiares.

4. Intercambio de saberes con los médicos ancestrales y parteras de los 14 pueblos indígenas para el tejido de palabra sobre las alertas más frecuentes como enfermedad propia.

5. Se logró el diálogo asertivo al interior de los equipos de salud indígena para armonizar y planear las intervenciones a realizar durante el mes ejecutado.

6. Se realizan prácticas ancestrales en el equipo de salud indígena para la limpieza de las energías y la protección del espíritu.

1.6 Dificultades y alternativas de solución

1. Los sabedores y parteras de los 14 equipos de salud indígena consideran fundamental realizar un pagamento o refrescamiento en un lugar sagrado del distrito como inicio a un nuevo ciclo de contrato de Medicina Ancestral Indígena, desde equipo coordinador se escalará la necesidad al cabildo operador Ambika Pijao para lograr acuerdos con la Secretaría de Salud.

2. Informe mensual Capítulo II: Acciones para el abordaje intercultural de las familias de los 14 Pueblos Indígenas

El abordaje a familias indígenas es uno de los productos que permite una intervención frecuente del equipo de salud desde la medicina ancestral y occidental. Aquí se realizan tres actividades fundamentales las cuales permiten en un comienzo identificar las desarmonías, concertar y establecer un plan de cuidado intercultural para luego realizar las respectivas implementaciones. El desarrollo de estas actividades surge del trabajo articulado de los perfiles en salud, las autoridades indígenas y la comunidad de cada uno de los pueblos debido a que se requiere la disposición de cada actor para lograr llegar a las viviendas y fortalecer la medicina propia en el contexto ciudad.

2.1 Identificación de desarmonías y desequilibrios en cada una de las familias con abordaje diferencial por parte de cada equipo de cuidado en salud propia e intercultural indígena.

Durante la ejecución de esta actividad en el cuarto mes los equipos de salud indígena no realizan nuevas identificaciones de familias debido a la necesidad de abordar las ya intervenidas en meses anteriores. Por lo tanto, se presenta la siguiente tabla donde se evidencia el acumulado de familias identificadas en los cuatro meses ejecutados

Tabla 4: Número acumulado de familias e integrantes con identificación de desarmonías y desequilibrios por parte del equipo de salud indígena, meses Abril-julio 2024

Equipo de salud	N° Familias con identificación de desarmonías y desequilibrios	N° Integrantes de la familia con identificación de desarmonías y desequilibrios	N° familias con plan de cuidado	N° familias con cierre de plan de cuidado
Muisca Suba	30	79	30	16
Kichwa	25	75	25	18
Inga	26	59	26	9
Misak	27	65	26	11
Kametsa	25	41	25	25
Pastos	25	79	25	25
Yanacona	25	61	25	25
Uitoto	30	94	30	25
Pijao	26	54	25	15
Eperara	15	53	15	15
Muisca Bosa	27	49	27	15
Wounaan	27	87	27	0
Nasa	25	50	25	25
Tubu	8	21	8	1
Total	341	867	339	225

Fuente: Indicadores de los equipos de salud indígena, meses Abril-julio 2024

El acumulado reportado al cuarto mes es de 341 familias identificadas con un total de 867 integrantes, lo que indica que cada familia en promedio cuenta con 2,5 integrantes. Adicionalmente inicia el proceso de cierre de los planes de cuidado de las familias que cada uno de los 14 equipos de salud indígena han venido abordando teniendo hasta la fecha actual 225 planes de cuidados cerrados que sumados a los dos anteriores que ya se habían cerrado dan un total de 227 cierres al cuarto mes se espera en la segunda entrega del informe poder actualizar esta información.

El análisis y cruce de información que se cargó en la plataforma GESI del cuarto mes de ejecución deja ver que los equipos como Muisca Suba y Uitoto continúan liderando la cantidad de familias identificadas con 30 cada uno, seguido del equipo Misak, Wounaan y Muisca Bosa con 27, para finalizar con Pijao e Inga con 26 familias. En relación a los integrantes se tiene que los equipos Uitoto y Wounaan mantienen el mayor número de integrantes con 94 y 87, seguidos de los equipos Pastos y Muisca Suba con 79 cada uno, teniendo en el equipo Tubu la menor cantidad de integrantes con 21, en congruencia con ser el equipo con el menor número de familias identificadas.

En la tabla 5 se relaciona el acumulado de familias priorizadas y las familias identificadas para los cuatro meses de actividades junto con el porcentaje de abordaje para esta vigencia.

Tabla 5: Relación acumulada de las familias priorizadas y las familias identificadas por los equipos de salud indígena, meses Abril-julio 2024

Equipo de Salud	N° Familias Priorizadas	N° Familias Identificadas	Porcentaje de abordaje
Muisca Suba	234	30	12%
Kichwa	90	25	27%
Inga	70	26	37%
Misak	63	27	42%
Kametsa	125	25	20%
Pastos	1025	25	2%
Yanacona	38	25	66%
Uitoto	30	30	100%

Equipo de Salud	N° Familias Priorizadas	N° Familias Identificadas	Porcentaje de abordaje
Pijao	62	26	42%
Eperara	15	15	100%
Muisca Bosa	182	27	15%
Wounaan	40	27	67%
Nasa	254	25	10%
Tubu	15	8	53%
Total	2243	341	15%

Fuente: Indicadores de los equipos de salud indígena, meses Abril-julio 2024

Se evidencia que en total el porcentaje de cobertura que se ha realizado esta en 15% hasta la fecha, se tiene por equipo de salud que los equipos Uitoto y Eperara ha vinculado el 100% de su censo de familias priorizadas, seguido del equipo Wounaan con el 68% y el equipo Yanacona con el 66%. Evidenciándose que el equipo Pastos tiene el menor abordaje con el 2,4% en relación a ser el equipo que cuenta con el mayor número de familias priorizadas, similar a los equipos de salud Nasa, Muisca Bosa y Muisca Suba.

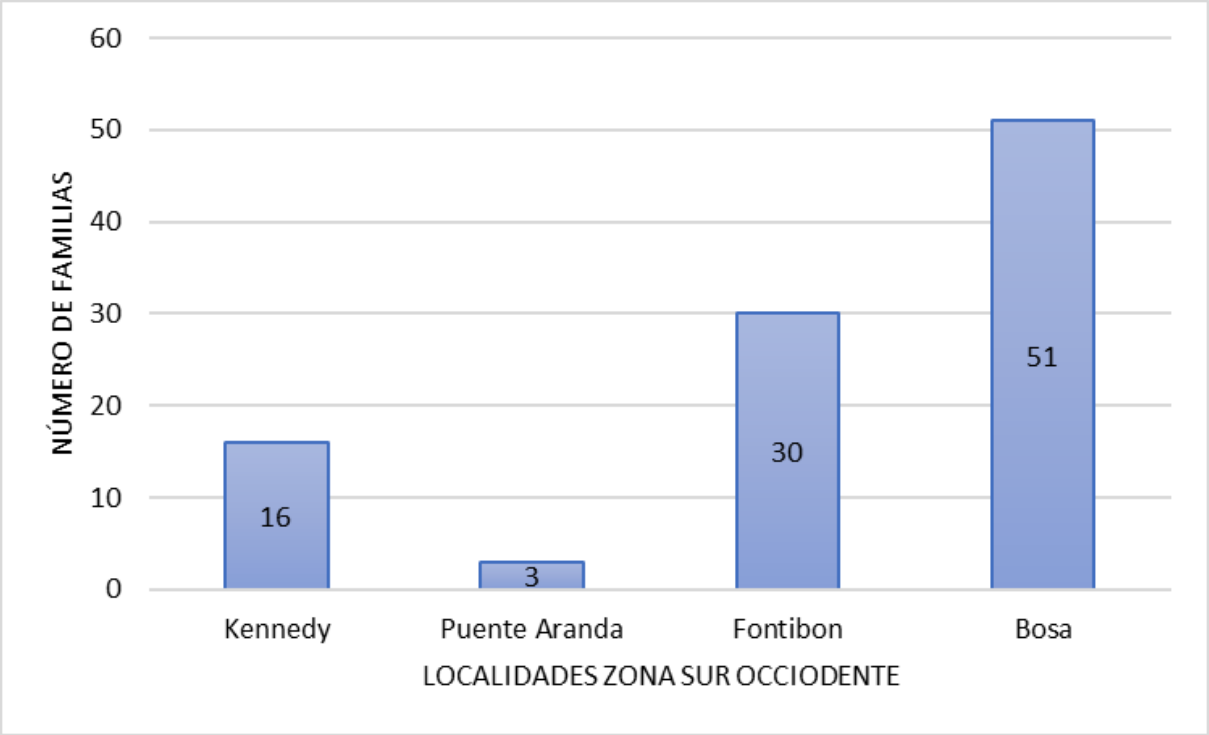
2.1.1 Distribución geográfica de las viviendas de las familias identificadas con desarmonías y desequilibrios

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 étnico 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 1 donde se relaciona el número de familias según la zona geográfica a nivel distrital.

El siguiente gráfico describe la Zona Sur Occidente y la distribución de familias identificada por las localidades que la componen.

Gráfico 1: Distribución geográfica de familias indígenas abordadas en Zona Sur Occidente para el mes de julio 2024

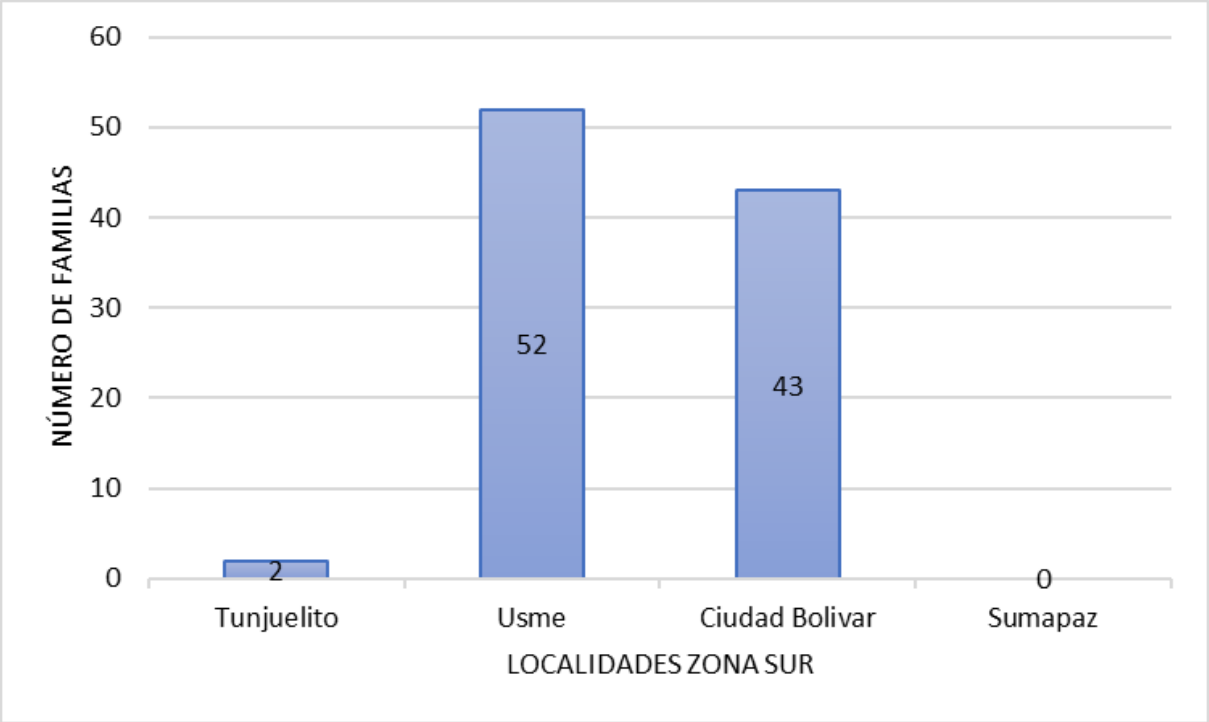


Fuente: Indicadores de los equipos de salud indígena mes julio 2024

La primera 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 representando el 29% del total de familias. En la gráfica se evidencia que de las cuatro localidades Bosa es quien lidera con un total de 51 familias que corresponden en su mayoría a las familias del pueblo Muisca Bosa, seguido de la localidad de Fontibón con un total de 30 familias que corresponden principalmente al pueblo Misak.

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

Gráfico 2: Distribución geográfica de familias indígenas abordadas en Zona Sur para el mes de julio 2024

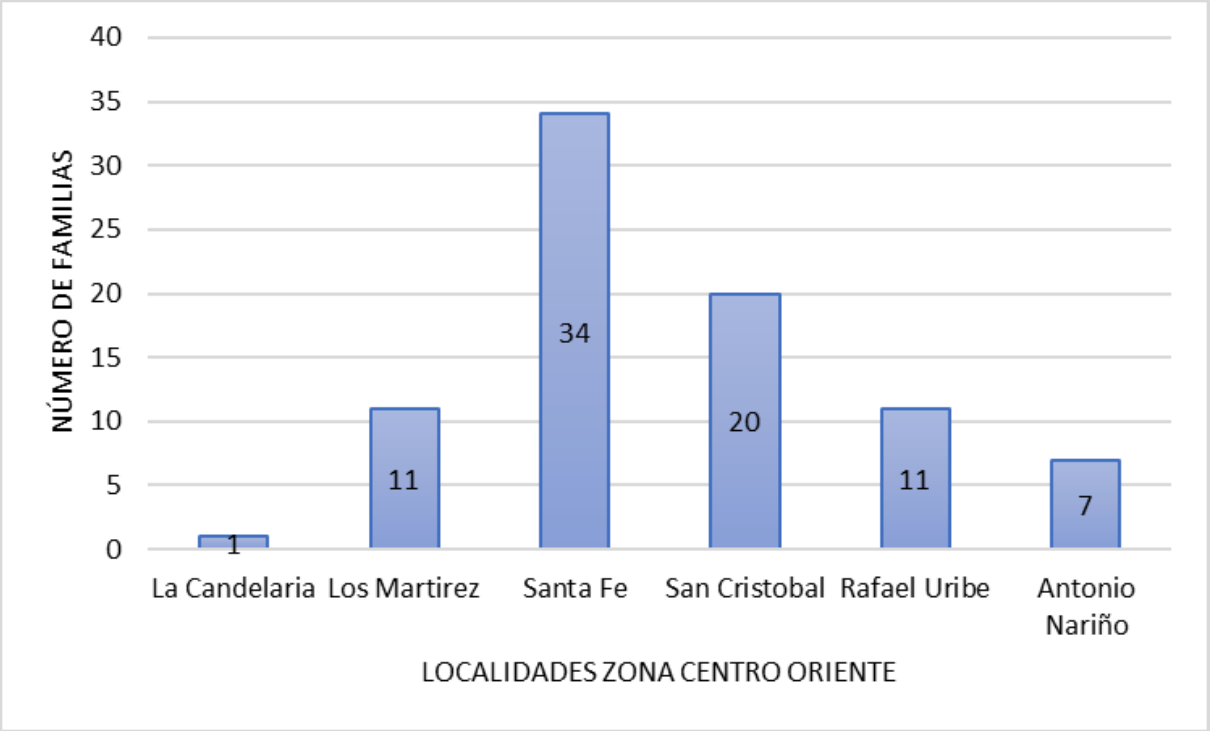


Fuente: Indicadores de los equipos de salud indígena mes julio 2024

La zona Sur es la segunda zona donde se cuenta con familias indígenas, esta tiene un total de cuatro localidades; Tunjuelito, Usme, Ciudad Bolívar y Sumapaz. Teniendo la localidad de Usme la que cuenta con un total de 52 familias que agrupa hasta tres pueblos indígena diferentes; Pijao, Kamentsa y Uitoto. Le continúa la localidad de Ciudad Bolívar con 43 familias, principalmente del pueblo Wounaan. Evidenciándose que la localidad de Sumapaz es la única que no cuenta con familias identificadas. No obstante, es de señalar que esto no significa que en dicha localidad no habite población indígena, dado que en articulación con la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur se ha apoyado procesos de atención en medicina propias con otras familias que lo han requerido sin pertenecer a los 14 pueblos indígenas.

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

Gráfico 3: Distribución geográfica de familias indígenas abordadas en Zona Centro Oriente para el mes de julio 2024

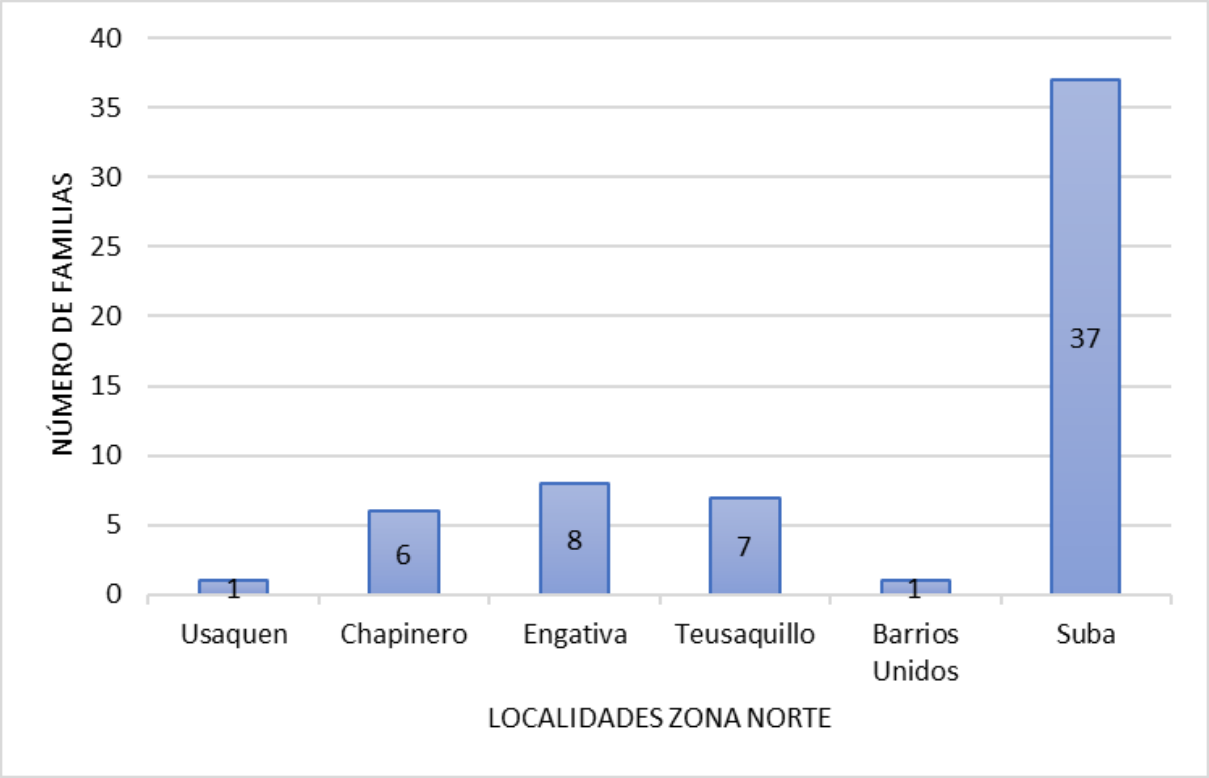


Fuente: Indicadores de los equipos de salud indígena mes julio 2024

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 familias identificadas, siendo la localidad de Santa Fe la que reporta un total de 34 familias principalmente del pueblo Inga y continuando con la localidad de San Cristóbal con 20 familias identificadas en su mayoría del pueblo Eperara

Finalmente se tiene la zona Norte, la cual es la última zona donde se cuenta con familias indígenas, esta tiene un total de seis localidades; Usaquén, Chapinero, Engativá, Teusaquillo, Barrios Unidos y Suba

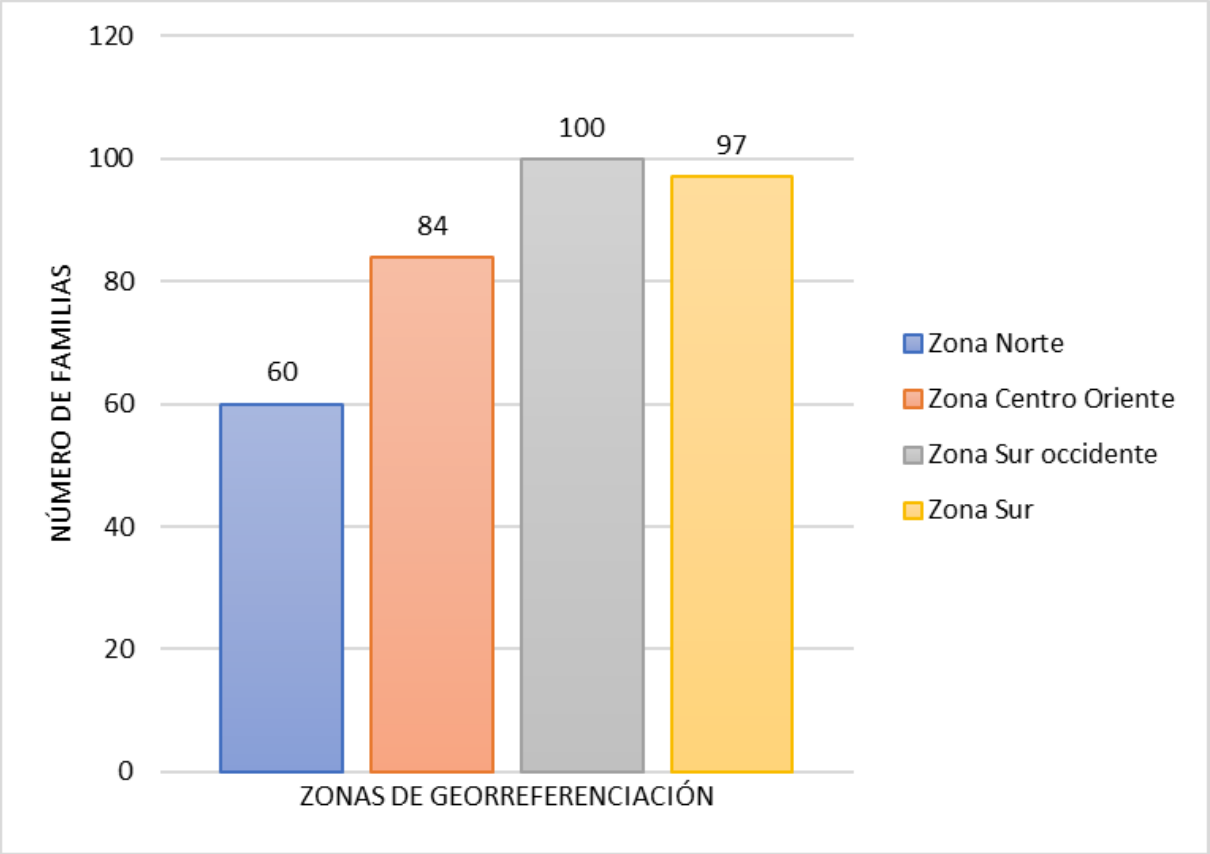
Gráfico 4: Distribución geográfica de familias indígenas abordadas en Zona Norte para el mes de julio 2024



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

La localidad de Suba lidera al interior de la zona norte las familias identificadas con un total de 37 familias que corresponden al pueblo Muisca Suba, seguida de la localidad de Engativá con 8 familias del pueblo Kichwa. A continuación, se relacionan en la gráfica las 4 zonas y sus respectivas cantidades de familias identificadas a lo largo del presente contrato.

Gráfico 5: Acumulado de distribución geográfica de familias indígenas abordadas, meses Abril-julio 2024



Fuente: Indicadores de los equipos de salud indígena, meses Abril-julio 2024

Continuando con los datos sociodemográficos, para el presente mes se cuenta con el consolidado de todas las identificaciones de familias, por lo tanto, se divide el análisis de la información en dos, los datos que comprende los 341 núcleos familiares y los datos de la información por integrantes de las familias el cual comprende un total de 867 personas.

2.1.2 Variables encontradas desde las desarmonías ancestrales y las prioridades occidentales en las familias identificadas

Durante la primera intervención familiar los equipos de salud analizan las necesidades de las familias y clasifican las desarmonías encontradas desde la medicina ancestral y las prioridades desde medicina occidental. A continuación, se describen las variables más representativas por cada equipo de salud para determinar la prioridad de atención en salud familiar.

Tabla 6: Variables encontradas en la identificación de desarmonías y desequilibrios por equipo de salud indígena para el mes de julio 2024

Equipo de salud	Variables de desarmonías ancestrales	Variables de priorización occidentales
Muisca Suba	Familia con desarmonía corporal | Familia con desarmonía espiritual	Familia con Personas con discapacidad Familia con Persona patología Crónica | Familia con Factores de riesgo psicosocial
Kichwa	Familia con desarmonía corporal | Familia con desarmonía espiritual	Familias con Niños y Niñas menores de 5 años | Familia con mujeres en edad Fértil
Inga	Familia con desarmonía corporal | Familia con desarmonía espiritual	Familias con Niños y Niñas menores de 5 años | Familia con mujeres en edad Fértil
Misak	Familia con desarmonía corporal | Familia con riesgo de pérdida cultural	Familia con mujeres en edad Fértil
Kametsa	Familia con desarmonía corporal	Familia con Persona patología Crónica
Pastos	Familia con desarmonía corporal | Familia con desarmonía espiritual	Familia con Personas con discapacidad Familia con Persona patología Crónica | Familia con Factores de riesgo psicosocial
Yanacona	Familia con desarmonía corporal | Familia con desarmonía espiritual	Familia con mujeres en edad Fértil | No aplica
Uitoto	Familia con desarmonía corporal | Familia con desarmonía espiritual	Familia con menores en infancia y adolescencia
Pijao	Familia con desarmonía corporal	Familia con Persona de patología Crónica | No aplica
Eperara	Familia con desarmonía corporal | Familia con desarmonía espiritual	Familia con menores en infancia y adolescencia | No aplica
Muisca Bosa	Familia con desarmonía corporal | Familia con desarmonía espiritual	Familia con Persona de patología Crónica

Equipo de salud	Variables de desarmonías ancestrales	Variables de priorización occidentales
Wounaan	Familia con desarmonía corporal | Familia con desarmonía espiritual	Familia con menores en infancia y adolescencia | Familia con mujeres en edad Fértil
Nasa	Familia con desarmonía corporal | Familia con desarmonía espiritual	Familias con Niños y Niñas menores de 5 años | No aplica
Tubu	Familia con desarmonía corporal | Familia con desarmonía espiritual	Familias con Niños y Niñas menores de 5 años | Familia con mujeres en edad Fértil

Fuente: Informes de los equipos de salud indígena mes julio 2024

De forma global se encuentra que la desarmonía corporal y espiritual es la más representativa para los equipos de salud indígenas. Información que continúa siendo 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 curarlas 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 las Familia con mujeres en edad Fértil, son las dos prioridades más señaladas.

Con relación a las prioridades a nivel occidental se evidencia de forma general en los 14 equipos de salud indígena que las familias con personas crónicas han sido las que mayor identificación han tenido, seguidas de las familias con niños y niñas menores de 5 años y familia con mujeres en edad fértil, siendo la excepción el equipo

Uitoto quien prioriza familias con menores en infancia y adolescencia en mayor proporción.

2.1.3 Plan de cuidado en salud propia e intercultural concertado con las familias indígenas

El plan de cuidado en salud propia e intercultural es la ruta que se concreta con las familias, posterior a la identificación de desarmonías, este es construido en conjunto, desde los saberes ancestrales y occidentales se plantean unos compromisos y temas que la familia acepta o no cumplir a lo largo de las visitas.

Cada uno de los equipos de salud a partir de las desarmonías que identificaron en un principio y las alertas generadas en cada uno de los integrantes de las familias desarrolla el plan de cuidado familiar intercultural, compuesto por una serie de compromisos. Es así como se evidencia en las concertaciones con las familias compromisos como conocer plantas medicinales, hacer uso de la medicina propia y la asistencia a controles en medicina occidental siendo el caso de los equipos Pijao y Muisca Bosa.

Equipos como Tubu, Nasa e Inga resaltaron en sus planes de cuidado la importancia de transmitir el saber propio de las comunidades y de sus pueblos como lo es la lengua materna el alimento propio y la importancia de perpetuar los usos y costumbres en el contexto ciudad por las nuevas generaciones dando alcance a la intervención de la mayoría de sus prioridades como lo son los niños y niñas menores de 5 años.

Mientras que equipos como Kichwa se destacan por un plan de cuidado que incluye encaderamientos, fajaduras del cuerpo y cuidado de la matriz en respuesta a que la mujer en edad fértil es una de sus máximas prioridades, semejante a Misak quién educa desde la partería en los ciclos de la luna y a Wounaan quienes fortalecen la danza y el tejido siendo estas actividades practicadas principalmente por las mujeres de la comunidad.

El caso del equipo Muisca Suba evidencia que su plan de cuidado está enfocado en fortalecer las redes de apoyo, las técnicas de afrontamiento y mejorar la comunicación familiar en relación a la priorización de riesgos psicosociales que enlaza con una desarmonía espiritual. Así mismo ocurre con el equipo Pastos quienes cuenta

en su plan de Cuidado con consejería espiritual, manejo de emociones y fortalecimiento de la identidad propia en congruencia también al riesgo psicosocial.

2.2 Sesiones de implementación del plan de cuidado en salud propia e intercultural en las familias indígenas.

Las implementaciones realizadas por cada uno de los equipos de salud indígena fue lo que principalmente se ejecutó en este cuarto mes, esto es debido a que por cierre de la vigencia los equipos decidieron solo abordar familias y no identificar nuevas. Es por ello que en la siguiente tabla se relaciona el número de familias activas y el número de familias abordadas, teniendo en la última columna el número de sesiones implementadas.

Tabla 7: Número de sesiones de implementación del plan de cuidado por equipo de salud indígena para el mes de julio 2024

Equipo de salud	N° Familias Activas	N° Familias Abordadas	N° sesiones implementadas
Muisca Suba	30	30	30
Kichwa	25	25	30
Inga	26	26	30
Misak	26	26	30
Kametsa	25	25	30
Pastos	25	25	30
Yanacona	25	25	30
Uitoto	30	30	30
Pijao	25	25	30
Eperara	15	15	30
Muisca Bosa	27	27	30
Wounaan	27	27	30
Nasa	25	25	30

Equipo de salud	N° Familias Activas	N° Familias Abordadas	N° sesiones implementadas
Tubu	8	8	30
Total	339	339	420

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

Se debe tener en cuenta el significado de familias activas y familias abordadas; las primeras son todas las familias que se tienen identificadas en los dos meses del desarrollo de actividades, siendo así mi universo. Mientras que las segundas son aquellas familias de ese universo que han sido vinculadas por el equipo de salud en el presente mes a las acciones en salud de la ejecución del contrato. Este valor puede variar debido a las dinámicas de la misma comunidad y del plan de cuidado en salud propia que se trazó, teniendo en cuenta que se puede presentar la situación durante el mes en donde el equipo de salud no visite a la totalidad de sus familias activas y solo realice sus atenciones con las familias identificadas en ese momento.

Se tiene un total de 339 familias abordadas las cuales representan el 100% del total de 340 familias activas, se logra 420 sesiones implementadas que son el cierre al plan de cuidado de salud propia e intercultural instaurado en los meses anteriores.

A continuación, se presenta el acumulado de familias activas y el número de sesiones implementadas que se tienen hasta la fecha.

Tabla 8: Número acumulado de sesiones de implementación del plan de cuidado por equipo de salud indígena, meses Abril-julio 2024

Equipo de salud	N° Familias Activas	N° sesiones implementadas
Muisca Suba	30	90
Kichwa	25	95
Inga	26	94
Misak	26	93
Kametsa	25	95
Pastos	25	95
Yanacona	25	95
Uitoto	30	90
Pijao	25	95
Eperara	15	105
Muisca Bosa	27	93
Wounaan	27	93
Nasa	25	95
Tubu	8	112
Total	339	1339

Fuente: Indicadores de los equipos de salud indígena, meses Abril-julio 2024

Se refleja que las intervenciones que se han realizado para los cuatro meses dan un total de 1339 sesiones, siendo esta la base de las atenciones en medicina propia para sanar las dolencias que cada familia requiera. Por lo tanto, los equipos de salud que cuenta con menor número de familias activas están con un mayor número de intervenciones tal es el caso del equipo Tubu y Eperara con 112 y 105 sesiones respectivamente. A diferencia de los equipos de Uitoto y Muisca Suba los cuales reflejan un menor número de sesiones, pero un mayor número de familias activas.

Con relación a las acciones y temas que se ejecutaron durante estas sesiones, se encuentra que todos los equipos lograron desarrollar los temas que se planearon durante los espacios de armonización

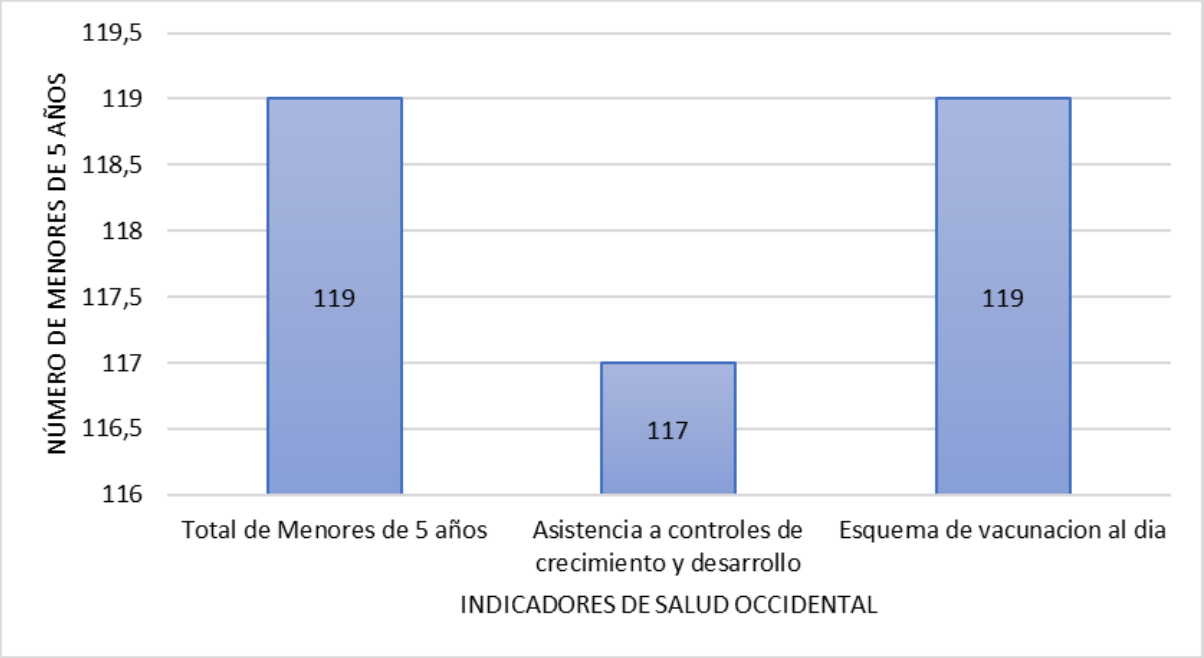
Algo fundamental en este último mes de ejecución del contrato es que se realiza la evaluación del plan de cuidado intercultural que se instauró meses atrás y se fue desarrollando a partir de las sesiones e intervenciones realizadas por el equipo de salud indígena, siendo así que a corte de este mes se cuenta con un cumplimiento de plan de cuidado familiar intercultural de aproximadamente el 87% resaltando que esta información sale del análisis que hace cada uno de los equipos de salud debido a que aún no se cuenta con la información digitalizada en la plataforma GESI. Adicionalmente se puede encontrar que de las 341 familias que se abordaron a lo largo de los 4 meses se tiene solo dos que desisten del proceso siendo esta una el equipo Pijao, reportada del mes anterior, y una del equipo Yanacona reportada este mes. Teniendo una aceptación del total de familias de un 99% a las intervenciones en salud propia.

En el mes anterior por parte del equipo de salud de Pastos se reportó una atención de emergencia con relación a una persona con diagnóstico diabetes que cursaba con una glicemia mayor de 200 mg/dl, encontrando en este mes que luego de la intervención del perfil ancestral se logra generar conciencia en esta persona por lo tanto durante la visita presenta cifras de glucemia acordes a su patología de base fortaleciendo por parte de los perfiles occidentales la importancia del tratamiento farmacológico. Como casos nuevos de atención de emergencias que se hayan reportado en los 14 equipos de salud para este mes no se evidencia ninguno.

2.2.1 Acciones de cuidado desde la medicina ancestral y occidental a personas en grupos de riesgo

Como parte de la trazabilidad que se hace a los perfiles profesionales en salud se tiene las acciones realizadas desde la medicina occidental a unos grupos de riesgo en específico. Es así como se presenta la siguiente gráfica que relaciona a los menores de 5 años y sus asistencias a controles médicos y esquema de vacunación.

Gráfico 6: Número de menores de 5 años con controles de crecimiento y desarrollo y vacunación para el mes de julio 2024



Fuente: Indicadores de los equipos de salud indígena hasta el mes de julio 2024

En un principio se tiene un total de 119 menores de 5 años de los cuales 117 cuentan con una asistencia de controles de crecimiento y desarrollo junto con 119 que cuentan con sus esquemas de vacunación acordes a la edad, esto nos refleja una adherencia en controles médicos del 98% y del 100% para la vacunación. En la siguiente tabla se indica los casos que no son adherentes según el pueblo indígena.

Tabla 9: Razón de no asistencia a controles de crecimiento y desarrollo y vacunación para el mes de julio 2024

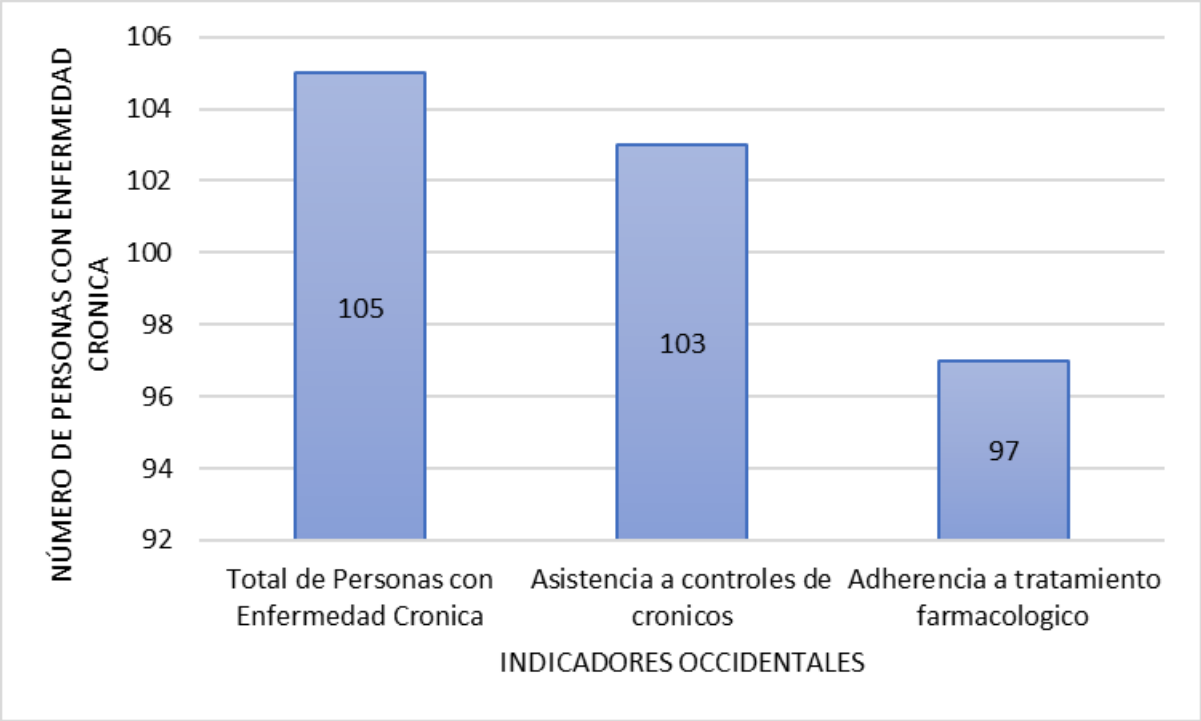
Equipo de Salud	Número de Casos	Razón por la cual no asisten a controles de CyD	Razón por la cual no es adherente a esquema de vacunación
Eperara	2	2 usuarios que están en proceso de portabilidad de EAPB al distrito para ser atendidos	No aplica

Fuente: Base de solicitudes de técnicos en salud indígena mes julio 2024

Los dos casos de menores que no cuentan con sus respectivos controles de crecimiento y desarrollo corresponden al equipo de salud Eperara debido a que aún

no se ha confirmado la portabilidad de los mismos y la atención por EAC ya no es viable debido a la suspensión de sus funciones el pasado 15 de julio. A continuación, se tiene la gráfica que relaciona a las personas con enfermedades crónicas y su adherencia a controles médicos y tratamientos farmacológicos.

Gráfico 7: Número de comuneros con enfermedades crónicas que asisten a controles y tratamiento farmacológico para el mes de julio 2024



Fuente: Indicadores de los equipos de salud indígena hasta el mes de julio 2024

Del total de familias identificadas se cuenta con 105 personas con diagnóstico de enfermedades crónicas; hipertensión arterial, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), diabetes tipo 2 y cáncer. Así mismo se evidencia que 103 son adherentes a sus controles de pacientes con patología crónica representando un 98% mientras que 97 son adherentes al tratamiento farmacológico siendo un 91% de las personas activas.

Las razones de la no adherencia de algunos casos se evidencian en la siguiente tabla.

Tabla 10: Razón de no adherencia a tratamiento y controles de personas crónicas para el mes de julio 2024

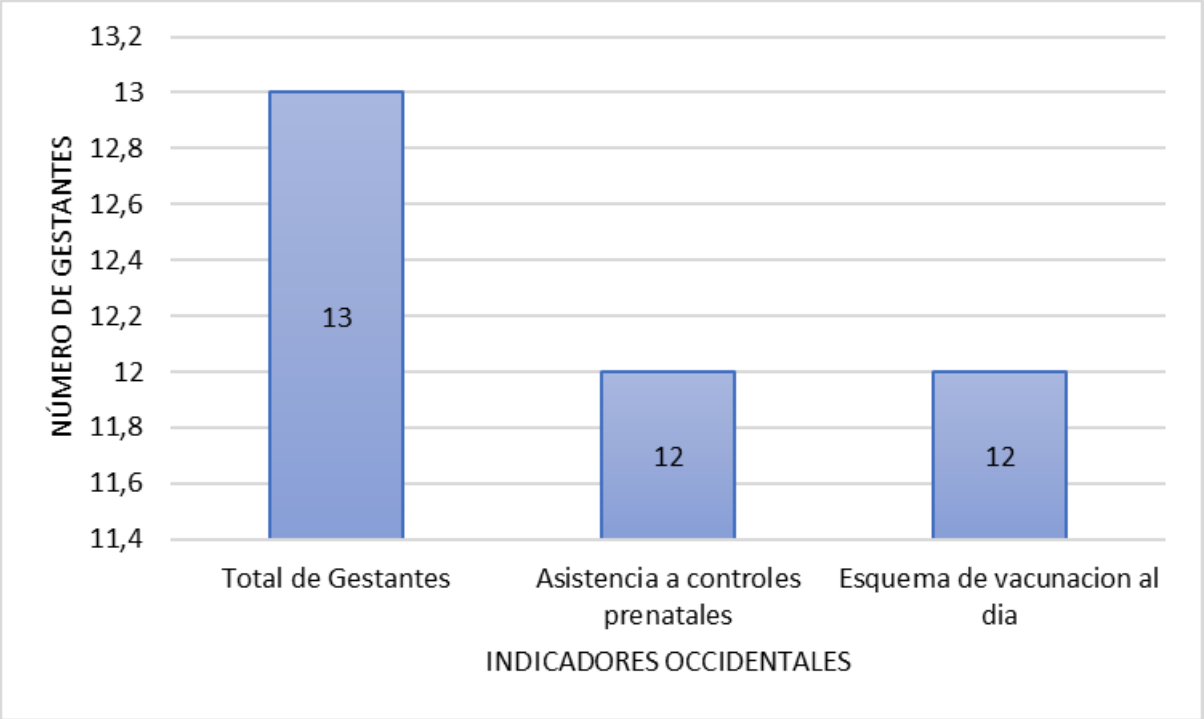
Equipo de Salud	Número de Casos	Razón por la cual no asisten a controles crónicos	Razón por la cual no es adherente al tratamiento farmacológico
Yanacona	3	1 usuario que no le gusta los controles occidentales	3 usuarios que usa solo medicina propia
Uitoto	3	No aplica	3 usuario que usa solo medicina propia
Pijao	1	No aplica	1 usuaria que manifiesta no querer seguir con tratamiento occidental ni ancestral
Nasa	1	1 usuario que no les gusta los controles occidentales	1 usuario que usa solo medicina propia

Fuente: Base de solicitudes de técnicos en salud indígena mes julio 2024

Para este mes se evidencia que se mantiene los datos con relación a la adherencia a controles médicos y a tratamiento farmacológico como parte de las intervenciones realizadas de los equipos de salud indígena, siendo el caso del equipo Pastos, Yanacona, Uitoto y Nasa siendo como caso nuevo el de Pijao el cual se reportó en el informe del primer mes de ejecución y se obtuvo cambios positivos en la adherencia de la usuaria hasta este mes donde se evidencia que no se continuó con el manejo farmacológico ni ancestral. Para los nueve casos de no adherencia los equipos de salud relacionan el uso exclusivo de la medicina propia, las profesionales en salud reportan que mantienen cifras tensionales y de glucometría dentro de los parámetros normales por lo tanto no se requirió atenciones de emergencia de estos casos.

Finalmente, con relación a las gestantes se tiene la gráfica 9 la cual da cuenta de su adherencia a controles médicos y esquema de vacunación.

Gráfico 8: Número de gestantes con asistencia a controles prenatales y vacunación para el mes de julio 2024



Fuente: Indicadores de los equipos de salud indígena hasta el mes de julio 2024

En total para este mes se tienen 13 gestantes identificadas, de las cuales 12 cuentan con sus controles prenatales al día y con sus esquemas de vacunación. Esto significa que el 92% asiste a sus citas médicas y el 84% cuenta con esquema de vacunación acorde a la edad gestacional.

La siguiente tabla evidencia las razones de no adherencia de las gestantes a la ruta Materno perinatal.

Tabla 11: Razón de no adherencia a controles prenatales para el mes de julio 2024

Equipo de Salud	Número de Casos	Razón por la cual no asisten a controles prenatales	Razón por la cual no es adherente a esquema de vacunación
Eperara	1	1 usuaria que se está a la espera de portabilidad de EAPB	1 usuaria que se está gestionando portabilidad, el equipo la direcciona para la jornada de vacunación del 28 de julio

Fuente: Base de solicitudes de técnicos en salud indígena mes julio 2024

Se evidencia que el equipo Eperara cuenta con 1 usuaria que está en proceso de portabilidad de EAPB para ser atendida en el distrito, mientras que se confirma esta gestión se direcciona a los puntos de vacunación para completar su esquema.

2.3 Logros

1. Cierre de 339 familias identificadas y abordadas por los 14 equipos de salud indígena.

2. Se consolida la Zona Sur occidente del distrito como la zona con el mayor número de familias indígenas identificadas llegando al 29%.

3. Ejecución de 420 sesiones de abordaje familiares luego de la identificación de desarmonías y desequilibrios.

4. Atención a 2 atenciones de emergencia detectadas en las visitas familiares por el equipo Kichwa y Tubu.

6. Se mantuvo una adherencia en la asistencia a controles de crecimiento y desarrollo de los menores de 5 años en un 98%

7. Se mantuvo una adherencia al esquema de vacunación en menores de 5 años en un 100%

8. Se mantuvo la adherencia en la asistencia a controles de crónicos en un 98% y en la toma de medicamentos en un 91%

9. Se obtuvo una adherencia en la asistencia a controles prenatales en un 92% y un 84% de adherencia al esquema de vacunación.

2.4 Dificultades y alternativas de solución

1. Se evidencia la necesidad de retomar algunas familias de los equipos de salud indígena que en promedio son 5 por pueblo para instaurar un nuevo plan de cuidado debido a los cambios que se han tenido con relación a sus necesidades en salud. Tal son los casos de las gestantes que tuvieron hijos o los nuevos diagnósticos de patologías occidentales que se han generado en estos 4 meses de ejecución del contrato.

3. Los 14 equipos de salud indígena refieren que el recurso de insumos propios no da alcance a las necesidades en salud identificadas por los sabedores, teniendo que recurrir a dar espera en el inicio de las atenciones de algunos integrantes de las familias por priorizar las desarmonías más complejas.

3. Informe mensual 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.

Comprendiendo las dinámicas de sanación de cada pueblo y con el objetivo de llegar a más integrantes de las comunidades indígenas se plantean las acciones propias en medicina ancestral y partería. Esta actividad permite una intervención en unos espacios propios, el cual es un elemento clave para sanar a las personas en lugares físicos preparados espiritualmente para mantener una armonía. Además, posibilita un acercamiento particular a necesidades en salud que sólo los perfiles ancestrales pueden tener, mientras que los demás perfiles interactúan desde sus conocimientos, pero sin transgredir la atención propia de sanación.

3.1 Jornadas de atenciones de medicina ancestral y partería

Como parte de los fortalecimientos realizados en los espacios de armonización se identifica la importancia de articular las dos medicinas en estas jornadas de sanación individual permitiendo una mayor comunicación entre los perfiles para las atenciones integrales en salud propia. La tabla que se presenta a continuación evidencia el número total de participantes en las acciones propias de medicina ancestral, discriminando luego el número de atenciones por perfil y los casos que requirieron orientaciones por barreras en salud o por temas de información.

Tabla 12: Número de personas atendidas desde las acciones propias de medicina ancestral y partería por equipo de salud indígena para el mes de julio 2024

Equipo de salud	N° Personas participantes de las jornadas		N° Personas en atención por medicina ancestral		N° Personas en atención por partería		N° Casos con información y orientación frente a barreras de aseguramiento y/o acceso a salud	N° Casos con información y orientación en temas de salud
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres		
Muisca Suba	9	21	7	8	2	13	0	30
Kichwa	13	17	11	11	2	6	2	30
Inga	9	23	6	10	3	13	0	32
Misak	11	19	0	0	11	19	0	30
Kametsa	10	20	9	18	3	6	0	30
Pastos	13	17	8	6	5	11	0	30
Yanacona	14	16	10	10	4	6	0	30
Uitoto	17	13	11	7	10	10	0	30
Pijao	9	21	5	2	0	16	7	30
Eperara	13	17	6	14	7	3	0	30
Muisca Bosa	10	20	10	20	10	20	0	30

Equipo de salud	N° Personas participantes de las jornadas		N° Personas en atención por medicina ancestral		N° Personas en atención por partería		N° Casos con información y orientación frente a barreras de aseguramiento y/o acceso a salud	N° Casos con información y orientación en temas de salud
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres		
Wounaan	8	22	2	13	6	9	0	30
Nasa	16	14	10	8	6	6	0	30
Tubu	14	16	8	7	5	10	0	30
Total	166	256	103	134	74	148	9	400

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

El total de atenciones por medicina propia y partería se encuentra hasta el momento en 422 personas, de las cuales 166 fueron hombres y 256 fueron mujeres evidenciándose, por cuarto mes, una amplia asistencia de las mujeres a estas consultas de sanación. Equipos como Uitoto y Nasa reportaron el mayor número de atenciones propias a los hombres.

Desde los dos perfiles se evidencia que las atenciones estuvieron en mayor medida por el médico ancestral un total de 237 y con la partera un total de 222, señalando que este mes supera las atenciones del sabedor por 15 atenciones. El equipo Muisca Suba, Inga, Muisca Bosa, Wounaan y Tubu evidencia que sus atenciones fueron similares con los dos perfiles como parte del desarrollo de las mismas donde se espera equilibrar y no sobre cargar a ninguno de los dos. Finalmente, el equipo Misak no reportó atenciones por parte del médico ancestral debido a que las acciones propias estuvieron orientadas este mes a fortalecer la partería.

Con relación a las gestiones de los técnicos se realizan 9 de ellas por parte de los equipos Pijao, Muisca Bosa y Kichwa, siendo un valor mayor mes a mes que evidencia la interacción de este perfil en estas atenciones propias. Concluyendo que la educación por parte del profesional en salud la recibieron las 420 personas que fueron consultadas en estas acciones propias.

En la siguiente tabla se refleja el acumulado de estas sesiones teniendo en cuenta los tres meses de desarrollo de actividades.

Tabla 13: Número acumulado de personas atendidas desde las acciones propias de medicina ancestral y partería por equipo de salud indígena, meses Abril-julio 2024

Equipo de salud	N° Personas participantes de las jornadas		N° Personas en atención por medicina ancestral		N° Personas en atención por partería		N° Casos con información y orientación frente a barreras de aseguramiento y/o acceso a salud	N° Casos con información y orientación en temas de salud
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres		
Muisca Suba	42	48	20	45	14	27	0	120
Kichwa	51	70	45	35	6	35	12	121
Inga	49	76	28	36	22	39	0	114
Misak	67	53	40	22	33	36	0	110
Kametsa	55	65	48	47	17	30	0	120
Pastos	52	78	35	27	17	50	1	130
Yanacona	44	80	25	41	19	39	0	124
Uitoto	51	73	38	30	25	48	0	124
Pijao	30	80	22	20	0	57	17	20
Eperara	44	76	27	53	17	23	0	120
Muisca	37	77	37	77	37	77	7	117

Equipo de salud	N° Personas participantes de las jornadas		N° Personas en atención por medicina ancestral		N° Personas en atención por partería		N° Casos con información y orientación frente a barreras de aseguramiento y/o acceso a salud	N° Casos con información y orientación en temas de salud
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres		
Bosa								
Wounaan	33	87	17	44	16	44	0	90
Nasa	46	75	31	36	20	35	0	121
Tubu	64	57	32	28	27	34	0	101
Total	665	995	445	541	270	574	37	1500

Fuente: Indicadores de los equipos de salud indígena, meses Abril-julio 2024

El acumulado de acciones en medicina propia qué se refleja en la anterior tabla parte del total de 1660 atenciones en salud propia, reforzando que son las mujeres las que mayor demanda realizan a este servicio en salud propia con un total de 995. Así mismo se tiene que las atenciones realizadas por el sabedor y la partera en los tres meses de ejecución generan un indicador mayor con el sabedor para un total de 986 personas atendidas mientras que la partera cuenta con un total de 844 personas. Con relación a las gestiones se tiene un total de 37, analizando que esta función la realizan los técnicos en mayor medida con las acciones familiares. Finalmente se tiene la educación en medicina occidental, liderada por los profesionales en salud y que tienen el objetivo de llegar a todos los participantes, siendo así que se cuenta con un total de 1500.

La tabla N 14 describe el rango de edad por cada uno de los 14 equipos de salud indígena.

Tabla 14: 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 julio 2024

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

Equipo de salud	Primera infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Adultez mayor
Nasa	3	1	1	6	15	4
Tubu	0	0	0	6	23	1
Total	29	22	26	94	186	46

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

Realizando una descripción de las atenciones según el rango de edad se encuentra que la población adulta es quien mayor intervención tuvo con un total de 186 personas, seguida de la población joven con 94, siendo la menor población la infancia con 22 personas. El equipo Kichwa fue quien más atendió adultos con un total de 20 seguido de los equipos Uitoto con 17 adultos y Pastos con 16. Siendo Pijao y Eperara los que menores valores tuvieron con 4 y 6 personas respectivamente. Con relación a la participación de la infancia se evidencia una disminución para este mes de ejecución siendo el equipo, Tubu, Kichwa, Uitoto, Muisca Suba, Pijao y Wounaan los que tienen hasta el momento un total de 0.

La tabla a continuación contiene el acumulado de participantes según el rango de edad y el equipo de salud indígena.

Tabla 15: Número acumulado de personas atendidas desde las acciones propias de medicina ancestral y partería por equipo de salud indígena según el rango de edad, meses Abril-julio 2024

Equipo de salud	Primera infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Adultez mayor
Muisca Suba	1	0	6	32	47	34
Kichwa	17	0	5	22	68	9
Inga	5	10	11	32	52	5
Misak	16	12	12	22	57	1
Kametsa	5	7	10	40	49	9
Pastos	5	8	6	23	69	20
Yanacona	11	12	8	17	58	18
Uitoto	1	0	5	28	67	23
Pijao	0	2	8	22	63	15
Eperara	28	26	6	30	28	2
Muisca Bosa	3	8	6	25	51	31
Wounaan	2	6	12	17	58	15

Equipo de salud	Primera infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Adultez mayor
Nasa	17	1	3	26	63	11
Tubu	1	1	3	27	80	9
Total	112	93	101	363	810	202

Fuente: Indicadores de los equipos de salud indígena, meses Abril-julio 2024

Con relación al acumulado de las acciones propias en medicina ancestral y partería según el rango de edad, se tiene en estos cuatro meses el total de 810 atenciones a adultos, 363 atenciones a los jóvenes y 202 atenciones a los adultos mayores, es relevante señalar la alta participación de los jóvenes a los espacios propios de sanación de los equipos de salud debido a el interés por la medicina propia. Con relación a los rangos de los menores de edad se tiene cifras similares con la infancia y adolescencia con 93 y 101 respectivamente.

3.2 Distribución del desarrollo atenciones de medicina ancestral y partería

Los equipos de salud para la ejecución de estas actividades dispusieron de los lugares específicos, que, en algunos casos, han dado mayor reconocimiento la atención en medicina propia. Es así como Muisca Suba, Kichwa, Inga, Pijao, Eperara, Muisca Bosa y Tubu realizaron sus atenciones individuales en sus consultorios adecuados según sus usos y costumbres para la sanación y cura de las personas. Equipos como Pastos y Yanacona, han utilizado la casa de pensamiento indígena para el desarrollo de esta actividad, en tanto que Nasa, Wounaan, Uitoto y Misak organizaron las atenciones en articulación con algunas familias para el uso de las viviendas.

La siguiente tabla describe los temas que los equipos de salud desarrollaron en las tres acciones propias de medicina ancestral y partería junto con los lugares donde se ejecutaron las atenciones

Tabla 16: Desarrollo de las acciones propias según el tema y lugar por equipo de salud indígena para el mes de julio 2024

Equipo de salud	Lugar donde se desarrolló la Jornada	Tema de la Jornada
Muisca Suba	Casa De Sanación Muisca Suba	Cuido de las Infecciones respiratorias
	Casa De Sanación Muisca Suba	Cuido de accidente cardiovascular
	Casa De Sanación Muisca Suba	La importancia del cuido de la cuidadora
Kichwa	Cabildo Indígena Kichwa	Fríos en Matriz
	Cabildo Indígena Kichwa	Mal Aire
	Cabildo Indígena Kichwa	Limpias Energéticas
Inga	Tambo Samay	Nunakanchipa Iuiaikunata Mana Uañunpaga Sakisunchi- Para Que Nuestra Vida Y Pensamiento Pervivan
	Tambo Samay	Suma ambe karrasunchi ungucunata - Dar Un Buen Remedio A Los Enfermos
	Tambo Samay	Suma Ambikuma (Buena Medicina Tradicional)
Misak	Casa Misak	Cambio de voz en los adolescentes Misak
	Casa del gobernador	Problemas pulmonares, Resfriados
	Casa del vicegobernador	Cuidado del cordón umbilical del Nu Misak
Kametsa	Salón comunal de sierra morena 2	Jashnan, curar a través del canto y la armonización unificando el ser
	Casa cultural de Tunjuelito	Las plantas medicinales en el cuidado de la salud
	Casa cultural de Tunjuelito	Uso tradicional de las plantas medicinales

Equipo de salud	Lugar donde se desarrolló la Jornada	Tema de la Jornada
Pastos	CDC de Britalia	Justicia propia del pueblo de los Pastos
	Salón comunal la María	Salud mental desde la espiritualidad del pueblo de los Pastos.
	Casa Indígena	Huellas en memoria del pueblo de los Pastos en contexto de ciudad
Yanacona	Casa de pensamiento indígena	Fortalecimiento en las buenas prácticas para el uso de plantas medicinales
	Casa de pensamiento indígena	Caminando entre la medicina y su comunidad yanacona
	Casa de pensamiento indígena	Recuperar usos y costumbres por medio de la medicina ancestral
Uitoto	Casa de sanación	Tejido
	Casa de comunero	Donde nace la palabra del saber
	Ntmairako	Ya se hizo la realidad (ja ràa ifikaide)
Pijao	Cabildo Ambika Pijao	Pervivencia para la comunidad.
	Cabildo Ambika Pijao	Preservando nuestra identidad.
	Pendiente por Ejecutar	La influencia de nuestros saberes en la cotidianidad.
Eperara	Casa de sanación	Armonización de la sombra y recogida de la sombra perdida
	Casa de sanación	Preparación de jarabe para los síntomas respiratorios
	Casa de sanación	Fortalecimiento espiritual y operación espiritual de tadia
Muisca Bosa	Qusmuy	Educación en cuanto a las

Equipo de salud	Lugar donde se desarrolló la Jornada	Tema de la Jornada
		plantas medicinales
	Qusmuy	Fortalecer los usos y costumbres en la comunidad indígena Muisca de Bosa
	Qusmuy	Realizan armonización, terapias, despojos y limpiezas
Wounaan	Casa de Medicina Ancestral	Visibilizarían De La Enfermedad Espiritual-Armonía Y Equilibrio De La Interculturalidad
	Casa Dichardi	Fortalecimiento Del Conocimiento De Plantas Medicinales Ancestrales - Signos De Alarma Para Enfermedad Respiratoria Aguda
	Casa Medica Ancestral	Plantas ancestrales y la importancia en los niños
Nasa	Parque villa alemana	Vida sana cuerpo feliz
	Casa de comunero	Rescate de la espiritualidad y saber ancestral
	Casa de comunera	Tejido del sentir Nasa
Tubu	Casa de Pensamiento Tubu	Fortalecimiento Sobre Las Plantas Medicinales
	Casa de Pensamiento Tubu	Alimento Propio (QUIÑAPIRA)
	Casa de Pensamiento Tubu	Fortalecer Los Usos Y Costumbres

Fuente: Informes de los equipos de salud indígena mes julio 2024

3.1.1 Variables encontradas desde las atenciones de medicina ancestral y partería

Desde el análisis que se realiza a partir de los temas abordados por los equipos de salud indígena se evidencia que existe una gran variedad pudiendo agrupar cuatro de estos temas. El primero lo desarrolló cinco de los equipos

siendo estos Inga, Kamentsa, Yanacona, Muisca Bosa, Wounaan y Tubu, estando orientado a fortalecer la medicina propia desde el conocimiento de las plantas, la preparación de medicina y la utilización de la misma en el hogar. El segundo de los temas estuvo relacionado con el manejo de las enfermedades respiratorias agudas las cuales se han venido presentando en mayor cantidad en este mes de ejecución siendo los equipos Muisca Suba y Misak quienes desarrollaron esta intervención. Del mismo modo se tiene que los equipos Kichwa y Eperara decidieron orientar el tema desde la medicina ancestral hablando de las enfermedades propias para tener finalmente al equipo Pastos y Uitoto quienes intervinieron sobre salud mental desde la espiritualidad.

3.1.2 Variables encontradas desde las atenciones de medicina occidental

Como parte de los temas occidentales desarrollados por los profesionales en salud y acorde a las temáticas de los sabedores se tuvo también una amplia variedad pudiendo agrupar tres temas, el primero y el que fue ampliamente desarrollado tuvo que ver con los estilos de vida saludable. Los equipos tomaron diferentes subtemas como es el caso del equipo Nasa quien habló de la higiene postural o el equipo Eperara quien abordó la higiene corporal, mientras que el equipo Kamentsa desarrollo actividades para fomentar la salud visual y el equipo Tubu se enfocó en la alimentación saludable, otros equipos como el Muisca Suba, Misak, Kichwa, Inga, Wounaan y Pijao se centraron en las actividades físicas. El siguiente tema estuvo relacionado con la identificación de signos de alarma en menores de 5 años el cual fue ejecutado por el equipo Yanacona y el último fue inclinado a la salud mental desde la parte occidental por los equipos Uitoto y Pastos.

3.3 Logros

1. Atención a 422 comuneros de los 14 pueblos indígenas superando la meta por 2 atenciones adicionales.

2. La atención por perfiles se dieron en su mayoría por el médico ancestral con un total de 237

3. Gestiones de técnicos en 9 casos presentados en equipos como Pijao y Kichwa.

4. Asistencia en mayor medida de personas en el rango de edad adulto y joven con 186 y 94 respectivamente lo que evidencia mayor disposición de tiempo y reconocimiento de sanación del equipo de salud en estos grupos etarios.

3.4 Dificultades y alternativas de solución

1. Equipos como Muisca Bosa y Muisca Suba continúan refiriendo que la cantidad de participantes que acuden a las atenciones propias de medicina ancestral y partería son más de 10 por jornada no obstante no se puede exceder este número de atenciones por la energía que los sabedores manejan y la carga espiritual que reciben. Han debido direccionar a las personas a los otros días de atención, pero se podría contemplar el aumentar el equipo de salud para brindar el abordaje.

2. Equipos como Eperara y Tubu continúan manifestando que el recurso de insumos no ha alcanzado para toda la atención que se requiere en la sanación de la desarmonía, han optado por orientar a las personas a adquirir parte del tratamiento para realizarlo en su totalidad.

4. Informe mensual 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

En el marco de la sanación colectiva para la promoción de la salud y el abordaje de las desarmonías se ejecutaron las acciones comunitarias diferenciales e interculturales, las cuales para esta vigencia tienen el objetivo de fortalecer la medicina propia de cada uno de los pueblos indígenas, desarrollando actividades desde los conocimientos propios desde la cosmogonía y cosmovisión.

Para la orientación más efectiva de esta actividad se realizó un diálogo con los equipos de salud para determinar los temas que según la experiencia de estos perfiles podrían dar inicio al fortalecimiento de la medicina propia, siempre con la premisa de ser articulada al contexto ciudad.

4.1 Jornadas de acciones comunitarias diferenciales e interculturales

El desarrollo de esta actividad involucra una serie de fases previas como la designación del tema, los objetivos y la convocatoria. Con esta última se tienen varias formas que los equipos de salud utilizan para hacer pública la participación de la comunidad de cada uno de sus pueblos.

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, equipos como Misak y Eperara dejaron abierta la invitación a toda su comunidad, mientras que el equipo Muisca Bosa se centró en mujeres adultas mayores. Finalmente, al ejecutar la actividad se cuenta con las relatorías 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.

A continuación, se tiene la siguiente tabla la cual relaciona el número de acciones realizadas, el total de participantes y su distribución según el sexo.

Tabla 17: Número de participantes en las acciones comunitarias e interculturales por equipo de salud indígena para el mes de julio 2024

Equipo de salud	N° Acciones comunitarias	N° Personas participaron	N° Mujeres	N° Hombres
Muisca Suba	1	20	20	0
Kichwa	1	11	3	8
Inga	1	10	8	2
Misak	1	20	11	9
Kametsa	1	11	6	5
Pastos	1	16	11	5
Yanacona	1	13	11	2
Uitoto	1	10	7	3

Equipo de salud	N° Acciones comunitarias	N° Personas participaron	N° Mujeres	N° Hombres
Pijao	1	15	9	6
Eperara	1	26	14	12
Muisca Bosa	1	28	26	2
Wounaan	1	10	3	7
Nasa	1	10	6	4
Tubu	1	10	6	4
Total	14	210	141	69

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

En afinidad con el documento operativo se tiene el desarrollo de 14 acciones comunitarias con un total de 210 participantes de los cuales 141 fueron mujeres y 69 fueron hombres. Esto está relacionado al desarrollo de esta acción en el equipo Muisca Suba el cual invitó solo la participación de mujeres con un total de 20. Así mismos equipos como Wounaan, Inga, Pijao y Kamentsa tuvieron mayor participación de este sexo, teniendo solo al equipo Uitoto y Eperara con un reporte de más hombres que mujeres.

Así mismo se tiene en la siguiente tabla el acumulado de participación por sexo de estas acciones en los dos meses transcurridos.

Tabla 18: Número acumulado de personas participantes en las acciones comunitarias e interculturales por equipo de salud indígena, meses Abril-julio 2024

Equipo de salud	N° Acciones comunitarias	N° Personas participaron	N° Mujeres	N° Hombres
Muisca Suba	4	64	42	22
Kichwa	4	66	38	28
Inga	4	49	44	8

Equipo de salud	N° Acciones comunitarias	N° Personas participaron	N° Mujeres	N° Hombres
Misak	4	54	29	25
Kametsa	4	48	31	17
Pastos	4	74	42	32
Yanacona	4	44	29	15
Uitoto	4	43	24	19
Pijao	4	60	41	19
Eperara	4	71	38	33
Muisca Bosa	4	94	83	11
Wounaan	4	48	30	18
Nasa	4	43	29	14
Tubu	4	49	23	26
Total		807	523	287

Fuente: Indicadores de los equipos de salud indígena, meses Abril-julio 2024

Se puede reflejar que la participación se ha dado con 807 personas, en donde las mujeres aportan el 65% y los hombres el 25% de la población vinculada a la acción en salud, esto es congruente con el interés que se evidencia en mayor medida en las mujeres sobre los cuidados en salud propia, el uso de plantas medicinales y el fortalecimiento de las formas de cuidado según el pueblo indígena.

En la tabla siguiente se tiene la distribución según el rango de edad de los participantes que acudieron a la acción comunitaria.

Tabla 19: Número de personas participantes en las acciones comunitarias e interculturales por equipo de salud indígena hasta el mes de julio 2024

Equipo de salud	Primera infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Adultez mayor
Muisca Suba	0	1	1	0	11	7
Kichwa	0	0	0	0	5	6
Inga	0	0	0	2	8	0
Misak	0	3	1	5	11	0
Kametsa	0	0	1	2	6	2
Pastos	2	3	1	1	7	2
Yanacona	0	0	0	5	7	1
Uitoto	0	0	1	0	7	2
Pijao	0	0	0	0	7	8
Eperara	3	3	0	7	11	2
Muisca Bosa	0	0	1	9	17	1
Wounaan	0	0	0	1	9	0
Nasa	0	0	2	3	5	0

Equipo de salud	Primera infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Adultez mayor
Tubu	0	0	0	1	9	0
Total	5	10	8	36	120	31

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

La población según rango de edad que más participó en las acciones comunitarias fueron los adultos con un total de 120 personas, seguido de los jóvenes con 36 y los adultos mayores con 31 personas, esto se debe a que las acciones comunitarias en esta vigencia están enfocadas en el fortalecimiento de medicina propia y los equipos de salud indígena suelen realizar la invitación a los adultos y adultos mayores debido a su conocimiento más amplio, en algunos casos tienen la participación de los jóvenes, adolescentes e infantes.

También se cuenta con la tabla de acumulado por rango de edad y equipo de salud indígena la cual se muestra a continuación. La cual refleja cifras similares donde el rango de edad que más ha participado son los adultos con un total de 405 personas, seguido de los adultos mayores con 162 y los jóvenes con 138 personas.

Tabla 20: Número acumulado de personas participantes en las acciones comunitarias e interculturales por equipo de salud indígena, meses Abril-julio 2024

Equipo de salud	Primera infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Adultez mayor
Muisca Suba	0	1	2	4	27	37
Kichwa	0	0	0	7	27	12
Inga	0	0	2	19	25	3
Misak	0	3	4	11	33	3
Kametsa	0	0	1	14	30	3
Pastos	3	4	3	6	30	26
Yanacona	0	0	0	9	23	12
Uitoto	0	0	1	11	24	9
Pijao	0	0	0	7	19	19
Eperara	6	9	1	15	37	3
Muisca Bosa	0	0	2	6	32	26
Wounaan	0	0	1	10	33	7

Equipo de salud	Primera infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Adultez mayor
Nasa	0	0	4	8	30	1
Tubu	0	0	2	11	35	1
Total	9	17	23	138	405	162

Fuente: Indicadores de los equipos de salud indígena, meses Abril-julio 2024

4.2 Distribución del desarrollo de las acciones comunitarias diferenciales e interculturales

Los equipos de salud en función del fortalecimiento de su medicina propia seleccionaron los siguientes temas para el desarrollo de la acción comunitaria logrando ejecutarlos en su mayoría en espacios propios de la comunidad.

Tabla 21: Lugar y Tema desarrollado en las acciones comunitarias e interculturales por equipo de salud indígena para el mes de julio 2024

Equipo de salud	Lugar donde se desarrolló la Jornada	Tema de la Jornada
Muisca Suba	Laguna de Tibabuyes	Trabajo en partería cuido de la mujer Muisca
Kichwa	Casa Indígena Kichwa	Salud propia del pueblo Kichwa
Inga	Pendiente por realizar	Salud Medicina Propia y Occidental
Misak	Casa de Pensamiento Misak	Prácticas, Usos Y Costumbres Propias: Fortalecimiento Con La Lengua Maternas Y Juegos Tradicionales Del Pueblo Misak
Kametsa	Casa de pensamiento indígena Shinyac	Conocimiento, conservación, y uso sostenible de las plantas medicinales
Pastos	Cabildo Indígena Muisca Bosa	Cuidados que realiza la partera a la mujer indígena de los pastos en la gestación, parto y posparto
Yanacona	Casa de Pensamiento Indígena	Conversatorio de medicina ancestral para el fortalecimiento de identidad a través de la transmisión de saberes.
Uitoto	Casa de comunera	Cuidados antes y después del parto
Pijao	Huerta Cantarrana	Minga de pensamiento en la huerta comunitaria
Eperara	Casa de sanación	Importancia de la partera para la comunidad Eperara.

Equipo de salud	Lugar donde se desarrolló la Jornada	Tema de la Jornada
Muisca Bosa	Casa de Pensamiento Uba Rhua	Alimento propio y enfermedades propias
Wounaan	Casa Dichardi	Consecución De Plantas Medicinales Para El Fortalecimiento Del Pueblo Wounaan/ Desarrollo Neurológico Del Menor
Nasa	Casa de la señora Amparo	Importancia de los Temas de Cuidado Ancestral de la Dieta Postparto para el Pueblo Nasa
Tubu	Casa De Pensamiento Humurimmassa	Origen De Las Semillas Del Conocimiento Y La Medicina Tradicional

Fuente: Informes de los equipos de salud indígena mes julio 2024

Dentro de Las observaciones realizadas se encuentran cinco categorías con respecto a los temas para fortalecer la medicina propia de los 14 pueblos indígenas, el principal estuvo relacionado con el cuidado de la mujer equipos como Nasa, Muisca Suba, Eperara, Pastos y Uitoto decidieron desarrollar temas relacionados con los cuidados de la mujer, la función de la partería en la comunidad y el proceso del embarazo. Como segundo tema más desarrollado durante el mes de ejecución tuvo relación con las plantas medicinales equipos como Kamentsa, Yanacona, Wounaan y Tubu decidieron fortalecer la medicina propia con el uso de las plantas y con el conocimiento que es transmitido de generaciones en generaciones, los otros tres temas fueron ejecutados de forma única por equipos como Kichwa quien habló de, salud propia, el equipo Misak quien desarrolló un fortalecimiento sobre lengua materna y juegos autóctonos y el equipo Pijao que realizaron minga de pensamiento con relación a la importancia de la huerta comunitaria.

4.3 Logros

1. Participación de 210 personas en las acciones comunitarias de los 14 equipos de salud, un número mayor con relación al mes anterior.

2. Se continua con la convocatoria a un mayor número de personas en el rango de edad de la adultez debido al interés en fortalecer la medicina propia de cada pueblo y el sentir que está población es la que mayor conocimiento y disposición de desplazamiento tiene del tema.

3. Fortalecimiento de medicina propia desde diferentes temas elegidos por el equipo de salud indígena donde se evidencian usos y costumbres de cada uno de los 14 pueblos.

4. Acercamiento de la comunidad al tejido de la palabra como un mecanismo utilizado desde las tradiciones indígenas para preservar la cultura y el saber ancestral.

4.4 Dificultades y alternativas de solución

1. En general los 14 equipos de salud indígena manifiestan limitados los recursos para realizar esta acción comunitaria debido a que han tenido que priorizar entre los insumos propios que quieren compartir. Para este mes se evidencio como tema principal la medicina propia quedando limitado el ofrecimiento de alimento propio.

5. Informe mensual Capítulo V: Acciones transversales relacionadas con el proceso de activación de respuesta sectorial e intersectorial

El proceso de respuesta sectorial e intersectorial tiene como base la concertación para subsanar las necesidades identificadas en las personas y familias, en otras palabras, requiere del conocimiento en medicina occidental del equipo de salud y la aceptación de los comuneros a la asistencia de los servicios de salud. Dicho proceso es liderado por el profesional en salud, no obstante, es realizado por el técnico en salud en las tres acciones fundamentales del lineamiento; atención en acciones familiares, acciones propias y acciones comunitarias. La única salvedad está con las activaciones de ruta que para efectos de esta vigencia la desarrollan los profesionales de salud al ser los que cuentan con un mayor conocimiento de las rutas en salud.

La siguiente tabla relaciona el número de gestiones sectoriales e intersectoriales realizadas por cada uno de los equipos de salud.

Tabla 22: Número de activaciones de respuesta sectoriales e intersectoriales de los equipos de salud indígena para el mes de julio 2024

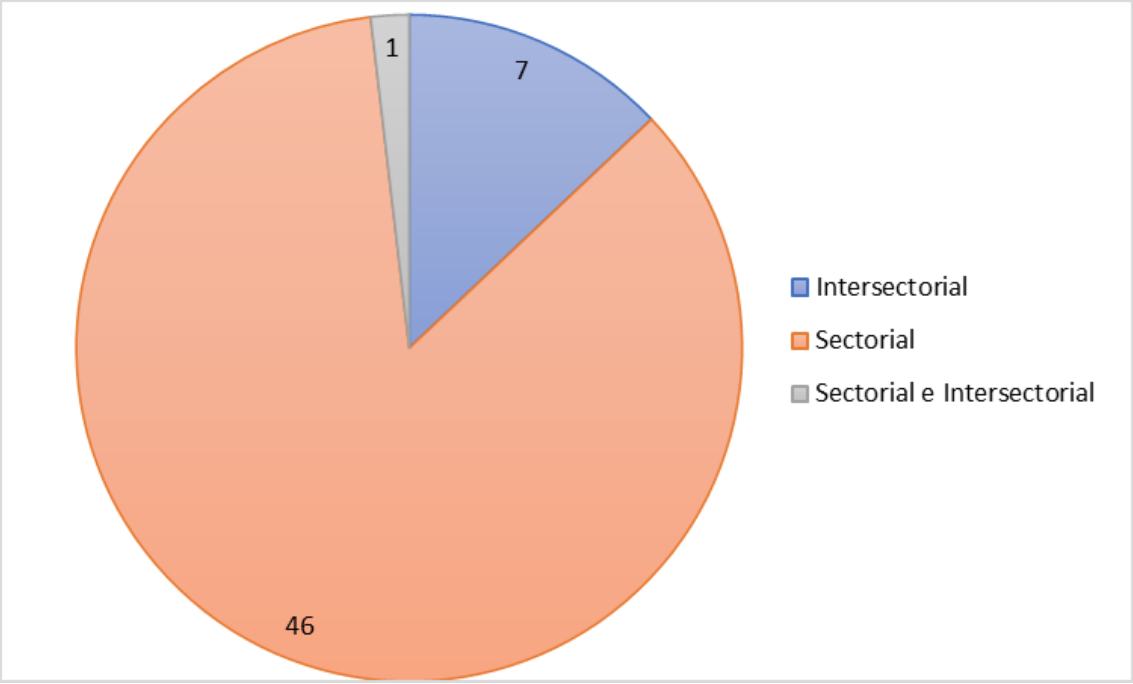
Equipo de salud	Activaciones de Ruta	Gestiones en Salud	EAC	Barreras en Salud
Muisca Suba	0	0	0	0
Kichwa	0	3	0	0
Inga	0	6	0	0
Misak	0	0	0	0
Kametsa	0	0	0	0
Pastos	0	5	0	0
Yanacona	0	2	0	0
Uitoto	0	2	0	0
Pijao	0	6	0	0
Eperara	0	2	0	0
Muisca Bosa	1	7	0	0
Wounaan	2	19	0	0
Nasa	0	1	0	0
Tubu	0	0	0	0
Total	3	53	0	0

Fuente: Drive Barreras en salud, Drive EAC, Encuesta de gestiones en salud y formatos activaciones de ruta para el mes de julio 2024

Para este cuarto mes de ejecución se cuentan con 3 activaciones de ruta de las cuales han sido principalmente para la ruta de RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones nutricionales y RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular — metabólicas manifiestas. Con relación a las gestiones realizadas por los técnicos en salud se encuentra un total de 53, las cuales, corresponden a las asignaciones de citas médicas con especialidades y exámenes de sangre, correspondiente a las personas que se les envió estas nuevas citas y aún no han logrado agendarlas. El equipo Wounaan es quien mayor número de gestiones registra con un total de

19, seguido del equipo Muisca Bosa con 7. La siguiente gráfica relaciona si la gestión fue de tipo sectorial con temas de salud, intersectorial con relación a otras áreas o ambas.

Gráfica 9 categorías de gestiones en salud de los equipos de salud indígena para el mes de julio 2024



Fuente: Base drive de solicitudes de técnico de los equipos de salud indígena mes julio 2024

Según la gráfica 10 se encuentra el 87% de gestiones corresponden a temas de salud, seguido de las intersectoriales con un 11% orientadas a agendar citas con autoridades del cabildo, ingresos a canastas indígenas o a jardines infantiles de la comunidad.

Continuando con las remisiones a EAC se tiene en este mes la suspensión de los envíos de casos debido a la notificación desde la Secretaría de Salud sobre el cambio que esta estrategia tendrá al interior de la institución, por lo tanto, no se evidencian casos enviados en ninguno de los 14 equipos de salud indígena. Finalizando con las barreras en salud que para este mes fueron de un total de 0.

Tabla 23: Número acumulado de activaciones de respuesta sectoriales e intersectoriales y EAC con respuesta efectiva de los equipos de salud indígena, meses Abril-julio 2024

Equipo de salud	Activaciones de Ruta	Respuesta Efectiva	EAC	Respuesta Efectiva
Muisca Suba	4	2	8	7
Kichwa	0	0	0	0
Inga	2	1	0	0
Misak	2	1	1	1
Kametsa	0	0	0	0
Pastos	9	7	4	4
Yanacona	0	0	1	0
Uitoto	5	3	0	0
Pijao	29	27	6	4
Eperara	0	0	18	17
Muisca Bosa	7	2	19	17
Wounaan	2	1	6	2
Nasa	6	2	3	3
Tubu	0	0	3	3
Total	66	46	69	58

Fuente: Drive EAC y activaciones de ruta, meses Abril-julio 2024

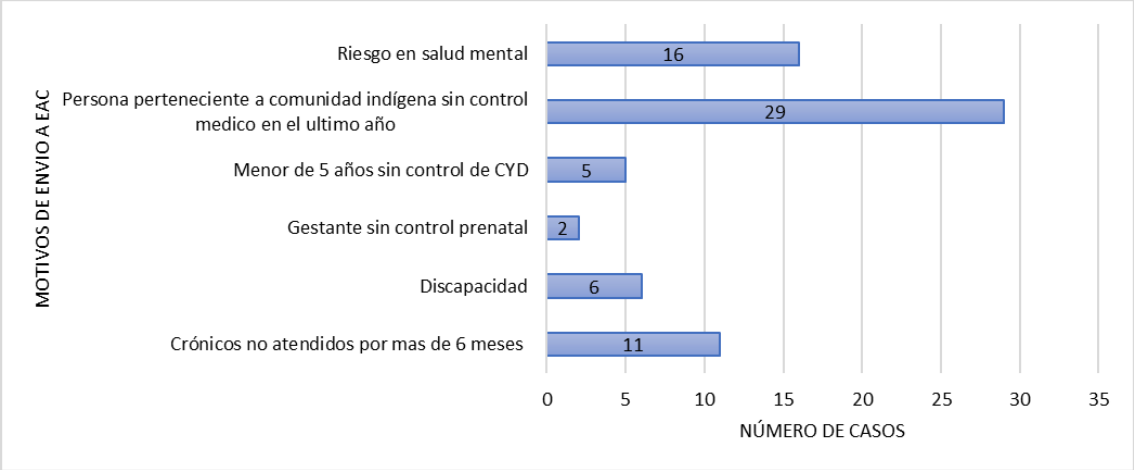
Según el acumulado para estos cuatro meses, se encuentran un total de 66 activaciones de ruta, realizadas principalmente por el equipo Pijao y Pastos. En relación a la respuesta efectiva se hace seguimiento en la plataforma SIRC y se encuentra un total de 46 rutas con acceso efectivo, siendo las del equipo Pijao las que aportan el mayor número con 27. Así mismo se realiza seguimiento con secretaria de Salud a los casos de las activaciones de ruta que en plataforma SIRC rechazan para identificar los motivos y poder orientar a los equipos de

salud indígena, teniendo 4 casos rechazados por la EAPB a los cuales se espera respuesta.

Continuando con las remisiones a EAC se tiene un total de 69, siendo el equipo Muisca Bosa el que más casos ha remitido con un total de 19, seguido de Eperara con 18. Dentro de la respuesta efectiva se tiene un total de 58 dando alcance al 84% se indago al interior de los equipos de salud si esta respuesta es verídica encontrando que son los resultados que han arrojado las intervenciones que ellos realizan, señalando que en el caso de Pastos las atenciones no se han realizado en compañía del perfil técnico en salud por parte de los EAC de la subred norte a pesar de la importancia que este perfil acompañe el seguimiento la primera vez.

En la siguiente gráfica se relaciona el acumulado de remisiones de casos a EAC según los motivos que señalan los equipos de salud indígena

Gráfica 10 Motivos de remisión de casos a EAC para los meses Abril - julio 2024



Fuente: Base drive de solicitudes de técnico de los equipos de salud indígena desde julio hasta julio 2024

Se refleja que las personas pertenecientes a comunidades étnicas sin control médico en el último año han sido el principal motivo de envío de casos con un total de 29, seguida de los riesgos en salud mental con un total de 16 casos. A continuación, se presenta la tabla que relaciona el acumulado de barreras en salud y gestiones de técnicos por cada uno de los equipos de salud indígena.

Tabla 24: Número acumulado de Barreras en salud y Gestiones en salud con respuesta efectiva de los equipos de salud indígena, meses Abril-julio 2024

Equipo de salud	Barreras en Salud	Respuesta Efectiva	Gestiones en Salud	Respuesta Efectiva
Muisca Suba	0	0	33	30
Kichwa	0	0	59	52
Inga	1	0	58	55
Misak	0	0	73	66
Kametsa	0	0	2	0
Pastos	1	0	19	14
Yanacona	0	0	13	8
Uitoto	0	0	36	25
Pijao	0	0	39	25
Eperara	4	0	8	4
Muisca Bosa	0	0	14	14
Wounaan	0	0	48	34
Nasa	0	0	7	0
Tubu	0	0	5	4
Total	6	0	414	331

Fuente: Drive Barreras en salud y Encuesta de gestiones en salud hasta el mes de julio 2024

Las barreras en salud continúan siendo el indicador más bajo realizado por los equipos de salud indígena teniendo un total de 6 casos hasta la fecha sin respuesta, se remite correo a secretaria de Salud para indagar el estado de estos casos y se encuentra a la espera de la misma. Sin embargo, debido a que el presente contrato tendrá una prórroga de 2 meses se continuará el seguimiento a estas solicitudes. Por otra parte, el número de gestiones asciende a un total de 414, de las cuales 331 han sido efectivas, las restantes 80 gestiones se dividen en 43 fallidas donde los usuarios no acudieron a las respectivas citas

médicas agendadas y 37 pendiente por confirmar efectividad dado que las fechas agendadas son posteriores al mes de agosto. Se tiene que equipos como Misak con 73 y Kichwa e Inga con 59 reportes son los que lideran las gestiones que realizan los técnicos en salud.

6. Informe mensual Capítulo VI: Seguimiento a la implementación de acciones del plan para el aprovisionamiento y el uso de los insumos ancestrales para los abordajes familiar, individual y comunitario, en los 14 pueblos indígenas

La disponibilidad de insumos de medicina ancestral propios de las comunidades indígenas en concordancia con la cosmovisión, usos y costumbres de cada pueblo es indispensable para el buen desarrollo de las actividades que involucran sanación por parte de los sabedores. Es por ello que se continúa el seguimiento al plan de aprovisionamiento de insumos propios siendo este apartado el resultado del mismo a este plan de los 14 equipos de salud indígena.

Para el desarrollo de este capítulo se tiene la relación entre el equipo de salud indígena, el insumo adquirido junto a su cantidad y las preparaciones realizadas entre otras novedades encontradas en el mes.

6.1 Descripción de la adquisición de los insumos ancestrales

Este primer apartado da cuenta de los insumos propios adquiridos por cada uno de los equipos de salud indígena para uso en los espacios de armonización donde se suele equilibrar las energías de los perfiles para garantizar una armonía previa al ingreso de las familias.

Tabla 25: Relación de insumos adquiridos para los espacios de armonización por equipo de salud indígena para el mes de julio 2024

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
Muisca Suba	Velones	4 unidades
	Palo santo	4 paquetes

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Eucalipto	2 frascos
	Mogollas y chicha	10 unidades
	Tabacos	2 paquetes
	Romero	4 atados
	Curatodo	3 frascos
Kichwa	Puro	1 litro
	Plantas medicinales	6 atados
	Velones	2 unidades
	Sahumerio	1/2 libra
Inga	7 esencias	1 frasco
	Carbón	1 paquete
	Uaira	1 atajo
	Copal	2 libras
	Aguardiente	¼ botella
Misak	Chondur de loma	1 paquete
	Chondur de castilla	1 paquete
	Alegrito	2 paquete
	Orejuela	1 paquete grande
	Maíz capio	1 libra

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Tache	1/8 de libra
	Yerbabuena	2 paquete
	Yacuma blanca	1 paquete
Kametsa	Frascos 7 esencias	4 unidades
	Palo santo	4 paquetes
	Incienso	200 gramos
	Chondur	10 unidades
	Copal	1 kilo
	Esencia celestial	5 unidades
Pastos	Paquete de fruta	2 unidades
	Atado de plantas	1 paquete
	Paquete sahumerio	1 unidad
	Copal	½ libra
Yanacona	Ruda	1 atado
	Salvia	1 atado
	Romero	1 atado
	Flores	1 paquete
	Alimento propio	Varios
Uitoto	Mambe	1 libra
	Ambil	1 tarrito

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Palosanto	1 bolsa
	Eucalipto	4 manojo
	Incienso	1 bolsa
Pijao	Ruda	4 manojos
	Tabaco	1 paquete
	Hierbabuena buena	4 manojos
	Palo santo	4 paquetes
	Limonaria	5 manojos
	Esencias	4 frascos
	Abrecaminos	4 manojos
Eperara	Viche (itúa)	1 botella
	Pilde (dápa)	1 botella
	Pomada especial	1 tarro
	Miel de abeja	1 botella
Muisca Bosa	Ambir	1 frasco
	Hayo	1 libra
	Vede yaco	1 botella
	Vinan	1 botella
	Copal	1 paquete

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Siete esencias	1 frasco
Wounaan	Hierbabuena	10 atados
	Albahaca negra	10 atados
	Albahaca blanca	10 atados
	Diente de león	10 atados
Nasa	Chirrincho	5 medias
	Coca	1 kilo
	Plantas de paramo	1 pq mediano
	Plantas dulces	1 pq mediano
	Sahumerios	5 unidades
	Inciesos	5 unidades
	Plantas amargas	1 pq mediano
	Medicina propia territorio	1/2 libra
	Shondull	1 media
Tubu	Mambe	2 libra
	Murundi	1 frasco mediano
	Ambil	1 frasco mediano
	Tabacos	2 paca
	Jugos	4 litros

Fuente: Informe de insumos de los equipos de salud indígena mes julio 2024

Los espacios de armonización se caracterizan por ser uno de los productos que requieren la menor cantidad de insumos propios para poder ser utilizados, no obstante, es fundamental poder tener en esta actividad distribuidos los insumos que cada uno de los equipos de salud indígena utilizan para poder comprender las dinámicas que realizan en estos espacios, teniendo así que el palo santo es uno de los insumos que más adquieren de forma transversal como el equipo Muisca Suba, Kamentsa y Pijao.

Así mismo se tiene que las plantas frescas son utilizadas para realizar por lo menos una limpieza de todo el equipo en el mes tal es el caso del romero, el Chondur, la hierbabuena, el eucalipto y la limonaria.

En la siguiente tabla se relaciona lo adquirido por los equipos para las atenciones familiares.

Tabla 26: Relación de insumos adquiridos para las acciones familiares por equipo de salud indígena para el mes de julio 2024

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
Muisca Suba	Manzanilla	2 atados
	Veladoras	25 unidades
	Eucalipto	5 atados
	Tijiqui	4 atados
	Tabaco	2 paquetes
	Artemisa	6 atados
	Ortiga	3 atados
	Limoncillo	3 atados
	Romero	4 atados
	Hinojo	2 atados
	Ruda	3 atados
Kichwa	Puro	8 litros
	Marihuana	1 atado
	Canela	1 libra
	Anís estrellado	1 libra
	Linaza	3 libras
	Quinua	2 libras

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Plantas medicinales	4 atados
	Botellas	10 potes
Inga	Piel roja	3 paquetes
	Koko chondur	4 paquetes
	Aguardiente	¼ botella
	Chuntara páramo purga	½ libra
	Azul tocto chicaja	1 libra
Misak	Frasco con tapa	36 frascos
	Frasco con spray	36 frascos
	Etiquetas para aceite	36 etiquetas
	Etiquetas para cremas de caléndula	36 etiquetas
	Etiquetas para jabones	36 etiquetas
	Eucalipto	5 paquetes
	Pino	5 paquetes
	Menta	5 paquetes
	Romero	5 paquetes
	Tomillo	5 paquetes
	Caléndula	10 paquetes

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Aceite de gota	1 litro
	Etiquetas para aceites	60 etiquetas
	Aceite de coco	500 ml
	Aceite almendra	300 ml
	Linaza	2 libras
	Vinipel para empaques	2 rollos
	Vaselina	2 libras
Kametsa	Porción del amazonas	2 porciones
	Coco	2 unidades
	Copal	5 libras
	Zanahoria	2 libras
	Naranjas	Media docena
	Linasa	4 paquetes
	Envases para llenar	3 unidades
	Sandia	1 unidad
	Botella para envasar	5 botellas de 58 ml
	7 esencias	290 ml
	Incienso	500 gramos
	Carbón	50 gramos

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Platos de alfarería	5 unidades
	Marañones	5 unidades
	Pepino	1 unidad
	Jengibre	2 unidades
	Naranjas	Media docena
	Purgante	1 unidad
	Aguardiente	375 ml
	Palo santo	3 unidades
	Sahumerio	1 libra
	Boldo	500 gramos
	Canela	4 cortezas
	Planta de insulina	1 unidad
	Curcuma	10 gramos
	Pencas de sábila	3 unidades
Pastos	Libra maíz blanco	30 paquetes
	Libra panela molida	30 paquetes
	Plantas medicinales	12 paquetes
	Vino blanco	2 botellas
Yanacona	Ron	9 botellas

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Azúcar	2 bolsas
	Granos frijol, garbanzo, entre otros	8 kilos
	Sábalo	6 kilos
	Huevos campesinos	3 cubetas
	Limones pajarito	1 arroba
	Ruda	1 atado grande
	Frascos	144 unidades
	Algodón	1 paquete
	Melatonina	1 libra
	Vedoz	1 libra
	Colágeno	1 libra
	Componentes para purgar	6 frascos
	Desechables	1 paquete
Uitoto	Mambe	1 libra
	Ambil	2 tarros
	Tabaco	1 docena
	Jarabe para la tos	5 tarros
	Albahaca	1 manojos

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Hierbabuena	1 manojos
	Palosanto	1 bolsas
	Chuchuguaza	4 botellas
Pijao	Jabon de la tieera	25 unidades
	Vira vira	50 manojos
	Hierba buena	8 manojos
	Toronjil	8 manojos
	Manzanilla	8 manojos
	Panela	2 panelones
	Carare	4 paquetes
	Ruda	5 manojos
	Marañon	2 frascos
	Propoleo	2 frascos
	Aceite de oliva	2 botellas
	Cera de abejas	2 unidades
	Tarros de pomada	25 tarros
	Bolsas de tela	25 unidades
	Frascos para aceite	25 unidades
Eperara	Miel de abeja	1 botella

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Naranja	2 malla
	Limón criollo	2 malla
	Agua bendita	2 botella
Muisca Bosa	Posillos	30 unidades
	Crema de coco	1 libra
	Siete esencias	1 frasco
	Alcohol	1 botella
	Vick vaporud	1 libra
	Emvases	100 unidades
	Cera de abejas	1 kilo
	Aceite de oliva	1 botella
	Pocillos	30 unidades
	Moringa	1 kilo
	Hayo	1 kilo
	Anis estrellado	1 kilo
	Frutos rojos	1 kilo
	Plantas dulces y amargas	2 atados
Wounaan	Romero	5 atados
	Cola de caballo	5 atados

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Sabila	5 atados
	Desvanecedora	5 atados
	Limón	5 libras
	Hoja de palma cristo	5 atados
	Hoja de santa maria	5 atados
	Hoja de guayaba	5 atados
	Altamiza	5 atados
	Romero	5 atados
	Calendula	5 atados
	Verbena	5 atados
	Agua bendita	5 atados
	Hoja de corazon	5 atados
Nasa	Plantas calientes	5 paquetes
	Ungüentos	5 unidades
	Coca	1/2 libra
	Chirrincho	3 medias
	Shondull	1 media
Tubu	Mambe	2 libras
	Murundi	2 frascos medianos

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Ambil	1 frasco mediano
	Tabacos	3 pacas
	Jugos	9 litros

Fuente: Informe de insumos de los equipos de salud indígena mes julio 2024

Con relación a las acciones familiares se evidencia claramente las diferencias en de la cantidad de insumos propios que se adquieren por parte de cada uno de los equipos de salud para poder brindar la atención necesaria a las familias con relación a las desarmonías y desequilibrios identificados. Se refleja en las tablas anteriores como los equipos Muisca Suba, Kichwa, Misak, Yanacona y Kamentsa adquieren insumos propios frescos para su uso en estas actividades. Mientras que el equipo Muisca Bosa utiliza otro tipo de insumos que puede generar la preparación de su medicina propia como lo es la cera de abeja, las bases de aceite o alcohol y el Vickvapuro.

Tabla 27: Relación de insumos adquiridos para las acciones propias por equipo de salud indígena para el mes de julio 2024

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
Muisca Suba	Velones	3 unidades
	Veladoras	3 paquetes
	Tabaco	1 paquetes
	Hozca	1 frasco
	Extracto de eucalipto	5 frascos
	Aceite de caléndula	1 frasco
	Palo santo	3 paquetes
	Ruda	3 atados

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
Kichwa	Colonia narcizo y de los andes	3 unidades
	Colonia caballito	2 unidades
	Velas	1 paquete
	Huevos	10 unidades
	Tabaco	1 paquete
	Flores	A necesidad
	Puro	2 litros
Inga		
	Aceite almendras	3 botellas
	Tela ancestrales	5 metros
Misak	Chondur de loma	2 paquetes
	Maíz capio	1 libra
	Alegrito	2 paquetes
	Orejuela	2 paquetes
	Coca	1 huevo
Kametsa	Copal	4 libras
	Envases para llenar esencia	8 unidades
	Incienso	2 libras

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Porción de menjurje hombre	1/4 de porción
	Curcuma	50 gramos
	Porciones del amazonas	5 porciones
	Gallinas	3 unidades
	Frutas ancestrales	4.000 gramos
	Espinazo de cerdo	4 kilos
	Papa	4 libras
	Frijol verde	1 kilo
	Maiz	2 paquetes
	Sal del himalaya	100 gramos
	Almendras	50 gramos
	Coquindo	50 gramos
	Agua de florida	120 ml
	Pomada de manteca de caimán	2 unidades

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Porcion de menjurje mujer	1/4 de porción
Pastos	Libra quinua	30 unidades
	Libra panela	30 unidades
	Anís verde	10 paquetes
	Plantas propias de territorio	30 paquetes
	Canela	1 libra
	Aceite preparado	15 frascos
Yanacona	Aceite de oliva	1 botella
	Infundía de pollo campesino	2 libras
	Romero	1 atado grande
	Aguardiente	1 botella
	Vinagre	1 botella
	Caléndula	1 atado
	Lulo	1 libra
	Mora	1 libra
	Maracuyá	1 libra

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Tomate de árbol	1 libra
	Algodón	1 bolsa
	Hierbabuena	1 atado
	Ajeno	1 atado
	Miel	1 botella
	Aceite	1 botella
	Ruda	1 atado
	Pino	1 libra
	Eucalipto	1 atado
	Cidron	1 atado
	Verbena	1 atado
	Alcohol	1 botella
	Incienso	2 cajas
	Carbón	1 bolsa

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
Uitoto	Mambe	1 kilo
	Albahaca	2 manojos
	Ambil	2 tarros
	Jarabe de chuchuguaza	4 botellas
	Tabaco	1 docena
	Cigarrillo pielroja	1 paquetes
	Jarabe para la tos	4 botellas
	Eucalipto	1 manojo
Pijao	Aceite de raya	1 frascos
	Aceite de tiburón	1 frascos
	Eucalipto	5 manojos
	Manzanilla	5 manojos
	Alcohol	1 botella
	Alacrán	$2

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Carare	5 raíces
	Romero	5 manojos
	Frascos para aceite	25 unidades
	Tarros de pomada	25 tarros
	Pomada de coca y marihuana	2 tarros
	Pomada chocoana	2 tarros
	Infundia de gallina	2 frascos
	Cidron	5 manojos
Eperara	Viche (itúa)	6 - botella
	Pilde (dápa)	6 - pedazo
	Aguardiente blanco	3 -1/2 botella
	Vino sanson	3 - botella
	Cerveza poker	8 - botella
	Gaseosa colombiana	8 - botella personal

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Narciso negro	3 - botella
	Vela	3 - paquetes
	Tabaco	4 - unidad
	Fósforo	2 - cajetilla
	Mil pesillo	3 - hoja
	Cigarrillo pielroja	2 - cajetilla
	Harina	8 - libra
	Aceite	2 - litro
	Panela	1 - kilo
	Sal	1 - libra
	Azúcar	1 - kilos
	Miel de abeja	1 - botella
	Naranja	2 - malla
	Limón	2 - malla

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Agua bendita	1 - botella
	Cafe sello rojo	1 - libra
Muisca Bosa	Sahumerio	1 libra
	Ozca	1 frasco
	Plantas dulces y amargas	2 atados
	Waira	1 unidad
	Riegos de plantas dulces	1 botella
	Alcohol	1 botella
	7 esencias	1 frasco
Wounaan	Tabaco	6 atados
	Yacón	10 unidades
	Eucalipto	5 atados
	Menta	5 atados
	Altamisa	10 Atados

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Desvanecedora	13 Atados
	Nacedera	4 Atados
	Romero	10 Atados
	Calendula	10 Atados
	Limón	5 Libras
	Manzana verde	4 Libras
	Lechuga crespa	5 Libras
	Cebolla morada	5 Libras
	Pimienta	2 Libras
	Cidron	5 Libras
	Canela	3 Libras
	Jengibre	10 Libras
	Malva	10 Atados
	Pepino	10 Libras

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Hierbabuena	10 Atados
	Altamisa	10 Atados
	Vinagre blanco	2 Frascos
	Ajo importado	5 libras
	Poleo	10 Atados
	Hoja de guayabo	10 Atados
	Limoncillo	10 Atados
	Orégano	10 Atados
	Apio	10 Atados
	Pitaya	7 Unidades
	Sábila	10 Hojas
	Diente de león	10 Atados
	Mora	5 Libras
	Pronto alivio	4 Paquetes

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Manzanilla	10 Atados
	Hoja de limón	10 Atados
	Pimiento	2 Libras
	Acelga	3 Paquetes
	Anamú	10 Atados
	Albahaca blanca	5 Atados
	Toronjil	5 Libras
	Sauco	10 Atados
	Rábano	5 Libras
	Remolacha	5 Libras
	Zanahoria	5 Libras
	Espinaca	10 Atados
	Caña agria	5 Libras
	Matarratón	5 Atados

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Hoja de aguacate	10 Atados
	Tote	4 Libras
Nasa	Coca	1/2 libra
	Chirrincho	10 medias
	Shondul	2 medias
	Plantas medicinales variadas	3 pq grande
	Ungüentos	5 unidades
	Aceites plantas calientes	3 tarros
Tubu	Mambe	2 Libras
	Murundi	2 Frascos Medianos
	Ambil	2 Frascos Medianos
	Tabacos	2 Pacas
	Jugos	5 Medias De Cigarrillos

Fuente: Informe de insumos de los equipos de salud indígena mes julio 2024

Las acciones propias por el contrario requieren de las habilidades de los sabedores para poder comprender cuáles son las principales desarmonías que se pueden llegar a encontrar en una persona que van a acudir a las consultas desde la medicina ancestral. Siendo así que principalmente se adquieren insumos con relación a las limpiezas, descargas de energía, masajes o sobos y vitaminas, siendo estas las necesidades más recurrentes que se han visto a lo largo de la ejecución de actividades. Es por esto que algunos equipos como Muisca Suba, Kichwa e Inga compran las velas como parte fundamental de las desarmonías espirituales, mientras que equipos como Yanacona y Pijao adquieren insumos para poder realizar los respectivos masajes y la toma de vitaminas o jarabes para fortalecer el cuerpo.

Tabla 28: Relación de insumos adquiridos para las acciones comunitarias por equipo de salud indígena para el mes de julio 2024

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
Muisca Suba	Velones	3 unidades
	Pétalos	2 paquetes
	Ruda	3 atados
	Chirrincho	1 botella
	Hozca	1 frasco
	Palo santo	2 paquetes
Kichwa	Tostado	2 libras
	Puro	1 litro
	Palo santo	1/4 de libra palo santo
Inga	7 esencias	1 frasco
	Carbón	1 paquete

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Uaira	1 atado
	Copal	2 libras
	Culque vinan	1 libra
Misak	Caléndula	8 paquetes
	Cebolleta	4 libras
	Jengibre	10 libras
	Limón	6 libras
	Yerbabuena	1 paquete
	Ruda	1 paquete
	Tutuma	1 tutuma
	Altamisa	1 paquete
	Cigarrillo	1 paquete
	Coca	1 huevos
	Maíz capio	1 libra
	Arroz	7 libras
	Sal	1 libra
	Cebolla	2 libras
	Zanahoria	4 libras
	Lechuga	10 unidades

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Tomate	6 paquetes
	Tomillo	1 paquete
	Papa pastusa	14 libras
	Orégano	1 paquete
	Laurel	1 paquete
	Pepino	5 libras
	Tomate de árbol	6 libras
	Panela granulada	4 kilos
Kametsa	Copal	1 kilo
	Aguardiente	358 ml
	Palo santo	5 paquetes
	Coquindo	20 pepas
	Plantas aromáticas	1 manojo
Pastos	Lenteja	6 libras
	Frijol	6 libras
	Panela	6 libras
	Gelatina	6 libras
	Vino	1 garrafa
Yanacona	Aceite	1 tarro

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Cafe	1 bolsa
	Panela	1 cuadro
	Harina	2 libras
	Desechables	1 paquetes
	Queso	2 libras
	Cidron	1 atado grande
	Hierbabuena	1 atado grande
	Pétalos de rosas	2 libras
	Leña	1 atados
	Manzanilla	1 atado grande
Uitoto	Mambe	1 kilo
	Ambil	2 tarros
	Cahuana	1 balde
	Fariña	4 kilos
	Pescado	12 libras
	Ají	2 frasco
	Casabe	5 tortas
	Palosanto	1 bolsa
	Albahaca	1 manojo

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Jarabe	3 tarros
Pijao	Aguardiente de territorio	2 botellas
	Anis	6 paquetes
	Canela	3 paquetes
	Manzanilla	5 manojos
	Tabacos	1 paquete
	Palo santo	5 paquetes
	Pino	5 manojos
	Eucalipto	5 manojos
	Ruda	5 manojos
	Altamisa	5 manojos
	Esencias	2 unidades
	Albahaca	5 manojos
	Romero	5 manojos
Eperara	Plátano	1 paca
	Arroz	10 libra
	Carne de cerdo	10 libra
	Cebolla rama	1 paquete
	Ajo	1 mota

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Tomate	1 paquete
	Panela	2 kilos
	Maiz	1 arroba
	Limón	1 malla
	Sal	1 libra
	Color	1 color
Muisca Bosa	Panelon	1 unidad
	Canela	1 paquete
	Almojabanas	50 unidades
	Plantas dulces y amargas	2 atados
	Lenteja	1 kilo
	Maiz	1 kilo
	Garbanzo	1 kilo
	Cebada	1 kilo
	Quinua	1 kilo
	Avena	1 kilo
	Habas	1 kilo
	Alverja	1 kilo

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
Wounaan	Banano Verde	40 Unidades
	Nescafe	2 Frascos
	Miel	2 Botellas
	Vasos	1 Paquetes
	Platos	1 Paquetes
	Sal	1 Libras
	Mojarra Negra	10 Unidades
	Tenedores	1 Paquete
	Leña	2 Bultos
	Siete Albahaca	2 Atados
	Albahaca Blanca	2 Atados
	Anamu	2 Atados
	Siete Ciencia	2 Frascos
Nasa	Coca	1/2 libra
	Chirrincho	3 medias
	Plantas alegres	1 paquete

Equipo de salud	Insumo	Cantidad
	Ungüentos	2 unidades
	Aceites	1 tarro
Tubu	Mambe	2 Libras
	Murundi	1 Frasco Mediano
	Ambil	1 Frasco Mediano
	Tabacos	2 Pacas
	Jugos	2 Litros

Fuente: Informe de insumos de los equipos de salud indígena mes julio 2024

Finalmente, con relación a las acciones comunitarias los equipos de salud indígena suelen enfocarse en la armonización inicial como fue el caso del equipo Muisca Suba, quien adquirió insumos para poder abrir camino. Kamentsa incluye en sus listados una variedad de insumos que permiten evidenciar cómo realizan la apertura de estos espacios. Mientras que equipos que se centran en poder brindar un alimento propio, adquieren y traen de territorio alimentos que permiten ser compartidos en esta actividad como es el caso de Kichwa, Pastos, Muisca Bosa, Eperara y Wounaan.

6.2 Descripción de la preparación de medicina propia

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.

Según los equipos Muisca Suba, Muisca Bosa, Pijao, Inga, Kamentsa, Yanacona y Nasa es importante contar con el tiempo lunar para la preparación de medicina propia. Según menciona el equipo Pijao la luna menguante es la fase lunar más apropiada para hacer la preparación debido a que encierra el ciclo lunar, mientras que el equipo Inga refiere que la fase lunar óptima es la luna llena, así mismo el equipo Kamentsa dice que dependiendo lo que se quiere preparar se escoge la fase lunar, coincidiendo con el equipo Nasa quienes comentan que, si la medicina se va a realizar para tonificar, aumentar la potencia y la fuerza, se debe llevar a cabo en luna llena. Si es para armonizar, relajar, tranquilizar y apaciguar alguna fuerza o espíritu, debe hacerse en luna creciente.

Es así que estos pueblos suelen realizar las preparaciones en horas de la noche o en la madrugada, por su parte los equipos Kichwa y Tubu no relaciona la preparación de su medicina con las fases lunares, pero si con el horario del día, coincidiendo en realizarlo en las madrugadas donde la energía es mayor y se logra preparaciones más fuertes y curativas.

A continuación, se tiene la tabla 29 la cual describe la medicina propia preparada para este mes en cada uno de los equipos de salud indígena.

Tabla 29 Principales preparaciones ancestrales por equipo de salud indígena para el mes de julio 2024

Equipo de salud	Preparaciones realizadas
Muisca Suba	Gotas De Eucalipto, Pomada Cálida, Jarabe Para La tos, Medicina Para La Tención, Medicina Para El Colon, Aceite De Caléndula, Aceite De Romero, Aseguranzas, Conas, Emplastos
Kichwa	Macerado De Marihuana, Emplastes
Inga	Tuxivinan, Purgantes, Plantas Medicinales, Ungüento, Ancestrales, Sauco/ Eucalipto
Misak	Aceites Para El Dolor, Jabones Antibacteriales, Champú Anticaída Del

Equipo de salud	Preparaciones realizadas
	Cabello, Coloides De Cobre, Coloides De Plata, Crema De Caléndula Y Árnica, Aguas Aromáticas, Infusiones, Baños De María, Baños De Plantas En El Cambio De Voz
Kametsa	Licuados de pepino, licuado de jengibre y naranja, licuado de sandía, licuado de aloe vera
Pastos	Aceites, maíz molido para alimento propio
Yanacona	Depurativo, ovicalcio, harinas de granos, vedoz, vitaminas, endocrino, nerviton, purgantes, hemoglobina, compuesto de plantas, bebidas con plantas, infundía, aceite de romero, aceite de caléndula, baños con plantas, ruda tostada, vinagre de mata.
Uitoto	Chuchuguaza, aceites, jarabes y jarabe para la tos
Pijao	Aceite de manzanilla, Aceite de eucalipto, Tapetusa, extracto de alacran, Aceite de caléndula, Aceite de mejorana ovarin, Pomada de manzanilla, aceite de toronjil y cidron, Pomada de caléndula, Pomada de hierbabuena y pomada de carare
Eperara	Pildé, aromatizante para armonización, jarabe para síntomas respiratorios.
Muisca Bosa	Vinan, Riego de plantas amargas, Riego de plantas amargas, Vitaminas, Verde yaco, Cremas de marihuana, Cremas de caléndula, Vick vaporub y Siete esencias
Wounaan	Alimento Propio, Pomada Caliente, Jarabe, Champú, Alimento Propio, Aceite, Pomada Fría
Nasa	Shondul, brebajes para la gripe, pomadas de plantas medicinales, pomadas calientes, aceites de plantas calientes, ungüentos.
Tubu	Gotas Para El Tratamiento De La Migraña, Remedios Caseros Con Plantas Medicinales Para El Dolor De Estómago, Cabeza, Hueso Y Limpia, Sal Con Alcohol Para La Armonización De La Vivienda

Fuente: Informes mensuales de los equipos de salud indígena mes julio 2024

Los equipos de salud durante los espacios de armonización realizaron una gran variedad de preparaciones de Medicina ancestral para la entrega a las familias siendo el caso de los aceites con extracciones de diferentes plantas ya sea caléndula, manzanilla, eucalipto o mejorana por los equipos Misak, Pastos, Uitoto, Nasa, Wounaan y Pijao teniendo relación con las principales alertas que están identificadas como los dolores musculares y de hueso, así mismo se tiene que las pomadas realizadas por los equipos Muisca Suba, Wounaan y Nasa también se enfocan en el tratamiento de estas dolencias, al igual que los ungüentos de los equipos Inga y Nasa o las cremas del equipo Muisca Bosa. Mientras tanto los equipos Uitoto y Eperara realizaron preparaciones de Jarabe ya sea como vitamina o para el tratamiento de las gripas.

Los alimentos propios son otra de las preparaciones que se están incluyendo en insumos ancestrales debido a que varias de las acciones comunitarias están siendo acompañadas por el compartir del alimento tal es el caso del equipo Muisca Bosa con la colada de los 7 granos y Pasto con el maíz molido. Otro de los alimentos fueron los licuados preparados por el equipo Kamentsa para dar a las familias durante la visita

Como medicina netamente propia de cada pueblo se evidencia algunas preparaciones como en el equipo Tubu, quienes adquirieron los insumos necesarios para armonizar viviendas, el equipo Muisca Bosa quien preparó los riegos para las limpiezas, mientras que el equipo Muisca Suba entregó a las familias aseguranzas. Como es costumbre el equipo Pijao nuevamente realizó su bebida sagrada la cual es el tapetusa y el equipo Eperara preparó el Pildé, la medicina fundamental del Jaibana para visualizar las sombras.

6.3 Paquete de costos de insumos propios de medicina ancestral

En un ejercicio de dimensionar los costos totales que los 14 equipos de salud indígena destinan según el producto se tienen para este cuarto mes de ejecución los siguientes valores que los gestores de los equipos registran en los formatos de insumos propios.

Tabla 30: Paquete de costo en cada producto por equipo de salud indígena para el mes de julio 2024

Equipo de salud	Costo de los espacios de armonización	Costo de las acciones familiares	Costo de las acciones propias	Costo de las acciones comunitarias	Total Por Equipo
Muisca Suba	$348,000	$643,000	$353,000	$256,000	$1.600.000
Kichwa	$227,000	$884,000	$342,000	$147,000	$1.600.000
Inga	$100,000	$913,000	$370,000	$217,000	$1.600.000
Misak	$242,000	$487,000	$177,000	$694,000	$1.600.000
Kametsa	$218,000	$484,000	$700,000	$198,000	$1.600.000
Pastos	$77,000	$414,000	$962,200	$146,800	$1.600.000
Yanacona	$96,000	$1,147,700	$259,000	$97,300	$1.600.000
Uitoto	$127,000	$360,000	$415,000	$698,000	$1.600.000
Pijao	$118,000	$684,500	$507,500	$290,000	$1.600.000
Eperara	$245,000	$106,400	$1,028,100	$220,500	$1.600.000
Muisca Bosa	$270,000	$990,000	$169,000	$171,000	$1.600.000
Wounaan	$200,000	$344,000	$847,000	$209,000	$1.600.000
Nasa	$485,000	$370,000	$575,000	$170,000	$1.600.000
Tubu	$351,000	$455,000	$445,000	$349,000	$1.600.000
Total	$3,104,000	$8,282,600	$7,149,800	$3,863,600	$22.400.000

Fuente: Informe de insumos de los equipos de salud indígena mes julio 2024

La distribución del recurso que realizaron los equipos de salud indígena en este cuarto mes muestra que las acciones familiares fueron las que mayor

presupuesto tienen con un total de $8,282,600, seguidas de las acciones propias con $7,149,800, esto debido al cierre de planes de cuidado interculturales que requieren la distribución de mayor insumos y medicina propia. Los espacios de armonización y las acciones comunitarias tuvieron en este mes presupuestos semejantes.

Tabla 31: Paquete de costo acumulado en cada producto por equipo de salud indígena, meses Abril-julio 2024

Equipo de salud	Costo de los espacios de armonización	Costo de las acciones familiares	Costo de las acciones propias	Costo de las acciones comunitarias	Total Consolidado
Muisca Suba	$ 1.807.500	$ 1.934.000	$ 1.606.200	$ 1.052.300	6.400.000
Kichwa	$ 879.000	$ 3.088.800	$ 1.601.300	$ 830.900	6.400.000
Inga	$ 416.000	$ 3.403.930	$ 1.684.070	$ 896.000	6.400.000
Misak	$ 836.000	$ 2.419.000	$ 1.569.000	$ 1.576.000	6.400.000
Kametsa	$ 628.000	$ 2.737.000	$ 2.462.000	$ 573.000	6.400.000
Pastos	$739.850	$ 2.283.000	$2.834.500	$ 542.650	6.400.000
Yanacona	$ 292.000	$ 3.827.200	$ 1.633.500	$ 647.300	6.400.000
Uitoto	$ 751.000	$ 1.696.000	$ 1.652.000	$ 2.301.000	6.400.000
Pijao	$ 558.000	$ 1.806.500	$ 2.485.500	$ 1.550.000	6.400.000
Eperara	$ 683.400	$ 491.900	$ 4.096.100	$1.128.600	6.400.000
Muisca Bosa	$ 1.497.000	$ 3.126.000	$ 686.000	$ 1.091.000	6.400.000
Wounaan	$ 786.900	$ 1.548.500	$ 2.908.700	$ 1.155.900	6.400.000
Nasa	$ 1.890.000	$ 1.731.000	$ 1.727.000	$ 1.052.000	6.400.000
Tubu	$ 1.405.000	$ 1.810.000	$ 1.796.000	$ 1.389.000	6.400.000
Total	$13,169,650	$31,902,830	$28,741,870	$15,785,650	$ 89.600.000

Fuente: Informe de insumos equipos de salud indígena, meses Abril-julio 2024

En relación al acumulado de insumos por cada uno de los productos se tiene que los espacios de armonización están en $13.169.650 lo que significa que en promedio cada equipo utilizó en sus espacios un valor de $235.172 por mes, con relación a las acciones familiares se tiene un gasto de $31.902.830 lo que significa que cada equipo de salud indígena gasto en promedio por mes $569.693 para la atención de sus 30 sesiones. En las acciones propias de medicina ancestral y partería se cuenta con un gasto total en los cuatro meses de $28.741.870 teniendo así en promedio por equipo de salud $513.248 para cada mes. Finalmente, con las acciones comunitarias se evidencia el costo de $15.785.650 para un promedio de $281.887 por equipo de salud en cada mes.

Por concluir es importante señalar que dentro de los diálogos con los sabedores y parteras estos manifiestan que no han incluido los costos de los traslados de los insumos desde territorio debido a que ellos procuran optimizar las vías de traslado para que no se genere un descuento mayor en el recurso de insumos propios destinado en este contrato.

6.4 Indicadores de impacto en el uso de la medicina propia

El impacto que se genera con los insumos propios cuenta con varias aristas, en un principio se tiene a la totalidad de integrantes de las familias que requieren de algún tipo de intervención pero finalmente los sabedores designan sus prioridades a atender dejando a los demás a la espera del insumo, con relación a las acciones propias de medicina ancestral y partería se cuenta con unos insumos que suelen sanar las desarmonías más comunes, pero muchas veces el querer entregar medicina propia para que continúen con el tratamiento en casa no es posible. Y en el desarrollo de las acciones comunitarias los equipos suelen priorizar la armonización de inicio o el compartir de medicina propia dejando a un lado la posibilidad de entregar un alimento.

En la siguiente tabla se evidencia el porcentaje de impacto de cada uno de los equipos de salud frente a las tres principales acciones; familiares, propias y comunitarias.

Tabla 32: Porcentaje de impacto en la entrega de insumos y medicina ancestral por equipo de salud indígena para el mes de julio 2024

Equipo de salud	Acciones Familiares	Acciones Propias	Acción Comunitarias
Muisca Suba	18%	100%	75%
Kichwa	27%	60%	54%
Inga	70%	50%	50%
Misak	38%	100%	100%
Kametsa	51%	66%	50%
Pastos	63%	90%	44%
Yanacona	72%	97%	100%
Uitoto	32%	100%	100%
Pijao	47%	100%	100%
Eperara	10%	33%	100%
Muisca Bosa	100%	100%	100%
Wounaan	95%	93%	100%
Nasa	19%	33%	100%
Tubu	38%	50%	70%
Total	49%	77%	82%

Fuente: Informe de insumos de los equipos de salud indígena mes julio 2024

Según las cifras entregadas por los equipos de salud se encuentra que el impacto en las acciones familiares con los insumos propios es del 49%, teniendo solo en el equipo Muisca Bosa un porcentaje del 100% y Wounaan con un 95%, equipos como Muisca Suba y Eperara reportan los menores porcentajes debido a los altos costos de sus medicinas traídas del cauca y la cantidad de integrantes que tienen por familia, esto genera la compra de un recurso menor para distribuir parte del rubro en las demás actividades.

Con relación a las acciones propias de medicina ancestral y partería se tiene un impacto general del 77%, siendo los equipos Muisca Suba, Misak Uitoto, Pijao y Muisca Bosa los que alcanzan el 100% de impacto de insumos propios en estas atenciones mientras que el equipo Eperara y Nasa muestra un marcado

porcentaje del 33%. Esto es debido a que el equipo Inga y Nasa se centraron este mes en destinar el recurso para las acciones comunitarias.

Finalmente, con las acciones comunitarias con un impacto del 82% siendo ocho los equipos que logran en este mes llegar al 100% de impacto como lo son Misak, Yanacona, Uitoto, Pijao, Eperara, Muisca Bosa, Wounaan y Nasa.

Tabla 33: Porcentaje acumulado de impacto en la entrega de insumos y medicina ancestral por equipo de salud indígena, meses Abril-julio 2024

Equipo de salud	Acciones Familiares	Acciones Propias	Acciones Comunitarias
Muisca Suba	30%	91%	81%
Kichwa	75%	63%	64%
Inga	74%	41%	31%
Misak	40%	77%	93%
Kametsa	50%	65%	72%
Pastos	53%	80%	64%
Yanacona	81%	93%	92%
Uitoto	28%	83%	100%
Pijao	50%	94%	87%
Eperara	9%	41%	87%
Muisca Bosa	77%	87%	100%
Wounaan	78%	93%	97%
Nasa	28%	44%	97%
Tubu	49%	56%	63%
Total	52%	72%	81%

Fuente: Informe de insumos de los equipos de salud indígena, meses Abril-julio 2024

Para el acumulado de los cuatro meses desarrollados se tiene en las acciones familiares el impacto en un 52%, equipos como Yanacona son los que superan el 81%, seguidos de equipos como Wounaan y Muisca Bosa con el 78% y 77%, siendo así que el equipo Eperara y Uitoto son los que registran los

menores porcentajes con 9% y 28% respectivamente. Con relación a las acciones propias de medicina ancestral y partería se tiene un impacto general del 72%, siendo los equipos Muisca Suba, Yanacona, Pijao y Wounaan los que alcanzan más del 80% de impacto de insumos propios en estas atenciones mientras que el equipo Inga, Nasa y Eperara muestra un marcado porcentaje inferior con el 50%. Finalmente, con las acciones comunitarias se tiene un impacto del 81%, siendo la única actividad donde 2 equipos de salud registran el impacto en un 100% y otros 7 equipos con más del 80%.

Esto permite realizar un análisis en relación al rubro y su alcance en cada una de las actividades, demostrando de este modo que las acciones requieren de un aumento para alcanzar un impacto mayor del 80%. Teniendo en cuenta la ejecución de estos cuatro meses se puede proyectar por cada producto el promedio de gasto que se requiere para llegar a este porcentaje de impacto. A Continuación, se presenta la siguiente tabla que relaciona los valores por mes.

Tabla 34: Proyección de rubro mensuales en insumos propios según resultados meses Abril-julio 2024

Costo de los espacios de armonización	Costo de las acciones familiares	Costo de las acciones propias	Costo de las acciones comunitarias
$3.292.412	$12.270.319	$7.983.852	$3.946.412

Fuente: Informe de insumos equipos de salud indígena, meses Abril-julio 2024

La anterior tabla se desarrolla para los cuatro productos principales teniendo en cuenta los costos que se requieren como mínimo para poder alcanzar un 80% de impacto en cada uno de los productos, es de aclarar que estos costos son los suministrados en el mes más no por cada uno de los 14 equipos de salud. teniendo inicialmente los espacios de armonización la proyección de un rubro mensual de $3,292,412 en el mes, $12,270,319 para las acciones familiares, $7,983,852 para las acciones propias y $3,946,412 para las acciones comunitarias. Significa que del costo actual de insumos propios de $1.600.000 se debe hacer un aumento aproximado de 400,000 para poder llegar

a $2.000.000 logrando así dar un mayor alcance a las necesidades desde la medicina ancestral que se requiera en las comunidades familias e individuos.

6.5 Logros

1. Impacto al 77% de acciones propias en la adquisición, preparación y entrega de insumos propios.

2. Impacto al 82% de acciones comunitarias en la adquisición, preparación y entrega de insumos propios.

3. Preparaciones variadas por los equipos de salud indígena según sus cosmovisiones como el caso del equipo Nasa con el chirrincho y el tapetusa en el equipo Pijao

4. Adquisición desde territorio de medicina propia como el Mambe, Ambil y Murundi en los equipos Tubu y Uitoto.

5. Preparación de alimento propio en los equipos Eperara, Yanacona y Wounaan.

6.6 Dificultades y alternativas de solución

1. La mayor dificultad se evidenció en la distribución del recurso para lograr dar alimento propio a la comunidad, este hace parte de la preservación y fortalecimiento cultural que se quiere generar en las acciones de sanación, siendo imprescindible respaldar en estas actividades la adquisición de la medicina propia, la armonización del espacio y el alimento propio a compartir.

2. En relación a las acciones familiares se evidencia que 9 equipos de salud mantuvieron un impacto menor al 50%.

3. Tres equipos de salud tuvieron un impacto por debajo del 50% en las acciones propias esto debido al requerimiento de brindar tratamientos ancestrales que por recurso no ha sido posible realizar, se espera en un siguiente contrato llegar a armonizar la necesidad de aumentar el rubro de insumos propios para asegurar la medicina ancestral en su totalidad.

4. Para este cuarto mes se refleja en los acumulados de costos e impacto la necesidad de aumentar el rubro de insumos propios, teniendo como proyección el suministro de $2.000.000

7. Informe mensual Capítulo VII: Avance del documento electrónico que contenga la digitalización de la información emanada de la implementación de las acciones familiares, individuales y comunitarias

Los sistemas de información en salud son un eje fundamental para el análisis de los datos recopilados mes a mes en las diferentes actividades, es por ello que se tiene la plataforma GESI para la consignación de esta información permitiendo de forma cuantitativa y cualitativa la información adquirida por cada uno de los equipos de salud. A continuación, se evidencia en la tabla 35 el número de formatos por actividad y el estado actual de digitación con plataforma GESI.

Tabla 35: Digitación de información a la plataforma GESI

Mes	Tipo de Formato	Cantidad Total	Cantidad Pendiente	Estado de carga en GESI
Abril	Identificación de desarmonías - desequilibrios	232	85	Completado
	Sesiones de plan de cuidado	188	68	Completado
	Actividades comunitarias	14	14	Completado
	Actividades propias en medicina ancestral	42	42	Completado
Mayo	Identificación de desarmonías - desequilibrios	103	103	Completado
	Sesiones de plan de cuidado	326	326	Completado

Mes	Tipo de Formato	Cantidad Total	Cantidad Pendiente	Estado de carga en GESI
	Actividades comunitarias	14	14	Completado
	Actividades propias en medicina ancestral	42	42	Completado
Junio	Identificación de desarmonías - desequilibrios	6	6	Completado
	Sesiones de plan de cuidado	414	129	Completado
	Actividades comunitarias	14	12	Completado
	Actividades propias en medicina ancestral	42	40	Completado
Julio	Sesiones de plan de cuidado	420	84	En proceso
	Actividades comunitarias	14	14	Completado
	Actividades propias en medicina ancestral	42	42	Completado

Fuente: Descarga GESI, meses Abril-julio 2024

Como avance al proceso de digitación se tiene en un primer momento el cargue total del mes uno, dos y tres de ejecución y el inicio del cargue de información de 140 formatos entre los que se evidencia: 14 acciones comunitarias, 42 acciones propias y 84 sesiones familiares, esta últimas serán digitadas en la primera semana de agosto para dejar al 100% los formatos en el

aplicativo de medicina ancestral, esto de acuerdo a fechas de cumplimento del contrato.

Como un mecanismo de medida al nivel de satisfacción que se percibe en el desarrollo de del producto 5 con las familias abordadas se tiene para este cuarto mes la aplicación de una encuesta de satisfacción a las familias que se cierran, con un total de 174 encuestas como parte de una muestra, valor que sale del aplicativo calculadora de muestreo aleatorio simple; https://www.eduardvelazquez.com/herramientas/muestreo-aleatorio-simple/. Y con la distribución que se dará al interior de los equipos de salud indígena será acorde al número de familias abordadas quedando de la siguiente forma:

Tabla 36: Digitación de información a la plataforma GESI

Equipo de salud	Número de encuestas de satisfacción a aplicar
Misak, Muisca Bosa, Muisca Suba y Uitoto	14
Kichwa, Inga, Kamentsa, Pastos, Yanacona, Nasa y Pijao	13
Wounaan y Eperara	11
Tubu	5
Total	174

Se evidencia que hasta el momento se cuenta con los resultados de 117 encuestas por parte de los equipos de salud y se espera llegar al objetivo de 174 para presentar los resultados.

Finalmente, para este contrato se cuenta con un perfil administrativo dentro del equipo coordinador el cual desempeña tres actividades:

- Organizar el repositorio de las acciones de manera física y digitalizada por cada uno de los pueblos indígenas

Durante el inicio del cuarto mes de ejecución se realizó la organización de los soportes físicos entregados por los equipos de salud indígena que dieron cuenta de las actividades realizadas en el segundo mes de ejecución. Teniendo así el

archivo de 6 carpetas donde se evidencia los soportes físicos productos 4, 5, 6, 7, 9 y 11 por los 14 equipos de salud indígena a excepción del producto 11 el cual contiene las actividades desarrolladas por el equipo coordinador.
Además de esta organización se cuenta con el archivo digital el cual cuenta con las bases Excel como: matriz de costos, informe de gestión, plan de acción por mes, listado de familias priorizadas, base de familias abordadas, cabezote remisión jurídico, Anexo jurídico con barreras en salud, plan de aprovisionamiento de insumos propios, bases de digitación GESI para acciones familiares, acciones propias y acciones comunitarias, documento de análisis e informe mensual que se presentaron en el primer mes de ejecución.

- Gestión administrativa de la operación de las acciones

Para esta acción se realiza la organización de carpetas por perfil donde se tiene el repositorio de hoja de vida y documentos que se solicitaron y se han solicitado para la contratación del talento humano. Manteniendo dentro de la oficina del equipo coordinador un soporte físico y en un disco duro se mantiene el repositorio digital con la misma información. Adicional a esto se cuenta con el ingreso de soportes de cuentas de cobro y pagos de planillas de seguridad social los cuales se recogen a fin de cada mes para la verificación respectiva del cumplimiento de requisitos para el pago de honorarios.

- Apoyar en la consolidación de soportes y/o productos de los equipos de cuidado en salud propia e intercultural Indígena.

El desarrollo de esta actividad se realizó en las diferentes entregas programadas desde el equipo coordinador con los 14 equipos de salud indígena, los cuales comprendieron la recepción de soportes y entregables según el avance de la meta. Este proceso se complementa a inicios del próximo mes donde se genera repositorio físico y digital del tercer mes.

8. Anexos Fotográficos

Espacio de Armonización - Equipo Pastos	**Espacio de Armonización - Equipo Uitoto**

	
Espacio de Armonización - Equipo Misak	**Espacio de Armonización - Equipo Eperara**
	
Acciones Familiares - Equipo Yanacona	**Acciones Familiares - Equipo Kichwa**
	
Acciones Familiares - Equipo Inga	**Acciones Familiares - Equipo Pastos**

	
Acciones Propias - Equipo Inga	**Acciones Propias- Equipo Kichwa**
	
Acción Comunitaria - Equipo Kichwa	**Acción Comunitaria - Equipo Misak**
	
Adquisición de insumos propios - Equipo Nasa	**Adquisición de insumos propios - Equipo Muisca Bosa**

	
Preparación de Medicina Propia- Equipo Inga	**Preparación de Medicina Propia - Equipo Pijao**
	