Producto 6

Documento técnico que recopile información sobre las capacidades, saberes y trayectorias de formación de actores comunitarios en salud, como sabedores, parteras, promotores y dinamizadores, identificando brechas, prioridades temáticas y metodologías culturalmente pertinentes, con el fin de proponer una ruta de fortalecimiento de capacidades técnicas y espirituales para la consolidación futura de procesos educativos en salud propia e intercultural desde el territorio.

QUINDIO

Comisión de Salud, Alimentación y Apoyo Social

Autoridades Tradicionales Indígenas de Colombia – Gobierno Mayor

Ministerio de Salud y Protección Social

Convenio de Asociación No. MSPS-1822-2026

Bogotá D.C., Colombia

Mayo de 2026

LISTADO DE SIGLAS

ADRES – Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud

EPS – Entidad Promotora de Salud

EPS-I – Entidad Promotora de Salud Indígena

IPS – Institución Prestadora de Servicios de Salud

IPS-I – Institución Prestadora de Servicios de Salud Indígena

MSPS – Ministerio de Salud y Protección Social

MPC – Mesa Permanente de Concertación

OIT – Organización Internacional del Trabajo

PGN – Presupuesto General de la Nación

PIC – Plan de Intervenciones Colectivas

PTSPI – Plan Territorial de Salud Propia e Intercultural

SGR – Sistema General de Regalías

SGSSS – Sistema General de Seguridad Social en Salud

SISPI – Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural

SISPRO – Sistema Integral de Información de la Protección Social

TIC – Tecnologías de la Información y las Comunicaciones

UFI – Unidad de Financiación Integral

UFI-SISPI – Unidad de Financiación Integral del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural

ASIS – Análisis de Situación de Salud

CLPI – Consulta Libre, Previa e Informada

ETI – Entidad Territorial Indígena

PDSP – Plan Decenal de Salud Pública

SGP – Sistema General de Participaciones

NARP – Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras

RIPS – Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud

APS – Atención Primaria en Salud

SIVIGILA – Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública

EAPB – Entidad Administradora de Planes de Beneficios

CUPS – Clasificación Única de Procedimientos en Salud

PISIS – Plataforma de Integración del SISPRO

PAMEC – Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud

MIPRES – Mi Prescripción

PAIS – Política de Atención Integral en Salud

RIAS – Rutas Integrales de Atención en Salud

SIVCAP – Sistema de Vigilancia y Control en Salud Pública

SIAU – Sistema de Información y Atención al Usuario

SST – Seguridad y Salud en el Trabajo

REPS – Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud

1 CONTENIDO

2 7
3 9
4 11
5 13
6 17
6.1 17
7 19
7.1 21
7.2 23
7.3 26
8 29
8.1 30
8.2 32
8.3 33
8.4 35
8.5 36
8.6 37
8.7 38
9 40
9.1 41
9.2 42
9.3 43
9.4 44
9.5 46
9.6 47
9.7 48

10 49
10.1 50
10.2 51
10.3 52
10.4 53
10.5 54
10.6 55
10.7 56
11 57
11.1 58
11.2 59
11.3 60
11.4 61
11.5 62
11.6 64
12 65
13 67
14 70
15 73
16 76
17 79
17.1 80
17.2 80
17.3 81
17.4 82
18 82
19 86
20 89
21 92
21.1 94

21.2 95
22 96
22.1 97
22.2 99
22.3 101
23 102
24 106

2 RESUMEN

El presente documento técnico corresponde a la construcción de la Propuesta de Gestión Territorial del Modelo de Salud Propio e Intercultural para los pueblos indígenas del departamento del Quindío, desarrollado en el marco del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI, como parte de los procesos de fortalecimiento territorial impulsados por las Autoridades Tradicionales Indígenas de Colombia – Gobierno Mayor, en articulación con el Ministerio de Salud y Protección Social.

La propuesta se construye a partir de procesos comunitarios de concertación, diálogo de saberes, cartografía cultural, encuentros de sabedores, jornadas de análisis territorial y espacios de participación desarrollados con autoridades tradicionales, sabedores, líderes comunitarios, dinamizadores territoriales y actores organizativos de las comunidades indígenas presentes en el departamento del Quindío.

Durante los espacios comunitarios, las autoridades indígenas manifestaron la necesidad de fortalecer los procesos de revitalización cultural, transmisión intergeneracional del conocimiento ancestral, protección de la medicina espiritual y consolidación de mecanismos propios de gobierno y organización territorial relacionados con el cuidado integral de la vida.

El documento reconoce que la salud indígena constituye un proceso integral relacionado con la espiritualidad, el territorio, la memoria colectiva, la armonización comunitaria y la protección de la naturaleza, razón por la cual la implementación del SISPI debe responder a las dinámicas culturales, espirituales y organizativas propias de los pueblos indígenas del Quindío.

Asimismo, el desarrollo metodológico permitió identificar importantes problemáticas relacionadas con pérdida progresiva de prácticas culturales, debilitamiento de espacios comunitarios de formación, barreras institucionales de acceso a salud, limitado reconocimiento de la medicina ancestral y dificultades en la articulación intercultural entre los sistemas propios de salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS.

La propuesta incorpora lineamientos relacionados con fortalecimiento espiritual, protección del conocimiento ancestral, recuperación de memoria colectiva, fortalecimiento de infraestructura cultural y espiritual, formación propia, comunicación comunitaria y construcción de mecanismos de complementariedad terapéutica entre medicina ancestral y medicina occidental.

De igual forma, el documento desarrolla ejes estratégicos, rutas de implementación, líneas operativas, mecanismos de seguimiento e indicadores orientados a fortalecer progresivamente la autonomía sanitaria y la sostenibilidad territorial de los sistemas propios de salud en el departamento del Quindío.

Las comunidades participantes señalaron que el fortalecimiento del SISPI requiere garantizar continuidad territorial, participación comunitaria, fortalecimiento organizativo y reconocimiento institucional de la medicina ancestral como uno de los pilares fundamentales para la protección integral de la vida y del territorio.

Finalmente, la Propuesta de Gestión Territorial del Modelo de Salud Propio e Intercultural del Quindío se consolida como una herramienta estratégica para fortalecer la autonomía, la identidad cultural, la espiritualidad y la sostenibilidad territorial de los pueblos indígenas, contribuyendo a la construcción de modelos de salud fundamentados en la medicina ancestral, el diálogo intercultural y el cuidado colectivo de la vida.

3 INTRODUCCIÓN

El Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI constituye una de las principales apuestas organizativas y políticas de los pueblos indígenas de Colombia para fortalecer la autonomía territorial, garantizar el reconocimiento de la medicina ancestral y consolidar modelos propios de cuidado integral construidos desde la espiritualidad, el territorio y la cultura.

En el departamento del Quindío, los pueblos indígenas han desarrollado históricamente mecanismos propios de armonización espiritual, medicina ancestral, orientación comunitaria y cuidado colectivo de la vida fundamentados en la relación integral entre territorio, naturaleza, memoria colectiva y gobierno propio.

Sin embargo, las transformaciones territoriales, las dinámicas urbanas, las barreras institucionales y el debilitamiento progresivo de algunos procesos culturales y organizativos han generado importantes desafíos relacionados con la sostenibilidad de los sistemas propios de salud y la continuidad de los conocimientos ancestrales.

En este contexto, la construcción de la Propuesta de Gestión Territorial del Modelo de Salud Propio e Intercultural del Quindío surge como un proceso orientado a fortalecer las capacidades organizativas, espirituales y territoriales de las comunidades indígenas, promoviendo mecanismos de articulación intercultural, fortalecimiento comunitario y protección de la medicina ancestral.

El documento se construye a partir de procesos de participación comunitaria desarrollados mediante encuentros de sabedores, ejercicios de cartografía cultural, jornadas de sistematización y espacios de diálogo intercultural realizados con autoridades tradicionales,

sabedores, líderes comunitarios, dinamizadores territoriales y actores organizativos vinculados a los procesos de implementación del SISPI.

Durante las jornadas territoriales, las comunidades indígenas manifestaron que la salud debe comprenderse desde una visión integral relacionada con equilibrio espiritual, armonización comunitaria, protección del territorio, fortalecimiento cultural y cuidado colectivo de la vida.

Asimismo, las autoridades tradicionales señalaron preocupaciones relacionadas con:

pérdida progresiva de prácticas ancestrales;

debilitamiento de los mecanismos de transmisión oral del conocimiento;

limitada participación de jóvenes;

barreras institucionales;

y dificultades en el reconocimiento de la medicina ancestral dentro de algunos escenarios convencionales de atención en salud.

El documento también reconoce que el contexto territorial del Quindío presenta dinámicas particulares relacionadas con presencia indígena en contextos urbanos y rurales, fortalecimiento organizativo comunitario, recuperación cultural y necesidad de consolidar mecanismos permanentes de articulación intercultural entre medicina ancestral y medicina occidental.

En este sentido, la propuesta incorpora elementos relacionados con fortalecimiento espiritual, protección del conocimiento ancestral, infraestructura cultural, formación propia, revitalización cultural, comunicación comunitaria y fortalecimiento organizativo como componentes fundamentales para la implementación progresiva del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI en el departamento del Quindío.

De igual forma, el documento plantea mecanismos orientados a fortalecer procesos de concertación territorial, seguimiento comunitario y participación activa de las autoridades indígenas dentro de las decisiones relacionadas con salud propia e intercultural.

Ya para terminar, la presente propuesta busca contribuir al fortalecimiento de la autonomía sanitaria, la sostenibilidad territorial y la revitalización cultural de los pueblos indígenas del Quindío, promoviendo modelos de salud construidos desde la espiritualidad, el territorio, la medicina ancestral y el respeto por las dinámicas propias de las comunidades indígenas.

4 JUSTIFICACION

La construcción de la Propuesta de Gestión Territorial del Modelo de Salud Propio e Intercultural para los pueblos indígenas del departamento del Quindío responde a la necesidad de fortalecer procesos de autonomía sanitaria, revitalización cultural y protección de la medicina ancestral dentro de los territorios indígenas, en el marco de la implementación progresiva del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI.

Durante los encuentros comunitarios, ejercicios de cartografía cultural y espacios de diálogo desarrollados con autoridades tradicionales, sabedores y actores organizativos, las comunidades manifestaron que actualmente existen importantes riesgos relacionados con pérdida progresiva de conocimientos ancestrales, debilitamiento espiritual, transformaciones culturales y disminución de espacios comunitarios de formación y transmisión del conocimiento.

Las autoridades indígenas señalaron que muchos procesos relacionados con medicina ancestral, armonización espiritual y cuidado colectivo continúan desarrollándose de manera permanente dentro de las comunidades; sin embargo, persisten dificultades relacionadas con

reconocimiento institucional, sostenibilidad organizativa y fortalecimiento de mecanismos de transmisión intergeneracional del conocimiento.

Asimismo, las comunidades identificaron barreras territoriales e institucionales que dificultan el acceso a procesos de atención culturalmente pertinentes, especialmente debido al limitado reconocimiento de los sistemas propios de salud dentro de algunos escenarios convencionales del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS.

En este sentido, la propuesta busca fortalecer mecanismos de articulación intercultural fundamentados en principios de complementariedad terapéutica, respeto por la medicina ancestral, diálogo de saberes y reconocimiento de las autoridades tradicionales y sabedores como actores fundamentales dentro de los procesos de cuidado integral de la vida.

La justificación del documento también se relaciona con la necesidad de consolidar estrategias orientadas al fortalecimiento espiritual y organizativo de las comunidades indígenas del Quindío, promoviendo procesos de recuperación cultural, fortalecimiento de escuelas de formación propia, revitalización lingüística y protección del conocimiento colectivo.

De igual forma, las comunidades manifestaron la importancia de fortalecer infraestructura cultural y espiritual relacionada con casas de medicina, espacios ceremoniales, escenarios de armonización y lugares de encuentro comunitario, reconociendo que estos espacios constituyen elementos fundamentales para la sostenibilidad territorial de los sistemas propios de salud.

El proceso desarrollado permitió identificar que el territorio constituye uno de los principales escenarios de aprendizaje, orientación espiritual y fortalecimiento comunitario, razón por la cual la implementación del SISPI debe responder a las dinámicas territoriales, culturales y espirituales propias de los pueblos indígenas presentes en el departamento del Quindío.

Asimismo, la propuesta busca consolidar mecanismos de participación comunitaria, seguimiento territorial y fortalecimiento organizativo que permitan garantizar continuidad a los procesos relacionados con salud propia e intercultural más allá de los tiempos institucionales de ejecución de los convenios.

Desde esta perspectiva, la presente propuesta se justifica como una herramienta estratégica para fortalecer la autonomía, la identidad cultural, la sostenibilidad territorial y la capacidad organizativa de los pueblos indígenas del Quindío, contribuyendo a la consolidación progresiva de modelos de salud fundamentados en la medicina ancestral, la espiritualidad, el territorio y el cuidado integral de la vida.

5 ANTECEDENTES

La construcción de la Propuesta de Gestión Territorial del Modelo de Salud Propio e Intercultural para los pueblos indígenas del departamento del Quindío se desarrolla en el marco de los procesos de fortalecimiento del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI impulsados por las Autoridades Tradicionales Indígenas de Colombia – Gobierno Mayor y el Ministerio de Salud y Protección Social, orientados a consolidar modelos de salud construidos desde la autonomía territorial, la medicina ancestral, la espiritualidad y el reconocimiento de los sistemas propios de cuidado de los pueblos indígenas.

El desarrollo del SISPI en Colombia surge como resultado de las luchas históricas de los pueblos indígenas por el reconocimiento de sus formas propias de organización, gobierno, medicina ancestral y cuidado integral de la vida, reivindicando el derecho a construir modelos de salud fundamentados en la relación espiritual entre territorio, naturaleza, comunidad y memoria colectiva.

En el marco de estos procesos organizativos, los pueblos indígenas han insistido en la necesidad de avanzar hacia mecanismos de atención intercultural que reconozcan la legitimidad de la medicina ancestral y permitan superar las barreras históricas de exclusión, invisibilizarían y desconocimiento institucional presentes dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS.

Normativamente, la construcción del SISPI se sustenta en disposiciones como la Constitución Política de Colombia de 1991, el Convenio 169 de la Organización Internacional del Trabajo – OIT, la Ley Estatutaria 1751 de 2015, el Decreto Ley 1953 de 2014 y el Decreto Ley 0480 de 2025, instrumentos que reconocen los derechos territoriales, culturales y organizativos de los pueblos indígenas y orientan la construcción de sistemas propios e interculturales de salud.

En el departamento del Quindío, los procesos relacionados con fortalecimiento de la salud propia e intercultural han venido consolidándose mediante encuentros comunitarios, espacios de diálogo de saberes, ejercicios de cartografía cultural, jornadas de sistematización territorial y escenarios de concertación desarrollados con autoridades tradicionales, sabedores, líderes comunitarios, dinamizadores territoriales y actores organizativos pertenecientes a diferentes pueblos indígenas presentes en el territorio.

Las relatorías comunitarias y los encuentros desarrollados permitieron identificar que las comunidades indígenas del Quindío mantienen vigentes prácticas de medicina ancestral relacionadas con armonización espiritual, orientación comunitaria, uso de plantas medicinales, protección energética y acompañamiento colectivo, las cuales continúan siendo fundamentales para el equilibrio espiritual y comunitario de las familias indígenas.

Asimismo, durante los espacios de participación comunitaria, las autoridades tradicionales manifestaron preocupación frente al debilitamiento progresivo de la transmisión intergeneracional del conocimiento ancestral, especialmente debido a:

pérdida de espacios comunitarios de aprendizaje;

disminución del uso de las lenguas propias;

limitada participación de jóvenes;

transformaciones culturales;

y debilitamiento de prácticas espirituales tradicionales.

Las comunidades señalaron que muchos conocimientos ancestrales relacionados con medicina espiritual, armonización y cuidado colectivo continúan transmitiéndose principalmente mediante la oralidad, los círculos de palabra, el acompañamiento a mayores, los recorridos territoriales y la participación en espacios ceremoniales y comunitarios.

Uno de los principales antecedentes identificados durante los encuentros territoriales corresponde a la necesidad de fortalecer mecanismos de revitalización cultural y recuperación de memoria colectiva, debido a que las comunidades consideran que el debilitamiento cultural afecta directamente la sostenibilidad de los sistemas propios de salud y la continuidad organizativa de los pueblos indígenas.

Durante las jornadas comunitarias también se evidenció que las dinámicas territoriales del Quindío presentan características particulares relacionadas con presencia indígena en contextos urbanos y rurales, situación que genera desafíos específicos frente al acceso a servicios de salud, fortalecimiento organizativo, apropiación territorial y sostenibilidad de los procesos comunitarios.

Las comunidades manifestaron que la ausencia de espacios territoriales propios, infraestructura cultural y escenarios permanentes de encuentro comunitario afecta significativamente los procesos de fortalecimiento espiritual, transmisión cultural y construcción colectiva de los sistemas propios de salud.

En los espacios de diálogo intercultural, las autoridades indígenas también señalaron la persistencia de barreras institucionales relacionadas con limitado reconocimiento de la medicina ancestral, dificultades en la articulación con las entidades del sistema convencional de salud y ausencia de mecanismos permanentes de complementariedad terapéutica entre medicina ancestral y medicina occidental.

Los ejercicios metodológicos desarrollados mediante cartografía cultural y análisis territorial permitieron identificar que el territorio constituye uno de los principales escenarios pedagógicos y espirituales dentro de los procesos de formación ancestral, debido a que gran parte del conocimiento relacionado con medicina propia y armonización espiritual se construye mediante la relación directa con la naturaleza y los espacios comunitarios.

Las comunidades participantes también resaltaron la importancia de fortalecer procesos de formación propia dirigidos a jóvenes, mujeres, dinamizadores territoriales y promotores comunitarios, promoviendo mecanismos de continuidad cultural y fortalecimiento organizativo dentro de las comunidades indígenas del Quindío.

Desde la experiencia territorial recogida durante los encuentros comunitarios, se identificó además la necesidad de fortalecer infraestructura cultural y espiritual relacionada con casas de medicina, espacios ceremoniales, escuelas de formación propia y escenarios de armonización comunitaria que permitan garantizar sostenibilidad a los procesos de medicina ancestral y revitalización cultural.

De manera complementaria, los procesos desarrollados evidenciaron la importancia de consolidar mecanismos de participación comunitaria, seguimiento territorial y fortalecimiento organizativo que permitan garantizar continuidad a la implementación progresiva del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI en el departamento del Quindío.

En términos territoriales, los antecedentes del presente documento evidencian que el fortalecimiento del SISPI en el Quindío no solo responde a necesidades relacionadas con prestación de servicios de salud, sino también a procesos de recuperación cultural, protección espiritual, fortalecimiento organizativo y defensa de la identidad colectiva de los pueblos indígenas presentes en el territorio.

6 OBJETIVO GENERAL

Fortalecer las capacidades organizativas, espirituales, comunitarias y territoriales de los pueblos indígenas del departamento del Quindío mediante la construcción e implementación de la Propuesta de Gestión Territorial del Modelo de Salud Propio e Intercultural en el marco del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI, promoviendo la revitalización cultural, la protección de la medicina ancestral, la transmisión intergeneracional del conocimiento y la articulación intercultural con el Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS desde los principios de autonomía, gobierno propio y cuidado integral de la vida..

6.1 Objetivos específicos

Identificar las dinámicas territoriales, espirituales, culturales y organizativas relacionadas con los sistemas propios de salud presentes en las comunidades indígenas del departamento del Quindío.

• Fortalecer los procesos de transmisión intergeneracional del conocimiento ancestral mediante estrategias de formación propia, acompañamiento a sabedores, oralidad y recuperación de memoria colectiva.

• Promover mecanismos de revitalización cultural y fortalecimiento espiritual orientados a la protección de la medicina ancestral, las prácticas ceremoniales y los procesos comunitarios de armonización.

• Consolidar estrategias de articulación intercultural entre medicina ancestral y medicina occidental mediante espacios de diálogo de saberes, participación comunitaria y complementariedad terapéutica.

• Fortalecer procesos organizativos y comunitarios relacionados con implementación territorial, seguimiento y sostenibilidad del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI en el departamento del Quindío.

• Identificar necesidades territoriales relacionadas con infraestructura cultural, espacios ceremoniales, casas de medicina y escenarios comunitarios orientados al fortalecimiento de los sistemas propios de salud.

• Promover mecanismos de protección, recuperación y gestión comunitaria del conocimiento ancestral mediante herramientas de documentación territorial y fortalecimiento de la memoria colectiva.

• Diseñar rutas, líneas operativas y estrategias de implementación orientadas al fortalecimiento progresivo del Modelo de Salud Propio e Intercultural de los pueblos indígenas del Quindío.

• Fortalecer la participación de jóvenes, mujeres, dinamizadores territoriales y promotores comunitarios dentro de los procesos de formación propia, revitalización cultural y apropiación territorial del SISPI.

• Contribuir al fortalecimiento de la autonomía sanitaria, la identidad cultural y la sostenibilidad territorial de los pueblos indígenas del Quindío mediante procesos construidos desde el territorio, la espiritualidad y el gobierno propio.

7 METODOLOGIA

La metodología implementada para la construcción de la Propuesta de Gestión Territorial del Modelo de Salud Propio e Intercultural de los pueblos indígenas del departamento del Quindío se desarrolló desde un enfoque territorial, participativo, espiritual e intercultural, reconociendo que los procesos relacionados con salud propia, medicina ancestral y fortalecimiento comunitario responden a dinámicas organizativas, culturales y espirituales propias de las comunidades indígenas presentes en el territorio.

El proceso metodológico se fundamentó en principios de autonomía territorial, gobierno propio, diálogo de saberes, participación comunitaria, fortalecimiento espiritual, protección de la medicina ancestral y recuperación de memoria colectiva, permitiendo consolidar espacios de análisis territorial y construcción colectiva orientados al fortalecimiento progresivo del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI en el departamento del Quindío.

Las actividades desarrolladas permitieron recoger información relacionada con:

capacidades organizativas;

dinámicas espirituales;

metodologías propias de formación;

prácticas de medicina ancestral;

necesidades territoriales;

problemáticas comunitarias;

mecanismos de transmisión del conocimiento;

y estrategias de fortalecimiento territorial e intercultural.

Asimismo, la metodología incorporó herramientas participativas construidas desde las dinámicas culturales propias de las comunidades indígenas, incluyendo:

armonización espiritual;

círculos de palabra;

cartografía cultural;

árbol de la vida;

recorridos territoriales;

diálogo de saberes;

y ejercicios de sistematización comunitaria.

Los procesos metodológicos permitieron fortalecer escenarios de participación con autoridades tradicionales, sabedores, líderes comunitarios, jóvenes, mujeres, dinamizadores territoriales y actores organizativos vinculados a los procesos de implementación del SISPI, quienes compartieron experiencias relacionadas con medicina ancestral, revitalización cultural, fortalecimiento espiritual y sostenibilidad organizativa de los sistemas propios de salud.

A partir de los diálogos comunitarios desarrollados durante las jornadas territoriales, se identificó que la salud indígena es comprendida desde una visión integral relacionada con equilibrio espiritual, armonización comunitaria, protección del territorio, fortalecimiento cultural y cuidado colectivo de la vida.

De igual forma, la metodología permitió desarrollar procesos de análisis relacionados con:

debilitamiento de la transmisión intergeneracional del conocimiento ancestral;

pérdida progresiva de prácticas culturales;

barreras institucionales de acceso a salud;

fortalecimiento de infraestructura cultural y espiritual;

revitalización lingüística;

y necesidad de fortalecer mecanismos de articulación intercultural entre medicina ancestral y medicina occidental.

7.1 Encuentro de Sabedores – 13 y 14 de marzo de 2026

El Encuentro de Sabedores desarrollado los días 13 y 14 de marzo de 2026 en la ciudad de Bogotá constituyó uno de los principales escenarios de construcción colectiva, diálogo intercultural y fortalecimiento organizativo dentro del proceso de formulación de la Propuesta de Gestión Territorial del Modelo de Salud Propio e Intercultural para los pueblos indígenas del departamento del Quindío.

El encuentro reunió autoridades tradicionales, sabedores, líderes comunitarios, dinamizadores territoriales, jóvenes y actores organizativos vinculados a los procesos de implementación del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI, permitiendo desarrollar espacios de reflexión comunitaria relacionados con medicina ancestral, fortalecimiento espiritual, transmisión del conocimiento y sostenibilidad territorial de los sistemas propios de salud.

Las jornadas iniciaron con procesos de armonización espiritual orientados por autoridades y sabedores tradicionales, quienes señalaron la importancia de iniciar los espacios

colectivos desde el equilibrio espiritual, el respeto por la palabra y el reconocimiento de los principios propios de la medicina ancestral.

Posteriormente, se desarrollaron actividades relacionadas con:

presentación de autoridades tradicionales y participantes;

socialización del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI;

explicación del Decreto Ley 0480 de 2025;

validación metodológica del proceso;

y espacios de diálogo relacionados con fortalecimiento cultural y territorial.

Durante los círculos de palabra y escenarios de diálogo comunitario, las comunidades manifestaron que la medicina ancestral representa un sistema integral de conocimiento construido históricamente desde la relación espiritual con el territorio, la naturaleza y la memoria colectiva de los pueblos indígenas.

Los sabedores tradicionales señalaron que gran parte del conocimiento relacionado con medicina espiritual, armonización y cuidado colectivo continúa transmitiéndose mediante:

la oralidad;

el acompañamiento a mayores;

los espacios ceremoniales;

los recorridos territoriales;

y la participación comunitaria dentro de procesos espirituales y organizativos.

Las autoridades tradicionales también manifestaron preocupación frente al debilitamiento progresivo de los mecanismos tradicionales de enseñanza, especialmente debido a:

disminución de espacios comunitarios de aprendizaje;

pérdida progresiva de prácticas culturales;

limitada participación de jóvenes;

debilitamiento espiritual;

y riesgos relacionados con pérdida de identidad cultural.

Durante los espacios de diálogo se identificaron además necesidades relacionadas con:

protección del conocimiento ancestral;

fortalecimiento organizativo;

revitalización cultural;

fortalecimiento de infraestructura espiritual;

formación intercultural;

reconocimiento institucional de la medicina ancestral;

y fortalecimiento de mecanismos de articulación entre medicina ancestral y medicina occidental.

El encuentro permitió consolidar acuerdos comunitarios orientados al fortalecimiento territorial del SISPI y al reconocimiento de los sistemas propios de salud como expresiones legítimas de cuidado integral de la vida dentro de los territorios indígenas del Quindío.

7.2 Jornadas de Sistematización Quindío

Las jornadas de sistematización territorial desarrolladas con las comunidades indígenas del departamento del Quindío constituyeron espacios fundamentales para el fortalecimiento organizativo, espiritual y comunitario relacionados con la construcción de la Propuesta de Gestión Territorial del Modelo de Salud Propio e Intercultural.

Durante las jornadas participaron autoridades tradicionales, sabedores, jóvenes, líderes comunitarios, dinamizadores territoriales y representantes organizativos de las comunidades indígenas del Quindío, quienes desarrollaron procesos colectivos de análisis relacionados con:

medicina ancestral;

revitalización cultural;

fortalecimiento espiritual;

protección territorial;

transmisión del conocimiento;

fortalecimiento organizativo;

y apropiación territorial del SISPI.

Las actividades desarrolladas incluyeron:

armonizaciones espirituales;

ejercicios de cartografía cultural;

construcción del árbol de la vida;

espacios de diálogo comunitario;

recorridos territoriales;

y análisis colectivos relacionados con problemáticas y necesidades territoriales.

Durante los espacios comunitarios, las autoridades indígenas señalaron que la salud indígena debe comprenderse desde una visión integral vinculada al territorio, la espiritualidad, la memoria colectiva, la armonización comunitaria y el cuidado integral de la vida.

Asimismo, las comunidades manifestaron preocupación frente a:

debilitamiento de la transmisión intergeneracional del conocimiento;

pérdida progresiva de las lenguas propias;

limitada participación de jóvenes;

barreras institucionales;

discriminación cultural;

dificultades territoriales de acceso a salud;

y pérdida de espacios comunitarios de fortalecimiento espiritual.

Las jornadas permitieron identificar prácticas comunitarias relacionadas con:

armonización espiritual;

medicina ancestral;

orientación comunitaria;

uso de plantas medicinales;

protección energética;

fortalecimiento familiar;

y acompañamiento colectivo.

De manera complementaria, las comunidades señalaron la necesidad de fortalecer:

escuelas de formación propia;

casas de medicina;

espacios ceremoniales;

mecanismos de protección del conocimiento ancestral;

procesos de recuperación de memoria colectiva;

y estrategias de fortalecimiento cultural y lingüístico.

Durante los espacios de diálogo también se resaltó la importancia de fortalecer la participación de jóvenes dentro de los procesos de medicina ancestral y revitalización cultural,

promoviendo continuidad organizativa y sostenibilidad territorial de los sistemas propios de salud.

Las jornadas desarrolladas permitieron consolidar acuerdos comunitarios relacionados con:

fortalecimiento territorial del SISPI;

fortalecimiento espiritual;

recuperación cultural;

apropiación territorial;

participación comunitaria;

y fortalecimiento organizativo de los pueblos indígenas del Quindío.

7.3 Cartografía cultural y territorial

La cartografía cultural y territorial constituyó una de las principales herramientas metodológicas implementadas durante el proceso de construcción de la Propuesta de Gestión Territorial del Modelo de Salud Propio e Intercultural para los pueblos indígenas del departamento del Quindío, permitiendo desarrollar ejercicios colectivos de representación territorial, memoria comunitaria y análisis participativo relacionados con salud propia, espiritualidad, medicina ancestral y dinámicas organizativas.

Los ejercicios de cartografía fueron desarrollados con participación activa de autoridades tradicionales, sabedores, líderes comunitarios, jóvenes, mujeres, dinamizadores territoriales y representantes organizativos, quienes construyeron de manera colectiva representaciones gráficas y simbólicas del territorio desde la visión cultural y espiritual propia de las comunidades indígenas.

La metodología permitió identificar elementos relacionados con:

lugares sagrados;

espacios de armonización espiritual;

casas de medicina;

rutas comunitarias;

fuentes hídricas;

espacios de encuentro comunitario;

prácticas de medicina ancestral;

barreras territoriales;

y dinámicas organizativas presentes dentro de las comunidades indígenas del Quindío.

Durante los ejercicios comunitarios, las comunidades manifestaron que el territorio constituye uno de los principales escenarios de aprendizaje, fortalecimiento espiritual y transmisión del conocimiento ancestral, debido a que gran parte de las prácticas relacionadas con medicina propia y cuidado colectivo se desarrollan mediante la relación directa con la naturaleza y los espacios comunitarios.

Asimismo, la cartografía permitió evidenciar que la salud indígena se encuentra estrechamente vinculada con:

el equilibrio territorial;

la protección del agua;

la conservación de los espacios sagrados;

la armonización espiritual;

y el fortalecimiento de las relaciones comunitarias.

Las comunidades participantes señalaron que muchos procesos de enfermedad y desarmonización se relacionan con afectaciones territoriales, pérdida de espacios comunitarios,

debilitamiento espiritual y transformaciones culturales derivadas de dinámicas externas que impactan la sostenibilidad cultural y organizativa de los pueblos indígenas.

Los ejercicios cartográficos también permitieron identificar problemáticas relacionadas con:

dificultades de acceso a servicios de salud;

ausencia de infraestructura cultural propia;

limitaciones territoriales para el desarrollo de prácticas ancestrales;

pérdida progresiva de espacios comunitarios;

y barreras institucionales presentes en contextos urbanos y rurales.

De igual forma, la cartografía territorial permitió reconocer prácticas comunitarias relacionadas con:

uso de plantas medicinales;

protección espiritual;

recorridos territoriales;

espacios ceremoniales;

fortalecimiento familiar;

y mecanismos colectivos de cuidado integral de la vida.

Durante las jornadas metodológicas, las comunidades resaltaron la importancia de fortalecer procesos de recuperación territorial y consolidación de espacios comunitarios orientados al fortalecimiento espiritual, la formación propia y la sostenibilidad de los sistemas propios de salud.

Los ejercicios de cartografía también permitieron visibilizar las dinámicas interculturales presentes en el departamento del Quindío, especialmente aquellas relacionadas con población

indígena en contextos urbanos, fortalecimiento organizativo multiétnico y necesidad de construir mecanismos diferenciales de atención y acompañamiento territorial.

A partir de los procesos desarrollados, las comunidades señalaron la necesidad de fortalecer:

casas de medicina;

espacios de encuentro comunitario;

escuelas de formación propia;

infraestructura cultural;

y escenarios permanentes de armonización espiritual y transmisión del conocimiento ancestral.

Desde la experiencia territorial construida durante las jornadas, la cartografía cultural permitió consolidar procesos de participación comunitaria, recuperación de memoria colectiva y apropiación territorial del SISPI, fortaleciendo la construcción de una propuesta de salud propia fundamentada en la espiritualidad, la medicina ancestral y el cuidado integral de la vida.

8 EJES ESTRATÉGICOS DEL COMPONENTE DE FORMACIÓN, CAPACITACIÓN, GENERACIÓN Y USO DEL CONOCIMIENTO

Los ejes estratégicos del componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud para los pueblos indígenas del departamento del Quindío se construyen a partir de los procesos de diálogo comunitario, encuentros de sabedores, ejercicios de cartografía cultural, construcción del árbol de la vida y jornadas de sistematización territorial desarrolladas con autoridades tradicionales, sabedores, líderes comunitarios, jóvenes y actores organizativos vinculados a la implementación del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI.

Los procesos metodológicos desarrollados permitieron identificar que el fortalecimiento de la salud propia e intercultural en el Quindío se encuentra estrechamente relacionado con procesos de revitalización cultural, fortalecimiento espiritual, recuperación de memoria colectiva, permanencia territorial y protección de los conocimientos ancestrales frente a dinámicas de pérdida cultural, desarraigo y debilitamiento organizativo.

Asimismo, las comunidades manifestaron que las dinámicas territoriales presentes en el Quindío, especialmente en contextos urbanos y rurales, generan importantes desafíos relacionados con:

pérdida progresiva de prácticas culturales;

debilitamiento de la lengua propia;

limitada participación de jóvenes;

ausencia de espacios territoriales propios;

barreras institucionales;

discriminación cultural;

y debilitamiento de procesos espirituales y comunitarios.

En este sentido, los ejes estratégicos del componente se orientan a fortalecer procesos comunitarios de revitalización cultural, protección espiritual y apropiación territorial del SISPI desde las dinámicas organizativas y culturales propias de los pueblos indígenas del departamento del Quindío.

8.1 Revitalización De Los Conocimientos Y Saberes En Salud Propios

Este eje estratégico busca fortalecer procesos de recuperación cultural, fortalecimiento identitario y revitalización de prácticas tradicionales dentro de las comunidades indígenas del

Quindío, reconociendo que la continuidad cultural constituye uno de los principales pilares para la sostenibilidad de los sistemas propios de salud.

Durante los espacios comunitarios, las autoridades indígenas manifestaron preocupación frente al debilitamiento progresivo de prácticas culturales, pérdida de las lenguas propias y disminución de escenarios comunitarios de enseñanza y convivencia colectiva.

Las comunidades señalaron que muchos procesos de desarmonización espiritual y debilitamiento organizativo se relacionan directamente con pérdida de identidad cultural, desarraigo territorial y disminución de espacios de fortalecimiento comunitario.

El eje incorpora acciones relacionadas con:

recuperación cultural;

fortalecimiento de la oralidad;

revitalización lingüística;

fortalecimiento de prácticas tradicionales;

participación comunitaria;

fortalecimiento organizativo;

y apropiación territorial del SISPI.

CUADRO 1. Alcances Del Eje De Revitalización De Saberes Ancestrales

Acción Territorial	Alcance Comunitario
Recuperación de prácticas culturales	Fortalecimiento identitario y revitalización comunitaria
Fortalecimiento de la oralidad	Recuperación de mecanismos tradicionales de enseñanza
Revitalización lingüística	Protección de la memoria cultural y espiritual

Participación comunitaria en espacios culturales	Fortalecimiento organizativo y apropiación territorial
Recuperación de espacios de encuentro comunitario	Fortalecimiento de la cohesión comunitaria
Procesos pedagógicos propios	Continuidad cultural y fortalecimiento generacional

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros de sabedores SISPI Quindío, 2026.

8.2 Formación En Salud Propia E Intercultural

El presente eje estratégico se orienta al fortalecimiento de la medicina ancestral y de los procesos de armonización espiritual desarrollados por sabedores, médicos ancestrales y autoridades espirituales dentro de las comunidades indígenas del Quindío.

Las comunidades manifestaron que la medicina espiritual continúa siendo uno de los principales mecanismos de orientación comunitaria, protección territorial y cuidado integral de la vida, especialmente mediante prácticas relacionadas con:

armonización espiritual;

protección energética;

uso de plantas medicinales;

orientación ceremonial;

acompañamiento comunitario;

y fortalecimiento espiritual colectivo.

Durante los encuentros territoriales, los sabedores tradicionales resaltaron la importancia de fortalecer espacios ceremoniales, casas de medicina y escenarios comunitarios que permitan garantizar continuidad territorial a los procesos de medicina ancestral.

El eje contempla acciones relacionadas con:

fortalecimiento de prácticas espirituales;

acompañamiento a sabedores;

fortalecimiento de espacios ceremoniales;

protección de prácticas medicinales;

armonización comunitaria;

y recuperación de prácticas ancestrales de cuidado integral.

CUADRO 2. prácticas de medicina espiritual y armonización

Práctica Comunitaria	Propósito Territorial
Armonización espiritual	Equilibrio comunitario y protección territorial
Uso de plantas medicinales	Fortalecimiento de la medicina ancestral
Acompañamiento espiritual a familias	Protección colectiva y orientación comunitaria
Espacios ceremoniales	Fortalecimiento espiritual y continuidad ancestral
Fortalecimiento de sabedores tradicionales	Continuidad de la medicina espiritual
Protección energética y espiritual	Prevención de desarmonías comunitarias
Construcción de cartografía cultural	Apropiación territorial del SISPI
Recuperación de círculos de palabra	Fortalecimiento comunitario y transmisión oral

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros de sabedores SISPI Quindío, 2026.

8.3 Territorio, cuerpo y salud integral

Este eje estratégico reconoce el territorio como uno de los principales fundamentos de la salud indígena, comprendiendo que el equilibrio espiritual, emocional, comunitario y físico se encuentra estrechamente vinculado con la relación entre cuerpo, naturaleza, memoria y territorio.

Durante las jornadas comunitarias, las comunidades manifestaron que el cuerpo constituye el primer territorio de cuidado y armonización, señalando que muchas problemáticas relacionadas con salud física, espiritual y mental se encuentran asociadas con procesos de

desarraigo territorial, discriminación cultural y pérdida de espacios propios de convivencia comunitaria.

Las autoridades indígenas señalaron además que las dinámicas urbanas presentes en el Quindío generan desafíos relacionados con:

debilitamiento espiritual;

afectaciones emocionales;

pérdida de prácticas comunitarias;

inseguridad alimentaria;

barreras territoriales;

y dificultades para desarrollar prácticas ancestrales de cuidado.

El eje incorpora acciones relacionadas con:

fortalecimiento territorial;

recuperación de espacios comunitarios;

salud mental intercultural;

soberanía alimentaria;

protección espiritual;

cuidado integral de la vida;

y fortalecimiento de relaciones comunitarias y familiares.

CUADRO 3. alcances territorio, cuerpo y salud integral

Elemento Territorial	Relación con la Salud Comunitaria
Territorio ancestral	Equilibrio espiritual y sostenibilidad cultural
Cuerpo como territorio	Protección integral de la vida y armonización espiritual
Espacios comunitarios	Fortalecimiento emocional y organizativo

Alimentación tradicional	Bienestar físico y fortalecimiento cultural
Naturaleza y espacios sagrados	Protección espiritual y medicina propia
Permanencia territorial	Continuidad cultural y salud comunitaria

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros de sabedores SISPI Quindío, 2026.

8.4 Transmisión Intergeneracional y Escuelas de Sabiduría

Este eje estratégico busca fortalecer mecanismos comunitarios de enseñanza y aprendizaje relacionados con medicina ancestral, memoria colectiva, espiritualidad y prácticas culturales propias de los pueblos indígenas del Quindío.

Las comunidades participantes manifestaron preocupación frente a la limitada participación de jóvenes dentro de los procesos de formación ancestral y frente al debilitamiento progresivo de mecanismos tradicionales de transmisión del conocimiento.

Los espacios comunitarios permitieron identificar que gran parte de los conocimientos ancestrales continúan transmitiéndose mediante:

oralidad;

círculos de palabra;

acompañamiento a mayores;

recorridos territoriales;

ritualidad;

y participación comunitaria dentro de escenarios espirituales y organizativos.

El eje contempla acciones relacionadas con:

fortalecimiento de escuelas de formación propia;

recuperación de pedagogías ancestrales;

participación de jóvenes y niñez;

fortalecimiento de círculos de palabra;

acompañamiento a mayores;

y continuidad cultural de los sistemas propios de salud.

CUADRO 4. Mecanismos de transmisión del conocimiento ancestral

Mecanismo Comunitario	Resultado Esperado
Círculos de palabra	Fortalecimiento de la oralidad y memoria colectiva
Acompañamiento a mayores	Continuidad del conocimiento ancestral
Escuelas de formación propia	Formación comunitaria e identidad cultural
Participación juvenil	Relevo generacional y sostenibilidad cultural
Recorridos territoriales	Aprendizaje espiritual y apropiación territorial
Ritualidad y armonización	Fortalecimiento espiritual comunitario

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros de sabedores SISPI Quindío, 2026.

8.5 Infraestructura Cultural y Espacios Propios de Salud

El presente eje estratégico busca fortalecer espacios comunitarios destinados al desarrollo de procesos de armonización espiritual, medicina ancestral, formación propia y fortalecimiento organizativo dentro de las comunidades indígenas del Quindío.

Las comunidades manifestaron que la ausencia de infraestructura cultural propia afecta significativamente la continuidad de los procesos espirituales y comunitarios, especialmente en contextos urbanos donde existen limitaciones para el desarrollo de prácticas ceremoniales y encuentros comunitarios.

El eje contempla acciones relacionadas con:

fortalecimiento de casas de medicina;

casas de pensamiento;

espacios ceremoniales;

escuelas de sabiduría;

espacios comunitarios urbanos;

infraestructura intercultural;

y escenarios permanentes de encuentro y armonización espiritual.

Cuadro 5. Alcances Infraestructura Cultural y Espacios Propios de Salud

Espacio Comunitario	Función Territorial
Casas de medicina	Desarrollo de prácticas ancestrales y armonización
Espacios ceremoniales	Fortalecimiento espiritual comunitario
Casas de pensamiento	Formación propia y transmisión cultural
Espacios comunitarios urbanos	Permanencia cultural indígena
Escenarios de encuentro colectivo	Fortalecimiento organizativo
Lugares sagrados	Protección espiritual y territorial

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros de sabedores SISPI Quindío, 2026.

8.6 Articulación Intercultural y Reconocimiento Institucional

Este eje estratégico se orienta al fortalecimiento de mecanismos de articulación intercultural entre medicina ancestral y medicina occidental mediante procesos de diálogo de saberes, formación intercultural y reconocimiento institucional de los sistemas propios de salud.

Las comunidades señalaron que actualmente persisten barreras relacionadas con:

discriminación cultural;

limitado reconocimiento de la medicina ancestral;

dificultades de acceso a servicios de salud;

ausencia de atención diferencial;

y desconocimiento institucional frente a las dinámicas culturales y espirituales de los pueblos indígenas.

El eje incorpora acciones relacionadas con:

formación intercultural del talento humano institucional;

fortalecimiento de rutas de complementariedad terapéutica;

diálogo de saberes;

acompañamiento intercultural;

reconocimiento de sabedores tradicionales;

y fortalecimiento de mecanismos de atención culturalmente pertinente.

CUADRO 6. necesidades de articulación intercultural.

Necesidad Identificada	Objetivo de Fortalecimiento
Reconocimiento de la medicina ancestral	Fortalecer la legitimidad institucional del SISPI
Formación intercultural institucional	Mejorar atención diferencial
Complementariedad terapéutica	Articulación entre medicina ancestral y occidental
Acompañamiento intercultural	Reducción de barreras de acceso
Participación comunitaria	Fortalecimiento del diálogo institucional
Reconocimiento de sabedores	Inclusión de prácticas propias de salud

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros de sabedores SISPI Quindío, 2026.

8.7 Protección del Conocimiento Ancestral y Memoria Colectiva

Este eje estratégico busca fortalecer procesos comunitarios orientados a la recuperación, documentación, protección y salvaguarda del conocimiento ancestral relacionado

con medicina propia, espiritualidad, prácticas ceremoniales y memoria histórica de los pueblos indígenas del Quindío.

Las comunidades participantes señalaron preocupación frente a riesgos relacionados con pérdida cultural, apropiación indebida del conocimiento ancestral y debilitamiento progresivo de las prácticas comunitarias tradicionales.

El eje contempla acciones relacionadas con:

recuperación de memoria colectiva;

documentación comunitaria;

cartografía cultural;

fortalecimiento de archivos comunitarios;

sistematización de experiencias;

control territorial del conocimiento;

y mecanismos comunitarios de protección y salvaguarda de los saberes ancestrales.

CUADRO 7. Estrategias de protección del conocimiento ancestral

Estrategia Comunitaria	Alcance Territorial
Documentación comunitaria	Recuperación de memoria colectiva
Cartografía cultural	Protección territorial del conocimiento
Archivos comunitarios	Salvaguarda de prácticas ancestrales
Relatos de mayores	Continuidad histórica y cultural
Control comunitario de información	Protección de los saberes ancestrales
Procesos de sistematización propia	Fortalecimiento organizativo y cultural

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros de sabedores SISPI Quindío, 2026.

.

9 METODOLOGÍAS PROPDE FORMACIÓN IDENTIFICADAS

Los procesos metodológicos desarrollados durante la construcción de la Propuesta de Gestión Territorial del Modelo de Salud Propio e Intercultural permitieron identificar diversas metodologías propias de formación utilizadas históricamente por los pueblos indígenas del departamento del Quindío para la transmisión del conocimiento ancestral, el fortalecimiento espiritual y la continuidad cultural de los sistemas propios de salud.

Las comunidades participantes manifestaron que los procesos de formación ancestral no se desarrollan únicamente mediante mecanismos académicos o institucionales, sino principalmente a través de prácticas comunitarias fundamentadas en la oralidad, la espiritualidad, la experiencia territorial, la convivencia comunitaria y el acompañamiento permanente a mayores y sabedores tradicionales.

Durante los encuentros comunitarios, las autoridades indígenas señalaron que la formación propia constituye uno de los principales mecanismos de fortalecimiento cultural y organizativo, debido a que permite garantizar continuidad a los conocimientos relacionados con medicina ancestral, armonización espiritual, cuidado integral de la vida y protección del territorio.

Asimismo, las comunidades manifestaron preocupación frente al debilitamiento progresivo de algunos mecanismos tradicionales de enseñanza, especialmente debido a:

pérdida de espacios comunitarios de aprendizaje;

disminución del uso de lenguas propias;

limitada participación de jóvenes;

transformaciones culturales;

y dificultades territoriales para el desarrollo permanente de prácticas ceremoniales y comunitarias.

Los procesos desarrollados permitieron identificar que las metodologías propias de formación presentes en el Quindío se construyen desde dinámicas colectivas de aprendizaje fundamentadas en:

la palabra;

la memoria;

la espiritualidad;

la experiencia territorial;

y la relación integral entre comunidad, naturaleza y territorio.

9.1 Oralidad como mecanismo de transmisión del conocimiento

La oralidad constituye uno de los principales mecanismos de transmisión del conocimiento ancestral dentro de las comunidades indígenas del Quindío, permitiendo compartir saberes relacionados con medicina ancestral, espiritualidad, historia comunitaria, prácticas culturales y formas propias de cuidado integral de la vida.

Las comunidades señalaron que gran parte de los conocimientos ancestrales continúan transmitiéndose mediante conversaciones comunitarias, orientación de mayores, relatos tradicionales y espacios colectivos de reflexión desarrollados en escenarios familiares, ceremoniales y organizativos.

Los círculos de palabra fueron identificados como escenarios fundamentales de enseñanza comunitaria, debido a que permiten fortalecer:

la escucha colectiva;

el respeto por la palabra;

la memoria comunitaria;

el diálogo intergeneracional;

y la participación de jóvenes dentro de los procesos culturales y espirituales.

CUADRO 8. Oralidad y círculos de palabra como metodología de formación

Mecanismo de Formación	Función Comunitaria
Oralidad ancestral	Transmisión de conocimientos espirituales y culturales
Círculos de palabra	Fortalecimiento del diálogo comunitario
Relatos de mayores	Recuperación de memoria colectiva
Conversaciones comunitarias	Fortalecimiento organizativo y cultural
Participación intergeneracional	Continuidad del conocimiento ancestral

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros comunitarios SISPI Quindío, 2026.

9.2 Aprendizaje Territorial y Recorridos Comunitarios

Las comunidades indígenas del Quindío señalaron que gran parte de los procesos de formación ancestral se desarrollan mediante la relación directa con el territorio, la naturaleza y los espacios comunitarios, reconociendo que el territorio constituye uno de los principales escenarios pedagógicos y espirituales dentro de los sistemas propios de salud.

Durante las jornadas metodológicas, las autoridades tradicionales manifestaron que muchos conocimientos relacionados con medicina ancestral, uso de plantas medicinales y armonización espiritual se aprenden mediante recorridos territoriales, observación comunitaria y acompañamiento permanente a sabedores y mayores.

Los recorridos territoriales también fueron identificados como mecanismos de fortalecimiento identitario y apropiación cultural, debido a que permiten recuperar conocimientos relacionados con:

lugares sagrados;

plantas medicinales;

prácticas espirituales;

protección territorial;

y memoria colectiva.

CUADRO 9. Aprendizaje territorial y recorridos comunitarios

Estrategia Territorial	Propósito Formativo
Recorridos territoriales	Aprendizaje espiritual y apropiación territorial
Identificación de lugares sagrados	Fortalecimiento cultural y espiritual
Reconocimiento de plantas medicinales	Transmisión de saberes ancestrales
Acompañamiento a sabedores	Formación práctica comunitaria
Observación comunitaria	Aprendizaje desde la experiencia territorial
Espacios de convivencia comunitaria	Fortalecimiento organizativo y cultural

Fuente: Construcción propia a partir de cartografía cultural y jornadas territoriales SISPI Quindío, 2026

9.3 Formación desde la Espiritualidad y la Medicina Ancestral

Las comunidades participantes señalaron que la espiritualidad constituye uno de los principales fundamentos de los procesos de formación ancestral, debido a que el conocimiento relacionado con medicina propia y armonización espiritual se construye desde la experiencia ceremonial, la orientación espiritual y la relación con los sabedores tradicionales.

Durante los encuentros comunitarios se identificaron prácticas de formación relacionadas con:

armonización espiritual;

orientación ceremonial;

acompañamiento espiritual;

uso de plantas medicinales;

y fortalecimiento energético y comunitario.

Los sabedores tradicionales manifestaron que la medicina ancestral no solamente constituye un mecanismo de atención en salud, sino también un proceso permanente de formación espiritual y fortalecimiento comunitario.

CUADRO 10. espiritualidad y medicina ancestral como metodología de formación

Práctica Espiritual	Alcance Formativo
Armonización espiritual	Fortalecimiento del equilibrio comunitario
Orientación ceremonial	Formación espiritual y cultural
Uso de plantas medicinales	Aprendizaje de medicina ancestral
Acompañamiento espiritual	Protección comunitaria y transmisión de saberes
Espacios ceremoniales	Continuidad de prácticas ancestrales
Formación desde la experiencia espiritual	Fortalecimiento identitario y comunitario

Fuente: Construcción propia a partir de espacios de armonización y diálogo de saberes SISPI Quindío, 2026.

9.4 Cartografía Cultural y Árbol de la Vida

Los ejercicios de cartografía cultural y construcción del árbol de la vida constituyeron metodologías participativas fundamentales dentro del proceso de formación y análisis territorial desarrollado con las comunidades indígenas del Quindío.

Estas herramientas permitieron desarrollar procesos colectivos de reflexión relacionados con:

territorio;

salud;

espiritualidad;

problemáticas comunitarias;

memoria colectiva;

y fortalecimiento organizativo.

Las comunidades señalaron que el árbol de la vida permitió identificar afectaciones relacionadas con pérdida cultural, debilitamiento espiritual y desarmonización territorial, así como estrategias comunitarias orientadas a fortalecer procesos de recuperación cultural y sostenibilidad espiritual.

CUADRO 11. Cartografía cultural y árbol de la vida

Herramienta Metodológica	Resultado Comunitario
Cartografía cultural	Apropiación territorial y recuperación de memoria
Árbol de la vida	Identificación colectiva de problemáticas y fortalezas
Representación territorial comunitaria	Fortalecimiento organizativo
Análisis colectivo del territorio	Construcción comunitaria del SISPI
Identificación de espacios sagrados	Protección espiritual y cultural
Reflexión territorial participativa	Fortalecimiento de la autonomía comunitaria

Fuente: Construcción propia a partir de ejercicios metodológicos SISPI Quindío

9.5 Ritualidad y Armonización Espiritual

La ritualidad y los procesos de armonización espiritual fueron identificados por las comunidades indígenas del Quindío como una de las principales metodologías propias de formación y fortalecimiento comunitario dentro de los sistemas propios de salud.

Durante los encuentros comunitarios, las autoridades tradicionales y sabedores señalaron que los procesos ceremoniales permiten orientar espiritualmente a las familias, fortalecer el equilibrio comunitario y transmitir conocimientos relacionados con medicina ancestral, protección territorial y cuidado integral de la vida.

Las comunidades manifestaron que gran parte del aprendizaje espiritual se desarrolla mediante la participación directa en espacios ceremoniales, armonizaciones colectivas, rituales de protección y acompañamiento espiritual liderado por mayores y sabedores tradicionales.

Asimismo, los espacios de armonización fueron reconocidos como escenarios pedagógicos fundamentales para fortalecer:

la espiritualidad;

la identidad cultural;

la relación con la naturaleza;

la protección energética;

y la continuidad de las prácticas ancestrales.

CUADRO 12. ritualidad y armonización espiritual como metodología de formación

Práctica Espiritual	Función Comunitaria
Armonización espiritual colectiva	Equilibrio comunitario y fortalecimiento espiritual
Espacios ceremoniales	Transmisión de conocimientos ancestrales
Ritualidad tradicional	Protección territorial y fortalecimiento cultural
Orientación espiritual de mayores	Formación comunitaria y acompañamiento colectivo

Prácticas de limpieza espiritual	Prevención de desarmonías y fortalecimiento energético
Participación comunitaria en ceremonias	Continuidad cultural y apropiación espiritual

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros espirituales y diálogo de saberes SISPI Quindío, 2026

9.6 Memoria Colectiva y Relatos Comunitarios

La memoria colectiva y los relatos comunitarios constituyen metodologías fundamentales para la transmisión del conocimiento ancestral y la recuperación histórica de los pueblos indígenas del Quindío.

Las comunidades señalaron que la historia, las enseñanzas ancestrales y las experiencias territoriales continúan transmitiéndose mediante relatos de mayores, narraciones comunitarias y espacios de conversación colectiva que fortalecen la identidad cultural y la apropiación territorial.

Durante las jornadas metodológicas, las autoridades indígenas resaltaron la importancia de recuperar relatos relacionados con:

origen de las comunidades;

procesos organizativos;

medicina ancestral;

prácticas espirituales;

memoria territorial;

y experiencias de resistencia cultural.

Los espacios de memoria colectiva también fueron identificados como mecanismos de fortalecimiento emocional y comunitario, especialmente frente a dinámicas de pérdida cultural, discriminación y desarraigo territorial.

CUADRO 12. Memoria colectiva y relatos comunitarios

Estrategia Comunitaria	Alcance Formativo
Relatos de mayores	Recuperación de memoria ancestral
Narraciones comunitarias	Fortalecimiento identitario
Historia oral comunitaria	Continuidad cultural y organizativa
Conversatorios colectivos	Participación comunitaria e intercambio de saberes
Recuperación de experiencias territoriales	Apropiación cultural y fortalecimiento territorial
Memoria histórica indígena	Protección de la identidad colectiva

Fuente: Construcción propia a partir de procesos comunitarios de memoria y oralidad SISPI Quindío, 2026.

9.7 Participación de Mayores y Sabedores Tradicionales

Los mayores y sabedores tradicionales fueron reconocidos por las comunidades indígenas del Quindío como principales orientadores de los procesos de formación ancestral, fortalecimiento espiritual y transmisión del conocimiento relacionado con medicina propia y cuidado integral de la vida.

Las comunidades manifestaron que el acompañamiento a mayores constituye uno de los mecanismos más importantes para garantizar continuidad cultural y sostenibilidad de los sistemas propios de salud.

Durante las jornadas comunitarias, los sabedores tradicionales compartieron conocimientos relacionados con:

armonización espiritual;

medicina ancestral;

orientación comunitaria;

prácticas ceremoniales;

uso de plantas medicinales;

y fortalecimiento territorial.

CUADRO 13. Participación de mayores y sabedores tradicionales

Actor Comunitario	Aporte Formativo
Sabedores tradicionales	Transmisión de medicina ancestral
Mayores comunitarios	Recuperación de memoria cultural
Autoridades espirituales	Orientación y armonización comunitaria
Médicos ancestrales	Fortalecimiento espiritual y territorial
Líderes tradicionales	Fortalecimiento organizativo
Orientadores comunitarios	Continuidad cultural e identidad indígena

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros de sabedores SISPI Quindío, 2026.

10 LÍNEAS DE ACCIÓN (PLAN DE ACCIÓN)

Las líneas de acción del componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud para los pueblos indígenas del departamento del Quindío se construyen a partir de los procesos de concertación comunitaria, diálogo de saberes, encuentros de sabedores, ejercicios de cartografía cultural y jornadas de sistematización territorial desarrolladas en el marco de la implementación del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI.

Las comunidades participantes señalaron que el fortalecimiento de los sistemas propios de salud requiere avanzar en procesos integrales relacionados con revitalización cultural, fortalecimiento espiritual, recuperación de memoria colectiva, participación de jóvenes, fortalecimiento organizativo y construcción de mecanismos permanentes de articulación intercultural entre medicina ancestral y medicina occidental.

Asimismo, las autoridades indígenas manifestaron que las acciones del componente deben responder a las dinámicas territoriales y organizativas propias del Quindío, especialmente frente a problemáticas relacionadas con:

debilitamiento cultural;

pérdida progresiva de prácticas ancestrales;

barreras institucionales;

desarraigo territorial;

ausencia de espacios propios;

discriminación cultural;

y debilitamiento de procesos de transmisión intergeneracional del conocimiento ancestral.

En este sentido, las líneas de acción se orientan a fortalecer progresivamente la autonomía sanitaria, la sostenibilidad cultural y la apropiación territorial del SISPI dentro de las comunidades indígenas del departamento del Quindío.

10.1 Revitalización Cultural y Fortalecimiento Identitario

Esta línea de acción busca fortalecer procesos comunitarios orientados a la recuperación cultural, fortalecimiento identitario y revitalización de prácticas ancestrales relacionadas con medicina propia, memoria colectiva y organización comunitaria.

Las comunidades señalaron la necesidad de recuperar espacios tradicionales de enseñanza, fortalecer el uso de lenguas propias y promover mecanismos de participación comunitaria orientados a garantizar continuidad cultural dentro de las nuevas generaciones.

Las acciones contempladas incluyen:

fortalecimiento de procesos de revitalización cultural;

fortalecimiento de lenguas propias;

recuperación de prácticas tradicionales;

fortalecimiento de espacios comunitarios;

fortalecimiento de procesos organizativos;

y apropiación territorial del SISPI.

CUADRO 14. Líneas de acción para revitalización cultural

Acción Estratégica	Resultado Esperado
Fortalecimiento de prácticas culturales	Recuperación de la identidad indígena
Revitalización lingüística	Protección de la memoria cultural
Espacios comunitarios de fortalecimiento cultural	Participación comunitaria y cohesión organizativa
Estrategias pedagógicas propias	Continuidad cultural e identidad territorial
Participación de jóvenes y niñez	Sostenibilidad cultural y relevo generacional
Apropiación comunitaria del SISPI	Fortalecimiento organizativo territorial

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros de sabedores SISPI Quindío, 2026.

10.2 Fortalecimiento de la Medicina Espiritual y la Armonización Territorial

La presente línea de acción se orienta al fortalecimiento de la medicina ancestral, la espiritualidad y los procesos comunitarios de armonización desarrollados por sabedores y autoridades espirituales dentro de las comunidades indígenas del Quindío.

Las comunidades manifestaron que la medicina espiritual constituye uno de los pilares fundamentales para el equilibrio territorial, el cuidado integral de la vida y la sostenibilidad cultural de los sistemas propios de salud.

Las acciones priorizadas incluyen:

fortalecimiento de prácticas de armonización espiritual;

acompañamiento a sabedores tradicionales;

fortalecimiento de espacios ceremoniales;

protección de prácticas medicinales;

fortalecimiento espiritual comunitario;

y recuperación de prácticas ancestrales de cuidado integral.

CUADRO 15. líneas de acción para medicina espiritual y armonización

Acción Comunitaria	Alcance Territorial
Fortalecimiento de armonizaciones espirituales	Equilibrio comunitario y territorial
Acompañamiento a sabedores tradicionales	Continuidad de la medicina ancestral
Protección de prácticas medicinales	Salvaguarda espiritual y cultural
Recuperación de espacios ceremoniales	Fortalecimiento espiritual comunitario
Uso tradicional de plantas medicinales	Fortalecimiento de prácticas ancestrales
Participación comunitaria en procesos ceremoniales	Apropiación espiritual y cultural

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros de sabedores SISPI Quindío, 2026.

10.3 Fortalecimiento del Territorio, el Cuerpo y la Salud Integral

Esta línea de acción reconoce el territorio y el cuerpo como elementos fundamentales dentro de los procesos de salud indígena, armonización espiritual y fortalecimiento comunitario.

Las comunidades señalaron que las afectaciones territoriales, el desarraigo urbano y la pérdida de espacios comunitarios generan impactos sobre la salud física, emocional, espiritual y cultural de las familias indígenas del Quindío.

Las acciones contempladas incluyen:

fortalecimiento de espacios comunitarios;

recuperación de escenarios de convivencia;

fortalecimiento de procesos de salud mental intercultural;

fortalecimiento de prácticas de soberanía alimentaria;

protección territorial;

y fortalecimiento de relaciones comunitarias y familiares.

CUADRO 16. líneas de acción para territorio, cuerpo y salud integral

Acción Territorial	Resultado Comunitario
Recuperación de espacios comunitarios	Fortalecimiento organizativo y emocional
Fortalecimiento de salud mental intercultural	Equilibrio espiritual y comunitario
Protección de espacios sagrados	Fortalecimiento territorial y cultural
Fortalecimiento de prácticas alimentarias tradicionales	Bienestar integral y soberanía alimentaria
Espacios de convivencia comunitaria	Recuperación del tejido social
Fortalecimiento de procesos de armonización territorial	Protección integral de la vida

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros de sabedores SISPI Quindío, 2026.

10.4 Transmisión Intergeneracional y Escuelas de Sabiduría

La presente línea de acción busca fortalecer mecanismos comunitarios de transmisión del conocimiento ancestral mediante escuelas de formación propia, participación juvenil, oralidad y acompañamiento mayores y sabedores tradicionales.

Las comunidades manifestaron preocupación frente al debilitamiento de los mecanismos tradicionales de enseñanza y frente a la limitada participación de jóvenes dentro de los procesos culturales y espirituales.

Las acciones incluyen:

fortalecimiento de escuelas de formación propia;

círculos de palabra;

fortalecimiento de la oralidad;

acompañamiento a mayores;

recorridos territoriales;

y formación espiritual comunitaria

CUADRO 17. **líneas de acción para transmisión intergeneracional**

Estrategia Comunitaria	Resultado Esperado
Escuelas de formación propia	Continuidad cultural y espiritual
Círculos de palabra	Recuperación de la oralidad ancestral
Participación juvenil	Relevo generacional y fortalecimiento identitario
Acompañamiento a mayores	Transmisión de conocimientos ancestrales
Recorridos territoriales	Apropiación cultural y territorial
Formación espiritual comunitaria	Fortalecimiento organizativo y cultural

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros de sabedores SISPI Quindío, 2026.

10.5 Fortalecimiento de Infraestructura Cultural y Espacios Propios

Esta línea de acción busca fortalecer espacios comunitarios destinados al desarrollo de procesos de armonización espiritual, medicina ancestral, formación propia y fortalecimiento organizativo.

Las comunidades señalaron la necesidad de consolidar infraestructura cultural propia que permita garantizar sostenibilidad territorial a los procesos de fortalecimiento espiritual y comunitario.

Las acciones incluyen:

fortalecimiento de casas de medicina;

fortalecimiento de espacios ceremoniales;

creación de escuelas de sabiduría;

fortalecimiento de espacios urbanos interculturales;

y consolidación de escenarios comunitarios permanentes.

CUADRO 18. líneas de acción para infraestructura cultural

Espacio Comunitario	Función Territorial
Casas de medicina	Desarrollo de prácticas ancestrales
Espacios ceremoniales	Fortalecimiento espiritual
Escuelas de sabiduría	Formación propia y transmisión cultural
Espacios urbanos interculturales	Permanencia cultural indígena
Escenarios de encuentro comunitario	Fortalecimiento organizativo
Lugares sagrados	Protección espiritual y territorial

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros de sabedores SISPI Quindío, 2026.

10.6 Articulación Intercultural y Reconocimiento Institucional

La presente línea de acción busca fortalecer mecanismos de articulación entre medicina ancestral y medicina occidental mediante procesos de diálogo intercultural, formación institucional y fortalecimiento de la atención diferencial.

Las comunidades manifestaron que persisten barreras relacionadas con discriminación cultural, limitado reconocimiento de la medicina ancestral y dificultades de acceso a servicios de salud culturalmente pertinentes.

Las acciones contempladas incluyen:

formación intercultural institucional;

diálogo de saberes;

fortalecimiento de rutas de complementariedad terapéutica;

acompañamiento intercultural;

reconocimiento de sabedores tradicionales;

y fortalecimiento de mecanismos de atención diferencial.

CUADRO 19. líneas de acción para articulación intercultural

Acción Intercultural	Resultado Esperado
Formación intercultural institucional	Atención culturalmente pertinente
Diálogo de saberes	Fortalecimiento intercultural
Reconocimiento de sabedores tradicionales	Inclusión de prácticas ancestrales
Complementariedad terapéutica	Articulación SISPI–SGSSS
Acompañamiento intercultural	Reducción de barreras de acceso
Participación comunitaria en espacios institucionales	Fortalecimiento organizativo y territorial

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros de sabedores SISPI Quindío, 2026.

10.7 Protección del Conocimiento Ancestral y Memoria Colectiva

Esta línea de acción se orienta a fortalecer mecanismos comunitarios de recuperación, documentación y protección del conocimiento ancestral relacionado con medicina propia, espiritualidad y memoria histórica de los pueblos indígenas del Quindío.

Las comunidades manifestaron preocupación frente a riesgos de pérdida cultural y apropiación indebida de los saberes ancestrales.

Las acciones incluyen:

documentación comunitaria;

fortalecimiento de memoria colectiva;

cartografía cultural;

sistematización de experiencias;

fortalecimiento de archivos comunitarios;

y control territorial de la información ancestral.

CUADRO 20. líneas de acción para protección del conocimiento ancestral

Estrategia Comunitaria	Alcance Territorial
Documentación comunitaria	Recuperación de memoria colectiva
Cartografía cultural	Protección territorial del conocimiento
Archivos comunitarios	Salvaguarda cultural y espiritual
Relatos de mayores	Continuidad histórica y cultural
Sistematización de experiencias	Fortalecimiento organizativo
Control territorial de la información	Protección de los saberes ancestrales

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros de sabedores SISPI Quindío, 2026.

11 RUTAS ASOCIADAS

Las rutas asociadas del componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud para los pueblos indígenas del departamento del Quindío se construyen a partir de los procesos comunitarios desarrollados mediante encuentros de sabedores, ejercicios de cartografía cultural, círculos de palabra, jornadas de sistematización territorial y espacios de diálogo intercultural realizados en el marco de implementación del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI.

Las comunidades participantes señalaron que las rutas del componente deben responder a las dinámicas culturales, espirituales y organizativas propias del territorio, garantizando procesos progresivos de fortalecimiento comunitario, revitalización cultural, apropiación territorial y sostenibilidad de los sistemas propios de salud.

Asimismo, las autoridades indígenas manifestaron que las rutas asociadas deben fortalecer procesos relacionados con:

medicina ancestral;

revitalización cultural;

fortalecimiento espiritual;

participación comunitaria;

transmisión intergeneracional;

recuperación de memoria colectiva;

y articulación intercultural con el Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS.

En este sentido, las rutas del componente se orientan a consolidar mecanismos comunitarios de fortalecimiento territorial y apropiación del SISPI desde principios de autonomía, espiritualidad, gobierno propio y cuidado integral de la vida.

11.1 Ruta de Revitalización Cultural y Fortalecimiento Identitario

La presente ruta busca fortalecer procesos comunitarios orientados a la recuperación cultural, fortalecimiento identitario y revitalización de prácticas ancestrales dentro de las comunidades indígenas del Quindío.

Las comunidades señalaron la necesidad de fortalecer procesos permanentes de apropiación cultural, revitalización lingüística y participación comunitaria, especialmente dirigidos a jóvenes y niñez indígena.

La ruta contempla acciones relacionadas con:

fortalecimiento de prácticas culturales;

recuperación de memoria colectiva;

revitalización lingüística;

fortalecimiento organizativo;

y apropiación territorial del SISPI.

CUADRO 21. Ruta de revitalización cultural y fortalecimiento identitario

Momento (Año 1)	Descripción Territorial	Implementación Comunitaria	Resultado Esperado
Meses 1–3	Identificación de prácticas culturales, lenguas propias y espacios comunitarios de fortalecimiento identitario	Encuentros comunitarios, círculos de palabra y procesos de recuperación cultural	Reconocimiento comunitario de prácticas culturales y apropiación inicial del SISPI
Meses 4–8	Fortalecimiento de procesos de revitalización cultural y participación de jóvenes y niñez indígena	Jornadas culturales, fortalecimiento lingüístico y formación comunitaria propia	Revitalización identitaria y fortalecimiento cultural comunitario
Meses 9–12	Consolidación de procesos comunitarios de fortalecimiento cultural y memoria colectiva	Seguimiento territorial, fortalecimiento organizativo y apropiación comunitaria del componente	Sostenibilidad cultural y fortalecimiento organizativo territorial

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros comunitarios SISPI Quindío, 2026.

11.2 Ruta de Medicina Espiritual y Armonización Territorial

La presente ruta se orienta al fortalecimiento de procesos de medicina ancestral y armonización espiritual liderados por sabedores, médicos ancestrales y autoridades espirituales dentro de las comunidades indígenas del Quindío.

Las comunidades manifestaron que la medicina espiritual constituye uno de los principales mecanismos de protección territorial, fortalecimiento comunitario y cuidado integral de la vida.

La ruta contempla:

fortalecimiento espiritual;

acompañamiento a sabedores;

recuperación de prácticas ceremoniales;

fortalecimiento de espacios de armonización;

y protección de prácticas medicinales ancestrales.

CUADRO 22. Ruta de medicina espiritual y armonización territorial

Momento (Año 1)	Descripción Territorial	Implementación Comunitaria	Resultado Esperado
Meses 1–3	Identificación de prácticas espirituales, sabedores tradicionales y espacios ceremoniales comunitarios	Concertación comunitaria, armonización espiritual y reconocimiento territorial de actores ancestrales	Fortalecimiento espiritual inicial y apropiación comunitaria del SISPI
Meses 4–8	Recuperación de espacios comunitarios de medicina ancestral y fortalecimiento de prácticas espirituales tradicionales	Jornadas de armonización, acompañamiento espiritual y fortalecimiento de prácticas ceremoniales	Revitalización espiritual y fortalecimiento de la medicina ancestral
Meses 9–12	Consolidación territorial de procesos espirituales y fortalecimiento comunitario de prácticas ancestrales	Seguimiento comunitario, fortalecimiento organizativo y protección de prácticas medicinales	Medicina ancestral fortalecida y sostenibilidad espiritual comunitaria

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros comunitarios SISPI Quindío, 2026.

11.3 Ruta de Formación Propia y Transmisión Intergeneracional

La presente ruta busca fortalecer mecanismos comunitarios de enseñanza y aprendizaje relacionados con medicina ancestral, espiritualidad, memoria colectiva y fortalecimiento cultural.

Las comunidades señalaron la necesidad de fortalecer procesos permanentes de formación dirigidos a jóvenes y niñez indígena, promoviendo continuidad cultural y sostenibilidad territorial de los sistemas propios de salud.

La ruta contempla:

escuelas de formación propia;

círculos de palabra;

acompañamiento a mayores;

recorridos territoriales;

y fortalecimiento de la oralidad ancestral.

CUADRO 23. Ruta de formación propia y transmisión intergeneracional

Momento (Año 1)	Descripción Territorial	Implementación Comunitaria	Resultado Esperado
Meses 1–3	Identificación de sabedores, mayores y mecanismos tradicionales de transmisión del conocimiento ancestral	Círculos de palabra, encuentros de formación y acompañamiento a mayores	Reconocimiento comunitario de metodologías propias de formación
Meses 4–8	Fortalecimiento de escuelas de formación propia y participación de jóvenes y niñez indígena	Jornadas pedagógicas, recorridos territoriales y fortalecimiento de oralidad ancestral	Continuidad cultural y fortalecimiento intergeneracional
Meses 9–12	Consolidación comunitaria de procesos de formación ancestral y fortalecimiento espiritual	Seguimiento territorial, participación comunitaria y fortalecimiento organizativo	Sostenibilidad cultural y fortalecimiento del conocimiento ancestral

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros comunitarios SISPI Quindío, 2026.

11.4 Ruta de Infraestructura Cultural y Espacios Propios

Esta ruta busca fortalecer infraestructura cultural y espiritual destinada al desarrollo de procesos de medicina ancestral, armonización espiritual y fortalecimiento comunitario.

Las comunidades señalaron la necesidad de consolidar espacios propios que permitan garantizar continuidad territorial a las prácticas culturales y espirituales dentro de contextos urbanos y rurales del Quindío.

La ruta contempla:

fortalecimiento de casas de medicina;

espacios ceremoniales;

escuelas de sabiduría;

espacios urbanos interculturales;

y escenarios comunitarios permanentes.

CUADRO 24. Ruta de infraestructura cultural y espacios propios

Momento (Año 1)	Descripción Territorial	Implementación Comunitaria	Resultado Esperado
Meses 1–3	Identificación de espacios culturales y necesidades de infraestructura espiritual y comunitaria	Cartografía cultural y concertación territorial comunitaria	Reconocimiento territorial de necesidades comunitarias
Meses 4–8	Fortalecimiento de espacios comunitarios y escenarios de armonización espiritual	Adecuación de espacios comunitarios y fortalecimiento de infraestructura cultural	Fortalecimiento espiritual y organizativo
Meses 9–12	Consolidación de espacios propios de formación y medicina ancestral	Seguimiento comunitario y apropiación territorial de escenarios culturales	Sostenibilidad territorial de espacios propios de salud

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros de sabedores SISPI Quindío, 2026.

11.5 Ruta de Articulación Intercultural y Complementariedad Terapéutica

La presente ruta se orienta al fortalecimiento de mecanismos de articulación intercultural entre medicina ancestral y medicina occidental mediante procesos de diálogo de saberes, formación intercultural y fortalecimiento de la atención diferencial.

Las comunidades manifestaron que actualmente persisten barreras institucionales relacionadas con discriminación cultural, limitado reconocimiento de la medicina ancestral y dificultades de acceso a servicios de salud culturalmente pertinentes.

La ruta contempla:

diálogo de saberes;

formación intercultural institucional;

reconocimiento de sabedores tradicionales;

fortalecimiento de mecanismos de atención diferencial;

y complementariedad terapéutica.

CUADRO 25. Ruta de articulación intercultural y complementariedad terapéutica

Momento (Año 1)	Descripción Territorial	Implementación Comunitaria	Resultado Esperado
Meses 1–3	Identificación de barreras institucionales y necesidades de articulación intercultural	Espacios de diálogo comunitario e institucional y reconocimiento de problemáticas territoriales	Diagnóstico intercultural y fortalecimiento inicial del diálogo de saberes
Meses 4–8	Fortalecimiento de procesos de formación intercultural y reconocimiento de prácticas ancestrales	Jornadas de formación institucional y fortalecimiento de complementariedad terapéutica	Atención culturalmente pertinente y fortalecimiento intercultural
Meses 9–12	Consolidación de mecanismos comunitarios e institucionales de articulación SISPI–SGSSS	Seguimiento comunitario e institucional y fortalecimiento de rutas interculturales	Articulación intercultural fortalecida y reducción de barreras institucionales

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros comunitarios SISPI Quindío, 2026.

11.6 Ruta de Protección del Conocimiento Ancestral y Memoria Colectiva

Esta ruta busca fortalecer mecanismos comunitarios orientados a la recuperación, documentación y protección del conocimiento ancestral relacionado con medicina propia, espiritualidad y memoria histórica de los pueblos indígenas del Quindío.

Las comunidades señalaron la necesidad de fortalecer procesos de protección frente a riesgos de pérdida cultural y apropiación indebida de los saberes ancestrales.

La ruta contempla:

documentación comunitaria;

fortalecimiento de memoria colectiva;

cartografía cultural;

archivos comunitarios;

sistematización de experiencias;

y control territorial de la información ancestral.

CUADRO 26. ruta de protección del conocimiento ancestral y memoria colectiva

Momento (Año 1)	Descripción Territorial	Implementación Comunitaria	Resultado Esperado
Meses 1–3	Identificación de conocimientos ancestrales, relatos comunitarios y prácticas culturales tradicionales	Procesos de memoria colectiva y documentación comunitaria participativa	Reconocimiento y recuperación inicial del conocimiento ancestral
Meses 4–8	Fortalecimiento de procesos de documentación y protección comunitaria de saberes ancestrales	Cartografía cultural, sistematización de experiencias y fortalecimiento de archivos comunitarios	Protección cultural y fortalecimiento de memoria colectiva

12	Meses 9–	Consolidación territorial de mecanismos de salvaguarda y control comunitario del conocimiento ancestral	Seguimiento territorial, fortalecimiento organizativo y protección comunitaria de la información ancestral	Salvaguarda cultural y sostenibilidad territorial del conocimiento ancestral

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros comunitarios SISPI Quindío, 2026

12 MATRIZ DE IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO

La matriz de implementación del componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud constituye una herramienta técnica, organizativa y territorial orientada a planificar, organizar y hacer seguimiento a las acciones necesarias para la implementación progresiva del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI en las comunidades indígenas del departamento del Quindío.

La matriz se construye a partir de los resultados obtenidos durante los encuentros de sabedores, jornadas de sistematización territorial, ejercicios de cartografía cultural, círculos de palabra y espacios de diálogo intercultural desarrollados con autoridades tradicionales, sabedores, jóvenes, líderes comunitarios y actores organizativos vinculados a los procesos de fortalecimiento territorial del SISPI.

Las comunidades participantes señalaron que la implementación del componente debe responder a las dinámicas culturales, espirituales y organizativas propias del Quindío, especialmente frente a desafíos relacionados con:

revitalización cultural;

fortalecimiento espiritual;

recuperación de memoria colectiva;

protección del conocimiento ancestral;

fortalecimiento organizativo;

participación de jóvenes;

y articulación intercultural con el Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS.

Asimismo, las autoridades indígenas manifestaron la necesidad de consolidar mecanismos permanentes de formación propia, fortalecimiento de sabedores tradicionales y apropiación comunitaria del SISPI, garantizando sostenibilidad territorial y continuidad de los sistemas propios de salud.

La matriz incorpora acciones relacionadas con:

fortalecimiento cultural;

armonización espiritual;

formación comunitaria;

infraestructura cultural;

diálogo intercultural;

protección de saberes ancestrales;

y fortalecimiento organizativo comunitario.

De igual forma, el instrumento permite establecer procesos de seguimiento comunitario y evaluación territorial orientados a fortalecer la toma de decisiones, la participación comunitaria y la sostenibilidad progresiva del componente dentro de las comunidades indígenas del departamento del Quindío.

Desde la visión territorial construida durante los encuentros comunitarios, la matriz de implementación representa una herramienta estratégica para consolidar procesos sostenibles

de autonomía sanitaria, fortalecimiento cultural y apropiación territorial del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI

Ver matriz Anexa

13 RESULTADOS ESPERADOS:

Los resultados esperados del componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud para los pueblos indígenas del departamento del Quindío se orientan al fortalecimiento progresivo de la identidad cultural, la medicina ancestral, la espiritualidad, la transmisión intergeneracional del conocimiento y la apropiación territorial del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI.

Los procesos desarrollados durante los encuentros comunitarios, jornadas de sistematización, ejercicios de cartografía cultural y espacios de diálogo de saberes permitieron identificar que las comunidades indígenas del Quindío requieren fortalecer mecanismos permanentes de revitalización cultural, protección espiritual y recuperación de memoria colectiva como elementos fundamentales para la sostenibilidad de los sistemas propios de salud.

Asimismo, las autoridades indígenas manifestaron que uno de los principales resultados esperados corresponde al fortalecimiento de los procesos comunitarios de formación propia, especialmente mediante escuelas de sabiduría, círculos de palabra, acompañamiento a mayores y participación activa de jóvenes y niñez indígena dentro de los procesos culturales y espirituales.

Las comunidades señalaron que el fortalecimiento de la transmisión intergeneracional permitirá garantizar continuidad territorial a los conocimientos relacionados con:

medicina ancestral;

armonización espiritual;

uso de plantas medicinales;

oralidad;

prácticas ceremoniales;

y formas propias de cuidado integral de la vida.

Otro de los resultados esperados corresponde al fortalecimiento de la medicina espiritual y de los procesos de armonización territorial liderados por sabedores tradicionales y autoridades espirituales, promoviendo recuperación de prácticas ceremoniales, fortalecimiento de espacios comunitarios y sostenibilidad espiritual de los territorios indígenas del Quindío.

Las comunidades también esperan avanzar en procesos de recuperación cultural y fortalecimiento identitario, especialmente mediante revitalización lingüística, fortalecimiento de prácticas culturales y consolidación de mecanismos comunitarios de apropiación territorial del SISPI.

De igual forma, el componente busca fortalecer procesos organizativos y comunitarios que permitan consolidar escenarios permanentes de participación, fortalecimiento espiritual y construcción colectiva de estrategias relacionadas con salud propia e intercultural.

En términos territoriales, las comunidades señalaron como resultado esperado el fortalecimiento de espacios propios destinados a:

medicina ancestral;

armonización espiritual;

formación comunitaria;

encuentros ceremoniales;

y fortalecimiento organizativo.

Asimismo, se espera fortalecer mecanismos de articulación intercultural entre medicina ancestral y medicina occidental mediante procesos de diálogo de saberes, reconocimiento institucional de la medicina ancestral y fortalecimiento de rutas de atención culturalmente pertinentes.

Otro resultado esperado corresponde al fortalecimiento de procesos comunitarios de recuperación y protección del conocimiento ancestral mediante:

cartografía cultural;

documentación comunitaria;

fortalecimiento de memoria colectiva;

sistematización de experiencias;

y mecanismos de control territorial de la información ancestral.

Las comunidades también manifestaron que el componente debe contribuir al fortalecimiento emocional, espiritual y comunitario de las familias indígenas del Quindío, especialmente frente a problemáticas relacionadas con:

pérdida cultural;

desarraigo territorial;

discriminación;

debilitamiento espiritual;

y pérdida progresiva de prácticas ancestrales.

En términos organizativos, el componente busca fortalecer las capacidades territoriales de las autoridades indígenas, sabedores tradicionales, jóvenes, mujeres y organizaciones comunitarias, promoviendo sostenibilidad territorial y apropiación progresiva del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI.

Desde la visión construida durante los espacios comunitarios, los resultados esperados del componente se orientan a consolidar un modelo de fortalecimiento cultural y sanitario fundamentado en:

espiritualidad;

memoria colectiva;

autonomía territorial;

medicina ancestral;

identidad cultural;

y cuidado integral de la vida.

14 ANALISIS DESDE LO PROPIO

El componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud construido con las comunidades indígenas del departamento del Quindío permitió identificar que la salud propia continúa siendo comprendida desde una visión integral fundamentada en la espiritualidad, el territorio, la memoria colectiva, la medicina ancestral y el cuidado comunitario de la vida.

Durante los encuentros de sabedores, jornadas de sistematización, ejercicios de cartografía cultural y espacios de diálogo comunitario, las autoridades indígenas manifestaron que los sistemas propios de salud no pueden entenderse únicamente desde enfoques

biomédicos o institucionales, debido a que el equilibrio comunitario se encuentra estrechamente relacionado con la armonía espiritual, el fortalecimiento cultural y la permanencia territorial.

Las comunidades señalaron que gran parte de los procesos de desarmonización presentes actualmente en los territorios indígenas del Quindío se relacionan con:

debilitamiento de prácticas culturales;

pérdida progresiva de lenguas propias;

desarraigo territorial;

discriminación cultural;

debilitamiento espiritual;

y disminución de espacios comunitarios de encuentro y formación ancestral.

Desde la visión propia de las comunidades, el cuerpo constituye el primer territorio de cuidado y armonización, razón por la cual la salud indígena no se limita únicamente al tratamiento de enfermedades físicas, sino que incorpora dimensiones espirituales, emocionales, culturales, familiares y territoriales.

Los sabedores tradicionales manifestaron que la medicina ancestral continúa desempeñando un papel fundamental dentro de las comunidades indígenas del Quindío, especialmente mediante procesos de:

armonización espiritual;

orientación comunitaria;

uso de plantas medicinales;

acompañamiento familiar;

protección energética;

y fortalecimiento espiritual colectivo.

Asimismo, las comunidades señalaron que la oralidad, los círculos de palabra, la convivencia comunitaria y el acompañamiento a mayores continúan siendo los principales mecanismos de transmisión del conocimiento ancestral, permitiendo fortalecer la memoria colectiva y garantizar continuidad cultural dentro de las nuevas generaciones.

Durante los espacios comunitarios también se identificó preocupación frente a la limitada participación de jóvenes y niñez indígena dentro de los procesos de formación ancestral, situación que representa riesgos para la sostenibilidad cultural y espiritual de los sistemas propios de salud.

Desde lo propio, las comunidades resaltaron la necesidad de fortalecer escuelas de formación ancestral, espacios ceremoniales, casas de medicina y escenarios permanentes de armonización espiritual que permitan garantizar continuidad territorial a las prácticas ancestrales y fortalecer procesos de recuperación cultural.

Las autoridades indígenas señalaron igualmente que la recuperación de la identidad cultural constituye uno de los principales desafíos territoriales del Quindío, especialmente frente a dinámicas urbanas y procesos de transformación cultural que afectan la permanencia de prácticas tradicionales y mecanismos comunitarios de enseñanza.

El análisis desarrollado desde la visión propia permitió reconocer que la salud indígena se construye colectivamente desde:

la espiritualidad;

la relación con la naturaleza;

la protección del territorio;

la memoria ancestral;

la convivencia comunitaria;

y el fortalecimiento organizativo.

Asimismo, las comunidades manifestaron que el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI representa una oportunidad para fortalecer procesos de autonomía sanitaria, recuperación cultural y sostenibilidad territorial, siempre que su implementación respete los principios de gobierno propio, participación comunitaria y protección de los conocimientos ancestrales.

Desde la experiencia construida durante las jornadas territoriales, las comunidades señalaron que la implementación del componente debe orientarse principalmente al fortalecimiento espiritual, la recuperación cultural y la apropiación comunitaria del SISPI, garantizando que las acciones desarrolladas respondan verdaderamente a las dinámicas culturales y organizativas propias de los pueblos indígenas del departamento del Quindío.

15 ANALISIS DESDE LO INTERCULTURAL

El análisis intercultural desarrollado durante la construcción del componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud para los pueblos indígenas del departamento del Quindío permitió identificar la necesidad de fortalecer mecanismos permanentes de articulación entre los sistemas propios de salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, garantizando relaciones fundamentadas en el respeto, el reconocimiento mutuo y la complementariedad terapéutica.

Durante los encuentros comunitarios, jornadas de sistematización y espacios de diálogo de saberes, las comunidades indígenas manifestaron que actualmente persisten importantes barreras institucionales relacionadas con:

desconocimiento de la medicina ancestral;

discriminación cultural;

ausencia de atención diferencial;

dificultades de acceso territorial;

y limitada comprensión institucional frente a las dinámicas espirituales y organizativas de los pueblos indígenas del Quindío.

Las autoridades indígenas señalaron que muchos procesos de atención en salud continúan desarrollándose desde enfoques descontextualizados que no reconocen las prácticas culturales, los itinerarios terapéuticos propios ni la dimensión espiritual presente dentro de los sistemas indígenas de salud.

Asimismo, las comunidades manifestaron que el fortalecimiento de la interculturalidad no debe limitarse únicamente a procesos administrativos o de inclusión institucional, sino que debe construirse desde relaciones horizontales de respeto y diálogo entre conocimientos ancestrales y conocimientos biomédicos.

Durante los espacios de concertación comunitaria se resaltó la necesidad de avanzar en procesos de formación intercultural dirigidos al talento humano institucional, especialmente en temas relacionados con:

medicina ancestral;

espiritualidad indígena;

prácticas ceremoniales;

enfoque diferencial;

comunicación intercultural;

y atención culturalmente pertinente.

Las comunidades también señalaron que el fortalecimiento intercultural requiere garantizar la participación activa de sabedores tradicionales y autoridades indígenas dentro de

los procesos de orientación, acompañamiento y articulación territorial relacionados con salud propia e intercultural.

Desde la visión comunitaria, la complementariedad terapéutica debe construirse reconociendo que la medicina ancestral y la medicina occidental poseen lógicas, metodologías y formas de comprensión distintas, pero complementarias para el cuidado integral de la vida.

El análisis desarrollado permitió identificar que uno de los principales desafíos interculturales presentes en el Quindío corresponde al fortalecimiento de mecanismos institucionales capaces de reconocer:

la legitimidad de la medicina ancestral;

el papel espiritual de los sabedores;

la importancia de los espacios ceremoniales;

y el carácter colectivo del conocimiento ancestral.

Asimismo, las comunidades manifestaron que las dinámicas urbanas presentes en el departamento generan retos adicionales relacionados con acceso diferencial a servicios de salud, permanencia cultural y fortalecimiento comunitario de población indígena ubicada en contextos urbanos.

Durante las jornadas territoriales también se identificó la necesidad de fortalecer procesos de acompañamiento intercultural para pacientes indígenas dentro de hospitales, IPS y escenarios institucionales, promoviendo mecanismos de traducción cultural, orientación comunitaria y articulación respetuosa entre sistemas de salud.

Desde el análisis intercultural, las comunidades señalaron que el SISPI constituye una oportunidad para avanzar hacia modelos de atención más humanos, territoriales y culturalmente pertinentes, siempre que su implementación garantice:

respeto por la autonomía indígena;

participación comunitaria;

fortalecimiento organizativo;

reconocimiento de la medicina ancestral;

y protección de los conocimientos colectivos.

De igual forma, las autoridades indígenas resaltaron que el fortalecimiento de procesos interculturales debe orientarse no solo a mejorar la relación entre instituciones y comunidades indígenas, sino también a transformar progresivamente las prácticas institucionales que históricamente han invisibilizado los sistemas propios de salud.

El análisis intercultural permitió reconocer que la construcción de procesos de salud culturalmente pertinentes en el Quindío requiere fortalecer:

diálogo de saberes;

reconocimiento mutuo;

formación intercultural;

participación comunitaria;

y complementariedad terapéutica desde principios de respeto, dignidad y autonomía territorial.

16 RIESGOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL COMPONENTE

La implementación del componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud en las comunidades indígenas del departamento del Quindío enfrenta diversos riesgos y desafíos de carácter cultural, territorial, organizativo, espiritual e institucional

que pueden afectar la sostenibilidad de los procesos orientados al fortalecimiento del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI.

Durante los encuentros de sabedores, jornadas de sistematización, ejercicios de cartografía cultural y espacios de diálogo comunitario desarrollados con autoridades tradicionales, sabedores, jóvenes y actores organizativos, las comunidades identificaron múltiples factores que podrían limitar la continuidad de los procesos de revitalización cultural, fortalecimiento espiritual y transmisión intergeneracional del conocimiento ancestral.

Uno de los principales riesgos identificados corresponde al debilitamiento progresivo de la transmisión del conocimiento ancestral, especialmente debido a la limitada participación de jóvenes y niñez dentro de los procesos comunitarios relacionados con medicina ancestral, espiritualidad, oralidad y prácticas ceremoniales.

Las comunidades manifestaron preocupación frente a la pérdida progresiva de espacios tradicionales de enseñanza y convivencia comunitaria, situación que afecta la continuidad de prácticas culturales y mecanismos propios de fortalecimiento espiritual y organizativo.

Asimismo, se identificó como riesgo el debilitamiento cultural derivado de procesos de desarraigo territorial, transformaciones urbanas y pérdida progresiva de prácticas relacionadas con lengua propia, memoria colectiva y participación comunitaria.

Las autoridades indígenas señalaron que las dinámicas urbanas presentes en el departamento del Quindío generan importantes afectaciones relacionadas con:

pérdida de identidad cultural;

debilitamiento espiritual;

fragmentación comunitaria;

discriminación;

y disminución de espacios comunitarios de fortalecimiento ancestral.

Otro riesgo importante corresponde a la insuficiente infraestructura cultural y espiritual para el desarrollo de procesos de medicina ancestral, armonización espiritual y formación propia dentro de las comunidades indígenas.

Las comunidades manifestaron que la ausencia de casas de medicina, espacios ceremoniales y escenarios permanentes de formación limita significativamente la sostenibilidad territorial de los procesos de fortalecimiento cultural y espiritual.

En materia intercultural, las autoridades indígenas señalaron que persisten barreras institucionales relacionadas con:

desconocimiento de la medicina ancestral;

discriminación cultural;

limitada atención diferencial;

y escaso reconocimiento institucional del SISPI y de los sistemas propios de salud.

Las comunidades manifestaron que muchas prácticas institucionales continúan invisibilizando la dimensión espiritual y cultural presente dentro de los procesos indígenas de cuidado integral de la vida.

Asimismo, se identificaron riesgos relacionados con la apropiación indebida del conocimiento ancestral y el uso inadecuado de información cultural y espiritual producida por las comunidades indígenas.

Las autoridades tradicionales resaltaron la necesidad de fortalecer mecanismos comunitarios de protección del conocimiento ancestral, consentimiento informado y control territorial sobre los procesos de documentación, sistematización y circulación de la información cultural.

Otro riesgo identificado corresponde a las limitaciones presupuestales y a la discontinuidad institucional de los procesos relacionados con implementación del SISPI, situación que podría afectar la sostenibilidad de las acciones propuestas dentro del componente.

Las comunidades señalaron que muchos procesos comunitarios dependen actualmente de apoyos institucionales temporales, lo que genera incertidumbre

17 INDICADORES

Los indicadores del componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud para los pueblos indígenas del departamento del Quindío se estructuran desde dimensiones cuantitativas, cualitativas, organizativas y territoriales, permitiendo desarrollar procesos integrales de seguimiento, evaluación y fortalecimiento comunitario dentro de la implementación del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI.

Los indicadores fueron construidos a partir de los procesos de concertación comunitaria, encuentros de sabedores, ejercicios de cartografía cultural y jornadas de sistematización territorial desarrolladas con autoridades tradicionales, sabedores, jóvenes, mujeres y actores organizativos del departamento del Quindío.

Las comunidades señalaron que los mecanismos de seguimiento deben responder a las dinámicas culturales, espirituales y organizativas propias de los pueblos indígenas, permitiendo evaluar no solamente el cumplimiento operativo de las actividades, sino también los impactos relacionados con fortalecimiento espiritual, revitalización cultural, apropiación territorial y sostenibilidad de los sistemas propios de salud.

17.1 Indicadores cuantitativos

Los indicadores cuantitativos permiten medir avances relacionados con cobertura comunitaria, implementación de actividades y fortalecimiento operativo del componente.

CUADRO 27. indicadores cuantitativos

Indicador Cuantitativo	Unidad de Medida
Número de encuentros comunitarios realizados	Cantidad de encuentros
Número de jornadas de armonización espiritual desarrolladas	Cantidad de jornadas
Número de jóvenes vinculados a procesos de formación ancestral	Número de participantes
Número de escuelas de formación propia fortalecidas	Cantidad de espacios
Número de espacios ceremoniales fortalecidos	Cantidad de espacios
Número de ejercicios de cartografía cultural realizados	Cantidad de ejercicios
Número de sabedores vinculados al componente	Número de participantes
Número de procesos de documentación comunitaria realizados	Cantidad de procesos
Fortalecimiento de espacios comunitarios de diálogo	Participación colectiva

Fuente: Construcción propia a partir de procesos comunitarios SISPI Quindío, 2026.

17.2 Indicadores cualitativos

Los indicadores cualitativos permiten valorar impactos culturales, espirituales y organizativos derivados de la implementación del componente.

CUADRO 28. indicadores cualitativos

Indicador Cualitativo	Aspecto Evaluado	Resultado Esperado

Nivel de fortalecimiento cultural comunitario	Revitalización cultural	Fortalecimiento identitario
Apropiación comunitaria del SISPI	Participación territorial	Fortalecimiento organizativo
Continuidad de prácticas ancestrales	Medicina ancestral	Sostenibilidad cultural
Fortalecimiento espiritual comunitario	Armonización territorial	Equilibrio comunitario
Recuperación de memoria colectiva	Protección cultural	Salvaguarda ancestral
Participación juvenil en procesos culturales	Continuidad generacional	Relevo cultural
Fortalecimiento del diálogo de saberes	Articulación intercultural	Complementariedad terapéutica

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros comunitarios SISPI Quindío, 2026.

17.3 Indicadores de gestión

Los indicadores de gestión permiten realizar seguimiento a los procesos de implementación, coordinación y fortalecimiento organizativo del componente.

CUADRO 29. Indicadores de gestión

Indicador de Gestión	Objetivo de Seguimiento	Resultado Esperado
Implementación de rutas territoriales	Seguimiento operativo	Cumplimiento del componente
Desarrollo de espacios de concertación	Participación organizativa	Fortalecimiento comunitario
Articulación con actores institucionales	Gestión intercultural	Fortalecimiento SISPI–SGSSS
Fortalecimiento de escuelas de formación	Gestión pedagógica	Continuidad cultural
Implementación de estrategias de comunicación comunitaria	Apropiación territorial	Fortalecimiento del SISPI
Seguimiento comunitario a la implementación	Control territorial	Sostenibilidad organizativa

Fuente: Construcción propia a partir de procesos de implementación SISPI Quindío, 2026.

17.4 Indicadores de resultado territorial

Los indicadores de resultado territorial permiten valorar transformaciones comunitarias derivadas del fortalecimiento del componente dentro de los territorios indígenas del Quindío.

CUADRO 30. indicadores de resultado territorial

Resultado Territorial	Impacto Esperado	Transformación Comunitaria
Fortalecimiento de la identidad cultural	Revitalización comunitaria	Apropiación territorial
Continuidad de la medicina ancestral	Fortalecimiento espiritual	Sostenibilidad cultural
Participación activa de jóvenes y niñez	Relevo generacional	Continuidad del conocimiento ancestral
Fortalecimiento organizativo comunitario	Participación territorial	Autonomía sanitaria
Protección del conocimiento ancestral	Salvaguarda cultural	Fortalecimiento de memoria colectiva
Fortalecimiento intercultural	Atención diferencial	Reconocimiento institucional del SISPI

Fuente: Construcción propia a partir de procesos de implementación SISPI Quindío, 2026

18 FINANCIACIÓN

La implementación del componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud para las comunidades indígenas del departamento del Quindío requiere la articulación de diversas fuentes de financiación orientadas a garantizar la sostenibilidad cultural, organizativa y territorial del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI.

Las comunidades participantes señalaron que el fortalecimiento de los sistemas propios de salud no puede depender exclusivamente de procesos temporales de financiación institucional, razón por la cual resulta necesario consolidar mecanismos permanentes de sostenibilidad territorial que permitan garantizar continuidad a los procesos de:

revitalización cultural;

medicina ancestral;

fortalecimiento espiritual;

formación propia;

recuperación de memoria colectiva;

y fortalecimiento organizativo comunitario.

Durante los espacios de diálogo comunitario y concertación territorial, las autoridades indígenas manifestaron que la financiación del componente debe construirse desde principios de corresponsabilidad, autonomía territorial y fortalecimiento organizativo, articulando esfuerzos institucionales, comunitarios e interculturales orientados al fortalecimiento progresivo del SISPI.

La principal fuente de financiación corresponde a los recursos asignados por el Ministerio de Salud y Protección Social – MSPS mediante convenios suscritos con organizaciones indígenas nacionales y territoriales para la implementación de procesos relacionados con fortalecimiento cultural, medicina ancestral, formación comunitaria y consolidación territorial del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural.

Asimismo, las comunidades señalaron la importancia de fortalecer mecanismos de articulación con recursos provenientes de:

entidades territoriales;

municipios;

gobernaciones;

procesos de salud pública;

educación intercultural;

cultura;

juventud;

y fortalecimiento comunitario.

Las autoridades indígenas manifestaron que las dinámicas territoriales presentes en el Quindío requieren fortalecer procesos específicos relacionados con:

infraestructura cultural;

espacios ceremoniales;

escuelas de formación propia;

acompañamiento espiritual;

fortalecimiento de sabedores;

y fortalecimiento organizativo comunitario.

De igual forma, las comunidades resaltaron la importancia de consolidar procesos de cofinanciación comunitaria no monetaria mediante:

trabajo colectivo;

participación comunitaria;

acompañamiento territorial;

orientación espiritual de sabedores;

disposición de espacios comunitarios;

y fortalecimiento organizativo.

Las comunidades señalaron además la necesidad de fortalecer mecanismos de articulación con procesos de cooperación nacional e internacional orientados al fortalecimiento de:

derechos culturales;

salud intercultural;

revitalización lingüística;

protección del conocimiento ancestral;

fortalecimiento de juventudes indígenas;

y sostenibilidad cultural y territorial.

Asimismo, las autoridades indígenas manifestaron que la financiación del componente debe permitir fortalecer procesos comunitarios permanentes y no únicamente actividades aisladas o temporales, promoviendo sostenibilidad organizativa y continuidad territorial de las acciones relacionadas con medicina ancestral y fortalecimiento cultural.

En términos interculturales, las comunidades señalaron la necesidad de fortalecer mecanismos de financiación dirigidos a:

formación intercultural institucional;

acompañamiento diferencial;

fortalecimiento de rutas interculturales;

y reconocimiento territorial de los sistemas propios de salud.

Las comunidades también resaltaron que el fortalecimiento financiero del componente debe orientarse a garantizar:

continuidad cultural;

fortalecimiento espiritual;

permanencia territorial;

protección del conocimiento ancestral;

y apropiación comunitaria del SISPI.

Desde la visión construida durante los encuentros territoriales, la financiación del componente debe comprenderse como un proceso progresivo de fortalecimiento organizativo y

sostenibilidad cultural que permita consolidar mecanismos permanentes de autonomía sanitaria dentro de las comunidades indígenas del departamento del Quindío.

19 DIRECCIÓN DEL COMPONENTE EN EL MODELO SISPI QUINDIO

La dirección del componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud en las comunidades indígenas del departamento del Quindío se fundamenta en los principios de autonomía, gobierno propio, espiritualidad, participación comunitaria e interculturalidad, reconociendo a las autoridades tradicionales, sabedores y organizaciones indígenas como principales orientadores de los procesos de implementación y fortalecimiento territorial del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI.

Durante los encuentros comunitarios, jornadas de sistematización y espacios de diálogo territorial desarrollados con las comunidades indígenas del Quindío, las autoridades manifestaron que la conducción del componente debe responder a las dinámicas culturales, espirituales y organizativas propias del territorio, garantizando mecanismos permanentes de participación comunitaria y fortalecimiento organizativo.

Las comunidades señalaron que la dirección del componente no puede limitarse únicamente a procesos administrativos o técnicos, debido a que la salud indígena se construye desde dimensiones espirituales, territoriales, culturales y comunitarias que requieren orientación permanente de los sabedores tradicionales y autoridades espirituales.

En este sentido, las autoridades tradicionales cumplen funciones fundamentales relacionadas con:

orientación política y territorial;

concertación comunitaria;

fortalecimiento organizativo;

protección del conocimiento ancestral;

y seguimiento territorial de los procesos relacionados con implementación del SISPI.

Asimismo, los sabedores tradicionales y médicos ancestrales orientan los procesos de:

armonización espiritual;

medicina ancestral;

formación comunitaria;

transmisión del conocimiento;

acompañamiento espiritual;

y fortalecimiento cultural dentro de las comunidades indígenas del Quindío.

Las comunidades también señalaron la importancia de fortalecer la participación activa de:

jóvenes indígenas;

mujeres;

dinamizadores territoriales;

promotores comunitarios;

y organizaciones indígenas territoriales;

reconociendo que estos actores cumplen funciones estratégicas dentro de los procesos de apropiación territorial y sostenibilidad comunitaria del componente.

De igual forma, la dirección del componente incorpora escenarios de articulación intercultural con entidades del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, promoviendo mecanismos de diálogo de saberes, reconocimiento institucional y fortalecimiento de la atención diferencial en salud.

Las comunidades manifestaron que la implementación del componente debe desarrollarse mediante procesos permanentes de:

concertación territorial;

seguimiento comunitario;

fortalecimiento espiritual;

evaluación participativa;

y apropiación territorial del SISPI.

Asimismo, las autoridades indígenas señalaron que uno de los principales retos organizativos corresponde a garantizar continuidad territorial a los procesos de fortalecimiento cultural y medicina ancestral más allá de las vigencias institucionales y de los convenios temporales.

Desde la visión construida durante los encuentros territoriales, la dirección del componente debe orientarse al fortalecimiento progresivo de la autonomía sanitaria indígena, promoviendo sostenibilidad cultural, fortalecimiento espiritual y consolidación de mecanismos permanentes de gobierno propio dentro de las comunidades indígenas del departamento del Quindío.

CUADRO 31. ESTRUCTURA DE DIRECCIÓN DEL COMPONENTE – SISPI QUINDÍO

Actor Territorial	Función dentro del Componente	Alcance Comunitario
Autoridades tradicionales	Orientación política y territorial	Fortalecimiento organizativo y gobierno propio
Sabedores tradicionales	Dirección espiritual y medicina ancestral	Continuidad de prácticas ancestrales
Médicos ancestrales	Armonización espiritual y acompañamiento comunitario	Fortalecimiento espiritual territorial

Organizaciones indígenas	Coordinación territorial y seguimiento organizativo	Implementación comunitaria del componente
Jóvenes indígenas	Participación comunitaria y relevo generacional	Continuidad cultural y apropiación territorial
Mujeres indígenas	Fortalecimiento familiar y cultural	Participación organizativa y comunitaria
Dinamizadores territoriales	Acompañamiento territorial y fortalecimiento comunitario	Implementación local del componente
Promotores comunitarios	Articulación comunitaria y apoyo territorial	Fortalecimiento participativo del SISPI

Fuente: Construcción propia a partir de encuentros comunitarios y procesos organizativos SISPI Quindío, 2026.

20 SÍNTESIS FINAL

El componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud construido con las comunidades indígenas del departamento del Quindío constituye una apuesta territorial orientada al fortalecimiento de la identidad cultural, la medicina ancestral, la espiritualidad y la autonomía sanitaria dentro del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI.

Los procesos desarrollados mediante encuentros de sabedores, jornadas de sistematización, ejercicios de cartografía cultural, círculos de palabra y espacios de diálogo intercultural permitieron reconocer que los pueblos indígenas del Quindío mantienen vigentes conocimientos ancestrales relacionados con armonización espiritual, medicina propia, oralidad, cuidado comunitario y fortalecimiento territorial, los cuales continúan siendo fundamentales para la sostenibilidad cultural y organizativa de las comunidades.

Durante las jornadas comunitarias, las autoridades indígenas manifestaron que la salud propia no puede comprenderse únicamente desde enfoques biomédicos o institucionales, debido a que el equilibrio comunitario se encuentra estrechamente relacionado con:

la espiritualidad;

el territorio;

la memoria colectiva;

la convivencia comunitaria;

y la protección de las prácticas culturales ancestrales.

Asimismo, las comunidades identificaron importantes desafíos relacionados con:

debilitamiento cultural;

pérdida progresiva de lenguas propias;

limitada participación de jóvenes;

desarraigo territorial;

discriminación cultural;

debilitamiento espiritual;

y ausencia de espacios propios para el fortalecimiento comunitario y ceremonial.

Frente a este contexto, el componente plantea una propuesta territorializada orientada al fortalecimiento de procesos de revitalización cultural, medicina espiritual, formación propia, transmisión intergeneracional y protección del conocimiento ancestral desde las dinámicas organizativas y culturales propias de los pueblos indígenas del Quindío.

La construcción del componente permitió definir ejes estratégicos, metodologías propias de formación, líneas de acción, rutas territoriales, mecanismos de implementación e indicadores orientados a fortalecer:

la medicina ancestral;

la recuperación cultural;

la participación comunitaria;

la memoria colectiva;

la formación de jóvenes;

y la apropiación territorial del SISPI.

De igual forma, el componente reconoce a las autoridades tradicionales, sabedores y médicos ancestrales como actores fundamentales dentro de los procesos de orientación espiritual, fortalecimiento organizativo y transmisión del conocimiento ancestral, resaltando la importancia de garantizar continuidad territorial a las prácticas comunitarias relacionadas con armonización espiritual y cuidado integral de la vida.

La propuesta desarrollada también incorpora mecanismos de articulación intercultural orientados al fortalecimiento del diálogo de saberes y al reconocimiento institucional de la medicina ancestral, promoviendo procesos de complementariedad terapéutica entre los sistemas propios de salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS.

Asimismo, el componente reconoce la necesidad de fortalecer espacios propios de medicina ancestral, casas de pensamiento, escenarios ceremoniales y escuelas de formación comunitaria que permitan garantizar sostenibilidad espiritual y cultural dentro de las comunidades indígenas del Quindío.

Desde la visión construida durante los encuentros territoriales, el fortalecimiento del componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud representa una oportunidad para avanzar en la consolidación de procesos permanentes de autonomía sanitaria, fortalecimiento cultural y apropiación territorial del SISPI.

En términos organizativos y comunitarios, el componente busca contribuir al fortalecimiento de las capacidades territoriales de las autoridades indígenas, organizaciones comunitarias, jóvenes, mujeres, sabedores y dinamizadores territoriales, promoviendo sostenibilidad cultural y continuidad intergeneracional de los conocimientos ancestrales.

Finalmente, las comunidades señalaron que la implementación del componente debe orientarse al fortalecimiento integral de la vida desde principios de:

espiritualidad;

autonomía;

gobierno propio;

participación comunitaria;

memoria colectiva;

medicina ancestral;

y protección territorial,

garantizando que el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI continúe consolidándose como un mecanismo de fortalecimiento cultural, organizativo y espiritual para los pueblos indígenas del departamento del Quindío.

21 CONCLUSIONES

El componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud construido con las comunidades indígenas del departamento del Quindío permitió evidenciar que la medicina ancestral, la espiritualidad y la memoria colectiva continúan siendo pilares fundamentales dentro de los sistemas propios de salud y de los procesos de fortalecimiento cultural y organizativo de los pueblos indígenas.

Los procesos de diálogo comunitario, cartografía cultural, encuentros de sabedores y jornadas de sistematización territorial permitieron identificar que las comunidades mantienen vigentes conocimientos ancestrales relacionados con armonización espiritual, oralidad, medicina propia, cuidado colectivo y fortalecimiento territorial, los cuales continúan siendo esenciales para la sostenibilidad cultural y espiritual de las comunidades indígenas del Quindío.

Asimismo, las jornadas desarrolladas permitieron reconocer importantes desafíos relacionados con debilitamiento cultural, pérdida progresiva de lenguas propias, limitada participación de jóvenes, desarraigo territorial y barreras institucionales que afectan la continuidad de los procesos comunitarios de fortalecimiento ancestral y apropiación territorial del SISPI.

Frente a este contexto, el componente formulado representa una herramienta estratégica orientada al fortalecimiento progresivo de la autonomía sanitaria indígena, mediante procesos de revitalización cultural, formación propia, fortalecimiento espiritual y recuperación de memoria colectiva construidos desde las dinámicas organizativas y culturales propias de los pueblos indígenas del Quindío.

La propuesta desarrollada también permitió consolidar mecanismos de diálogo intercultural y complementariedad terapéutica orientados al reconocimiento progresivo de la medicina ancestral dentro de los escenarios institucionales de salud, fortaleciendo procesos de articulación territorial entre el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI y el Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS.

21.1 Conclusiones Desde lo Propio

Desde la visión propia de las comunidades indígenas del Quindío, la salud continúa siendo comprendida como un proceso integral relacionado con la espiritualidad, el territorio, la naturaleza, la memoria ancestral y el cuidado colectivo de la vida.

Las comunidades señalaron que la medicina ancestral no solamente constituye una práctica de atención en salud, sino también un mecanismo de orientación espiritual, fortalecimiento cultural y protección territorial que permite mantener el equilibrio comunitario y garantizar continuidad a los conocimientos ancestrales transmitidos históricamente por los mayores y sabedores tradicionales.

Durante los encuentros territoriales se identificó que uno de los principales desafíos comunitarios corresponde al debilitamiento progresivo de los procesos de transmisión intergeneracional del conocimiento ancestral, especialmente frente a dinámicas de pérdida cultural, transformaciones urbanas y limitada participación de jóvenes dentro de los escenarios espirituales y organizativos.

Asimismo, las comunidades manifestaron la necesidad de fortalecer espacios propios relacionados con armonización espiritual, formación ancestral, medicina tradicional y fortalecimiento organizativo, reconociendo que la continuidad cultural depende del fortalecimiento permanente de los procesos comunitarios de enseñanza, convivencia y recuperación territorial.

Desde lo propio, las comunidades resaltaron que el SISPI representa una oportunidad para fortalecer procesos de autonomía sanitaria, recuperación cultural y apropiación territorial, siempre que su implementación respete los principios de gobierno propio, espiritualidad, participación comunitaria y protección del conocimiento ancestral.

21.2 Conclusiones Desde lo Intercultural

El análisis intercultural desarrollado durante la construcción del componente permitió evidenciar la necesidad de fortalecer procesos permanentes de diálogo de saberes y articulación entre medicina ancestral y medicina occidental desde relaciones fundamentadas en el respeto, el reconocimiento mutuo y la complementariedad terapéutica.

Las comunidades indígenas señalaron que actualmente persisten importantes barreras institucionales relacionadas con discriminación cultural, desconocimiento de la medicina ancestral y limitada atención diferencial, situaciones que continúan afectando el acceso de las comunidades indígenas a procesos de atención culturalmente pertinentes.

Asimismo, se identificó la necesidad de fortalecer procesos de formación intercultural dirigidos al talento humano institucional, promoviendo mayor comprensión frente a las dinámicas espirituales, culturales y organizativas presentes dentro de los pueblos indígenas del Quindío.

Las jornadas territoriales también permitieron reconocer que la articulación intercultural debe construirse desde mecanismos permanentes de participación comunitaria y reconocimiento efectivo de los sabedores tradicionales dentro de los procesos relacionados con salud propia e intercultural.

Desde la visión construida durante los espacios de diálogo comunitario, la implementación del componente debe orientarse al fortalecimiento progresivo de mecanismos de atención diferencial, reconocimiento institucional del SISPI y consolidación de rutas interculturales que permitan garantizar procesos de salud más humanos, territoriales y culturalmente pertinentes para las comunidades indígenas del departamento del Quindío.

22 RECOMENDACIONES

Se recomienda fortalecer de manera integral y permanente los procesos de formación propia, revitalización cultural, medicina ancestral y fortalecimiento espiritual dentro de las comunidades indígenas del departamento del Quindío, garantizando que la implementación del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI responda verdaderamente a las dinámicas territoriales, culturales y organizativas identificadas durante los encuentros comunitarios y jornadas de sistematización.

Asimismo, resulta fundamental consolidar mecanismos sostenibles de participación comunitaria, fortalecimiento organizativo y transmisión intergeneracional del conocimiento ancestral, promoviendo mayor vinculación de jóvenes, mujeres, sabedores tradicionales y dinamizadores territoriales dentro de los procesos de formación, armonización espiritual y apropiación territorial del SISPI.

De igual forma, se recomienda fortalecer procesos permanentes de articulación intercultural entre las comunidades indígenas y las instituciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, promoviendo el reconocimiento efectivo de la medicina ancestral, la atención culturalmente pertinente y el diálogo de saberes como pilares fundamentales para la construcción de modelos de salud respetuosos de la diversidad cultural y espiritual de los pueblos indígenas del Quindío.

Finalmente, las comunidades señalaron la necesidad de garantizar sostenibilidad financiera, continuidad institucional y fortalecimiento territorial de las acciones propuestas dentro del componente, permitiendo consolidar procesos duraderos de autonomía sanitaria,

recuperación cultural y protección integral de la vida desde los principios de espiritualidad, gobierno propio, memoria colectiva y cuidado comunitario del territorio.

22.1 Recomendaciones Desde lo Propio

Las comunidades indígenas del departamento del Quindío recomendaron fortalecer de manera urgente los procesos de revitalización cultural y recuperación identitaria, debido a que durante los encuentros comunitarios se evidenció preocupación frente al debilitamiento progresivo de prácticas culturales, pérdida de lenguas propias y disminución de espacios colectivos de enseñanza ancestral.

Las autoridades tradicionales señalaron la necesidad de crear y fortalecer espacios permanentes de formación propia dirigidos a jóvenes y niñez indígena, especialmente mediante:

círculos de palabra;

escuelas de sabiduría;

recorridos territoriales;

encuentros intergeneracionales;

y procesos de acompañamiento directo a mayores y sabedores tradicionales.

Asimismo, las comunidades recomendaron fortalecer procesos comunitarios de armonización espiritual y medicina ancestral, debido a que muchos sabedores manifestaron que actualmente existen limitaciones para desarrollar prácticas ceremoniales permanentes y espacios de fortalecimiento espiritual dentro de los territorios y contextos urbanos del Quindío.

Las autoridades indígenas también señalaron la necesidad de avanzar en la consolidación de:

casas de medicina;

espacios ceremoniales;

tulpas comunitarias;

y escenarios de encuentro espiritual,

permitiendo garantizar continuidad territorial a los procesos de medicina ancestral y fortalecimiento cultural.

Durante las jornadas territoriales, las comunidades recomendaron fortalecer estrategias específicas dirigidas a jóvenes indígenas, debido a que se identificó una creciente desvinculación de las nuevas generaciones frente a:

prácticas espirituales;

lengua propia;

procesos organizativos;

y mecanismos tradicionales de transmisión del conocimiento ancestral.

Asimismo, se recomendó fortalecer procesos de recuperación de memoria colectiva mediante:

relatos de mayores;

documentación comunitaria;

cartografía cultural;

fortalecimiento de oralidad;

y procesos de sistematización construidos desde el control territorial y comunitario de la información ancestral.

Las comunidades también manifestaron la necesidad de fortalecer espacios comunitarios de encuentro y convivencia que permitan recuperar dinámicas colectivas de

cuidado, participación y fortalecimiento espiritual, especialmente en comunidades indígenas ubicadas en contextos urbanos del departamento del Quindío.

De igual forma, las autoridades tradicionales recomendaron fortalecer mecanismos comunitarios de protección del conocimiento ancestral, evitando procesos de apropiación indebida o uso inadecuado de información cultural y espiritual producida dentro de las comunidades indígenas.

22.2 Recomendaciones Desde lo Intercultural

Las comunidades indígenas del Quindío recomendaron fortalecer procesos permanentes de formación intercultural dirigidos al talento humano institucional, especialmente frente al desconocimiento existente sobre:

medicina ancestral;

espiritualidad indígena;

prácticas ceremoniales;

enfoque diferencial;

y dinámicas culturales propias de los pueblos indígenas.

Durante los espacios de diálogo comunitario, las autoridades indígenas señalaron que muchas barreras institucionales continúan generándose por prácticas discriminatorias y por la limitada comprensión institucional frente a la dimensión espiritual presente dentro de los sistemas indígenas de salud.

En este sentido, las comunidades recomendaron fortalecer mecanismos de diálogo de saberes entre actores institucionales y sabedores tradicionales, promoviendo relaciones construidas desde:

respeto mutuo;

reconocimiento territorial;

participación comunitaria;

y complementariedad terapéutica.

Asimismo, se recomendó fortalecer rutas diferenciales de acompañamiento para población indígena ubicada en contextos urbanos, debido a que muchas familias indígenas del Quindío enfrentan:

desarraigo territorial;

dificultades de acceso;

debilitamiento cultural;

y ausencia de mecanismos de atención culturalmente pertinente.

Las autoridades indígenas también recomendaron fortalecer el reconocimiento institucional de los sabedores tradicionales dentro de los procesos relacionados con:

orientación espiritual;

armonización comunitaria;

medicina ancestral;

y acompañamiento intercultural en salud.

De igual forma, las comunidades señalaron la necesidad de consolidar mecanismos permanentes de concertación territorial entre organizaciones indígenas, entidades institucionales y actores comunitarios, garantizando que la implementación del SISPI responda verdaderamente a las dinámicas culturales y territoriales del Quindío.

22.3 Recomendaciones Organizativas y Territoriales

Las comunidades indígenas recomendaron fortalecer mecanismos permanentes de sostenibilidad financiera que permitan dar continuidad a los procesos de formación propia, medicina ancestral y fortalecimiento espiritual más allá de las vigencias temporales de los convenios institucionales.

Asimismo, se recomendó fortalecer la participación de jóvenes, mujeres y dinamizadores territoriales dentro de los escenarios organizativos y comunitarios relacionados con implementación del SISPI, promoviendo procesos de relevo generacional y fortalecimiento territorial.

Las autoridades tradicionales señalaron la necesidad de fortalecer mecanismos comunitarios de seguimiento territorial y evaluación participativa que permitan monitorear:

avances;

dificultades;

necesidades territoriales;

y sostenibilidad cultural del componente.

Durante las jornadas comunitarias también se recomendó fortalecer procesos de articulación con sectores relacionados con:

educación;

cultura;

juventud;

ambiente;

y fortalecimiento organizativo,

reconociendo que la salud indígena se construye desde una visión integral vinculada al territorio, la espiritualidad y la vida comunitaria.

Finalmente, las comunidades señalaron que la implementación del componente debe orientarse prioritariamente al fortalecimiento de la identidad cultural, la espiritualidad y la autonomía territorial de los pueblos indígenas del Quindío, garantizando que el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI continúe consolidándose como una herramienta de recuperación cultural, fortalecimiento comunitario y protección integral de la vida.

23 GLOSARIO

Armonización espiritual:

Proceso propio de equilibrio físico, espiritual, emocional y comunitario desarrollado mediante prácticas ancestrales orientadas por sabedores y autoridades espirituales.

Autonomía sanitaria:

Capacidad de los pueblos indígenas para orientar, administrar y fortalecer sus propios sistemas de salud desde principios de gobierno propio, espiritualidad y organización territorial.

Cartografía cultural:

Herramienta comunitaria utilizada para identificar lugares sagrados, rutas territoriales, espacios culturales, prácticas ancestrales y dinámicas comunitarias relacionadas con salud y territorio.

Complementariedad terapéutica:

Relación de articulación y respeto entre medicina ancestral y medicina occidental para fortalecer procesos integrales de atención en salud.

Conocimiento ancestral:

Conjunto de saberes, prácticas, experiencias y formas de comprensión transmitidas históricamente por los pueblos indígenas mediante oralidad, convivencia comunitaria y relación espiritual con el territorio.

Control territorial:

Mecanismo comunitario orientado a la protección, seguimiento y fortalecimiento de los procesos organizativos, culturales y espirituales desarrollados dentro del territorio indígena.

Cuidado integral de la vida:

Visión indígena que comprende la salud desde dimensiones espirituales, físicas, emocionales, culturales, familiares y territoriales.

Diálogo de saberes:

Proceso de intercambio respetuoso entre conocimientos ancestrales e institucionales orientado al fortalecimiento intercultural y reconocimiento mutuo.

Dinamizadores territoriales:

Actores comunitarios encargados de acompañar procesos organizativos, pedagógicos y territoriales relacionados con implementación del SISPI.

Escuelas de formación propia:

Espacios comunitarios orientados al fortalecimiento cultural, transmisión del conocimiento ancestral y formación espiritual de las nuevas generaciones.

Espacios ceremoniales:

Lugares comunitarios y espirituales destinados al desarrollo de prácticas ancestrales, armonización y fortalecimiento cultural.

Fortalecimiento cultural:

Conjunto de acciones orientadas a revitalizar prácticas ancestrales, memoria colectiva, espiritualidad, lengua propia e identidad indígena.

Gobierno propio:

Principio organizativo mediante el cual las autoridades indígenas ejercen orientación política, territorial, cultural y espiritual dentro de sus comunidades.

Identidad cultural:

Sentido de pertenencia construido a partir de la memoria colectiva, espiritualidad, territorio, lengua, prácticas culturales y organización comunitaria.

Interculturalidad:

Relación de respeto, reconocimiento y articulación entre diferentes sistemas de conocimiento y formas de comprensión de la salud y la vida.

Jóvenes indígenas:

Actores estratégicos dentro de los procesos de relevo generacional, fortalecimiento organizativo y continuidad cultural de los pueblos indígenas.

Medicina ancestral:

Sistema propio de conocimientos, prácticas y procesos espirituales utilizados por los pueblos indígenas para el cuidado integral de la vida y el equilibrio comunitario.

Memoria colectiva:

Conjunto de conocimientos, relatos, prácticas y experiencias compartidas por las comunidades indígenas y transmitidas intergeneracionalmente.

Oralidad:

Mecanismo tradicional de transmisión del conocimiento ancestral mediante la palabra, el relato comunitario y la enseñanza de mayores y sabedores.

Participación comunitaria:

Proceso colectivo mediante el cual las comunidades indígenas intervienen en la toma de decisiones, fortalecimiento organizativo y construcción territorial del SISPI.

Protección del conocimiento ancestral:

Conjunto de mecanismos comunitarios orientados a salvaguardar los saberes culturales y espirituales frente a riesgos de pérdida o apropiación indebida.

Revitalización cultural:

Proceso orientado a recuperar y fortalecer prácticas culturales, lengua propia, espiritualidad y mecanismos tradicionales de organización comunitaria.

Sabedores tradicionales:

Autoridades espirituales y culturales encargadas de orientar procesos de medicina ancestral, armonización espiritual y transmisión del conocimiento comunitario.

Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS:

Sistema institucional de salud colombiano encargado de garantizar servicios de atención en salud a nivel nacional.

Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI:

Modelo de salud construido desde los pueblos indígenas, fundamentado en espiritualidad, autonomía, territorio, medicina ancestral y cuidado integral de la vida.

Sostenibilidad territorial:

Capacidad comunitaria y organizativa para mantener procesos permanentes de fortalecimiento cultural, espiritual y sanitario dentro del territorio indígena.

Territorio:

Espacio físico, espiritual, cultural y colectivo donde se desarrolla la vida, la memoria y la organización de los pueblos indígenas.

Transmisión intergeneracional:

Proceso mediante el cual el conocimiento ancestral es compartido entre mayores, sabedores, jóvenes y nuevas generaciones dentro de las comunidades indígenas.

Tulpa comunitaria:

Espacio tradicional de encuentro, diálogo, enseñanza y fortalecimiento espiritual utilizado por las comunidades indígenas para compartir conocimientos y fortalecer la convivencia comunitaria.

24 BIBLIOGRAFÍA

Congreso de la República de Colombia. (1991). *Constitución Política de Colombia*. Bogotá D.C., Colombia.

Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). *Guía metodológica para la construcción e implementación del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI*. Bogotá D.C., Colombia.

Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *Resolución 1035 de 2022: Por la cual se adopta el Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031*. Bogotá D.C., Colombia.

Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *Resolución 2775 de 2022: Clasificación Única de Procedimientos en Salud – CUPS*. Bogotá D.C., Colombia.

Ministerio de Salud y Protección Social. (2023). *Resolución 2367 de 2023: Ajustes al Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031*. Bogotá D.C., Colombia.

Ministerio de Salud y Protección Social. (2024). *Resolución 1964 de 2024: Lineamientos para la incorporación del enfoque diferencial étnico para comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras*. Bogotá D.C., Colombia.

Presidencia de la República de Colombia. (2017). *Decreto 1848 de 2017: Habilitación de EPS indígenas durante la transición al SISPI*. Bogotá D.C., Colombia.

Presidencia de la República de Colombia. (2025). *Decreto Ley 0480 de 2025: Por medio del cual se establece e implementa el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI*. Bogotá D.C., Colombia.

Presidencia de la República de Colombia. (2025). *Decreto 0488 de 2025: Normas fiscales y funcionamiento de territorios indígenas y su coordinación institucional*. Bogotá D.C., Colombia.

Presidencia de la República de Colombia. (2025). *Decreto 0858 de 2025: Modelo de Salud Preventivo, Predictivo y Resolutivo*. Bogotá D.C., Colombia.

Organización Nacional Indígena de Colombia – ONIC. (s.f.). *Lineamientos políticos y organizativos para el fortalecimiento del SISPI*. Bogotá D.C., Colombia.

Organización Mundial de la Salud – OMS. (2013). *Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014–2023*. Ginebra, Suiza.

Organización Panamericana de la Salud – OPS. (2017). *Política sobre etnicidad y salud*. Washington D.C., Estados Unidos.

Convenio 169 de la Organización Internacional del Trabajo – OIT. (1989). *Convenio sobre pueblos indígenas y tribales*. Ginebra, Suiza.

Naciones Unidas. (2007). *Declaración de las Naciones Unidas sobre los Derechos de los Pueblos Indígenas*. Nueva York, Estados Unidos.

Gobierno Mayor de los Pueblos Indígenas del Quindío. (2026). *Relatorías, actas y procesos de concertación territorial para la construcción del componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud*. Quindio, Colombia.

Comunidades indígenas Emberá Chamí y demás procesos organizativos indígenas del departamento del Quindío. (2026). Aportes comunitarios, diálogos de saberes y procesos de construcción colectiva desarrollados en el marco del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI Quindío. Quindío, Colombia.