



# PRÁCTICAS DE MEDICINA INDÍGENA: RELATOS Y SABERES ANCESTRALES EN RESPUESTA A LA PANDEMIA COVID-19

Godoy Huenteo M. (1), Coñuecar Millán I. (2), Apala Mamani A. (3), Vega Valiente S. (4), Pallaleo Trangolao M. (5), Reyes Huenupe W. (6), Godoy Rivas S (7).

(1) Lawentuchefe Asociación Indígena Witrapuran, Villa Alemana. (2) Lonko Comunidad Mapuche We Follche Amuleañ, Valparaíso. (3) Autoridad Ancestral Asociación Indígena Multicultural Pachakuti, Limache. (4) Educadora tradicional Aymara Asociación Indígena Multicultural Pachakuti, Limache. (5) Asesora de Salud Intercultural Asociación de Mujeres Indígenas Domo Taihuel, Valparaíso. (6) Presidenta Asociación Indígena Calaucan, San Antonio. (7) Referente Programa Salud Pueblos Indígenas, SEREMI Salud Valparaíso.

## Introducción

Las Asociaciones y Comunidades indígenas ejecutoras del Programa Especial de Salud y Pueblos Indígenas (PESPI) de la Región de Valparaíso, experimentaron alteraciones significativas en sus actividades programadas debido a las distintas restricciones sanitarias impuestas por la pandemia COVID-19. De tal forma, se obstaculizaron acciones de salud como la atención de pacientes en casa de salud indígena, la realización de rituales y ceremonias de sanación o bienestar, también la elaboración y entrega de medicinas tradicionales, junto con el cese de la mediación intercultural en los centros de atención de salud primaria.

En respuesta a esta problemática, la Mesa Regional de Salud y Pueblos Indígenas de la Región de Valparaíso llevó a cabo una recopilación de las prácticas de medicina indígena en contexto de pandemia, que hayan sido implementadas por las comunidades y organizaciones indígenas en la región en el transcurso del año 2021. A partir de los relatos de las prácticas y experiencias que se obtuvieron, se desarrolló una investigación que permitiera conocer y describir dichas prácticas desde la perspectiva intercultural de la salud.

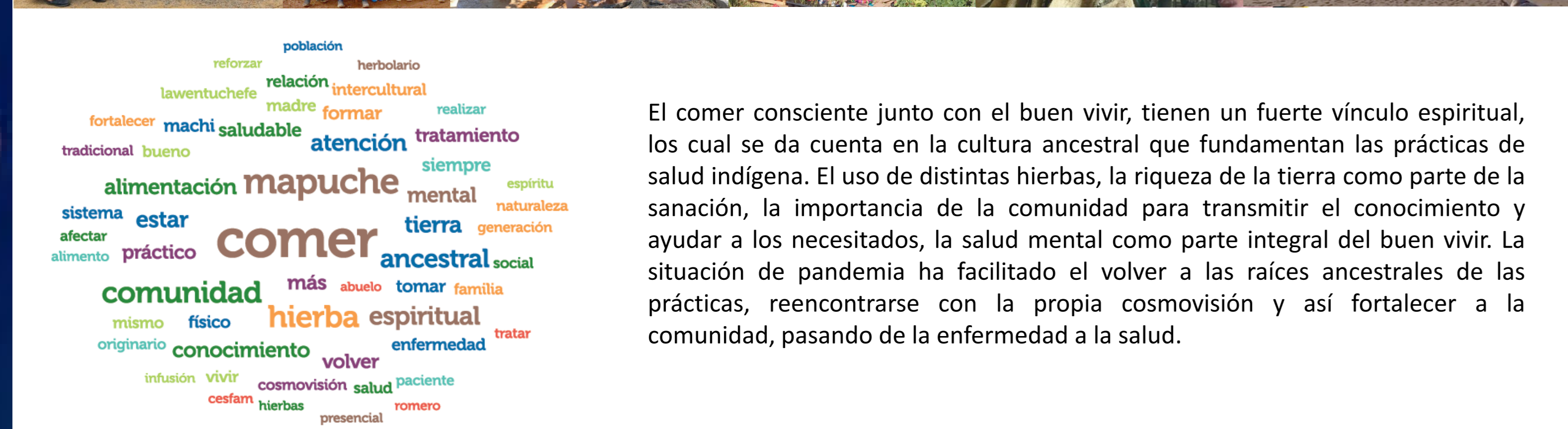
Se consideró como objetivo el comprender las prácticas de salud indígena en el contexto de las restricciones sanitarias por la COVID-19, implementadas por Organizaciones ejecutoras PESPI de la Región de Valparaíso.

## Materiales y Métodos

La investigación se enmarca en el **paradigma cualitativo** de investigación en salud, enfocado desde la **tradicón interpretativa**, aplicando la **metodología de 'Análisis de Contenido Inductivo'**, con un **diseño de carácter exploratorio**, que en lo operativo fue adaptado para dar cumplimiento a las restricciones sanitarias de la pandemia. Integrantes de las propias comunidades u organizaciones realizaron una entrevista semiestructurada a informantes clave (personas de pueblos indígenas, con conocimientos ancestrales de su pueblo para llevar a cabo prácticas de medicina y salud), cumpliendo con las normativas sanitarias.

Se utilizó el software 'AtlasTi' para el análisis comprensivo de seis entrevistas semiestructuradas y producir las categorías inductivas de comprensión.

## Resultados



Categorías	Citas
Cosmovisión	33
Práctica Espiritualidad	27
Vinculos sociales-comunitarios-familiares	21
Equilibrio cuerpo - entorno	18
Práctica Hierbas medicinales	17
Impacto de la pandemia	16
Práctica Alimentación	15
Hierencia Cultural/Familiar	14
Práctica Salud Mental	12
Identificación	11
Atención a distancia	10
Dimensión física-espiritual	9
Historia práctica medicina ancestral	8
Exclusión prácticas salud pueblos	7
Fortalecimiento físico	7
Medicina ancestral preventiva	7
Antes de la Pandemia	6
Atención presencial	5
<b>TOTAL</b>	<b>243</b>

Al analizar desde el punto de vista de la 'cualidad del dato', el análisis de contenido nos permite evidenciar dos grupos relevantes de categorías con sus correspondientes citas. Estas categorías se vinculan entre ellas debido a que los tópicos abordados en sus citas, forman parte de una realidad o reflexión discursiva presentada por la persona que realiza la práctica de salud indígena.

### COMPENSIÓN DE LAS PRÁCTICAS ↔ SUSTENTO CULTURAL

CATEGORÍAS AGRUPADAS	CITAS	CATEGORÍAS	CITAS
Práctica Espiritualidad	27	Cosmovisión	33
Práctica Hierbas Medicinales	17	Equilibrio cuerpo - entorno	18
Práctica Alimentación	15	Dimensión física - espiritual	9
Práctica Salud Mental	12	Historia práctica medicina ancestral	8
Atención a distancia	10	Medicina ancestral preventiva	7
Fortalecimiento Físico	7	Atención presencial	5

"A cada persona que llega a la Ruka, siempre que es atendido por la Lawentuchefe, se le hace un llallipun para tranquilizar su espíritu, para equilibrarlo porque hay veces que se llega muy mal en lo emocional por lo que se debe calmarlos. Tranquilizarlo para que puedan hablar mejor de lo que les está pasando."

"Hoy para prevenir y combatir el Coronavirus, la medicina se desarrolla fortaleciendo el sistema inmunológico, a base de hierbas medicinales y también de una alimentación abundante en vitaminas, tales como la alimentación tradicional mapuche."

"Somos un todo, un todo en nosotros mismos y un todo con la creación. Entonces debemos entender también ese mundo espiritual que nos pertenece, porque no solamente somos cuerpo físico, sino que también cuerpo espiritual, y el equilibrio de esos dos partes más importante en el vivir en nuestra madre tierra, es mantener el equilibrio."

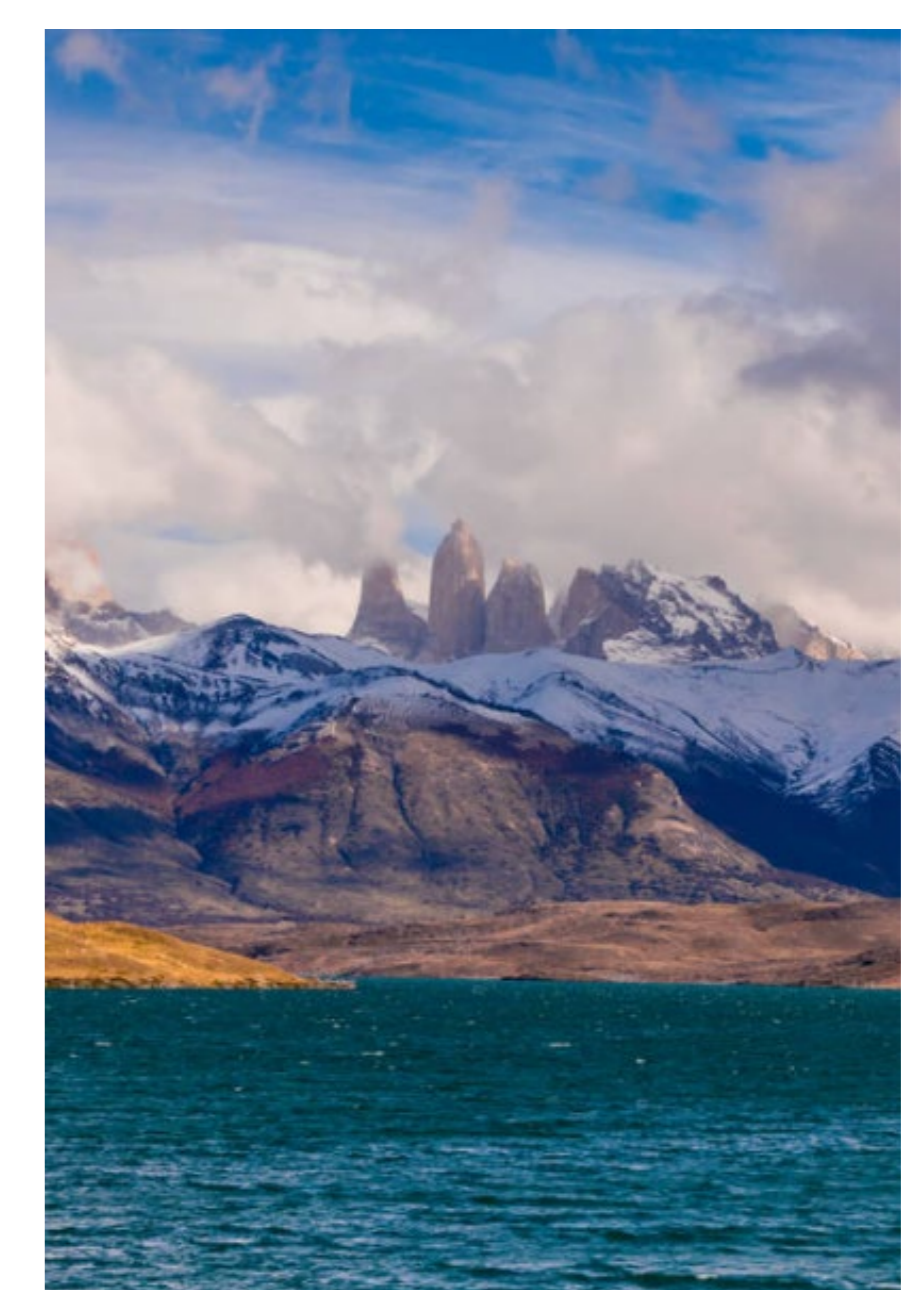
"Nuestra salud no tiene que ver solamente con el ámbito físico (corporal), sino que también con el ámbito mental, espiritual, social y económico."

## Conclusión

Las prácticas de medicina indígena en contexto COVID-19 realizadas por las organizaciones ejecutoras PESPI se sustentan en la interacción de los siguientes elementos:

- Reconocimiento de impactos en la organización y sus acciones de medicina ancestral.
- La adaptación de la organización y sus actividades ante las restricciones sanitarias.
- Una nueva vinculación social y sanitaria en el marco de la provisión de servicios de salud intercultural.
- Una vuelta a las raíces culturales y espirituales que conforman la cosmovisión aplicada a la salud.

Los cuatro elementos confirman un sistema interrelacionado e interdependiente, que estructura un sistema de acción en salud con pertinencia cultural donde se reconocen los impactos a la organización, facilitan la adaptación de su quehacer, sustentan una nueva vinculación social de sus prestaciones, y fortalece la identidad cultural al servicio de la salud colectiva.



## Referencias

- González-Teruel A. Estrategias metodológicas para la investigación del usuario en los medios sociales: análisis de contenido, teoría fundamentada y análisis del discurso. El Prof la Inf [Internet]. 2015;24(3):321-8. Available from: [http://eprints.rclis.org/25273/1/González-Teruel\\_2015\\_Estrategias\\_metodológicas.pdf](http://eprints.rclis.org/25273/1/González-Teruel_2015_Estrategias_metodológicas.pdf)
- Hernán García M CMA, JF BT, C BG, E PM, S RG, N. LR. Salud Comunitaria basada en activos [Internet]. Primera ed. Granada, España.: Escuela Andaluza de Salud Pública; 2019. 45 p. Available from: <http://www.alianzaSaludComunitaria.org/glosario/>
- Ministerio de Salud de Chile. Material de apoyo para el diálogo con pueblos indígenas. Subsecretaría de Salud Pública; 2015. p. 1-18.
- González-Teruel A. Estrategias metodológicas para la investigación del usuario en los medios sociales: análisis de contenido, teoría fundamentada y análisis del discurso. El Prof la Inf [Internet]. 2015;24(3):321-8. Available from: [http://eprints.rclis.org/25273/1/González-Teruel\\_2015\\_Estrategias\\_metodológicas.pdf](http://eprints.rclis.org/25273/1/González-Teruel_2015_Estrategias_metodológicas.pdf)
- Hernán García M CMA, JF BT, C BG, E PM, S RG, N. LR. Salud Comunitaria basada en activos [Internet]. Primera ed. Granada, España.: Escuela Andaluza de Salud Pública; 2019. 45 p. Available from: <http://www.alianzaSaludComunitaria.org/glosario/>
- Ministerio de Salud de Chile. Material de apoyo para el diálogo con pueblos indígenas. Subsecretaría de Salud Pública; 2015. p. 1-18.