



# Cómo citar esta presentación

## APA

Fernández, E. (2024, 16 de mayo). *La investigación en salud de los pueblos y comunidades indígenas: Una mirada desde el territorio*. [Diapositivas de PowerPoint]. Campus Virtual de Salud Pública Nodo Venezuela. <https://campus.paho.org/venezuela/webinar-la-investigacion-en-salud-de-los-pueblos-y-comunidades-indigenas-una-mirada-desde-el>

## Vancouver

Fernández, E. (2024). La investigación en salud de los pueblos y comunidades indígenas: Una mirada desde el territorio. Presentado en Campus Virtual de Salud Pública Nodo Venezuela.



# “La investigación en salud de los pueblos y comunidades indígenas. Una mirada desde el territorio”

**ERNESTO G. FERNÁNDEZ A.**



# CONTENIDO

---

1. Introducción a la salud de los pueblos indígenas
2. Perspectivas culturales y territoriales en la investigación en salud indígena
3. Desafíos y determinaciones sociales de la salud en comunidades indígenas
4. Metodologías de investigación participativa y colaborativa
5. Ética en la investigación en salud indígena

«Muchos investigadores sólo nos ponen como informantes, cuando nosotros somos los que hemos facilitado el conocimiento sobre las plantas»  
Líderes indígenas amazónicos

# INTRODUCCIÓN A LOS PUEBLOS INDÍGENAS

## CONCEPTOS FUNDAMENTALES

PUEBLO  
ETNIA  
COMUNIDAD  
NACIÓN  
COMUNALIDAD

## SALUD EN PUEBLOS INDÍGENAS

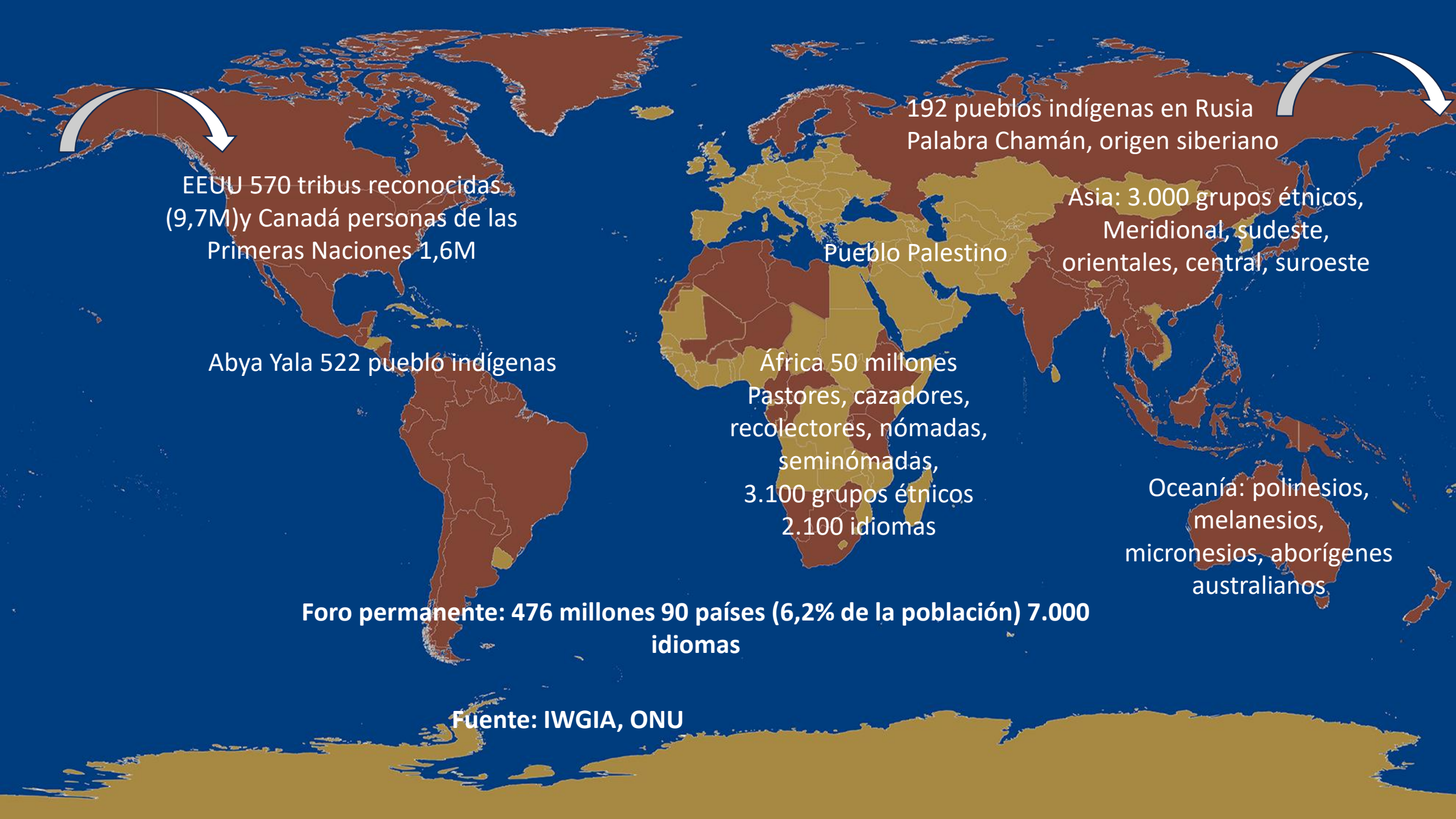
COSMOVISIÓN  
Y ESPIRITUALIDAD  
TERRITORIO:  
MADRE TIERRA  
EXISTENCIA: BUEN  
VIVIR



«Es necesario anticipar que las formaciones rocosas y los ríos pueden ser ancestros; que cuando las comunidades hablan de peces, están hablando de hermanos y hermanas; y cuando las comunidades hablan del suelo, están describiendo a su madre Tierra» Clare Wilkinson





A world map with a dark blue background and landmasses in shades of brown and tan. Two white curved arrows point from the top left and top right towards the text blocks. The text blocks provide statistics for various regions and the world as a whole.

EEUU 570 tribus reconocidas  
(9,7M) y Canadá personas de las  
Primeras Naciones 1,6M

Abya Yala 522 pueblo indígenas

**Foro permanente: 476 millones 90 países (6,2% de la población) 7.000 idiomas**

**Fuente: IWGIA, ONU**

192 pueblos indígenas en Rusia  
Palabra Chamán, origen siberiano

Pueblo Palestino

Asia: 3.000 grupos étnicos,  
Meridional, sudeste,  
orientales, central, suroeste

África 50 millones  
Pastores, cazadores,  
recolectores, nómadas,  
seminómadas,  
3.100 grupos étnicos  
2.100 idiomas

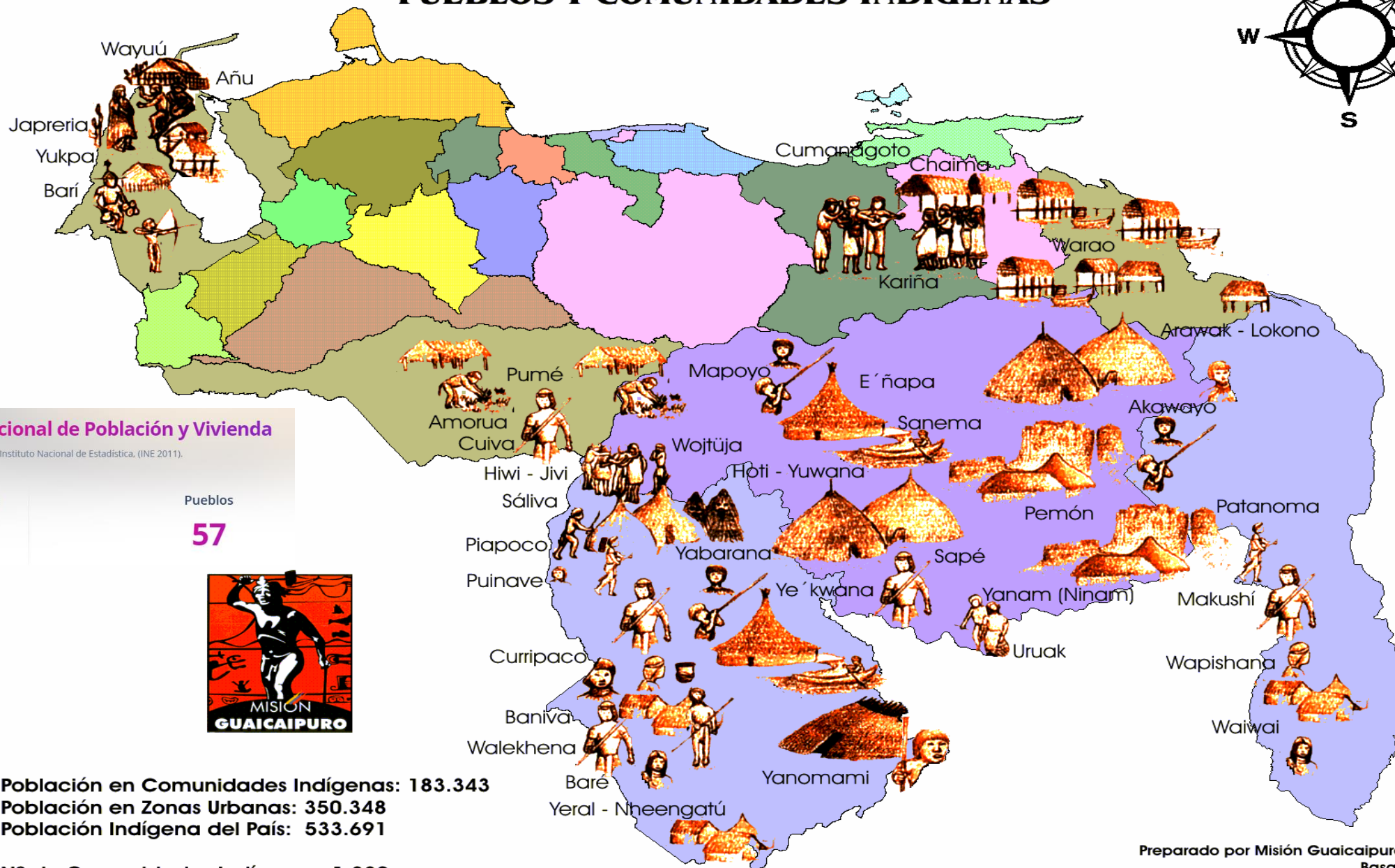
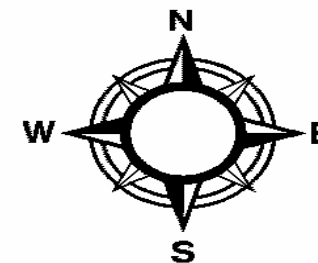
Oceanía: polinesios,  
melanesios,  
micronesios, aborígenes  
australianos





# REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

## PUEBLOS Y COMUNIDADES INDÍGENAS



### XIV Censo Nacional de Población y Vivienda

Fuente: Instituto Nacional de Estadística, (INE 2011).

Población Indígena

**724,592**

Pueblos

**57**



**Población en Comunidades Indígenas: 183.343**

**Población en Zonas Urbanas: 350.348**

**Población Indígena del País: 533.691**

**Nº de Comunidades Indígenas: 1.889**

**Fuente: INE, Censo de Comunidades Indígenas 2001.**

Preparado por Misión Guaicaipuro 2004

Basado en:

Roberto Lizarralde, Esteban E. Mosonyi, Adolfo Salazar Quijada  
Audrey Butt, Cesareo de Armellada, Omar Gonzalez Nañez.



# PERSPECTIVAS CULTURALES Y TERRITORIALES EN LA INVESTIGACIÓN EN SALUD INDÍGENA

## **TERRITORIO Y CULTURA (IMPORTANCIA):**

Territorios: Madre Tierra, Pachamama, Abya Yala  
Hábitat, Organizaciones tradicionales  
Autoridades tradicionales legítimas (LOPCI, 2004)

## **DESAFÍO PARA LA ECOLOGÍA DE SABERES:**

El pensamiento indígena se instala en los fenómenos de la naturaleza  
“naturaleza es la única maestra y fuente de sabiduría”  
el conocimiento ancestral se configura a manera de espiral  
la práctica del pensamiento indígena se configura a escala “local-global”  
ROCHA-BUELVAS, (2017)



# PERSPECTIVAS CULTURALES Y TERRITORIALES EN LA INVESTIGACIÓN EN SALUD INDÍGENA

---

## MÉTODOS Y ENFOQUES DE INVESTIGACIÓN:

Etnografía, Etnometodología,  
Estudios epidemiológicos  
tradicionales

Eurocéntricas, verticales  
(reconocimiento), control,  
participación limitada, pérdida de  
conocimientos tradicionales



# DESAFÍOS Y DETERMINACIONES SOCIALES DE LA SALUD EN COMUNIDADES INDÍGENAS

## DESAFÍOS PARA LOS PUEBLOS Y COMUNIDADES INDÍGENAS:

Desigualdades en salud: idioma, geográficos, concepción salud-enfermedad

Determinaciones sociales (NO DETERMINANTES): pérdida del territorio, discriminación, pobreza, inseguridad

Invisibilización de saberes: ciencias, formas políticas, ingenierías y reingenierías, continuidad cultural, libre determinación

**ANÁLISIS DE LAS DETERMINACIONES:** Modelo civilizatorio antropocéntrico, dimensiones ambiental, ético-cultural, económica

**Sociales:** colonialidad del ser, poder, libre determinación

**Económicas:** Socioproductivas, semillas, sustentabilidad, ecológicas estacionarias

**Culturales:** Cosmogonías, artes, idiomas

**Territoriales:** Despojos, zonas de sacrificios, desterritorialización

**Ambientales:** Madre Tierra, ecosistemas





# CULTURA Y CONFLICTO DE VALORES: Modelo de relación convencional ante el conflicto de valores:

IMPONER

YO TENGO  
LA  
VERDAD

GANAR

NO ESCUCHO



IMPONGO Y  
NOTIFICO

PERDER

TÚ TIENES  
CREENCIAS  
O MITOS

CEDER





# METODOLOGÍAS DE INVESTIGACIÓN PARTICIPATIVA Y COLABORATIVA

## ENFOQUES EN LA INVESTIGACIÓN:

Praxis Por/Con Ellos (No sobre ellos), basados en las fortalezas (no sobre carencias), objetivos descolonizantes, comunidad define beneficios: fases del proceso, datos, interpretación  
Investigación participativa de base tribal, escucha profunda, intercambios del *yarning* (AUS), interculturales (“Mirar con los dos ojos”)

## HERRAMIENTAS Y TÉCNICAS:

Métodos participativos comunitarios basados en prácticas indígenas: oralidad, miradas  
Concepto de seguridad cultural  
Herramientas definidas por los pueblos  
Evaluaciones (Valores): espiritualidad, cultura, lengua, cosmovisión  
(Foro PI-ONU, 2024)



# ÉTICA EN LA INVESTIGACIÓN EN SALUD INDÍGENA

---

## PRINCIPIOS ÉTICOS:

Colectivismo, comunalidad  
Autonomía y libre determinación (169 OIT)  
Filosofía del Buen Vivir  
Complementariedad

## BIOÉTICA:

Autonomía, justicia

## CONSENTIMIENTO INFORMADO: CONSULTA PREVIA E INFORMADA

Resolución 169 de la OIT  
Propiedad intelectual: no extractivismo (recursos, saberes)



# CONCLUSIONES Y REFLEXIONES

- Investigaciones: interculturalidad, horizontalidad, decolonial, Sur-Sur (Basile-Feo), quehacer decolonial (Ortiz O.). Análisis epidemiología crítica, monitoreo estratégico participativo, hacia la determinación social (Breilh)
- Descolonización (Bautista Segales)
- Territorio: Madre Tierra (Pacha Mama), nombres y conceptos propios, resemantización
- Comunalidad
- Determinaciones sociales: desigualdades, formas políticas tradicionales

















## Faena colectiva (Yanama)

Los ancianos cantan  
Las señoritas danzan  
por la abundancia de  
las comilonas en  
nuestro terruño  
Entonces, aparece la  
paz  
Brillan las estrellas  
encima de nosotros  
Hacemos la faena  
colectiva  
En pro de la buena  
primavera

José A. Fernández S.  
pueblo wayuu,  
Lenguaje del Sol,  
2005.

# PREGUNTAS GENERADORAS

- 1. Tomando en cuenta que los principales estudios sobre pueblos indígenas son de corte etnográfico, donde el investigador se integra al “objeto” de estudio para estudiarlo desde adentro ¿Las investigaciones en los pueblos y comunidades indígenas deben partir desde los planteamientos y necesidades de estos colectivos sociales o desde la mirada del investigador?
- 2. Partiendo desde una mirada decolonial ¿sería más importante saber los procesos críticos que afectan a una población indígena en estudio o si es más importante los aspectos que rodean al poder político o la propiedad del territorio?
- 3. Asumiendo que nos encontramos con la necesidad de conocer la presencia de algunas patologías o su dinámica en una población indígena ¿qué elementos de la epidemiología utilizaría para visualizar la determinación social y poder transformar esa realidad?

