



*fotos:Leticia Amazonas. Omar Bonilla*

## **EL GRAN RÍO - MAR AMAZONAS Y SU RELACIÓN CON LA APARICIÓN DE ENFERMEDADES EN LA PRIMERA INFANCIA DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS: UNA MIRADA DESDE LA EDUCACIÓN INTERCULTURAL.**

*Por: Omar Alfonso Bonilla López. Biólogo. Profesor Ciencias Naturales -INEM Leticia-Amazonas*



Este texto se construye gracias a la colaboración prestada por las madres y padres de niños menores de 5 años de la comunidad indígena de la Playa, que me permitieron indagar sobre los factores culturales y ambientales que inciden sobre la concepción de la salud y la enfermedad en la primera infancia. Esta comunidad indígena Ticuna - Cocama presenta características especiales por estar ubicada entre dos importantes cuerpos de agua, el gran río mar Amazonas y los lagos de Yahuaraca en el municipio de Leticia – Amazonas (foto 1).

El objetivo de indagar sobre esta relación es facilitar una mejor comprensión sobre las sociedades históricas y su papel en el presente, con relación al medio natural en que se desarrollaron, de modo que estos elementos nos ayuden a interpretar la herencia que nos vincula con nuestras raíces culturales y tradiciones, permitiendo apreciar los cambios y permanencias en modos de vida y su estrecha vinculación con el medio

ambiente en el que se desarrolla. Es decir, debe ayudar a entender las sociedades actuales en un proceso de evolución histórica. Desarrollar este tipo de trabajo localmente implica entender desde la interculturalidad que los análisis que se hagan sobre el concepto de salud y enfermedad deben contribuir a la toma de decisiones que permita trabajar con la gente y con el ambiente y no sobre ellos.

En este sentido la pregunta a resolver es ¿Cómo construimos puentes cognitivos que integren en el aula las ciencias naturales y los conocimientos tradicionales indígenas que traen los niños sobre la naturaleza, de modo que dichos elementos puedan ser utilizados para mostrar más las afinidades entre culturas, que las diferencias entre ellas? El trabajo realizado hasta ahora en las escuelas con población indígena del municipio de Leticia permite señalar que frente a la diversidad del alumnado, el educador debe tener una comprensión flexible y polifacética. Así como una capacidad investigativa de su entorno, adecuada para entregar explica-



ciones alternativas de los mismos conceptos o principios, ya que el maestro también comunica, de manera consciente o inconsciente, ideas acerca de los modos en que se determina la "verdad" en un área, además de una serie de actitudes y valores que influyen notoriamente en la comprensión de los educandos.

Esta responsabilidad impone especiales exigencias a los maestros en cuanto a la profundidad misma de la comprensión de las estructuras de la materia, a la capacidad de lectura, análisis y comprensión del entorno, así como a la capacidad de diferenciar en el aula las diversas posturas y finalmente el entusiasmo del maestro frente a lo que se está enseñando y aprendiendo. Por tanto, estos diversos aspectos del conocimiento de los contenidos se entienden propiamente como una característica fundamental de la base de conocimientos para la enseñanza (Shulman, 2001).

**EL CONCEPTO DE SALUD Y ENFERMEDAD EN LA COMUNIDAD INDÍGENA DE LA PLAYA**

El saber médico indígena lejos de poderse considerar simple en sus contenidos y en su lógica interna es algo muy complejo y bien estructurado. Existe por cada enfermedad una etiología, una amamnesia, una sintomatología, un examen físico e instrumental del enfermo y existen un pronóstico y una terapia (Balladelli & Colcha 1996: 5-85).

El concepto de enfermedad desde la mirada indígena no se restringe solo al desequilibrio orgánico, sino que afecta todos los aspectos de la vida social e individual en una estrecha relación con el medio ambiente. Bajo el conjunto de los sistemas adaptativos desarrollados por las sociedades aborígenes colombianas subyacen patrones culturales y de comportamientos básicos, expresados comúnmente en sus "mitos de origen", e historias de sus ancestros, y fundamentados en sus sistemas de creencias que, más allá de las explicaciones técnicas y ambientalistas, constituyen la clave para la comprensión de lo que dichas sociedades entienden como enfermedad y como causas de las enfermedades (Gómez 1997: 16).



Las entrevistas, las conversaciones, las actitudes y las prácticas observadas en los habitantes de la comunidad indígena de la Playa durante visitas formales e informales, me llevan a compartimentalizar la información en un intento por entender desde sus partes, la concepción de la salud y la enfermedad. Esta compartimentalización está asociada a tres factores principalmente: el medio ambiente, La higiene (saneamiento básico) y Lo comunitario. Estos tres elementos crean una serie de interacciones estrechas que dan paso a un concepto de salud que se maneja en la comunidad, convirtiendo a la enfermedad en un indicador que hay descuidos en los factores ya mencionados. De este modo a continuación haré una descripción de los factores para lograr un mejor entendimiento haciendo especial énfasis en los asociados al Rio Mar Amazonas.

**MEDIO AMBIENTE**

Los habitantes de la comunidad indígena de la Playa coinciden en afirmar que hay una relación entre el medio ambiente y el estar bien de salud, esta relación según la información recogida está dada en primera medida por los espíritus malignos de las plantas y animales que causan enfermedad a los menores de edad y madres embarazadas, y en segunda medida por la oferta ambiente-temporal de los alimentos de consumo diario. Esta oferta se encuentra mediada por los cambios de nivel del río Amazonas y sus efectos sobre la dinámica de los lagos de Yahuaraca, así como la acción de plagas y la reacción humana contra estas en los cultivos, además de los

daños (magia y robo) que pueda ejercer el agente antropico sobre estos y su recolección.

Una de las relaciones más fuertes en este sentido se da con las madres embarazadas, pues muchos de sus cuidados hacen énfasis en alimentos, bebidas y trabajos cotidianos. Así encontramos como al preguntar a las madres embarazadas sobre los cuidados a tener en cuenta durante esta época, señalaron que el principal cuidado es la alimentación. Esta debe ser variada pero hay que tener presente que no se puede comer mucha fruta dulce, por que el bebe se engorda y resulta muy doloroso el parto. Tampoco se pueden comer algunos

peces o cortar ellas o sus esposos plantas o árboles (Catagua o bambú) que cutipen, hay que tener cuidado también a la hora de caminar en la selva pues no se puede pisar el rastro de la culebra o descansar debajo de ciertos árboles porque esto le pueda causar cutipes al bebe. En cuanto al agua es importante el aseo diario, pero sin excederse con su contacto por que puede causar que nazca rápido el bebe. En época de invierno hay que tener cuidado con las plantas acuáticas que pisan porque algunas pueden causar cutipes. En cuanto a las labores diarias estas deben ser suaves, no se pueden cargar cosas pesadas, hay que tener cuidado de los cambios de clima sobre todo cuando se hacen labores de la cocina, otra recomendación es no dejar asolear mucho la ropa del bebe.

A continuación se hace una descripción de las enfermedades asociadas con el medio ambiente y que causan un mayor impacto a las madres embarazadas y a los menores de 18 meses.

**EL MAL AIRE O CHOQUE DE AIRE**

- El mal aire es una enfermedad que ocurre cuando una persona sale muy temprano y aun esta acalorado, en un momento se siente un golpe en el pecho que es bastante doloroso y es justo ahí cuando inicia esta enfermedad.

- Otra forma de enfermarse de mal aire es la que ocurre al salir muy temprano en la mañana, hora en la que aun transitan los espíritus de brujos, hechiceros y muertos y un choque con alguno de ellos, genera en el lugar

del choque una dolencia, se comenta que son dolores como de punzada, estos dolores solo los trata el curandero.

**El cutipe** está relacionado con maldad, con enfermedad, con espíritus malignos que se encuentran en los animales acuáticos (peces) o terrestres (micos, charapa etc.), plantas y el rastro de los mismos. Es un mal mágico espiritual que se manifiesta en adquirir alguna de las propiedades del animal causante de la enfermedad y puede llegar a ocasionar defectos físicos o la muerte en los niños (definición tomada de Pérez et all, 2000:20).



**Cutipe de mono o de mico:** Cuando una mujer embarazada acaricia un mico el niño puede salir paralítico.

**Quebranto o susto:** Cuando el niño se cae mucho y se asusta eso lo agrava dándole diarrea y vomito.

**Cutipe de charapa:** Cuando el esposo de una mujer embarazada mata una charapa; el hijo se comporta como una charapita, moviendo las manitas rápido cuando le cae agua a la hora del baño o en otras ocasiones.

**Cutipe de culebra:** Cuando el papá es pescador y pasa por encima de rastro de culebra o mata a este animal, a los niños se les cae la piel y les sale heridas por todas partes como si hubiera sido por quemadura de sol, El padre tiene que dietar de dos a cuatro semanas y cuando el niño esta pequeño, hay que llevarlo al curandero.

**Cutipe de raya:** La adquiere cuando el papá es pescador y coge raya en el anzuelo o la mata, al niño le da dolor de oído.

**Cutipe de temblón:** Solo que un temblón pase sobre la sombra de un pescador, lo tumba inmediatamente al agua y lo puede matar. Al hijo del pescador lo puede dejar inválido.

**Cutipe de tripa de gamitana:** La adquiere la mamá cuando come tripa de gamitana, las consecuencias de esto es que cuando el niño nazca va a salir cubierto por una membranita.

**Pescados que cutipan:** A continuación se citan algunos pescados que no pueden ser consumidos por madres de niños menores de un año ejemplo, Pirara(diarrea), Pacamu (diarrea) y Dorado (diarrea). Otros pescados denominados malos por los padres de niños

son: Dormilón, piraña, tucunare, paca y pintadillo.

**Cutipe de bujeo:** Lo adquiere la mujer embarazada cuando esta se baña en el río o la mujer cuando está en el periodo de la menstruación, el bujeo le silva y le cambia el pensamiento, el mirar el bujeo mas de tres veces puede causarle a la mujer el aborto o cólicos.

**LA HIGIENE.**

Los diálogos con las madres muestran como el concepto de higiene es fundamental para tener buena salud, y esta condición permite entonces realizar de buena manera los trabajos y actividades diarias, las madres coinciden en afirmar que la enfermedad llega con el



barro. Luego que las aguas bajan vienen diarreas, vómitos, granos y fiebres, producto de que los niños se encuentran descalzos jugando en el barro y sumado a esto pueden en algún momento comer de él, comenta una de las madres. "Nosotras tratamos de evitar que se metan en lugares donde hay agua empozada por que le salen infecciones en la piel (granos) y también porque allí puede haber culebras o temblones, por lo que les decimos que si van a jugar lo hagan sobre la canoa".



nas enfermedades que dan cuenta de la existencia de las relaciones comunitarias en el proceso salud enfermedad.

**a.) Por maldad:** Esta enfermedad es la más común, señalan que el dolor es muy parecido al producido por el mal aire, pero este ocurre cuando una persona coge cosas sin permiso o trabaja en terrenos que no son propios.

**b.) Le cogió sapo:** Esto ocurre cuando el padre o la madre tienen un amante y llegan a la casa y acarician a su hija, a la niña la "acaloran" y eso los pone flaquitos con barriguita.

**c.) sabañones:** "también es frecuente enfermarse cuando empieza a subir el nivel del río, pues aparecen sabañones en los pies, debido que a medida que sube el río se rebalsa la basura y la materia orgánica de los baños, lo que hace que el agua huelga mal y como uno se encuentra arrancando la yuca para que no se pierda pues ahí se enferma, esto le ocurre a casi todos y los niños son los más afectados, pues se les pone los granos más feos".

**d.) Otros males frecuentes son:** las cortaduras con el machete cuando se están haciendo las limpiezas del terreno o afilándolos y los dolores de cabeza y la gripa por aguantar tanto sol en las jornadas de trabajo. Hay otra forma de enfermarse que no es muy común en la comunidad y es la mordedura de culebra, ya que siempre que se están realizando las limpiezas del terreno hay que tener mucho cuidado porque es común encontrarse con una o dos culebras, señalan los habitantes de la comunidad.

### LO COMUNITARIO

Este tercer factor reúne estrechamente a los anteriores y permite observar como las relaciones con otras personas también pueden convertirse en un momento dado, no solo en causales de enfermedad sino también en una oportunidad en el tratamiento. Cuando la gente se enferma se pueden identificar 3 fases a partir de las diferentes conversaciones sostenidas con los pobladores de la comunidad de la Playa. La primera en la que a partir de los síntomas se identifica si la enfermedad es de hospital o de curandero, durante esta fase la comunicación con amigos, familiares y vecinos es esencial, son básicamente ellos los que fortalecen o debilitan la conducta inicial del individuo enfermo; definido esto y sin importar la elección realizada se inicia una fase de experimentación de remedios vegetales producto de la información recogida durante la primera fase, la segunda fase es la asistencia al médico o al curandero, esta es supeditada a los resultados de los primeros encuentros con alguno de ellos según la elección previa. Esta fase es denominada por Warren, P.1994:20-21 en un trabajo realizado con Jivaros-Achuar como el pre-diagnostico. La tercera fase está relacionada con seguir un determinado tratamiento, la persona asiste tres veces al curandero, si en estas visitas no ve mejoría con los rezos, es porque la enfermedad es de hospital por lo que se asiste al médico. Pero igualmente puede suceder cuando se va inicialmente al médico, se asiste a unas tres consultas sino hay resultados hay que dirigirse al curandero. A continuación se describen algu-

#### Referencias:

- Baladelli, P & M, Colcha. 1996. Entre lo mágico y lo natural: La medicina indígena testimonios de pesillo. Tercera edición. Ediciones Abya-Yala. Quito – Ecuador.
- Gómez, A.1997. El medicamento indígena. En: El medicamento en la historia de Colombia. Schering-Plough S.A.
- Pérez et al. 2000. Na me na a buegw na i dauw. Convenio MEN – UNICEF, Atención de la infancia en el municipio de Puerto Nariño –Amazonas.
- Shulman, Lee. 2001. Conocimiento y enseñanza. En: Estudios públicos. Número 83 de 2001, p 163-195.
- Warren, P. C, Hess & E. Ferraro. 1994. Salud y Antropología. Hombre y ambiente, Año VII No 29 Enero-Marzo. Ediciones Abya Yala.