



Agroecología y medicina originaria. Experiencias y procesos organizativos hacia la soberanía en salud y defensa del territorio.

Agroecology and original peoples medicine. Experiences and organizational processes towards health sovereignty and defense of territory.

MUÑOZ-IBARRA, Thelma Claudia¹; TOLEDO, Víctor M².; BARRERA-BASSOLS, Narciso³.

1 Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología/ Universidad de Córdoba/Instituto de Sociología y Estudios Campesinos, thelmaibarra@gmail.com); 2 Centro de Investigación en Ecosistemas. Universidad Autónoma de México Campus Morelia, vtoledo@cieco.unam.mx); 3 Facultad de Filosofía. Universidad Autónoma de Querétaro, barrera@alumni.itc.nl)

Resumen

Más allá de los estudios etnobotánicos e inventarios de flora medicinal, existe una carencia y una necesidad de ampliar la mirada agroecológica en la producción medicinal encaminada hacia la soberanía en salud. En este trabajo se presentan resultados de la investigación en cuatro pueblos originarios, zoque-popoluca y nahua en México, misak y nasa en Colombia. Se trata de un recorrido por las diferentes experiencias y procesos organizativos de la medicina originaria organizada, que buscan atender la salud y forman parte de procesos de defensa del territorio; que a partir de la comprensión de la sacralidad de la vida y con una dimensión espiritual como esencia del pensamiento originario, proponen caminos hacia la soberanía en salud y la pervivencia de los territorios de vida.

Palabras clave: medicina originaria, pueblos originarios, soberanía en salud, procesos organizativos, defensa del territorio.

Abstract: Beyond the ethnobotanical studies and the medicine flora inventories there is still a lack in agroecology being necessary to expand its view towards medicinal herbs production. This paper presents the results of experiences among four original people communities: the zoque popoluca and nahua in Mexico, the misak and nasa in Colombia. It is a journey through the different experiences and organizational processes of organized original peoples medicine in health care and as processes in the defense of territory. Only from the understanding of life sacredness and the recognition of a spiritual dimension as the original thought's essence, it is possible the acknowledgement of the high potential by proposing projects towards health sovereignty and the continuity of life territories.

Key words: original peoples medicine, original peoples, health sovereignty, organizational processes, defense of territory.



Introducción/Objetivos

En el contexto latinoamericano actual y en la búsqueda de alternativas ecológico-sociales en los ámbitos donde es inaplazable cambiar las modalidades de producción para evitar seguir afectando negativamente la salud de los ecosistemas y de las personas, la agroecología ha evolucionado de ser una disciplina científica dedicada a la producción rural mediante la agricultura sustentable, donde los sistemas tradicionales son reconocidos como parte de sus principales postulados (ALTIERI, 1983; GLIESSMAN, 1990; HERNÁNDEZ-XOLOCOTZI, 1977; SEVILLA-GUZMÁN, 2006) de carácter alternativo para convertirse también en una práctica emergente con carácter tecnológico innovador y como movimiento social, cultural y político (TOLEDO, 2012). Numerosos estudios agroecológicos, se han dedicado primordialmente a la complejidad de la producción alimentaria y más específicamente a la soberanía alimentaria.

La idea de la *soberanía en salud* se acompaña y se desprende de la idea mayor de la soberanía alimentaria, para señalar la capacidad de elegir medicinas y sistemas médicos, que sean apropiados tanto social, cultural como ecológicamente, que posibiliten opciones prácticas, confiables, relevantes dentro de contextos específicos, para la atención a la salud (KASAAM et al., 2010). La Declaración de Alma Ata en 1978, hace el reconocimiento de la importancia de los recursos locales y la medicina tradicional para lograr el grado máximo de salud para todos. La Declaración de la ONU sobre los derechos de los pueblos indígenas en 2007 reconoce el derecho de estos pueblos a vivir con dignidad, manteniendo sus instituciones, culturas y tradiciones para el desarrollo de acuerdo a sus propias necesidades. Es así que la negativa de la autodeterminación sobre los alimentos y medicina de los pueblos originarios constituye un repudio a los derechos fundamentales de autonomía garantizados en ambas declaraciones.

La población indígena mundial habita territorios que muestran niveles excepcionales de biodiversidad (DURNING,1993; HARMON,1996; POSEY,1999.), esto ha dado lugar al axioma biocultural (TOLEDO Y BARRERA-BASSOLS,2008) o concepto de



conservación simbiótica (NIETSCHMANN,1992), donde la diversidad biológica y cultural son dependientes y geográficamente coterráneas. Lo que demuestra que la importancia de los territorios de los pueblos originarios es fundamental para la conservación de la biodiversidad del planeta.

En la procuración de la salud humana y la de los ecosistemas, la medicina de los pueblos originarios es fundamental. Se trata de sistemas médicos vigentes, herbolarias que reflejan el vasto y diverso referente biológico, expresado en el amplio bagaje de conocimiento médico basado en una gran cosmovisión compartida (AGUIRRE BELTRÁN, 1996).

El objetivo ha sido indagar sobre la relación entre el saber médico y la sustentabilidad, mostrando la relevancia de los procesos organizativos de la medicina originaria en la construcción de la soberanía en salud y la defensa del territorio. A partir de diversas experiencias organizativas de la medicina tradicional indígena, se busca observar el manejo y uso de la flora medicinal, registrar las demandas de atención en salud, conocer los inventarios de la flora medicinal local, identificar las distintas especialidades médicas tradicionales y describir los procesos de transmisión del conocimiento médico tradicional.

Descripción de la experiencia

Se eligió trabajar con comunidades indígenas entre los zoque-popoluca y nahua en México; y en resguardos indígenas de los pueblos misak y nasa en Colombia. Hemos considerado la importancia de estos dos países pues México y Colombia se encuentran entre las 12 naciones megadiversas (TOLEDO Y BARRERA-BASSOLS, 2008).

Este trabajo representa una serie de temporadas de trabajo de investigación de campo de quince meses, repartidas durante un período de cinco años, entre los pueblos originarios zoque-popoluca y nahua en el sur de Veracruz, en la Reserva Especial de la



Biósfera Sierra de Santa Marta, en México; y los resguardos indígenas de los pueblos misak y nasa en el Departamento del Cauca, Colombia.

Como propuesta para el abordaje de la medicina originaria con enfoque agroecológico se ha diseñado una metodología interdisciplinaria que retoma la mirada antropológica basándose en algunas herramientas del método etnográfico. La revisión bibliográfica, observación participante, entrevistas semiestructuradas, investigación-acción participativa, caminatas botánicas, herbarios virtuales (fotográficos) y cuestionarios, son las técnicas empleadas para esta aproximación.

Resultados

Se documentan cinco experiencias organizativas comunitarias en cinco comunidades indígenas distintas en México y Colombia. Se realizan dos inventarios de flora medicinal mostrando el uso de hasta 125 especies. Se documentan las prácticas de las casas de salud comunitaria y huertos medicinales en cinco comunidades indígenas. Se realizan recorridos botánicos para la recolección de especies medicinales y se registran los procedimientos de transformación en los laboratorios de las casas de salud comunitaria. Se observan los mecanismos de distribución de los productos medicinales elaborados localmente. Se indaga sobre la relación de estas propuestas médicas tradicionales con la normativa oficial sanitaria.

El análisis de los resultados muestran que las experiencias comunitarias de medicina originaria organizada promueven la autogestión, retoman el trabajo comunitario, revitalizan la identidad cultural, enfatizan en el uso racional de la naturaleza, reivindican formas de aprendizaje comunitario, tienen un manejo agroecológico de la flora medicinal, revaloran del conocimiento tradicional, muestran la apropiación creativa y dinámica de conocimiento, proponen formas de economía solidaria, visibilizan la importancia de los huertos medicinales agroecológicos, presentan diferentes tipos de conocimiento y niveles de acción, demuestran una relación fundamental con la cosmovisión, visibilizan la dimensión espiritual y la sacralidad de la vida, muestran



percepción a amplia del territorio, reivindican al pensamiento propio u originario, resuelven una gran cantidad de demandas de atención. Estas experiencias contribuyen a la construcción de la soberanía en salud y defensa del territorio, adquiriendo una mayor relevancia a causa de las condiciones socioculturales y ecológicas de los contextos mexicano y colombiano, que promueven marginalidad, discriminación, violencia, incertidumbre, conflicto armado, vulnerabilidad, extractivismo, inaccesibilidad e insuficiencia de la cobertura sanitaria oficial, prevaleciente en ambos contextos.

Agradecimientos: Esta investigación fue financiada mediante una beca doctoral otorgada por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT). México.

Referencias Bibliográficas

AGUIRRE, G. **Antropología Médica**. Sus desarrollos teóricos en México. México: UV, INI, Gobierno del Estado de Veracruz, FCE. 1996.

ALTIERI, Miguel A. **Agroecología**: bases científicas de la agricultura alternativa. Chile: Centro de Estudios en Tecnologías Apropriadas para América Latina, 1983.

DURNING, Alan Thein. **Supporting indigenous peoples**. Washington D.C.: WorldWatch Institute. 1993.

GLIESSMAN, Stephen R. Understanding the basis of sustainability in the tropics: experiences in Latin America. In: CLIVE, Edwards (ed.), **Sustainable agricultural systems**. Ankeny: Soil and Water Conservation Society, 1990.

HARMON, David. Loosing species, loosing languages: connections between biological and linguistic diversity. **Southwest Journal of Linguistics**.15, p.89-108, 1996.

HERNÁNDEZ-XOLOCOTZI, Efraím. **Agroecosistemas de México**: contribuciones a la enseñanza, la investigación y la divulgación agrícola. México: Colegio de Postgraduados, 1977.

KASAAM, Karim-Aly; KARAMKHUOEVA, Munira; MORGAN, Ruelle; BAUMFLECK, Michelle. Medicinal plant use and health sovereignty: Findings from the Tajik and Afghan Pamirs. **Human ecology**: An interdisciplinary journal. Springer. V.38, i. 6, p. 817-829, dec. 2010.

MITERMEIER, Rusell; GOETSCH-MITTERMEIER, Cristina (eds.) **Megadiversity**: the biological richest countries of the world. México: Agrupación Sierra Madre, Conservation International, CEMEX. 1997.

NIETSCHMANN, Bernard Q. **The interdependence of biological and cultural diversity**. Kenmore, Wash: Center of World Indigenous Studies. 1992.



POSEY, D.A. Introduction: Culture and nature- the inextricable link. In: POSEY, D.A. (ed.) **Cultural and spiritual values of biodiversity**. London: Intermediate Technology Publications.1999..

SEVILLA-GUZMÁN, Eduardo. **De la sociología rural a la agroecología**. Barcelona: Icaria, 2006.

TOLEDO, Víctor M. La agroecología en Latinoamérica: Tres revoluciones, una misma transformación. **Agroecología**, 6, p. 37-46, 2012.

TOLEDO, Víctor M.; BARRERA-BASSOLS, Narciso. **La memoria biocultural**: la importancia ecológica de las sabidurías tradicionales. Barcelona: Icaria. 2008.