

Saberes de la medicina ancestral

*Tradiciones indígenas y afrodescendientes para enfrentar
los efectos del cambio climático en la salud*

*Publicación desarrollada mediante la participación comunitaria en el marco de la implementación del Plan de Adaptación
al Cambio Climático desde Salud Ambiental para Antioquia - IPACCSA*

Saber **de la medicina ancestral**

**Tradiciones indígenas y afrodescendientes para enfrentar
los efectos del cambio climático en la salud**

Esta publicación es una iniciativa promovida por el Equipo Gestor iPACCSA Bajo Cauca, y es parte de los resultados de la Implementación de estrategias de corto plazo del Plan de Adaptación al Cambio Climático desde Salud Ambiental para Antioquia – iPACCSA – CP, convenio interadministrativo de asociación No. 4600014876-2022 entre la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia de la Gobernación de Antioquia y la Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia.

Aníbal Gaviria Correa
Gobernador de Antioquia

Ligia Amparo Torres Acevedo
Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Diana Carolina Salazar Giraldo
Directora Salud Ambiental y Factores de Riesgo

Ana María Blandón Posada
Referente Técnico Cambio Climático y Salud

Eliana Martínez Herrera
Profesora de la Facultad Nacional de Salud Pública
Universidad de Antioquia
Miembro del Comité Científico para la Emergencia Climática
del Departamento de Antioquia

Autores

Cecilia Isabel Mora, David Dilicio, David Hernández Carmona, Eliana Martínez Herrera, Emilse Guerrero Meneses, Eraldo Mena, Esteban Díaz, Gloria Patricia Cabrera Díaz, Hernán Antonio Maurio, Isnel Cerezo Martínez, José Luis Tejada, Keidys Mauro Guerrero, Luis Miguel Ortiz, Luzmila Trejo, Manuel Flórez, Oliver Madrid, Ramón Figueroa.

Investigación, textos y fotografías

David Hernández Carmona

Diseño, diagramación e ilustración

Carolina David Gallón

Corrección

Karime Dasuky Quiceno

ISBN: Edición impresa 978-628-7652-58-3

Edición digital 978-628-7652-59-0

Primera edición, octubre de 2023

Primera impresión, octubre de 2023

Hecho el depósito legal

Universidad de Antioquia | Vigilada Mineducación

Facultad Nacional de Salud Pública

Calle 62 No. 52 – 59

Teléfono: (+57) 604 421 96 800

Correo electrónico: comunicacionessaludpublica@udea.edu.co

Medellín, Colombia, Sudamérica

2023

Se autoriza la reproducción total o parcial, por cualquier medio y para fines académicos, siempre que se haga el debido reconocimiento a los autores, respetando los derechos de autor.

También disponible en **www.climaysaludantioquia.com**

Saberes **de la medicina ancestral**

***Tradiciones indígenas y afrodescendientes para enfrentar
los efectos del cambio climático en la salud***

Ejercicio de transferencia de conocimiento a propósito
de la recuperación de la medicina ancestral, acción elegida
para la implementación de corto plazo enfocada en la estrategia
del PACCSA: reducción de impactos ambientales en comunidades
étnicas mediante el mejoramiento de la salud ambiental
y la seguridad alimentaria

Publicación realizada en el marco del convenio de implementación
del Plan de Adaptación al Cambio Climático desde Salud
Ambiental para Antioquia – iPACCSA, convenio entre la Secretaría
Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia y la Facultad
Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia

2023

CONTENIDO

PÁG.

- Introducción

01

Parte I

- 1. Diálogo de saberes y memoria como proceso metodológico

03

- 2. Contexto sociocultural de las comunidades

04

- 3. Relación del cambio climático y el proceso salud – enfermedad

13

Parte II

- 4. Tratamientos de las enfermedades

18

- 5. Conclusiones

28

- 6. Recomendaciones

30

Introducción

El cambio climático es una problemática contemporánea que amenaza la vida en el planeta: no solo la humana, sino la de todas las demás especies vivas. En septiembre de 2023, la más reciente declaración del Secretario General de la ONU António Guterres,¹ a propósito de las temperaturas extremas en todo el mundo (olas de calor, de frío, lluvias torrenciales, inundaciones, avalanchas, deslizamientos de tierra, incendios...) se refiere a una nueva fase del calentamiento global denominada "ebullición global" (Plenaria ONU, 27 de julio de 2023), en la cual el clima de la Tierra ya no obedece a los ciclos naturales de rotación y traslación, sino que es una consecuencia del modo de vida de los seres humanos.²

De esta situación no se escapa la región del Bajo Cauca antioqueño. La biodiversidad propia de estos territorios se está viendo afectada por el accionar humano y el cambio climático; cada vez es más difícil hallar las especies vegetales (árboles, arbustos, plantas) que ancestralmente han utilizado sus comunidades para tratar temas de salud, enfermedad y espiritualidad.

Conscientes de esta realidad, la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia y la Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia, vienen implementando el **Plan de Adaptación al Cambio Climático desde Salud Ambiental para Antioquia - PACCSA**,³ con el propósito de dar respuesta a las necesidades identificadas en los territorios durante la formulación de dicho Plan en 2022.

Las soluciones basadas en comunidad fueron inspiradas en los principios de la metodología de Gestión territorial de la salud basada en comunidad (Hernández Carmona, David; Martínez Herrera, Eliana. Vínculos comunitarios para la salud en Medellín. Alcaldía de Medellín, Secretaría de Salud, Dirección Técnica de Planeación, 2020). Con base en esta metodología, se conformaron Equipos Gestores (EG) en cada una de las

¹La humanidad ha abierto las puertas del infierno. Recuperado de: <https://elpais.com/clima-y-medio-ambiente/2023-09-20/antonio-guterres-secretario-general-de-la-onu-la-humanidad-ha-abierto-las-puertas-del-infierno.html>

²La era del CALENTAMIENTO GLOBAL ha terminado, empieza la EBULLICIÓN GLOBAL. Recuperado de: <https://www.youtube.com/watch?v=PFVwt9OuXts>

³Plan de Adaptación al Cambio Climático desde Salud Ambiental para Antioquia – PACCSA. Recuperado de: <https://dssa.gov.co/images/2022/documentos/PACCSA.pdf>

subregiones del departamento, para apoyar la gestión del PACCSA. Los EG están conformados por grupos de actores de diferentes organizaciones del territorio, públicas y privadas, que de manera articulada y comprometida orientan las acciones de corto y mediano plazo.

En este sentido, el EG iPACCSA Bajo Cauca priorizó la estrategia subregional del PACCSA “Reducción de impactos ambientales en comunidades étnicas mediante el mejoramiento de la salud ambiental y la seguridad alimentaria”, por medio del fortalecimiento de la acción de “conservación de la medicina ancestral” de las comunidades indígenas y afrodescendientes del territorio. Esta acción se llevó a cabo mediante un taller de diálogo de saberes, con sabias y sabios del territorio, sobre plantas y medicinas ancestrales, con el propósito de evidenciar los efectos del cambio climático en la flora y fauna, y las consecuencias de ello en las medicinas y tratamientos tradicionales. De este taller regional, emergieron los saberes y reflexiones que presentamos en esta publicación.



Algunos de los sabios indígenas y afrodescendientes del Bajo Cauca participantes en el taller realizado en Caucasia.

Parte I

1. DIÁLOGO DE SABERES Y MEMORIA COMO PROCESO METODOLÓGICO



El diálogo de saberes y memoria sobre medicina ancestral con algunos sabios y sabias, dio origen a esta publicación.

El diálogo de saberes, en palabras de Boaventura de Sousa Santos, es un enfoque metodológico que busca "aprender nuevos y extraños saberes sin necesariamente tener que omitir los anteriores y propios."⁴ Esta premisa es clave porque supone la necesidad de entablar diálogo con el otro diferente a nosotros, con cosmogonías disímiles, valores culturales propios, afinar el oído y abrir la mente para conocer y aprender nuevos conocimientos, saberes, prácticas, que dan sentido y fuerza a las personas y las comunidades. Es un diálogo que supone comprensión, más que certezas. Miradas horizontales enmarcadas en el respeto, la empatía, la consideración por el otro, donde todas las voces y opiniones sean escuchadas y valoradas. Y a partir de allí construir una nueva comprensión que nos identifique a todos.

Este ejercicio de diálogo de saberes con las sabias y sabios del Bajo Cauca es entonces un ejercicio de memoria. Esta puede entenderse como una sucesión de eventos individuales y colectivos en un momento histórico, que resultan de relacionarnos con otras personas en diferentes momentos.

⁴De Sousa Santos, B. (2015). Una epistemología del Sur. CLACSO Coediciones. Siglo Veintiuno editores.

Algunos autores hablan de tres momentos: memoria histórica, memoria colectiva y memoria individual. La memoria histórica se reconstruye desde el presente con mirada retrospectiva; la memoria colectiva reconstruye mágicamente el pasado y sus recuerdos, y hace alusión a la experiencia de un grupo o comunidad, que puede legar a un individuo o grupo de individuos; y la memoria individual, que se enfrenta a la memoria colectiva, pero que es una condición necesaria para el reconocimiento de los recuerdos. Esos recuerdos que son necesarios, en el caso de la medicina tradicional, para evocar la memoria individual y colectiva.⁵

Bajo estos enfoques de diálogo de saberes y memoria individual y colectiva, se realizó un taller con sabios y sabias de la región del Bajo Cauca antioqueño, en el cual participaron seis personas de la comunidad indígena senú y ocho de los consejos comunitarios afro, mayoritariamente hombres mayores de edad.

Luego de procesada y analizada la información se procedió con la escritura de este texto y su validación tanto de las comunidades como de las instituciones a cargo de este ejercicio: Secretaría de Salud de la Gobernación de Antioquia y la Facultad Nacional de Salud Pública.

2. CONTEXTO SOCIOCULTURAL DE LAS COMUNIDADES



Los indígenas senú y los consejos comunitarios afro, representan la mayoría de grupos étnicos que habitan en el Bajo Cauca antioqueño.

⁵Betancourt Echeverry, Darío. Memoria individual, memoria colectiva y memoria histórica: lo secreto y lo escondido en la narración y el recuerdo. Capítulo de libro. Universidad Nacional Pedagógica, 2004.

El departamento de Antioquia está ubicado al nordeste de Colombia. Tiene una población de 6'887.306 personas⁶ distribuidas en 125 municipios agrupados en nueve subregiones: Valle de Aburrá, Suroeste, Oriente, Norte, Occidente, Nordeste, Magdalena Medio, Urabá y Bajo Cauca. Según el más reciente Análisis de Desigualdades en Salud del Bajo Cauca,⁷ esta subregión junto con la del Magdalena Medio, concentran la mayor vulnerabilidad social de Antioquia en términos de desigualdades sociales. Además, presenta uno de los peores indicadores sociales del departamento, por la alta precariedad en las necesidades básicas insatisfechas de la población y por las condiciones de pobreza y miseria en la cual viven la mayoría de las personas, en especial de las comunidades étnicas indígenas y afrodescendientes.

La subregión del Bajo Cauca está ubicada al nororiente del departamento de Antioquia, en las estribaciones de la Cordillera Central y en el valle del río Cauca y sus afluentes, en límites con los departamentos de Córdoba, Sucre y Bolívar. Tiene una extensión de 8.485 kilómetros cuadrados reúne seis municipios, en orden por su extensión: Caucasia, Cáceres, Nechí, Tarazá, El Bagre y Zaragoza. Cuenta con una población de 268.848 habitantes en zonas urbanas y áreas dispersas, algunos distanciados por varios días de recorrido por caminos de herradura o vías fluviales. Desde la época de la Conquista de América en el siglo XVI y hasta la actualidad, la minería de oro ha sido su principal actividad económica, seguida de las actividades piscícola, agrícola y ganadera.⁸

En temas de salud, con base en los indicadores de desigualdad relativa según el Índice de Pobreza Multidimensional (IPM), la mortalidad prematura por enfermedades crónicas de vías respiratorias y por enfermedades cardiovasculares ha venido mejorando en la región; sin embargo, viene en aumento la mortalidad por VIH/SIDA y el porcentaje de personas atendidas en los servicios de salud mental. Al mismo tiempo, los indicadores más sensibles, relativos a la gestación y primera infancia, están empeorando: porcentaje de niños y niñas menores de un año con vacunación de triple viral, mortalidad materna por cien mil nacidos vivos, mortalidad en menores de 5 años por mil nacidos vivos, mortalidad neonatal, entre otros. Y en peor situación se encuentran los indicadores de mortalidad por diabetes por mil personas entre los 30 y 70 años, fecundidad específica en mujeres adolescentes de 15 a 19 años por mil mujeres, entre otros.

⁶ASIS Departamento de Antioquia, 2022.

⁷Informe subregional Análisis de Desigualdades en Salud Bajo Cauca 2019 – 2021.

⁸ASIS Departamento de Antioquia, 2022.

Gráfico 1. Indicadores de desigualdad relativa según el Índice de Pobreza Multidimensional (IPM).

	EN DISMINUCIÓN	EN AUMENTO
MEJORANDO	Por 100 mil personas entre 30 y 70 años: ▶ Mortalidad prematura por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores. ▶ Mortalidad prematura por enfermedades cardiovasculares. Por 100 mil habitantes: ▶ Incidencia de malaria. ▶ Mortalidad por malaria.	Por 100 mil habitantes: ▶ Mortalidad por VIH/SIDA. ▶ Porcentaje de personas atendidas en servicios de salud mental. ▶ Porcentaje de población afiliada al sistema de seguridad social.
EMPEORANDO	Por 100 mil nacidos vivos: ▶ Mortalidad materna. Por mil nacidos vivos: ▶ Mortalidad neonatal. ▶ Mortalidad en menores de 5 años. Por 100 mil personas entre 30 y 70 años: ▶ Mortalidad por cáncer en adultos. Por 100 mil habitantes: ▶ Mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente. ▶ Porcentaje de niños y niñas de un año con vacunación triple viral.	Por 100 mil personas entre 30 y 70 años: ▶ Mortalidad por diabetes. Por 100 mil habitantes: ▶ Mortalidad por accidentes de tránsito. Por mil mujeres: ▶ Fecundidad específica en mujeres de 15 a 19 años. ▶ Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales. ▶ Porcentaje de menores de un año con tercera dosis de pentavalente. ▶ Porcentaje de mujeres adolescentes de 15 a 19 años con embarazo subsiguiente.

*Fuente: Elaboración propia a partir de datos del informe subregional
Análisis de Desigualdades en Salud Bajo Cauca 2019 – 2021.*

Esta subregión está habitada principalmente por personas mestizas, indígenas y afrodescendientes. Las comunidades indígenas y afrodescendientes representan algo más del 10% de la población, con 23.332 personas: 5.772 indígenas y 17.560 afrodescendientes. Los municipios con mayor población indígena y afrodescendiente son Zaragoza y Cauca.⁹ Esta población, por sus características sociodemográficas, vive mayormente en las áreas rurales y dispersas. En muchos sitios, los sabios y sabias son el único recurso humano en salud con el que se cuenta para atender sus necesidades en esta materia. Por ello, sus saberes ancestrales y conocimientos acumulados de varias generaciones son un activo fundamental para la estabilidad física, emocional, espiritual y territorial de las comunidades.

⁹ASIS Departamento de Antioquia, Capítulo VIII Profundización étnica, 2022.

Gráfico 2. Población del Bajo Cauca por municipio y grupo étnico.

MUNICIPIO	INDÍGENAS	AFRO	OTROS	NINGUNO	NO INFORMA	TOTAL POBLACIÓN
Zaragoza	1.965	7.885	6	14.155	56	24.067
Caucasia	1.077	3.442	6	79.626	566	84.717
Nechí	93	2.977	1	20.941	54	24.066
El Bagre	880	2.211	9	44.339	203	47.642
Cáceres	1.674	594	3	23.824	365	26.460
Taraza	83	451	2	22.104	186	22.826
TOTAL BAJO CAUCA	5.772	17.560	27	204.989	1.430	229.778

Fuente: Elaboración propia a partir de datos del ASIS Departamento de Antioquia, Capítulo VIII Profundización étnica, 2022.

Aunque al taller de plantas medicinales y cambio climático realizado en Caucasia del cual emergieron estas memorias, asistieron representantes de la comunidad indígena senú y de los consejos comunitarios afro, de varios municipios de la región, somos conscientes de la existencia de más grupos y pueblos indígenas como los embera o emberá (eyabida, chamí, dobidá) y otros consejos comunitarios afro en estos territorios, así como otras comunidades con saberes ancestrales relacionados con la salud.

Los conocimientos, saberes y prácticas de las sabias y sabios presentados en esta publicación, solo pertenecen a los grupos y personas que asistieron al taller, y no reflejan la totalidad de la mentalidad de todos los pueblos y grupos indígenas y afrodescendientes de la región del Bajo Cauca.

¿Cuáles son los grupos o pueblos indígenas y afrodescendientes representados en el taller por sabios y sabias que han conservado sus saberes ancestrales para el servicio de sus comunidades?

Indígenas senú, sinú o zenú

Los miembros de esta comunidad indígena se autodenominan “los hijos de la caña flecha”, palma (*Gynenum sagithatum*) de la cual extraen la fibra para tejer diferentes tipos de artesanías. Habitan el Bajo Cauca desde épocas prehispánicas y en la actualidad se concentran en las subregiones antioqueñas de Urabá y Bajo Cauca y en los departamentos de Córdoba, Sucre, y Chocó.¹⁰ Son el segundo pueblo indígena más numeroso en Antioquia, después del emberá.

Durante los últimos años estos indígenas han sufrido un proceso de aculturación debido al desplazamiento, la apertura social – cultural y el desarraigo de sus territorios ancestrales. Como consecuencia, se ha producido un acelerado proceso de occidentalización con el riesgo latente de perder, paulatinamente, sus saberes, conocimientos y prácticas ancestrales; sin embargo, este proceso de recuperación de la memoria de la medicina ancestral indígena y afro para la adaptación al cambio climático, aportará elementos conceptuales y prácticos para afianzar en sus territorios y comunidades el arraigo cultural y territorial del pueblo senú, en especial de su medicina tradicional ancestral.

Su sistema médico tradicional es de origen ancestral y combina elementos de la naturaleza (plantas, árboles, arbustos y demás especies vivas y minerales del entorno), la religión católica y su sistema de creencias (sincretismo). La medicina tradicional es vital para el funcionamiento y armonía de las comunidades senú, al trascender la esfera de la medicina occidental individual, a un concepto de medicina – salud más cercano a la comunidad y al territorio.

Entonces nosotros como pueblo, como autoridades debemos prepararnos tanto en la parte espiritual de la medicina, como en la parte territorial; pero también en cómo trabajar colectivamente.

Médico tradicional indígena.

Son comunes las bebidas a base de plantas y otros elementos de la naturaleza para tratar diferentes enfermedades y situaciones personales, familiares y comunitarias. También se realizan baños, pomadas y ungüentos, que combinados con su sistema de creencias, fortalecen la salud de la comunidad y previenen enfermedades. Muchos de los sabios y sabias de los pueblos senú cultivan sus propias plantas medicinales en los

¹⁰Tomado de ONIC: <https://www.onic.org.co/pueblos/1171-zenu>

huertos caseros. Sin embargo, algunas plantas y árboles medicinales solo se encuentran en el bosque, su medio natural, pero como consecuencia del daño ambiental en el territorio y el cambio climático, estas especies están en peligro de extinción, con las lamentables consecuencias para la medicina y sus prácticas tradicionales.

Lo que se viene por el calentamiento global, es poder sobrevivir en el territorio, porque para nosotros el territorio también es salud, y ahí está el tema de la tenencia de la tierra.

Médico tradicional indígena.

Afrodescendientes o afrocolombianos

Estas comunidades negras asentadas en la subregión del Bajo Cauca antioqueño, triplican la población de los pueblos indígenas. Su origen en el territorio se remonta a la época de la Conquista y la Colonia de América, pues sus antepasados fueron traídos a la fuerza como mano de obra esclava para trabajar en las ricas minas de oro de Cáceres, Zaragoza y otras localidades de la región, y en las labores de campo y pesca. Por ello, estos municipios otrora epicentros económicos por sus ricos yacimientos auríferos son en la actualidad los lugares con mayor concentración de población afrocolombiana. Su organización social y política se estructura a partir de los consejos comunitarios afro.

Toda comunidad negra podrá constituirse en consejo comunitario, que como persona jurídica ejercerá la máxima autoridad de administración interna dentro de las tierras de las comunidades negras, de acuerdo con los mandatos legales y constitucionales que lo rigen

Ministerio de Agricultura de Colombia, 2014.

Las medicinas y saberes ancestrales de estas comunidades están íntimamente ligadas con su pasado africano y el encuentro con los saberes amerindio y europeo. Su sabiduría ancestral es clave para el cuidado de las personas, las familias, las comunidades y el territorio. En este sentido, su concepto de salud no se queda sólo en la esfera individual, sino que engloba las adecuadas condiciones físicas, mentales, espirituales, del medio ambiente y el territorio: todas estas son condiciones

necesarias para alcanzar el objetivo de la salud integral afrodescendiente.¹¹ Entre sus agentes de salud y expertos en medicina ancestral se encuentran los médicos tradicionales, las parteras, los hierbateros, sobanderos o componedores. Tanto el hombre como la mujer desempeñan roles de agentes de salud en sus comunidades. La espiritualidad, con rasgos de sincretismo africano, americano y europeo, es clave en el proceso de sanación en todas las esferas: individual, familiar, comunitario, territorial.

Sabios y sabias de las comunidades

Las personas nos organizamos desde nuestras capacidades, en este caso las de agencia para adaptarnos a las circunstancias cambiantes del entorno y fortalecernos frente a nuevos desafíos. La capacidad de agencia¹² se considera un principio fundamental en el desarrollo humano, pues permite determinar la propia vida y buscar con otros, formas de bienestar más justas y sostenibles. Sabias y sabios, son agentes de cambio desde sus libertades efectivas por el bien común, con sus imaginarios e intereses, desafiando la realidad de la pérdida de memoria sobre de su propio cuidado.¹³

Los sabios y sabias son aquellas personas que han legado un conocimiento, un saber o una práctica tradicional y que, desinteresadamente, la ponen al servicio de sus comunidades para el bienestar físico, emocional, espiritual, territorial y en armonía con la naturaleza. Su conocimiento les fue transmitido por otros sabios de sus comunidades indígenas y afro o dentro de clanes familiares, incluyendo un acervo sobre el territorio, su fauna, flora y minerales que es fundamental, porque de allí extraen la materia prima para sus tratamientos y prácticas tradicionales: diferenciar las plantas buenas y las nocivas para la salud; los árboles de buena madera y de buena sombra; los animales como el murciélago y la abeja, que ayudan a la polinización y por eso ameritan su cuidado y conservación, entre otros.

No obstante, el oficio o práctica de la medicina tradicional no ha estado exenta de persecución, rechazo y discriminación. Los sabios y sabias asistentes al taller relataron cómo hasta finales del siglo XX su práctica la ejercían de forma clandestina, soterrada, porque desde la institucionalidad sanitaria y algunos sectores de la sociedad, denigraban de su oficio y prácticas: les decían brujos igual que en la Edad Media y en la Colonia, y por

¹¹ASIS Departamento de Antioquia, Capítulo VIII Profundización étnica, 2022.

¹²Giddens, A. (1984). *The Constitution of Society: Outline of the theory of La structuration*. Berkeley: University of California Press.

¹³Caminos hacia la transformación. Explorando la relación universidad y sociedad y su contribución al bienestar desde la red CYTED Multibien. Red Multibien, 2020. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/10251/156135>

eso eran perseguidos, judicializados y sentenciados. Paradójicamente, esta situación permitió que sus conocimientos, saberes y prácticas se mantuvieran a salvo en el entorno familiar y comunitario, de donde ella proviene.

Hasta la década de los 90 la medicina tradicional era perseguida y violentada. La actividad se ejercía entre familias y conocidos, pero no a viva voz. Los mismos brujos peleaban por el territorio. El oficio era clandestino. La comunidad se protegía

Médico tradicional afrodescendiente.

En palabras de los mismos sabios y sabias, la percepción sobre ellos y la medicina tradicional ha cambiado positivamente, porque cada vez son más escuchados y valorados en la sociedad y en las instituciones del sistema sanitario. Un claro ejemplo de ello es la Sentencia T-128/22 de la Corte Constitucional de Colombia titulada “Derecho a la salud, igualdad, no discriminación y diversidad étnica y cultural”,¹⁴ por medio de la cual se exhorta al Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia a integrar a las parteras al Sistema General de Seguridad Social en Salud. Sin embargo, en la práctica, esa integración todavía es una quimera y hace falta trabajo de articulación y diálogo de saberes entre los médicos tradicionales y los representantes de la medicina alopática¹⁵ occidental, para que esa integración se realice de una manera armónica y acorde con las necesidades de las instituciones sanitarias y de las comunidades asentadas allí.

Los médicos tradicionales son un “salvavidas” de las comunidades porque en ocasiones son el único agente de salud en el territorio, constituyéndose así en el epicentro del mismo y contribuyendo a la armonía comunitaria. Además de ser agentes de salud y de cambio, también ostentan liderazgo comunitario, político y ambiental. La defensa de la naturaleza, la conservación y la preservación de todas las especies vivas, incluida el ser humano, son su prioridad. La medicina tradicional y sus saberes acumulados deben estar al servicio de cuidado, en el amplio sentido de la palabra: personas, familias, comunidades, territorios, naturaleza, fuerzas espirituales. El intercambio de conocimientos, prácticas, saberes, plantas, semillas y recetas son comunes entre los sabios y sabias de los diferentes pueblos indígenas y afrodescendiente.

¹⁴Corte Constitucional de Colombia, sentencia Sentencia T-128/22, del 18 de abril de 2022. Recuperado de: <https://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/2022/T-128-22.htm#:~:text=las%20comunidades%20negras%2C%20raizales%20y,est%C3%A1n%20protegidas%20por%20la%20Constituci%C3%B3n>.

¹⁵El Diccionario de la Lengua Española la define como: “Terapéutica en que se emplean medicamentos que producen efectos contrarios a los que caracterizan la enfermedad.” El Oxford English Dictionary define allopathy como el “término aplicado por los homeópatas a la práctica médica ordinaria o tradicional, y por el uso común, hasta cierto punto, para distinguir a ésta de la homeopatía.”

Con respecto a la transmisión de sus conocimientos a las nuevas generaciones, los sabios y sabias consideran una gran responsabilidad, impedir que todos los saberes acumulados de generación en generación y perfeccionados por la experiencia, se pierdan por falta de nuevos médicos tradicionales. Por este motivo, muchos de ellos dedican una buena parte de su tiempo a transferir su conocimiento a las nuevas generaciones mediante ejercicios de recuperación y de memoria oral e inmaterial.



Trabajamos la cultura ciudadana ambiental desde lo comunitario: no compramos bolsas para sembrar, sino que dependemos de lo que tengamos en el territorio. Con los niños se hace compostaje, recolección de semillas, reconocimiento de las plantas de manera sensorial, para que diferencien el olor, la textura. Y se les enseña a reciclar para reutilizar



Médica tradicional afrodescendiente.

12

El pueblo senú también está muy comprometido con la formación de las nuevas generaciones, no sólo en temas relacionados con la medicina tradicional, sino con sus valores, cultura, historia, indispensables para el arraigo cultural. La formación la realizan en sus propias comunidades, huertas caseras, colegios y escuelas de sus territorios. Sus aprendices son niños, niñas, adolescentes y jóvenes interesados en los temas de medicina ancestral, cuidado del medio ambiente, historia, cultura, entre otros temas.



Como tenemos en la casa un saber, yo saco dos días de la semana y doy clases sobre el tema cultural, sobre sobre temas de historia, entre esos meto el de la medicina de nosotros. Incluso yo hago armonización, hago un espiral y hago diferentes armonizaciones



Médico tradicional indígena.

En esta labor de educadores y responsables de la transmisión de sus conocimientos, saberes y prácticas, los sabios y sabias del Bajo Cauca participantes en este proceso hacen un llamado para fortalecer al interior de sus pueblos los procesos de

formación de las nuevas generaciones. Como en la mayoría de los casos, estas personas no cuentan con un título de bachiller o profesional que los habilite para ejercer una actividad educativa; por lo general realizan sus actividades de enseñanza – aprendizaje por fuera del circuito educativo formal. A pesar de su poca formación institucional, tienen una riqueza de conocimientos y saberes acumulados que deben ser compartidos y legados a las nuevas generaciones. Proponen entonces:



Implementar talleres con los niños ¿Y quiénes serían los talleristas? Los sabios de la comunidad. Que les enseñen, porque nosotros como sabios tampoco tenemos ese espacio, como no tenemos un cartón de bachiller, como dice la canción, no nos tienen pendientes... Sabiendo que nosotros empíricamente sabemos cosas, sabemos curia, qué le vamos a implementar a nuestra propia gente.



Médico tradicional indígena.

En síntesis, el papel de los sabios y sabias en las comunidades indígenas y afrodescendientes es relevante en la preservación de la salud y el mantenimiento de la armonía de las comunidades y el territorio. Más allá de los límites políticos – administrativos, el territorio representa su estado de salud y bienestar. Por eso, las intervenciones humanas y en ocasiones descontroladas, como la minería, ganadería extensiva, quema y tala de bosques y selvas, ponen en peligro la estabilidad de las comunidades y estresan el sistema de creencias y prácticas tradicionales, que debería estar en favor de la salud, la vida y el mantenimiento ecológico.

3. RELACIÓN DEL CAMBIO CLIMÁTICO Y EL PROCESO SALUD – ENFERMEDAD

El cambio climático es una alteración de las condiciones atmosféricas del planeta y de los ciclos naturales del clima producidos por los movimientos de la rotación y traslación de la tierra sobre su estrella, el sol. Y esa alteración de las condiciones atmosféricas la hemos producido los mismos seres humanos en los últimos 200 años gracias a nuestro estilo de vida: sobrepoblación, consumo de combustibles fósiles, tala y quema de selvas y bosques, ganadería extensiva, minería, y lo más complejo, el consumo frenético de bienes y servicios para nuestro ocio y entretenimiento.

En el contexto tropical, donde no existen los fenómenos de invierno, primavera, verano y otoño, como en los extremos norte y sur de la Tierra, el clima parece haber enloquecido, porque en épocas que generalmente eran de tiempo seco, en la actualidad se presentan lluvias torrenciales acompañadas de fuertes ráfagas de viento y tormentas eléctricas; o épocas de lluvias donde ya no llueve. Es común escuchar en las noticias locales e internacionales, cómo las inundaciones, las avalanchas torrenciales, los incendios en época de verano y la migración como consecuencia de fenómenos el clima, son la constante, con las consecuentes afectaciones a la salud humana y de otras especies vivas de nuestros territorios. Con un agravante en el caso que nos compete de la medicina tradicional: aumento de enfermedades y afecciones a la salud humana y de otras especies por el cambio climático; y la paulatina extinción de plantas, arbustos, árboles y demás especies vivas fundamentales para la práctica de la medicina tradicional y la terapéutica.

Con respecto al cambio climático, los sabios y sabias son claros en afirmar que éste se ha agudizado en el Bajo Cauca como consecuencia de las intervenciones humanas ya mencionadas. Resaltan que puede ser más grave la ganadería que la minería.



La situación antrópica generada por la ganadería intensiva y extensiva en el territorio ha hecho más daño a los ecosistemas que la misma minería. Lo que pasa es que el impacto visual de la minería es más grande, porque usted dice: fue una hectárea de tierra, y la revuelca. Y todo mundo dice: uy, pero mira cómo están dañados. Pero no. Resulta que la ganadería intensiva y extensiva ha devastado 2.000 hectáreas de tierra de bosque nativo. Ha despejado la zona únicamente para sembrar pasto, y el pasto no es capaz de transformar el dióxido de carbono en oxígeno.

Médico tradicional afrodescendiente.

Cuentan de la introducción de dos especies foráneas que están generando un tremendo daño ambiental que repercute en el cambio climático: la vegetal *acacia mangium*¹⁶ y el búfalo, especie animal. Estas fueron introducidas por los ganaderos y poco provecho prestan al ecosistema; por el contrario, secan las tierras y las degradan dejándolas infértiles en pocos años.

¹⁶Especie de árbol de crecimiento y enraizamiento muy rápidos, originaria del sudeste asiático, que produce madera de albura y duramen que se utiliza para fabricar muebles, puertas y marcos de ventanas. Además, puede mejorar la disponibilidad de Nitrógeno en el suelo en cultivos mixtos y es resistente a la sequía por lo que puede ayudar a la rehabilitación de suelos.

¿Quién trajo la **acacia mangium** al territorio?, los grandes ganaderos. ¿Quién trajo el búfalo al territorio?, los grandes ganaderos. ¿Por qué?, porque ambas son capaces de secar cualquier territorio, cualquier humedal que exista en el territorio. La pisada del búfalo es tan potente, la pezuña, que además de que perfora la tierra para que el agua se filtre, la compacta, entonces es compactadora natural impresionante. No va a entrar agua, eso se impermeabiliza al 100%.

Médico tradicional afrodescendiente.

Los efectos del cambio climático y su variabilidad ya los sienten los sabios y las sabias en sus territorios. Las jornadas de trabajo, por ejemplo, se han tenido que reducir por las olas de calor. Los golpes de calor y deshidratación son llamados por los sabios de manera jocosa como “pereza”, pero en realidad es debilidad producida por las altas temperaturas y la poca hidratación.

...Y también está causando la pereza, porque se mete uno a la sombra y de ahí no quiere salir. El calor le debilita el cuerpo a usted. Vea, prácticamente así uno no esté trabajando, no soporta el calor. Si uno anteriormente trabajaba de siete de la mañana a cuatro de la tarde, ya uno no resiste, uno apenas trabaja hasta las diez y media y ya de ahí para allá no aguanta uno nada, no hace nada porque es muy caliente... Pero también hago una claridad: no es que la persona sea floja, sino que el golpe de calor es muy fuerte

Médico tradicional indígena.

Además de los golpes de calor los sabios y sabias describieron una variedad de afecciones a la salud como consecuencia del cambio climático:

- Aumento de la presión arterial.
- Brotes en la piel.
- Pasmos, por la interacción entre agua fría y caliente.
- Daños estomacales, por beber agua contaminada, ya que por la ganadería y la deforestación se están secando los nacimientos de agua.

- Estrés, por los fenómenos climáticos y más recientemente por las contingencias de la represa del proyecto hidroeléctrico Ituango - Hidroituango, localizado sobre el “cañón del río Cauca”, que ha llenado de temor y zozobra a las comunidades.
- Problemas reumáticos.
- Gripe, por los cambios repentinos del clima y el aumento del polvo.
- Pulmonía, por la alta variabilidad del clima.
- Malaria o paludismo, por la proliferación del mosquito transmisor.
- Cáncer de piel.
- Electrocutamientos, por incremento de tormentas eléctricas.

Ante esta situación problemática generada por el cambio climático y las afectaciones a la salud humana y de las demás especies vivas, los sabios y sabias hacen un llamado a la coherencia y a la toma de conciencia del momento histórico que estamos viviendo.



El génesis de esto era eso, fortalecer las huertas de medicina ancestral, de plantas, porque se estaban perdiendo, porque ya casi no hay, ya es muy difícil conseguir. Hasta el “soldado parado”¹⁷ que me demoré en el monte 15 días buscando, y vea donde lo encontré, aquí. Pero allá en el territorio no lo pude encontrar. En Cáceres que es uno de los municipios más grandes, no lo pude encontrar



Médico tradicional afrodescendiente

Si bien ya no es hora de detener el cambio climático, como sociedad sí tenemos el deber de realizar acciones de cambio que nos permitan tomar acciones para detener el daño ambiental y ecológico, tratar de conservar los ecosistemas y adaptarnos como sociedad a esta nueva realidad.

¹⁷También conocida como matico (*Buddleja globosa hope*), antiguamente usada para ayudar a detener hemorragias, con capacidades regeneradoras y antiinflamatorias.

Las comunidades han visto que la misma naturaleza ha empezado a regenerar lo que el ser humano había destruido. Y trae a colación el papel tan importante como polinizador que cumple un tipo de murciélago que habita en el Bajo Cauca, porque las semillas de las que se alimenta, cuando las expulsa de su cuerpo en materia orgánica, caen al territorio llenando de nuevas vidas los campos y las selvas.



La parcela mía se llama Los Pajaritos, yo le puse así porque hay bijao, hay de ese bijagüillo, hay un palo que se llama guarumo, hay una frutica... ese palito nace y yo no lo dejo tocar, que es el nigüito, eso echa mucha semilla, el jobo. Entonces, dejo yo el bijao, porque ahí hay unos aliados, que a veces no los conocemos. Y es un animalito que algunos le tienen miedo, porque huele maluco, que es el murciélago. Hay varias clases de murciélago. Y hay un murciélago grande que es el que recoge la semilla, y te la trae. Por ejemplo, allá en la isla no había iraca, y desde allá del cerro de Las Brechas, de allá riega. Por eso cuando veo un arbolito diferente los voy conservando y no dejo mochar la iraca, porque ahí es donde ellos viven



Médico tradicional afrodescendiente.

Las estrategias para la conservación y restauración ecológica, en la mayoría de los casos, se encuentran en las mismas comunidades. Los sabios y sabias indígenas y afrodescendientes tienen mucho por ensañar en este largo camino de la conservación y adaptación al cambio climático. Sus conocimientos, saberes, prácticas y experiencias son importantes a la hora de implementar acciones conscientes. Proponen la siembra de más árboles y especies nativas y menos especies introducidas, como la *acacia magnium*, de modo que el territorio se empiece a recuperar del daño ecológico al cual se ha expuesto desde hace varias décadas, y realizar acciones educativas con las nuevas generaciones.

4. TRATAMIENTOS DE LAS ENFERMEDADES

Algunos árboles, arbustos y plantas, minerales y hasta animales de los territorios, como el escorpión, hacen parte del vademécum de los sabios y sabias para el tratamiento de dolencias y enfermedades del cuerpo o el espíritu. Cada una de estas plantas o elementos de la naturaleza que se utilizan en la terapéutica ancestral tiene un significado y una forma especial de usarse y combinarse.

En muchos casos las oraciones y la fe del terapeuta y el paciente, juegan un papel fundamental en el proceso de curación – sanación. La terapéutica se basa entonces en un conjunto de aspectos químicos (plantas extraídas de la naturaleza), simbólicos (significado de las plantas, enfermedad, curación) y espirituales (fe en sus deidades), que combinadas, contribuyen a la armonía de los cuerpos, el territorio, la naturaleza, esenciales para alcanzar niveles óptimos de salud y bienestar. En este ejercicio de recuperación de la memoria de la medicina ancestral indígena y afrodescendiente para la adaptación al cambio climático, los sabios y sabias contaron de algunas plantas y sus beneficios. No obstante, antes de aplicar un tratamiento ancestral, se recomienda consultar con el sabio y sabia de su territorio para que le realice un adecuado acompañamiento y guía en el proceso terapéutico.

Acetaminofén (*Peumus boldus*)



También conocida como boldo es de la familia de las monimiáceas, es una planta cuyas hojas son muy utilizadas en la medicina ancestral en bebidas y pomadas. Se recomienda no mezclar el medicamento de acetaminofén con la planta de acetaminofén o boldo.

“La acetaminofén, [es para] cuando la persona tiene dolor de cabeza, no quiere descansar, se le cocina. También la utiliza uno para preparar pomadas.” Médico tradicional indígena.

Achiote (*Bixa orellana*)



El achiote es un árbol de las familias de las bixáceas, nativo de las regiones intertropicales de América. Los sabios y sabias del Bajo Cauca utilizan sus hojas en emplastos para las quemaduras, y sus frutos, para pigmentar la piel y condimentar los alimentos.

“Echamos el achiote en un tarrito, con ajo morado y cebolla. Y de pronto sí o sí lo hacemos con agua de coco, y eso cuando le echamos a la sopa.” Médico tradicional indígena.

Ajo morado (*Allium sativum*)



Es una planta estéril de la familia amaryllidaceae con amplia variabilidad fisiológica y un potencial medicinal muy elevado. Lo que realmente se usa es su raíz, conocida como la “cabeza de ajo”, un bulbo conformado por varios gajos denominados “dientes”. Los “dientes de ajo” se encuentran en casi todas las mesas del mundo por su fuerte sabor y olor apetecidos para condimentar los alimentos, ampliamente utilizado desde la antigüedad. Lo primero que dice un sabio es que el ajo combate 17 enfermedades y contiene 29 nutrientes. Se utiliza en diferentes recetas, como tomas directas, comidas, bebidas, pomadas, ungüentos.

“[El consumo frecuente del ajo] combate los gases intestinales, los gases menstruales para la mujer que sufre de palmo, en el tiempo en que le va a llegar el periodo. Combate el sistema sanguíneo y el sistema arterial. Y de ahí para adelante, si usted está muy bajito de potencia, que le dan un golpe en la espalda y se para como a la hectárea, se toma un ajito en la mañana, en la mañanita, sin lavarse la boca con un vasito de leche.” Médico tradicional indígena.

También, una de las sabias del municipio de Caucasia, relató que en una oportunidad utilizó el ajo para tratar la mordedora de una culebra a una familiar.

"A mi hermana le picó la culebra. Entonces a ella toda esa sangre se le coaguló en la pierna, porque la culebra que le picó la reventó a ella por varias partes del cuerpo. Entonces utilizamos el ajo con aceite de comer y aceite de oliva. Calentamos todo eso y le machacamos el ajo. El ajo sacó también esa sangre podrida. Echándole el también ayudó a sacar el veneno." Médica tradicional afrodescendiente.

Anamú (Petiveria alliacea)



Es un arbusto pequeño de género monotípico perteneciente a la familia petiveriaceae, originario de América y las Antillas. Un sabio relató que combinado con dos frutos, lo utiliza para el tratamiento de la próstata. Esta receta le fue transmitida por otro sabio del departamento del Chocó:

"Hace 12 años el cuñado mío estaba sufriendo de la próstata, ya le tocaba una operación. Pero entonces pasaba otro señor, y le dijo: ve paisano y a usted ¿de qué lo van a operar? Él dice: de la próstata, porque la tengo cancerosa. Le responde: pues no te operes, todavía hay tiempo, coja un moño de anamú, lo va a cocinar en dos litros de agua, después de que repose coge medio borojó y un noni, y va a licuar esas dos cosas en el agua del anamú. Lo embotella, y no lo va a meter a la nevera. Con eso se va curando." Médico tradicional indígena.

Árbol del pan (Artocarpus altilis)



Este árbol grande y adaptado a muchos climas, es de la familia moraceae nativo de la región indo-pacífica, siendo muy popular en todo el sudeste asiático. Alimenticio, medicinal, maderable y ornamental. Según los relatos de los sabios hacer bebidas con la flor de este árbol ayuda a controlar los niveles de azúcar en la sangre, por lo cual es ideal para las personas con diabetes.

"Para la persona que sufra de azúcar, que anda mal, con mareos, se cocina esta planta, y les va a nivelar el azúcar."

Médico tradicional indígena.

Árnica (Árnica)



Es un género con unas 30 especies de hierbas perennes que pertenecen a la familia de las asteráceas, cuyas flores son muy utilizadas como antiinflamatorios, para recuperarse de golpes o caídas. Para esta preparación se recomienda macerarla con otros ingredientes y aplicar en la parte afectada.

“Cuando una persona se golpea, se cae y se le hincha el pie o las rodillas, enseguida vaya donde el médico occidental, allá le van a mandar una pastilla de naproxeno y una inyección, pero qué va a pasar, que la sangre coagulada no la hace descoagular, la persona queda mal, mal. Entonces uno acá viene y se machaca árnica y le echa alcohol, un poquito de sal y se lo unta por el área afectada. Eso se ve el resultado enseguida.” Médico tradicional indígena.

Artemisa (Artemisia vulgaris)



Es una planta de la familia de las asteráceas, nativa de áreas templadas de Europa, Asia, norte de África, considerada maleza en Norteamérica. Tiene un poco de toxicidad, es capaz de repeler insectos, puede usarse para fumar y tiene variados usos en la medicina ancestral del mundo.

“Artemisa es una planta caliente. Esta se utiliza para personas cuando tienen resfriado, que entonces uno le hace un baño artemisa porque esta planta es caliente.” Médico tradicional indígena.

Botoncillo (Conocarpus erectus)



Es un árbol alto, un tipo de mangle leñoso de la familia combretaceae, que crece en las regiones tropicales de todo el planeta. Los sabios y sabias manifestaron que está escaseando actualmente.

“Si usted está inflamado del hígado, por aquí hay una plantica que echa unas hojitas anchas y una espinita como rosadita. Coge el botoncillo, lo cocinas y le hechas sauco amargo, escubilla, tres cositas ahí. Las cocinas y embotella esa agua, para limpiar el hígado, porque el hígado coge grasa, y esa grasa es la que más hace irritar el hígado.” Médico tradicional afrodescendiente.

Caléndula (*Calendula officinalis*)



Esta planta de la familia asterales comúnmente llamada margarita, es una hierba de corta altura a la que se dan usos ornamentales y medicinales. Es indispensable en el vademécum de la medicina tradicional del Bajo Cauca antioqueño para curar dolores abdominales y como antiinflamatorio.

“Cuando la persona sufre de dolor en el estómago o se siente llena, muy llena y no ha comido nada, entonces se cocina la caléndula y esto le hace desinflamar el estómago.” Médico tradicional indígena.

Caspin o manzanillo (*Toxicodendron striatum*)



Es un árbol maderable y tóxico de la familia de las anacardiáceas, nativo de Suramérica, comúnmente encontrado en las montañas de Colombia. Contiene una savia con gran contenido de principio activo, cáustico y alergénico. Uno de los sabios relató que preparaba un baño con caspin para limpiar las malas energías de las personas, y también sobre los límites a los cuales se puede llegar con esta planta.

“Yo esta plantica la adoro, la adoro mucho. Hay unos médicos tradicionales que aprenden, pero es para hacer jai, o sea para hacer cosas supuestas, para echarle cosas a otras personas. El jai es como para hacerle mal, es brujería, en lengua de nosotros es maleficio. Entonces el caspin es una planta que bien utilizada aleja todas las malas energías, porque ella tiene un olor muy fuerte.” Médico tradicional indígena.

La preparación en baños es la recomendada por otro de los sabios para alejar las malas energías.

“Cuando la cosa está como muy pesadita, malas energías, ya yo implemento el baño, y ya uso mi forma de liberar las malas energías que en la persona. Para los baños únicamente utilizo el caspin, no más. De pronto que me toque utilizar el limón, que ya veo que la cosa sea más grave, pero de resto no.” Médico tradicional indígena.

Cilantro montañero o cilantro cimarrón (*Eryngium foetidum*)



Es una hierba silvestre comestible, muy aromática, tropical, perenne y anual, de la familia apiaceae, nativa del trópico de América, aunque en la actualidad se cultiva en los trópicos de todo el mundo. Una sabia de la comunidad afrodescendiente la considera una excelente fuerza de energía, comparada con la destroza; como bebida, la usan para combatir la debilidad que produce el paludismo.

“Uno hierbe esa esa planta en agüita y se la da a las personas como un suero, y recupera, devuelve el aliento pues, como del paludismo, el que más debilita. Pero cuando también está cansado, fatigado, hace esa agüita y se la toma, y también recupera energía.” Médico tradicional afrodescendiente.

Eucalipto (*Eucalyptus*)



Es un género de árboles y arbustos de la familia de las mirtáceas. Se conocen alrededor de 700 especies, sobre todo en Australia y Nueva Guinea. Sin embargo, en la actualidad habitan en casi todos los países del mundo. Es utilizado en la industria papelera y ornamental. Los sabios y sabias del Bajo Cauca antioqueño consideran las hojas de este árbol como medicinales, en especial para resfriados y problemas de los bronquios.

“A nosotros dos nos dio COVID, y yo, así arrastrándome, busqué la planta y me hice una bebida. Nos curamos nosotros mismos. Nosotros duramos siete días tumbados. Pero fuera de eucalipto le aplicamos otras cosas.” Médico tradicional indígena.

Flor escondida (Phyllanthus niruri)



Es una planta herbácea de origen silvestre, de la familia phyllanthaceae, pequeña, nativa de América, pero se encuentra en casi todo el mundo. La medicina tradicional del Bajo Cauca antioqueño la usa para preparar bebidas útiles para controlar la presión arterial.

“La flor escondida es para la presión alta. Está la persona muy mal, la cocina y se toma esta bebida, y va a quedar normal de la presión.” Médico tradicional indígena.

Malva (Malva sylvestris)



Es una planta herbácea de la familia de las malváceas, proveniente de Europa. Es muy usada en la medicina tradicional en varias latitudes, porque se han identificado principios activos que ayudan aliviar algunas dolencias e incluso para productos estéticos para el cabello. Se utilizan tanto las raíces de la malva como sus hojas.

“La malva también es desinflamatoria, para cuando está uno con el tema de los riñones, es buenísima la raíz de la malva. Y la hoja la utilizamos amasándola, y se la coloca en la cabeza para el dolor de cabeza, y para las que se le cae el cabello, también.” Médico tradicional afrodescendiente.

Matarratón (Gliricidia sepium)



Es un árbol de la familia de las fabaceae, es originario del trópico en América y endémico en Colombia y en el Bajo Cauca antioqueño. Para los sabios y sabias la madera y las hojas de este árbol son sagradas por su gran poder espiritual y de sanación, por ello son utilizadas como amuleto para santiguarse y en sus ceremonias religiosas, y también para realizar baños y compresas.

“El maestro utiliza tres cogollitos para santiguar, y eso únicamente lo sabe él. Y yo lo utilizo para hacer baños en las personas para el resfriado, y también se hacen baños para los brotes en la piel. O sea, esto cumple varias funciones, para proteger la piel y también cuando está el dolor de cabeza muy fuerte, yo lo utilizo también, cojo las hojitas más anchas y con una pomada de alcanforado que hace mi compañera, le ponemos a un trapo y alrededor le ponemos las hojitas y lo ponemos en la cabeza. Y ahí sí la persona suda.” Médico tradicional indígena.

El sahumero de matarratón lo utilizan para ahuyentar los mosquitos con el humo, sobre todo los que transmiten el dengue. Este incienso natural se realiza con troncos del árbol y se aplica en horas de la tarde, cuando empieza a salir la plaga.

Orégano (*Origanum vulgare*)



Es una especie de hierba pequeña que cuando crece, conforma un arbusto. Es de la familia lamiaceae, nativa de la región del mediterráneo y Eurasia, aunque también se encuentra en América. Se utiliza para cocinar y para diferentes tratamientos medicinales, como aliviar los oídos aplicándosele tibio, desinflamatorio, para bajar la fiebre y tratar problemas respiratorios.

“Con el PNUD tuve la oportunidad de estar en el Edificio Inteligente de EPM, y allá yo tenía la bebida especial del COVID. Entonces aquí con el orégano, el jengibre, el limón hicimos una bebida allá. Entonces con el jengibre, eso es un tantico más o menos, como la cabecita del ajo, que allá la preparamos, eso quedó espectacular, y se la tomaron todos. Le eché unas tres hojitas de orégano, según la cantidad, porque no se puede echar mucho, porque castiga. El jengibre también se le echó más o menos, y se le echó como dos panelas ese día, porque hicimos bastante y le echamos limón también, o sea no muy fuerte y con esto combatíamos el COVID”. Médico tradicional indígena.

Sábila (Aloe vera)



Es una especie suculenta de la familia asphodelaceae, que desprende sus pencas directamente desde el suelo. Es originaria de la península arábiga, aunque se encuentra en casi todo el globo terráqueo. En muchos lugares es considerada una especie invasora. Sin embargo, para los sabios y sabias de la región del Bajo Cauca es una planta muy especial porque con ella pueden tratar diferentes dolencias y enfermedades. Se utiliza en varias presentaciones: bebidas, ungentos, productos cosméticos para el cuidado del cabello o la piel. Uno de los nuevos usos es para el tratamiento de la COVID.

“[La sábila] también se usa contra el COVID. Se coge [el cristal de sábila] y se licúa, se mezcla con miel; de pronto le echa un tantico de limón, también sirve para bebida, para descongestionar, cuando se le tapa a uno la nariz, siente uno que se les tapa la nariz”. Médico tradicional indígena.

Según los sabios y sabias, la sábila es utilizada para tratar enfermedades en los huesos, la artritis, la artrosis y otras enfermedades del sistema óseo.

“Se coge el cristal de la sábila con sal y se hace masaje en la parte afectada o con dolor... apenas se haga esto usted salta enseguida por allá... Se lo debe hacer en tres días consecutivos, o intermedios.” Médico tradicional indígena.

También se utiliza la sábila en forma de compresas para tratar los dolores de cabeza.

“Cuando el dolor de cabeza, que a veces es muy fuerte, se raja por la mitad la hoja [de sábila], o sea, estamos contra el tema climático, sacamos la penca, se pone en la cabeza, en la parte afectada, y se envuelve en un trapo limpio.” Médico tradicional indígena.

En la actualidad la sábila es muy utilizada en la cosmetología en todo el mundo. Los sabios y sabias la utilizan para nutrir y dar vitalidad al cabello.

Soldado parado (Buddleja globosa hope)



La medicina tradicional considera esta planta especial por su gran potencial curativo. Su nombre se deriva de su uso en la antigüedad, utilizada en los campos de batalla para detener las hemorragias de los soldados. En los relatos con los médicos tradicionales del Bajo Cauca salieron a relucir los beneficios de esta planta para los dolores de espalda y de cintura, desinflamar la próstata y combatir el paludismo.

“Utilizamos la raíz del soldado parado: se hierve el agua y se toma. Sirve para desinflamar la próstata”. Médica tradicional afrodescendiente.

“Yo lo he utilizado para el paludismo, al igual que el cilantro. El cilantro es como una destroza que recupera la energía. Cuando una persona tiene paludismo se le da la toma de soldado parado con cedrón. Eso es amargo, amarguísimo.” Médica tradicional afrodescendiente.

Tamarindo (Tamarindus indica)



Es un árbol del trópico que alcanza altura, única especie del género tamarindus, leñoso y con frutos comestibles muy apetecidos. Una de las parteras contó sobre los beneficios de los baños de asiento de tamarindo para las mujeres en embarazo.

“Los baños de tamarindo son buenísimos para las mujeres que están embarazadas, para dar a luz en época de verano, por ejemplo, en diciembre, enero, febrero, marzo. Es bueno hacerles en esa época, siempre nosotros le llamamos a eso metido así en una ponchera, un baño de asiento.” Partera afrodescendiente.

Toronjil (Melissa officinalis)



También conocido como sándalo, limoncillo, menta melisa u hoja de limón, esta hierba perenne de la familia de las lamiáceas es de uso común en tratamientos medicinales como tomas y baños para resfriados o fríos en el cuerpo.

“Aquí tenemos el toronjil, pues la bebida, incluso para el COVID se utilizaba, y en los baños también, porque una planta va relacionada con la otra planta.” Médico tradicional indígena.

Ultimorrial (*Euphorbia tithymaloides* o *Pedilanthus tithymaloides*)



Es una planta suculenta arbustiva invasora, originaria de América pero presente en casi todo el planeta, por lo que es conocida por una gran variedad de nombres. Pese a su toxicidad, cuenta con muchos usos medicinales, siendo aprovechadas su raíz, tallo, hojas y flores para diferentes tratamientos. Según los sabios y sabias de la región se reproduce fácilmente y es útil como antiinflamatorio y en baños.

“Uno la tira en la tierra y se pega, es muy bendita. Entonces también se utiliza para los golpes, para las maduraciones y también sirve para el baño.” Médico tradicional indígena.

5. CONCLUSIONES

☉ El cambio climático es una realidad contemporánea. No hay un lugar del mundo que pueda escapar a sus efectos nocivos en la salud y las condiciones de vida de las personas y las demás especies vivas. Los sabios y sabias del Bajo Cauca antioqueño son conscientes ello y reconocen la importancia de sus conocimientos, prácticas y saberes para enfrentar esta situación. Desde sus territorios ya vienen emprendiendo acciones individuales y colectivas para adaptarse al cambio climático: educación y toma de conciencia a las nuevas generaciones, cultivos de huertas caseras, intercambio de semillas, plantas, frutos, entre otras.

☉ Las comunidades indígenas y afrodescendientes que habitan la subregión del Bajo Cauca tienen conocimientos, saberes, prácticas, experiencias ancestrales sobre medicina tradicional. Su legado ha pasado de generación en generación por la tradición oral. El conocimiento del territorio, de sus riquezas naturales, su topografía, es fundamental para la comprensión del proceso salud – enfermedad, en especial para la consecución de las plantas, árboles, arbustos y demás especies vivas de la naturaleza que se requiere para la preparación de los tratamientos terapéuticos. Sin embargo, como consecuencia del daño ambiental y el cambio climático, muchas especies que se daban de manera silvestre en las selvas y bosques, ya se están extinguiendo. Se evidencia dificultad para conseguir algunas plantas en su estado natural.

☀ Los sabios y sabias cumplen un papel fundamental en las comunidades. Son articuladores, el motor de los territorios, engranaje de los procesos sociales, culturales, ambientales, políticos. Son defensores de la vida y de la conservación de los territorios. La mayoría de ellos se dedica a la conservación de la naturaleza y al cuidado de sí y de los otros. Hace su labor de una manera desinteresada, porque lo más importante es el bienestar de las comunidades y el territorio. Su vida es el territorio, es lo que les provee las condiciones de salud y bienestar. Por eso su queja y reclamo por el daño ambiental que viene padeciendo la región del Bajo Cauca desde hace varias décadas.

☀ La minería de oro y la ganadería extensiva e intensiva están generando un gran daño ambiental al ecosistema de la subregión del Bajo Cauca antioqueño. Así lo reconocen los sabios y sabias del territorio y hacen un llamado a la sociedad en general para procurar el cuidado y la conservación del medio ambiente en esta región. Consideran que es más grave la situación con la ganadería, por la tala de miles de árboles y selva virgen para la apertura de potreros. Y en esa tala indiscriminada de árboles y selva se va extinguiendo buena parte de la biodiversidad del territorio, y por ende, muchas de las plantas y árboles que se requieren en la terapéutica.

☀ Es importante escuchar a los sabios y a las sabias. En sus territorios, con sus prácticas, tienen la clave para la recuperación del medio ambiente y la adaptación al cambio climático. Nos hablaron de la experiencia que tienen de recuperación del bosque conservando en su estado natural un murciélago que se encarga de esparcir las semillas, por medio de sus heces, en los diferentes lugares del territorio. Este conocimiento y práctica podría ser más útil para reforestar, que pagar a extraños para introducir especies foráneas como la *acacia mangium* que no trae beneficios ecológicos para el ecosistema. Siempre es recomendable, antes de iniciar cualquier intervención en los territorios donde habitan comunidades ancestrales, consultarlas y seguir sus sugerencias y recomendaciones.

6. RECOMENDACIONES

- ☀ Promover las **huertas comunitarias** para la siembra y conservación de las plantas y árboles sagrados para la medicina tradicional. Si bien ya se vienen haciendo acciones individuales y colectivas para la consecución de este objetivo, es necesario el apoyo estatal o institucional para financiar proyectos de esta índole.
- ☀ Fortalecer los **vínculos institucionales y comunitarios** para el trabajo articulado. Es necesario mejorar el diálogo de saberes entre los sabios y sabias del territorio y las instituciones de salud (IPS, secretarías de salud, EPS) para generar trabajo articulado y en favor de las comunidades.
- ☀ Impulsar los **semilleros de niños y niñas** de los resguardos indígenas y los consejos comunitarios afro, en plantas y medicinas tradicionales. Los talleres deben ser contruidos y ofrecidos con los sabios y sabias de los territorios.
- ☀ Fomentar los **bancos de semillas y plantas medicinales** para el servicio de los médicos tradicionales y las comunidades. Así mismo, incentivar el **intercambio** de semillas y plantas medicinales.
- ☀ Robustecer las **competencias interculturales** del personal de la salud y otras áreas para el trabajo articulado con los médicos tradicionales y parteras, de modo que haya un trabajo armónico y respetuoso.
- ☀ Consolidar el **diálogo intercultural y diálogo de saberes** entre las comunidades étnicas del Bajo Cauca para generar mayor trabajo en equipo e interacción.
- ☀ Generar procesos de **formación y capacitación** para el procesamiento e industrialización de las plantas medicinales. Se requiere acompañamiento institucional para este caso.
- ☀ Apoyar el fortalecimiento del **monitoreo comunitario** para la salud del medio ambiente, con énfasis en la conservación y recuperación de las plantas y árboles medicinales.
- ☀ Fortalecer el **liderazgo comunitario** de mujeres y hombres, niños y niñas de las comunidades indígenas y afrodescendientes en temas de cambio climático, adaptación al cambio climático, conservación de plantas y árboles medicinales, entre otros.

AGRADECIMIENTOS

La Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, la Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia y el equipo del convenio de Implementación del Plan de Adaptación al Cambio Climático desde Salud Ambiental para Antioquia – iPACCSA, agradecen especialmente y dedican esta publicación a:

Miembros del Equipo Gestor iPACCSA Bajo Cauca, promotores de esta iniciativa.

Alba Rosa Zapata Torres, Andrés Herrera, Carmen Lucia Orozco Atehortúa, Cecilia Isabel Mora Pérez, Cindy Catherine Sánchez Monroy, David Alonso Dilicio Cogollo, Emilce María Guerrero Meneses, Eris Yulieth Mejía, Esteban Andrés Díaz Díaz, Fabián José Atencio Hernández, Judith Rentería Mosquera, Julieth Fernanda Moreno Benjumea, Keidys Mauricio Gutiérrez, Manuel Sein Espitia Coter, María Camila Gómez Sánchez, María Zully Roa Moreno, Norem Antonio Pineda Rodríguez, Olga Lucía Pérez, Rafael Enrique Salcedo Urrutia, Rosa Mery Arango Díaz, Yorjan Amado Martínez Osorio, Yuliana Vanessa Oliveros Saavedra.

Sabios y sabias indígenas senú del Bajo Cauca, participantes del proceso como fuentes de información:

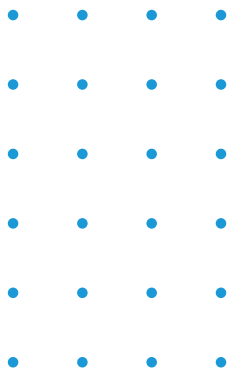
Cecilia Isabel Mora, José Luis Tejada, Luis Miguel Ortiz, Luzmila Trejo, Manuel Flórez y Oliver Madrid.

Sabios y sabias de consejos afrodescendientes del Bajo Cauca, participantes del proceso como fuentes de información:

David Dilicio, Emilse Guerrero Meneses, Eraldo Mena, Esteban Díaz, Hernán Antonio Mauricio, Isnel Cerezo Martínez, Keidys Mauricio Guerrero y Ramón Figueroa.

Enlaces del equipo iPACCSA para el Bajo Cauca:

Diana Cristina Cardona Duque, Gloria Patricia Cabrera Díaz, Jonathan Alfredo Camargo Romero, Sabina Idárraga Orozco, Susana Vargas Betancur.



IPACCSA-CP

**Implementación del Plan de Adaptación
al Cambio Climático desde Salud Ambiental para Antioquia**
Convenio Interadministrativo de Asociación No. 4600014876-2022



www.climaysaludantioquia.com



saludcambioclimatico@udea.edu.co
cambioclimaticoyaire.sssa@antioquia.gov.co