

## **EDUCACIÓN ANCESTRAL, UNA VISIÓN DE LOS SABERES EN SALUD ANCESTRAL EDUCATION, A VIEW TO HEALTH KNOWLEDGE**

AUTORA: Zoila Orellana Padilla<sup>1</sup>

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA: [zorellana@utb.edu.ec](mailto:zorellana@utb.edu.ec)

Fecha de recepción: 10-05-2017

Fecha de aceptación: 13-06-2017

### **RESUMEN**

Este trabajo presenta una descripción del sistema de educación ancestral en la región andina del Ecuador, encontrando generaciones de maestros de antaño, de las culturas, tradiciones de estos pueblos indígenas y la formación de los sacerdotes quienes dedicados al conocimiento, a la aplicación de creencias, métodos terapéuticos en la sanación de las personas, que profesaban adoración al padre Sol desde tiempos antiguos. Este trabajo pudo ser posible por las investigaciones de campo a través de entrevistas, talleres, y la participación en la vida cotidiana de los con los habitantes de Dentro de las principales conclusiones se evidencia que la medicina andina aporta muchos elementos de importancia a los métodos de curación y se aprovecha hasta ahora, la utilización de ríos, cascadas, fuentes y vertientes para construir lugares y promover la salud son parte de las riquezas del conocimiento ancestral. Se demuestra que el hierbatero, curandero, médico indígena, continúa aplicando estas tradiciones ancestrales en todos los niveles. También se destaca que el conocimiento de estos saberes permite contextualizar el pasado con el presente en logro de mejoramiento de la salud de estos pueblos, y la posibilidad de integración con el sistema contemporáneo de salud del Ecuador.

**PALABRAS CLAVE:** Educación; saberes ancestrales; Conocimientos Terapéuticos.

### **ABSTRACT**

This work presents a description of the ancestral health system in the Andean region of Ecuador, finding generations of teachers of the past, the cultures, traditions of these indigenous peoples and the formation of priests who are dedicated to knowledge, to the application of beliefs, Therapeutic methods in the healing of the people, who professed adoration to the Father Sun from ancient times. Among the main conclusions is that Andean medicine brings many important elements to healing methods and is used up to now, the use of rivers, waterfalls, sources and slopes to build places and promote health are part of the riches of the Ancestral knowledge. It shows that the herbalist, healer, Indian physician, continues to apply these ancestral traditions at all levels. It is also

---

<sup>1</sup> Licenciada en Filosofía y Ciencias Sociales, Administración Supervisión Educativa, Educación para Adultos, Abogada de los Tribunales de la República del Ecuador. Experto Universitario Administración de la Educación, Diplomado Liderazgo Educativo, Magister Desarrollo Educativo, Doctorado en Lenguas Ancestrales, Directora Programa de Artesanía U.T.B, Directora Departamento Cultura. Municipio de Babahoyo. Profesora Titular Universidad Técnica de Babahoyo. Ecuador.

emphasized that the knowledge of these knowledge allows contextualizing the past with the present in order to improve the health of these peoples.

KEYWORDS: Health System; ancestral knowledge; Therapeutic Knowledge.

## INTRODUCCIÓN

Ecuador<sup>2</sup> es un país que, como nación/estado tiene 180 años, pues como región continental, “los datos de la arqueología nos muestran, cada vez con mayor seguridad, que la América precolombina fue poblada desde el continente Asiático, a través del estrecho de Bering, hace 40.000-50000 años a.C.” y más específicamente, “En el caso de Andino América Ecuatorial, las actuales evidencias arqueológicas permiten afirmar que el hombre inició el poblamiento de su territorio hace unos 13.000 o 14.000 años. (...) En el lapso comprendido entre 14.000 y 39.000 a. C. denominado Paleolítico

Para poder conocer con exactitud nuestro patrimonio cultural debemos antes conocer las etapas de la evolución cultural de la zona ecuatorial en su conjunto, donde los especialistas distinguieron cuatro horizontes en la prehistoria de esta área<sup>3</sup>:

1. El Precerámico o paleoindio, hasta 3500 a. C.
2. El Formativo que se extiende de 3500 a 500 a.C. marcado por una creciente difusión de los grupos humanos, particularmente hacia la sierra y el desarrollo de la cultura costera.
3. El período de Desarrollo Regional, de 500 a.C. A 500 d. C, caracterizado por la cristalización étnicas asociadas a culturas regionales y asentamientos ecológicos relativamente homogéneos.
4. El período de Integración de 500 d.C. hasta la conquista incásica, donde se desarrollaron formaciones complejas y estratificadas asociadas o no a una dinámica de urbanización, existiendo intercambios comerciales así como cultos religiosos públicos, aparentemente no se pudo confirmar la existencia de un poder político reconocido, pero si la aparición de un grupo dominante y oligárquico que ejercía el poder en la Sociedad.

La práctica de la Medicina Tradicional se halla difundida en toda Latinoamérica donde se tejen una serie de relaciones socioculturales y económicas las cuales permiten su vigencia. El Ecuador es un país intercultural y pluricultural, de creencias ancestrales que son endosadas de generación en generación por lo que se caracteriza por su manera particular y diferente en el proceso de diagnóstico y tratamiento de las enfermedades; así como también su amplia gama de plantas medicinales utilizadas para la rehabilitación de los pacientes con respecto a su salud.

En la Cosmovisión Andina “el ser humano no era el centro del mundo, ni lo más importante, solo era parte de esa totalidad”. Donde el mundo era considerado una totalidad viva. No se comprendía a las partes separadas del todo, cualquier evento se entendía inmerso dentro de los demás y donde cada parte reflejaba el todo, la totalidad

---

<sup>2</sup> Tomado del Estado del Arte del Macro Proyecto de Investigación “Recuperación Histórica del Patrimonio Cultural en Salud de la Región Sur del Ecuador y Norte del Perú”, CONESUP-UNL, ASH, 2007. Pág. 2-47

<sup>3</sup> Dobronski Ojeda, Fernando, El Ecuador, Los Hechos más importantes de su Historia, Quito, 2003.

era la colectividad natural o Pacha que comprende al conjunto de comunidades vivas, diversas y variables, cada una de las cuales a su vez representa al Todo. (Ramón, Galo, 2006, Pág. 3)

Las concepciones del Sistema de Salud Ancestral en la Región Andina reúne los elementos de un sistema debido a que posee un saber y una práctica, una cosmovisión, principios conceptos y categorías. Por ende a partir de lo antes mencionado la estructura del Sistema de Salud Ancestral estaba constituida por lo siguiente: la concepción e imagen de los pueblos, de pensar, mirar y entender el mundo en el que se encuentran y expresar todos sus saberes para relacionarse con la Pachamama. Los Yachag, que eran las personas capaces de sanar, principalmente a través de las predicciones. Wawek que era la persona capaz de hacer daño por medio de magia causando desequilibrio en la salud de su pueblo. Prácticas, que estaban directamente relacionadas con la magia y eran realizadas en rituales para sacar el mal de una persona.

Este artículo busca resaltar la importancia que tiene el sistema médico tradicional para la continuidad de la identidad étnica y el equilibrio comunitario, de modo que consideramos que su fortalecimiento no solo potencia una riqueza cultural, sino que rescata un conocimiento que puede brindar aportes importantes al sistema médico occidental. La reflexión que se propone sobre los sistemas médicos tradicionales en la región andina del Ecuador, es ante todo una reflexión para un debate amplio que indague cómo reposicionar y valorar socialmente el sistema médico tradicional indígena, haciendo que la interacción de los sistemas médicos se produzca en condiciones de equidad.

## DESARROLLO

Este trabajo se enmarca en la investigación etnográfica y logra combinar la reflexión teórica con la práctica social; esto fue posible por el compartir directo de la autora con las comunidades de regiones andinas y su acercamiento a la población de esta zona a través de sus jornadas laborales como profesora de lenguas, Durante este período, además de la práctica profesional, se hizo trabajo de campo a partir de reuniones comunitarias, talleres focalizados, conversaciones personales con los médicos y sacerdotes tradicionales y otros líderes de las comunidades, visitas domiciliarias, comidas comunitarias, lo cual posibilitó un conocimiento profundo de la vida cotidiana de las distintas comunidades. Este conocimiento etnográfico se ha acompañado de la revisión de la bibliografía pertinente tanto en términos del tema abordado una visión de los saberes en salud como del componente conceptual que permitiera hacer los diálogos entre lo tradicional y lo occidental.

Es importante partir de la contextualización de algunos conceptos esenciales para el entendimiento integral del papel social de la medicina tradicional indígena. Debido a la poca producción académica sobre este tema, de pertinencia y validez para los análisis propuestos. Se parte de retomar el concepto citado por (Montaluisa, 2010) que define el Suma Kawsay es un modo de vida acorde con las posibilidades de la naturaleza. Esto implica una cierta austeridad, debido a que no es la abundancia ni la pobreza sino una tercera forma de vida; es el modo de vida sustentable. Esta interpretación implica que el

Suma Kawsay no es el paraíso terrenal; tampoco comprende una vida de derroche, ni la felicidad total, porque ello naturalmente es imposible. El Suma Kawsay equivale a la felicidad austera. Para ello es preciso comprender a la naturaleza, pues en último los humanos somos hijos del cosmos. La curación busca recuperar el equilibrio que se ha perdido y la acción del curandero resultará eficaz cuando una vez producido el diagnóstico exacto a través de los datos proporcionado y de la "radiografía" del cuy o del huevo o de la lectura de la vela, a más del examen de observación del enfermo se establece la unidad y la armonía que les ha causado la enfermedad. Por ende el curandero no puede ser un extraño, este sabrá distinguir los diferentes sistemas de diagnósticos por ejemplo el cuy, el huevo, la vela.

Para Kleinman (1978) los sistemas médicos son sistemas culturales, hacen parte integrante de los mecanismos culturales por medio de los cuales las sociedades humanas interpretan su existencia y están por ello contextualizados y derivados de las condiciones ambientales y sociales: *"Los sistemas médicos deben ser definidos como sistemas culturales porque resulta imposible entender los diferentes sistemas médicos sin comprender el contexto cultural del que forman parte. Los sistemas médicos están sumergidos dentro de una realidad simbólica al interior de la cual se producen, se curan y se sanan las dolencias y las enfermedades"*.

Medicina tradicional andina: Desde hace muchos años atrás la medicina natural existía cuando no había médicos nuestros ancestros aprovechaban de las medicinas del campo que Dios nos había dado; y que con el tiempo estas hierbas se van olvidando pero debemos volver a ellas para ellos:

La Pacha Mama es el centro vital de la existencia del pueblo; es una fuerza vital de la naturaleza, es entendido como un gran seno materno fecundo que cobija a todos los seres vivientes y del alimento necesario para todos y también las medicinas los cerros hacen el bien y el mal, el arco iris conocido como el cuichi es un vapor, un gas, un espíritu, Algunos curanderos plantean conocer la comunión entre el hombre, el suelo, el símbolo y la naturaleza ha sido un rasgo característico de su cultura. En el lenguaje metarracional del símbolo, la alpachita En el orden del mundo las tres expresiones de la creación los tres niveles del universo<sup>4</sup>, el Runa, el Ayllu y la comunidad, Comunica con sus movimientos y en la danza incesante de las llamas, los pensamientos, el carácter y las palabras de los circundantes, el padre convocaba frases de agradecimiento al Pacha Kamak, Pachamama y a la madre tierra por los alimentos concedidos en ese día. Existían amantes, educadores del tawa-n-intisuyo que hoy se les conocen como sabios.

Ayllu: Familia o parentesco

Runa: Ser humano, gente

Comunidad:

El Fuego

<sup>4</sup> Tasiguano, A., C. Yamberla et al. (2014)

### *La medicina precolombina*

La medicina precolombina obraba en armonía con las cualidades de los seres vivos. En la dualidad Sami-Sinchi. Sami es la manifestación de la vida en todas las órdenes del universo y Sinchi la teología que expresa como leyes a nivel del cuerpo humano, Sami es el hábito de la vida y Sinchi la fuerza que lo mantenga y define.

La sugestión. Los discos considerados como pectorales que poseen curiosos grabados en la periferie y una ranura central; estos discos eran utilizados por nuestros ancestros con finalidades muy distintas y que, en realidad eran objetos de uso médico instrumentados por los terapeutas chibebas hace más de cinco siglos.

Agua. Cuando el agua desciende desde la cabeza bañando la espina dorsal actúa como elemento estimulador de los centros nerviosos; el contacto de la piel con el agua fría produce una inmediata estimulación de la circulación sanguínea.

Color. La capacidad que tienen los colores para obrar efectos curativos es un conocimiento muy antiguo de la humanidad que ha renacido en la moderna como Terapia: ciertas enfermedades mejoran con el contacto del aroma y el color de las flores. Aprovechar la vibración del Arco Iris, es una vivencia para los yachags vestir a un hombre o una mujer con colores claros como el blanco, rosado, amarillo y anaranjado era costumbre muy usada que perdura hasta el presente.

Sonido. De las artes, es quizás la música la que más influencia tiene sobre el alma, toda manifestación sonora que viene del exterior actúa sobre el diencéfalo produciendo estados de armonía o desarmonía.

En la antigüedad se había creado instrumento musicales de viento, los cuales al ser tocados favorecían estados mediativos y contemplativos. La corriente sónica producida por 7 de ellos, podía, incluso conducir hacia efectos catártico- curativo.

Cirugía. Los efectos analgésicos de determinadas plantas (koka y taklli) que operaban sobre la sensibilidad, atenuándolo con eficacia. Esto permitía practicar incisiones con los procesos Tumis a fin de extraer puntas de flechas, cuerpos extraños o drenar, luego de un proceso de limpieza, obturaba las piezas dentales con la pasta semejante a la porcelana.

Terapeutas de la música, el sonido el color, fueron nuestros ancestros, mas su visión supo abarcar las multiformes expresiones d la vida. Solamente dentro de este contexto es que puede comprender nuestra medicina.

### *La vida humana entre el nacimiento y la muerte*

De entre los astros se inciden sobre la vida en la tierra, Mama Quilla (madre luna) es, en el plano de la vida humana, la puerta a través de la cual desciende las almas. La existencia del mundo disco comienza cuando el sami del individuo entra en contacto con la célula germinal de la madre de la fecundación.

Las características físicas y psicológicas de estos constituyen el torrente genético a través del cual se expresará el individuo que retorna a este plano der existencia.

El sami del individuo se contrae hasta el tamaño de un átomo, el cual es implantado por las entidades que actúan bajo la influencia de Marte en el espermatozoide que fecundará el ovulo (de influencia lunar), luego de la fecundación comienza el desarrollo del cuerpo del futuro ser en el vientre de la madre. Mes tras mes, el núcleo sómico desenvolverá sus fuerzas formativas.

La estructuración del cuerpo se hace de lo sutil hacia lo denso, de Hanan hacia urin. A los tres meses la figura humana se halla completa. Todos los órganos y sistemas se integraron morfológica y funcionalmente; el corazón a través de canalículos arteriales en vía de sangre hacia todas las zonas del cuerpo.

La madre aporta con nutrientes, oxígeno y todos los elementos materiales al proceso constitutivo del cuerpo de su hijo.

La primera respiración y el primer llanto sellan el encuentro entre el ser encarante y el cuerpo físico. Antes, la tísica se había expresado sensiblemente, en tanto que la parte de conciencia solo había hecho en forma leve. Al llorar se han juntado en un mismo acto.

Las facultades que trae el niño son el fruto de la evolución y transmutación de sus experiencias pasadas. Los cambios post- natales, se dan en periodos septenarios, cada 7 años transcurren la infancia; de los 7 a 14 años, la niñez, la cual termina en la adolescencia. De los 14 a los veinte y uno, la adolescencia da lugar a la primera juventud.

De los 21 a los 28 se asienta el primer periodo juvenil, en el que se afirma la personalidad. Entre los 28 y los 55 adviene la maduración personal plena. Entre los 35 y los 42, la juventud da lugar a la edad madura, que se extenderá hasta los 60, a partir de lo cual se inicia la declinación orgánica.

Cada época tiene su valor y su belleza; la analogía con su interna que descubre las correspondencias nos ayudará a encontrar las relaciones de significado y hecho en la siguiente descripción:

*Primavera.* No hay edad en la vida más sensible y receptiva que la infancia, entre el nacimiento y el séptimo año de vida, la pureza es una criatura recuerda el estado angelical en que vivió antes de su descenso a la tierra, cuando un niño de pecho siente la presencia de su madre, vocaliza ma-ma, más tarde, la diferencia con la presencia de su padre y en el primer momento dialógico le dice ta- ta a lo que podemos añadir taita o simplemente taita. Así el mundo empieza a existir con base en estas dos imágenes fundamentales mama y taita.

El runa suele sentir la presencia de taita y mama, en todo su entorno natural; en los cerros (taita Imbabura – Mama Kota Kachi) ,o en los astros ( inti taita – mama Quilla). El efecto en esta edad puede obstaculizar el desenvolvimiento posterior de las facultades latentes del niño.

El amamantamiento a más de un acto de alimentación, es un intercambio energético y afectivo en todos los planos.

En esta edad, el sami del niño depende del Alpamama mientras crecía en el vientre de la madre, lo acompañan y custodian hasta que deja de ser un infante. Eso sucede

cuando cruza el primer septenio y la envoltura de Alpamama se desvanece dejando en autonomía las fuerzas del pequeño, aquí se observa en la caída de los dientes y el nacimiento de los segundos.

La caída de los dientes de leche marca la etapa de separación de las fuerzas primogénitas de vida en el planeta; las fuerzas lunares. El niño empieza a ser un individuo en el seno de una comunidad.

Al llegar la adolescencia viene la diferenciación de los sexos a nivel del género humano. Kari y Warmi, son polaridades de la esencia rúnica. Runa Kari es el varón y Runa Warmi es la mujer.

Pasado los 12 años, la naturaleza sexual que habrá permanecido latente en los años anteriores eclosiona y el niño entra en un proceso de definición como hombre o mujer. El sami experimenta un segundo cambio junto a la influencia de la luna y el sol que actúan a nivel del crecimiento y la vitalidad, se hace presente la influencia de Warmilla y Karilla (Venus y Marte), cuyas vibraciones determinan los cambios fisiológicos y morfológicos que diferencian al hombre de la mujer.

La influencia de Venus da a la niña la silueta grácil y femenina y la distribución armónica del tejido graso.

Marte determina en el joven las características propias de la virilidad: cambio del timbre de voz, crecimiento del vello y la barba, incremento de la fuerza y volumen muscular. Es la esfera psíquica, la niña adquiere una particular sensibilidad y delicadeza, en tanto que en el varón predominan los impulsos de afirmación e independencia.

*Verano.* El clima cálido y fructuoso del verano corresponden en la vida humana a la etapa de la juventud, etapa la más fructuosa y productiva, en la que el joven aporta con su sello personal a la comunidad; también es el tiempo en que el joven busca asentar su vida en compañía de una pareja. Debe comprender entonces, que Kari y Warmi son el brazo vertical y horizontal en la dialéctica de la vida. Kari es el principio activo y fecundante; Warmi, el principio receptivo.

En el Tawa-N – inti Suyu, el inca llevaba en su atuendo los símbolos del sol y su mujer, la koya, los de la luna. Esta ornamentación ritual significaba que la pareja sol- marte caracteriza al hombre en sus funciones de esposas y madre. Entonces, se auspiciaban las uniones de los jóvenes cuando alcanzaban la madurez física, psicológica y emocional, esto es alrededor de los 25 años en el hombre y de los 18 en la mujer.

La madurez significa llevar con responsabilidad los asuntos del individuo, la familia y la comunidad. Un hombre o una mujer eran considerados maduros sólo cuando se volvían pilares en la vida social.

*Otoño.* Cuando los rayos del sol ya caen perpendicularmente sobre la tierra y el ciclo fructuoso de la vida concluye, comienza su proceso de recogimiento e interiorización hacia las entrañas de la tierra.

En el reuma, esta estación natural corresponde a la época de madurez en la vida. La piel pierde la elasticidad que tuvo en la juventud, mientras una incipiente canicie

aparece en el cabello. En el mundo Andino es el tiempo en que los taitas yachags y las mamacunas se desenvuelven como guías y preceptores de la comunidad.

*Invierno.* Finalmente llega el invierno a trasegar la vida desde la superficie de la tierra al interior. Con su gélido manto cubre la naturaleza de la fría blancura. En las latitudes australes y septentrionales del globo, la época invernal es tiempo de muerte; los árboles desnudos con seis descamadas ramas sostienen grandes cúmulos de nieves, más en el interior de la tierra la vida germina; la semilla se sobrepone titánicamente a la adversidad y rompe la cutícula para dar nacimiento al brote; el cual ha concentrado sus fuerzas para comienzos del nuevo ciclo.

La imagen senil nimbada por el albo cabello inspira reverente respeto, los labios del anciano destilan sabiduría.

#### *La enfermedad como ruptura del equilibrio*

Las creencias acerca de la naturaleza, la tierra y el hombre sigan siendo los elementos centrales del universo. El equilibrio entre estos elementos asegura que existían las condiciones que permiten un estado de salud a nivel individual y a nivel colectivo. Los desórdenes que ocasionalmente se dan en este universo se repercuten en la alud.

Calor y frío, lugares pasados, cerros, conflictos interpersonales e inter comunitarios producen las enfermedades y las mantienen. Podemos incluir como causa de enfermedades dentro de esta visión de salud- enfermedad también la escasez de recursos económicos en tanto que producen desarmonía y conflictos a nivel familiar y nivel comunitario.

La curación buscará recuperar el equilibrio que se ha perdido y la acción del curandero resultará eficaz cuando, una vez producido el diagnóstico. El diálogo entre el curandero y el enfermo presupone ya que tendrá que informar al curandero sobre aspectos íntimos de su vida privada.

El saber del médico indígena lejos de poderse considerar simple en sus contenidos y en su lógica interna es algo muy complejo y bien estructurado. Los agentes indígenas de salud se pueden diferenciar en distintas categorías según el camino de aprendizaje que le ha permitido forzarse en sus primeros conocimientos y según la clase de enfermedades que están en capacidad de curar. Así que la forma de cada curandero está basada en la real efectividad de su acción médica. La efectividad en la curación es el grande filtro que impiden a un charlatán cualquiera de improvisarse curandero y que permite a los reales curanderos lograr la confianza de los enfermos.

El sistema médico indígena es conocido en sus normas y conceptos generales, por todos los pobladores indígenas, Siendo esto un sistema conocido a nivel colectivo, puede ser administrado en cualquier momento en el ambiente familiar. Por lo tanto los niños enfermos reciben los primeros auxilios y tratamientos de sus padres; agüitas según el exceso de calor o de frío, limpiadas de mal viento con ortiga, huevo o cuy, llamada del espíritu en caso del espanto. Muchas de las enfermedades más comunes pueden ser curadas en la casa sin acudir al curandero o a la partera cuando no se considere muy grave la enfermedad. Además aquí queremos afirmar que el curandero en su comunidad es insustituible en cuanto es conocedor profundo de las leyes que regulan el equilibrio y los desequilibrios productores de salud y de enfermedad.

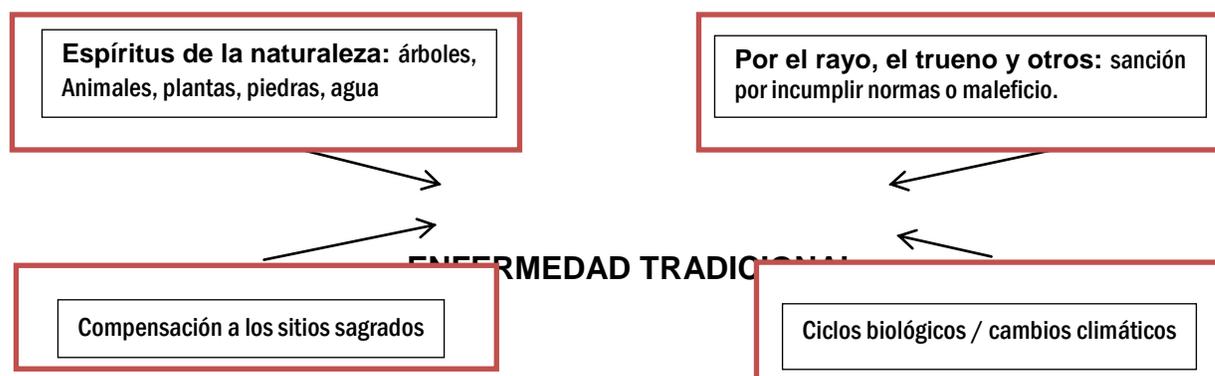


Figura no. 1 Visión acerca de la causalidad de las enfermedades en las regiones Andinas

De acuerdo con los conceptos recogidos en el trabajo de campo, otros dos elementos son de gran importancia en la definición indígena de salud: el territorio y la relación del individuo con el chamán. Estas definiciones se refuerzan con lo señalado por Herrera<sup>5</sup>: "La salud es un proceso de adaptación de un grupo humano o de un individuo a su medio ambiente físico y social", por lo cual es posible comprender que la lógica de la conservación del medio ambiente no se limita al cuidado del territorio y sus recursos, sino que se extiende hasta la protección del grupo y busca posibilitar mecanismos de resistencia a los peligros y condiciones agresivas provenientes del entorno.

En el siguiente relato de uno de los entrevistados acerca del significado de la medicina tradicional para su pueblo indígena, se describe con precisión la riqueza de los conceptos locales de salud: "Por eso en las culturas indígenas el concepto de enfermedad y salud son diferentes a los de la cultura occidental. La enfermedad es una anomalía en el comportamiento del hombre inicialmente y repercute en el desorden del ambiente porque ha fallado una parte de ese sistema, hay tristeza en el aire, en el cantar de las aves, se ahuyentan los animales de caza, hay disminución en los frutales silvestres, etc. [...] Entonces los gobiernos indígenas han garantizado su pervivencia en el conocimiento de los sabedores tradicionales porque son ellos los que identifican el territorio y su uso, zonas de pesca, de parto, de engendrar a los niños, sitios de caza, de diversión, dependiendo de la época, de guerra, de paz, de zonas para mantener las medicinas tradicionales, etc. Podemos concluir diciendo que una cultura pervive siempre y cuando se siga valorando el saber del médico indígena porque es un problema integral de salud, no es la enfermedad como tal, es la respuesta armónica entre el hombre y la naturaleza" (comunicación personal, líder indígena andino).

## CONCLUSIONES

Dentro de las principales conclusiones se pudo evidenciar que el sistema ancestral de educación y salud es de gran importancia como elemento integrador y de cohesión de la sociedad indígena. Sin embargo, las instituciones oficiales se muestran receptivas pero con acciones pocas concretas para integrar la participación indígena y a implementarla en la formulación y aplicación de sus políticas en salud. Existe

<sup>5</sup> Herrera X. Salud, medicina y antropología. En: Primer Seminario de Antropología de la Salud. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana; 1988. p. 1523.

desconocimiento de manera general de las prácticas culturales propias por parte de la población más joven de estas comunidades debido a las influencias de las nuevas tecnologías y a las migraciones de la población hacia las grandes ciudades, se introduce necesidades y formas de interacción social que desconocen y eliminan los patrones culturales indígenas. Por ello, es prioritario proponer la reformulación de los modos de interacción de los sistemas médicos en los contextos interculturales, evitando la primacía de la relación de hegemonía/subalternidad que hasta ahora ha primado entre los conocimientos contemporáneos y los ancestrales. Como bien revisamos en los planteamientos teóricos y como derivamos de los diálogos con los interlocutores indígenas, ninguno de los dos sistemas médicos se basta por sí mismo en los contextos de interacción cultural, pues allí aparecen situaciones amenazantes para la salud que requieren la presencia y participación de ambos conocimientos en la búsqueda de soluciones.

Algunos elementos de inclusión podrían implementarse en el corto plazo, como puede ser las investigaciones multi y transdisciplinar con la coparticipación de maestros, médicos y chamanes en el diagnóstico y definición de la terapéutica, o el diseño de acciones de promoción y prevención que integren ambos saberes. Así como los chamanes han introducido elementos de la medicina contemporánea en su terapéutica, hace falta que se produzca la apertura en el otro sentido, pues la medicina contemporánea puede rescatar para ella algunos elementos que la medicina ancestral le puede aportar en el proceso de interpretación de la salud y la enfermedad, se podría pensar en la inclusión dentro de las agendas de atención y prevención de las prácticas culturales de los sistemas médicos ancestrales indígenas. Resumiendo, es necesario que se generen espacios concretos de encuentro e interacción de los dos sistemas médicos y de educación, permitiendo un proceso amplio, reflexivo, participativo y permanente en el que la comunidad y el servicio de salud en un debate franco, igualitario y crítico puedan resolver las medidas adecuadas para el mejoramiento de la salud, sin que haya medidas impositivas ni desajustes provenientes del desconocimiento de las expectativas de la población indígena. De esta manera podrá hacerse factible la pervivencia del sistema médico tradicional y contribuir a la pervivencia cultural de los pueblos que ancestralmente han vivido y mantenido el equilibrio ecológico de la región Andina del Ecuador

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Biblioteca ideas, revista y boletín de reseñas. (2000-2001). Instituto Internacional de Gobernabilidad Democrática. Universidad de Cataluña. España. Internet. [www.iiiov.org](http://www.iiiov.org)

Castells, M. (2001). *La galaxia Internet*. Barcelona, editorial Arete; 1996. *The information Age*. Londres, Blackwell. 3 vols.

Cruz, C.N. (1999). *Gobernando las organizaciones públicas*. Instituto Internacional de Gobernabilidad Democrática (IIG). España.

Dávila X. y Maturana H. (2008). *La gran oportunidad: fin de la psiquis del llderazgo en el surgimiento de la psiquis de la gerencia co-inspirativa*. En revista de la Universidad de Chile: "Estado, Gobierno y Gestión Pública" No 10. Enero 2008.

De León, C.R. (2008). *Diálogo otra vez*. Enero 29 de 2008. En *El Periódico*. Guatemala.

Estado del Arte del Macro Proyecto de Investigación "Recuperación Histórica del Patrimonio Cultural en Salud de la Región Sur del Ecuador y Norte del Perú", CONESUP-UNL, ASH. (2007). Pág. 2-47

Facultad de Ciencias Sociales. Universidad del Valle de Guatemala. Guatemala. (2001b). Estado democrático y desarrollo humano: productos deseados de organizaciones y la gerencia públicas en Guatemala. Ensayo Facultad de Ciencias Sociales, Universidad del Valle de Guatemala.

Gobierno Autónomo Municipal de la Paz. (2010). Matrices civilizatorias; construcción de políticas Municipales Interculturales. Encuentro y Diálogos de saberes y conocimientos. La Paz: GAMLP; dirección de Gobernabilidad; delegación Municipal para el fomento de la Interculturalidad.

Grajeda, D. (2006). Las organizaciones sociales como redes de conversaciones. Una opción para la reconexión de la vida social con sus fundamentos originales y su entorno natural. 2005. El municipio como red conversacional. UNICEF. Guatemala. 2004. Capacidad comunicativa de las organizaciones sociales.

Habermas, J. (2002). Teoría de la acción comunicativa. México, editorial Taurus.

Harmon, M. y Mayer, R. (1999). Teoría de la organización para la administración pública. Nota Introdutoria de Jorge Tamayo Castroparedes. México, Fondo de Cultura Económica.

Herrera, X. (1988). Salud, medicina y antropología. En: Primer Seminario de Antropología de la Salud. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana; 1988. p. 1523.

Kleinman, A., Eisenberg, L., & Good, B. (1978). La cultura, la enfermedad y las lecciones de careclinical antropológica y la investigación transcultural. *Annals of Internal Medicine*, 88 (2), 251-258.

Maturana H. y Verden-Zóller, G. (1997). Amor y juego. Instituto de Terapia Cognitiva, Chile.

Maturana, H. (1990). *La democracia es una obra de arte*. Coordinado por Cooperativa Editorial Magisterio e Instituto para el Desarrollo de la Democracia Luis Carlos Galán. Colombia. Editorial Presencia.

Maturana, H. (1995a). La realidad: ¿objetiva o construida? Fundamentos biológicos de la realidad. Antropos. Chile. Anthropos Editorial. México.

Maturana, H. (1999). Transformación en la convivencia. Con Sima Nisis. Dolmen Ediciones. España.

Maturana, H. y Dávila, X. (2008). *El educador social. Aparecido en el libro: Figuras y pasajes de la complejidad en la educación. Experiencias de resistencia, creación potencia*. Publicado por el Instituto Paulo Freiré de España. 2008.

Maturana, H. y Várela, F. (1990). El Árbol del conocimiento. Las bases biológicas del conocimiento humano. Unifrag. España.

Maturana, H.R., Dávila X., García, P., Muñoz I. (2008). Fundamentos biológico-culturales de la convivencia democrática. Instituto Matríztico, Santiago, Chile, 2008.

Maturana, H.R., Verden-Zoller, G. *Amor y ¿Juego: fundamentos olvidados de lo humano*, editorial Instituto de Terapia Cognitiva. 1993. 6ta edición a cargo del Instituto Matríztico, por JC Sáenz, Editor. 2003.

Morín, E. (2008). En revista Saber, año 1, No 1. 2008. pp 235-239. Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo. Perú.

Prats, J. (2003). Gobernabilidad democrática. IIG, Barcelona, España, 2003.

Programa Municipios Democráticos. (2005). Plan operativo global. SCEP/UE, Guatemala.

Proyecto Asociativo Regional Apoyo a la Educación, Investigación y Capacitación en Derechos Humanos. PNUD/Gobierno de Finlandia.

Proyecto Fortalecimiento de la Sociedad Civil en Guatemala. 2005. SCEP/UE. POG.

Quijano, A. (2010). América latina: hacia un nuevo sentido histórico. En I. León (Ed.), *Sumak Kawsay/Buen Vivir y cambios civilizatorios* (2 ed.). Quito: FEDAEPS.

Ramón, G. (2006). "Historia de una Región Binacional", Volumen I, febrero 2006, Loja

Senge, P. (1998). La quinta disciplina. El arte y la práctica de la organización abierta al aprendizaje. 2a. edición. México, editorial Granica.

Tasiguano, A.C., Yamberla et al. (2014). *Saberes y Conocimientos Ancestrales y Tradicionales*. Borrador Investigación FLOK/Buen Conocer. <https://flokociety.co-ment.com/text/2AJgGaYbiXv/view/>

Vignolo, C. (2005). En la teoría del capital social: la recuperación del sentido común perdido. Universidad de Chile.