

AUTOR AÑO PAIS	DISEÑO Y CALIDAD	MUESTRA	VARIABLES EVALUADAS	RESULTADOS
INTERVENCIONES EN MITIGACIÓN Y CONTENCIÓN CONTRA LA COVID-19 IMPLEMENTADAS EN PUEBLOS INDÍGENAS DE PERÚ, BRASIL, COLOMBIA Y ECUADOR AUTOR: M.C Alexis Holguín Ruiz ,Mg. Julio Mendigure Fernández,Lic. Ofelia Alencastre Mamani AÑO:2022 PAIS: PERU	Investigación etnográfica	pueblos indígenas de Perú, Brasil, Colombia y Ecuador	(i) Participación comunal, (ii) Incorporación de conocimientos ancestrales (medicina), (iii) Diálogo intercultural entendido, (iv) Recuperación de medidas tradicionales (para tratamiento de pestes), (v) Medidas que atienden necesidades generadas por la Covid-19 más allá de lo sanitario y (vi) Vocería y participación de las mujeres	Las intervenciones agrupadas en COMPARTIR nos aproximan a elementos de participación comunal, incorporan conocimientos en medicina ancestral, se encuentra el diálogo intercultural bien entendido, en ellas se han recuperado medidas tradicionales para el tratamiento de epidemias, también se logró atender necesidades generadas por la pandemia más allá de lo sanitario, como lo fue atender la alimentación de la población retornante, y en ellas encontramos elementos de vocería y participación de mujeres.Entendemos como intervenciones en el nivel de DIALOGAR, aquellas que se encuentren en proceso, evidencian el desarrollo de acciones que muestran la vocación de interacción con el otro (del sector salud estatal a los pueblos indígenas y viceversa), aun cuando este trabajo conjunto no sea evidente porque no se haya implementado todavía o no se cuenta con información al respecto. Estas cumplen con varios de los criterios identificados a lo largo del estudio39 y al tener aún criterios por implementar, generan una interesante ocasión para discutir oportunidades de mejora.Las intervenciones del grupo ESCUCHAR, se encuentran para articular entre los diferentes actores intervinientes, pues en ellas no se evidencia trabajo conjunto, sino que se cuenta con intervenciones que aisladamente han sido evaluadas como exitosas, por lo que tendrían que ser conocidas, compartidas y reflexionadas.
Efectos de la COVID-19 en las comunidades indígenas: Una mirada desde el Navegador Indígena AUTOR :Grupo de Trabajo Internacional para Asuntos Indígenas (IWGIA) y Organización Internacional del Trabajo (OIT) AÑO 2020 PAIS América Latina, Africa, Asia	Estudio observacional participante	pueblos indígenas Kenya y Tanzania , Asia, Bangladesh , Camboya , Nepal y Filipinas , Bolivia , Perú , Suriname y Colombia .	salud (por ejemplo, el acceso general a la salud, el agua y el saneamiento); ii) libertad de expresión y medios de comunicación (por ejemplo, el acceso a información culturalmente adecuada); iii) desarrollo económico y social general (por ejemplo, la seguridad alimentaria, la pobreza y el acceso a la protección social); iv) educación (por ejemplo, el acceso a la educación), y v) empleo y ocupación (por ejemplo, el empleo, la migración y los derechos fundamentales en el trabajo).	Las desigualdades preexistentes configuran la forma en que la pandemia de COVID-19 incide en las vidas y los medios de subsistencia de los pueblos indígenas. En un contexto de falta de datos cualitativos y cuantitativos sobre las realidades de los pueblos indígenas, la información reunida a través de la Iniciativa del Navegador Indígena proporciona valiosos conocimientos sobre sus condiciones de vida antes y durante la crisis de salud pública. Proporciona asimismo elementos para la identificación de las principales esferas de atención para la formulación de una respuesta específica a la pandemia anclada en las realidades de los pueblos indígenas y en sus necesidades. Los datos del Navegador Indígena han demostrado que las importantes lagunas en el acceso a una salud, una seguridad social y una educación adecuadas y culturalmente apropiadas corren el riesgo de dejar aún más rezagados a los pueblos indígenas. Además, la pérdida de medios de vida y las barreras de acceso a la tierra son algunas de las causas del aumento de la inseguridad alimentaria que sufren estos pueblos.
Voluntary collective isolation as a best response to COVID-19 for indigenous populations? A case study and protocol from the Bolivian Amazon Kaplan HS, Trumble BC, Stieglitz J, Mamany RM, Cayuba MG, Moyo LM, Alami S, Kraft T, Gutiérrez RQ, Adrian JC, Thompson RC, Thomas GS, Michalik DE, Rodríguez DE, Gurven MD. AÑO: 2021 PAIS BOLIVIA	Estudio de caso	Tsimane forager-horticulturalists en la amazonia boliviana	educación, divulgación y preparación, contención, el manejo del paciente y la cuarentena.	Nuestro objetivo para esta contribución es promover estrategias generales y adaptables para mitigar los efectos de la pandemia de COVID-19 en las poblaciones indígenas. Suponemos que hay muchas comunidades indígenas que no se han beneficiado de una preparación previa para esta pandemia, y cuyas necesidades podrían quedar excluidas de los planes regionales debido a la escasez de recursos y al apoyo logístico y cultural insuficiente. Alentamos la discusión amplia e inmediata de las estrategias de mitigación entre múltiples partes interesadas. Los sitios web, como el COVID-19 de la ONU y los pueblos indígenas,34 podrían actuar como un centro de información relevante y actualizada sobre planes de acción en todo el mundo. El momento de actuar es ahora, antes de que el COVID-19 cause devastación en las poblaciones indígenas.
Testing for SARS-CoV-2 at the core of voluntary collective isolation: Lessons from the indigenous populations living in the Amazon region in Ecuador Ortiz-Prado E, Rivera-Olivero IA, Freire-Paspuel B, Lowe R, Lozada T, Henriquez-Trujillo AR, Garcia-Bereguain MA; UDLA COVID-19 Team AÑO:2021 PAIS ECUADOR	Análisis documental	comunidad Waorani en la amazonia ecuatoriana	autoaislamiento	Esta experiencia del pueblo Waorani de la región amazónica de Ecuador desafía la hipótesis de que el aislamiento colectivo voluntario es una estrategia efectiva de control y prevención del COVID-19 , y destaca la necesidad de programas intensos de vigilancia para combatir la propagación del SARS-CoV2 entre comunidades indígenas altamente vulnerables, como se propuso anteriormente para los pueblos indígenas mexicanos
COVID-19, INDIGENOUS PEOPLES, LOCAL COMMUNITIES AND NATURAL RESOURCE GOVERNANCE AUTOR Gretchen Walters, Neema Pathak Broome, Marina Cracco, Tushar Dash, Nigel Dudley, Silvel Elias, Olivier Hymas Sangeeta Mangubhai, Vik Mohan, Thomas Niederberger, Christy Achtone Nkollo-Kema Kema, Appolinaire Oussou Lio, Njaka Raveloson, June Rubis, S.A.R. Mathieu Toviehou and Nathalie Van Vliet AÑO 2021 PAIS SUIZA	Estudio fenomenológico	poblacion indigena de Benin, Fiya, Francia, Gabón, Guyana, Guatemala, India y Madagascar	temas de acceso y uso de los recursos naturales, la solidaridad, la toma de decisiones, el papel de los gobiernos y los IPLC (pueblos indígenas y comunidades locales –PICL) en la gestión del COVID-19, y la adopción de la medicina tradicional	Los resultados se basan en 133 respuestas, obtenidas hasta la fecha, de 40 países, 86 hombres y 45 mujeres, dos de los cuales prefieren no decirlo. Las respuestas provinieron de 30 miembros del Consorcio TICCA, y con un número similar de encuestados que se identificaron a sí mismos como pertenecientes a un territorio de vida TICCA. Sesenta y un encuestados pertenecen a organizaciones que trabajan con PICL, mientras que 69 provienen de miembros de la comunidad, incluidos curanderos, líderes, autoridades gubernamentales y de conservación; tres prefieren no decirlo. De estas 69 respuestas, 18 fueron de Gabón y 21 de Guyana, mientras que otras respuestas provinieron de los otros 38 países. Geográficamente para todos los encuestados, 51 son de África, 43 de América Central y del Sur y el Caribe, 15 de Europa, 13 de Asia y Medio Oriente, 6 de América del Norte, 3 de Oceanía y 2 prefieren no decirlo. Reconocemos que la tasa de respuesta es baja, lo cual es típico de las encuestas remotas. Observamos que los IPLC viven en una variedad de contextos legales, tienen diferentes mecanismos de afrontamiento y medicamentos, por lo que consideramos que este es un estudio preliminar. Sin embargo, los resultados de la encuesta pueden ayudar a generar conciencia sobre los problemas relacionados con los PICL y el COVID-19.
PROTOCOLO DE ATENCION PARA LOS PUEBLOS INDIGENAS Y AFROAMERICANOS LINEAMIENTOS INTERCULTURALES AUTOR Jorge Alcocer, Alejandro Vargas,Jose Almaguer AÑO 202 PAIS MEXICO	Estudio de caso y protocolo	Poblacion indígena latinoamericana	inequidades, pobreza y marginación	Es importante cambiar la percepción institucional en relación con la población indígena y afro-mexicana; de una visión asistencial, a una relación de reconocimiento de derechos, considerándola como sujeto de atención y no sólo como beneficiaria de nuestros programas de salud. Por ello se debe partir de las visiones y necesidades de los pueblos indígenas frente en los programas de respuesta a COVID-19, a través de su participación y consulta

AUTOR AÑO PAIS	DISEÑO Y CALIDAD	MUESTRA	VARIABLES EVALUADAS	RESULTADOS
Saberes y prácticas medicinales ante el manejo del COVID-19 en adultos mayores Miskitu de la comunidad de Kamla, municipio de Puerto Cabezas, Región Autónoma de la Costa Caribe Norte AUTORES Allen Amador, Teisey Teresa; Bordas Palme, Yeimy Carolina; Bucardo Gutiérrez, María Isabe; Rodríguez Chow, Ada Inés; Ruiz Miranda, Lixana Patricia; Sam Bans, Brigeth Solanhy; López Calero, Ivania AÑO 2022 PAIS NICARAGUA	Estudio observacional	Adultos mayores Miskitu de la comunidad de Kamla, municipio de Puerto Cabezas, Región Autónoma de la Costa Caribe Norte, Nicaragua	Pretende dar a conocer las formas de transmisión de los saberes a las futuras generaciones. Se procedió según siete momentos metodológicos: Soñar la idea, Análisis del contexto, Armonía entre saberes, Diseño de los caminos: Investigación, Acción Intercultural: Convivencia y Construcción comunitaria de conocimientos saberes y prácticas, Diálogo de saberes y hacereres, y la construcción de un Plan de Acción.	Posterior al análisis realizado en la sistematización del Cultivo y Crianza de Sabidurías y Conocimientos de los saberes y prácticas medicinales ante el manejo del COVID-19 en adultos mayores Miskitu de la comunidad de Kamla, se puede resaltar lo siguiente. Los comunitarios de Kamla tienen conocimientos significativos en el tratamiento de los síntomas físicos del COVID -19, al que conceptualizan como una enfermedad nueva que afecta más al sistema respiratorio y es más letal a los pacientes de la tercera edad, asimismo es asociada a una enfermedad ancestral denominada IKIKIA por la similitud de sus síntomas. Esta misma similitud ha sido útil en las prácticas y saberes para manejar el COVID 19, utilizando la clasificación de síntomas y la especie botánica para aliviarlos, y también para prevenir la aparición de la enfermedad en sus vidas y poseer la seguridad de la cura. En términos de salud mental en la comunidad de Kamla se desconoce las formas específicas de atención, debido a que este término es introducido por otros grupos culturales. En la comunidad, de manera implícita, se atienden situaciones de salud mental desde la integralidad del ser humano vinculado a la naturaleza y su espiritualidad.
EPISTEMOCRACIA FRENTE A LAS SABIDURÍAS INDÍGENAS, Y LA EQUIDAD EPISTÉMICA ANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 AUTOR Ambrosio Velasco Gómez AÑO 2020 PAIS MEXICO	Revision de la literatura	pueblos indígenas latinoamericanos	estrategias gubernamentales contra la pandemia, en el contexto de la globalización capitalista, la dependencia y el colonialismo interno,	En este artículo se ha argumentado que los efectos más devastadores de la pandemia de COVID-19 se deben a estructuras y procesos sociales propios de la globalización capitalista que afecta con mayor intensidad y gravedad a países periféricos bajo la dominación económica y dependencia científica y tecnológica de las metrópolis del capitalismo global. Toda la región latinoamericana está en esta situación y dentro de cada uno de los países, la población más afectada es la que vive bajo la explotación y dominación del colonialismo interno, que corresponde a la inmensa mayoría de los habitantes y en especial a los pueblos indígenas y sus descendientes. El colonialismo interno es un mecanismo funcional para la reproducción de la dependencia de estos países respecto a las metrópolis o potencias del capitalismo global. Por esta razón, las estrategias de contención de la pandemia y las respuestas para superar la grave crisis social y económica de la pospandemia deben contrarrestar y desarticular los mecanismos de dependencia y colonialismo interno.
GUIA: COVID-19 Y LOS DERECHOS DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS AUTOR Naciones unidas de los derechos humanos AÑO 2020 PAIS	Guia	pueblos indígenas	respuesta y las implicaciones derivadas de esta crisis.	Los pueblos indígenas que viven en aislamiento voluntario o en contacto inicial deben ser especialmente protegidos. Los Estados y otras partes deben categorizar a los pueblos indígenas que viven en aislamiento voluntario o contacto inicial como grupos en situaciones particularmente vulnerables. Se deben aplicar estrictamente los cordones sanitarios que impiden a los forasteros entrar en los territorios de estos pueblos para evitar cualquier contacto. Sin embargo, la presencia de dichos cordones no debe llevar a un cese total de los esfuerzos de comunicación existentes entre el Estado y las comunidades indígenas (no aisladas) que viven cerca de ellos. Los Estados deben dialogar y trabajar conjuntamente con los líderes indígenas no aislados que viven cerca o en los mismos territorios que los pueblos indígenas que viven en aislamiento voluntario o en contacto inicial, a fin de estar informados de los posibles brotes dentro de dichas comunidades. De esta manera, pueden asegurar su protección contra la propagación de la epidemia en los territorios indígenas.
COVID-19 and Indigenous peoples in Chile: vulnerability to contagion and mortality Pablo Millalen, Hector Nahuelpán, Alvaro Hofflinger, Edgars Martínez Revista Pueblos y Fronteras Digital 2020 - Chile	Estudio de caso	Los datos chilenos provienen de dos fuentes. La primera proviene del Ministerio de Salud de Chile (2020), y brinda información sobre el número de casos y muertes por COVID-19 a nivel municipal. Para controlar por la población de cada municipio, usamos los números de casos y muertes de COVID-19 por cada 100,000 personas. La segunda fuente proviene del Censo de Población y Vivienda (Instituto Nacional de Estadísticas, 2017). Usamos dos modelos de regresión para determinar si los municipios con poblaciones indígenas más grandes ven más casos y muertes de COVID-19 que los municipios con poblaciones indígenas más pequeñas. Las variables dependientes son el número de casos de COVID-19 y el número de muertes por COVID-19 por cada 100.000 habitantes en cada municipio. Las variables independientes fueron el porcentaje de población indígena, hombres, población rural, grupo de edad (ocho categorías), desempleo, población con educación superior y años de escolaridad. Para controlar las diferencias geográficas, los modelos utilizan una variable ficticia para identificar la región donde se ubican los municipios. Luego se comparan los municipios entre sí dentro de cada región.	Se cruzaron los datos individuales a nivel municipal para extraer las siguientes variables por porcentaje: - Población indígena - Género - Situación laboral - Población que vive en áreas rurales - Edad - Población adulta con educación superior - Años promedio de enseñanza.	En los resultados se evidencia que los municipios con un mayor porcentaje de pueblos indígenas presentan una mayor tasa de infección y mortalidad por COVID-19. Estos hallazgos son consistentes con estudios previos que demuestran que los Pueblos Indígenas son más vulnerables a la infección y muerte por COVID-19. También encontraron limitaciones para estos tipos de estudios, el principal era la unidad de análisis --> Es decir las fuentes de información, los datos del gobierno chileno se agregan a nivel de municipio, lo que puede oscurecer información relevante para estimar el impacto de COVID-19 en las poblaciones indígenas. La pandemia ha exacerbado las desigualdades en los sistemas de atención de la salud, incluidos los modelos interculturales que ya eran inadecuados antes de la COVID-19. Ante esta adversidad, las comunidades mapuche del sur de Chile no han permanecido pasivas, por lo contrario han activado diversas respuestas comunitarias para enfrentar la pandemia basadas en su fuerte tradición de organización. Estas respuestas incluyen cordones sanitarios, redes de apoyo alimentario, fortalecimiento de sus propios sistemas de salud o formas de apoyo mutuo, como epu imple kelluwun (colaboración mutua en lengua mapuche).

AUTOR AÑO PAIS	DISEÑO Y CALIDAD	MUESTRA	VARIABLES EVALUADAS	RESULTADOS
<p>EL COMANDO MATICO ESTRATEGIA DE AUTODEFENSA DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS FRENTE A LA PANDEMIA POR COVID-19</p> <p>Kené – Instituto de Estudios Forestales y Ambientales Pje. La Huaca Nro. 101 Int. 301 Urb. La Arequipa Lima - Lima - Pueblo Libre (Magdalena Vieja) Lima, Perú</p> <p>Elaborado por: Lucila Pautrat O. María Pía Sembrero H. Policarpo Sánchez Edición: Daniela Seguil Primera edición digital, Lima, marzo de 2021</p>	<p>Estudio exploratorio</p>	<p>Comando Matico", con base en Yarínacochas, departamento de Ucayali, ubicado en la región de la Amazonía peruana. Esta iniciativa de salud intercultural del pueblo indígena Shipibo-conibo, nace como respuesta comunitaria y de empoderamiento ante la dificultad del acceso a la salud que presentan los pueblos indígenas de la amazonia durante la pandemia por Covid-19</p>	<p>modelo para el trabajo y la implementación de un sistema de salud intercultural, basados en la utilización de los recursos naturales comunitarios y prácticas ancestrales/rituales de medicina tradicional asociada al uso de fármacos occidentales, procurando una interrelación coherente que potencia de forma sinérgica la acción de ambos tipos de medicinas, y donde además se incorpora los cuidados espirituales y psicológicos como parte integral y de gran importancia para la recuperación de la enfermedad causada por el COVID-19.</p>	<p>El coordinador del "Comando Matico" y representante de la comunidad Amazónica Shipibo-conibo, Jorge Soria nos cuenta: "Nosotros los Shipibos somos una comunidad que se basa en las relaciones de unión con todo, tanto con los hombres como con la naturaleza y los espíritus. Cuando vino el virus nosotros empezamos a ver a nuestra gente caer enfermos por falta de respuesta del estado, así que no íbamos a esperar más y decidimos seguir los principios que forman parte de nuestra vida: la reciprocidad y la solidaridad entre nuestros hermanos, porque así somos hermanos de un mismo pueblo. Nos pusimos hablar con los abuelos, y los curanderos de distintas comunidades que guardan los conocimientos y empezamos a comprender al virus, como un ser que tiene un espíritu, así que también realizamos rituales de limpieza y ceremonias de Ayahuasca, para comprender mejor a este mal y lo que quiere" (13).</p> <p>Lo interesante de la propuesta del "Comando Matico" radica no solo en la articulación coherente de la medicina tradicional junto a la medicina convencional, que ha servido a la recuperación de más de 600 pacientes, utilizando las hojas del Matico y Eucalipto, la cebolla, el jengibre, el ajo, entre otras, junto a medicamentos comunes como el paracetamol o ibuprofeno. Sino que también ha servido de modelo y ejemplo para que otras comunidades empiecen a volver a ver en sus conocimientos ancestrales salvaguardados por los ancianos de las comunidades, los valores de sus prácticas tradicionales y la necesidad de continuar desarrollándolas como parte importante del fortalecimiento de su identidad como comunidad, de la prevención de la salud y de la gestión de su propia autonomía como comunidad.</p>
<p>Colombia: así impactó la COVID-19 al pueblo indígena Misak</p>	<p>Editorial</p>	<p>Cerca de 14.000 habitantes del cabildo de Guambia, pueblo indígena Misak</p>	<p>Respuesta y las implicaciones derivadas de esta crisis.</p>	<p>A raíz de los primeros casos registrados en Colombia de COVID-19, el pueblo Misak entro en gran incertidumbre, sobretodo porque sintieron que la madre tierra y el plaeta estaban en desarmonia y por eso habia llegado la enfermedad. Teniendo en cuenta esto, tomaron ciertas medidas para protegerse del COVID 19. Primero, realizaron rituales de armonización con el fin de minimizar los riesgos, ya que por medio de estos podían entender mejor el territorio y a su vez estar conectados con el universo. Por otro lado, prohibieron la entrada de personas ajenas a su territorio y la salida de comuneros indígenas durante casi tres meses para reducir la tasa y riesgo de contagio. Como tercera medida, usaron las plantas medicinales para proteger y cuclar a la comunidad. " eucalipto, el pino, la mora de castilla, la hierbabuena, el tomillo, el orégano, la cúrcuma, el palo de la noche, clavos y canela. Todo ese conjunto de plantas las hervimos y las hacemos tomar en jarabe con miel de abejas. La persona las toma cada dos horas durante el día, luego se acuesta y al otro día amanece recuperada su energía vital. Con eso empezamos a controlar a la comunidad". Tambien realizaron sahumeros colectivos en sus casas y cocinas para combatir el espíritu negativo del COVID y crearon jabones y geles propios para él lavado de manos de la comunidad. A pesar de etas medidas para protegerse de la enfermedad, el pueblo Misak se vio afectado en la parte económica "causó una crisis económica. El Misak se caracteriza por vender productos agropecuarios, y a raíz de la pandemia muchos se perdieron: la fresa, la leche, la trucha". Otro punto importante fue el de la realización de pruebas PCR para detectar el covid 19 "A los Misak no les gustan los procedimientos invasivos. Entonces, el hecho de ir a un laboratorio a que les saquen sangre, o que se introduzca algo en la nariz y se haga una prueba, es como una agresión a su cuerpo". Sin embargo, esta población reconoce que el covid los hizo mas fuertes, ler permitió reencontrarse con su medicina propia, para aplicarla y curar a la comunidad, y los acerco a sus familias, permitiendoles compartir mas tiempo y actividades juntos.</p>
<p>La estrategia de los indígenas del Amazonas para blindarse contra el COVID-19</p>	<p>Editorial</p>	<p>Indígenas Ticunas en Leticia</p>		<p>Ante la falta de una respuesta institucional, las comunidades acudieron a saberes ancestrales, como aislarse preventivamente. Betty Alexandra Souza Mozombite, de la etnia ticuna se ha movido por todo el Amazonas colombiano para cuidar personas que, se cree, tienen coronavirus. ha visto a más de 500 personas desde que empezó el coronavirus, pero deja claro que no hay una fórmula para curar la enfermedad, es ella quien desde su conocimiento busca aliviar algunos síntomas, incluso, muchas veces los combina con fármacos de la medicina occidental, que también conoce, para disminuir dolores e inflamaciones. Los indígenas del Amazonas han sido una de las poblaciones más vulnerables al coronavirus, no sólo porque su sistema inmunológico no está preparado para afrontar las enfermedades transmitidas por la sociedad mayoritaria, sino porque algunos están en el área de influencia de Leticia, la ciudad que para abril de 2020 tuvo la tasa más alta de infecciones en Colombia. Una estrategia clave de prevención, por ejemplo, fue el aislamiento. Una vez los permeó el coronavirus, tuvieron que acudir a su conocimiento ancestral. "Esto permitió manejar los casos a nivel comunitario y que ganaran autonomía para resolver la crisis por su cuenta. Sobre todo, cuando seguimos con una falta de respuesta y capacidad institucional para garantizar el derecho a la salud de estas comunidades", explica Montoya.</p>

AUTOR AÑO PAIS	DISEÑO Y CALIDAD	MUESTRA	VARIABLES EVALUADAS	RESULTADOS
Medidas por el COVID-19 y pueblos indígenas en América Latina	Estudio de caso	Pueblos indígenas en América Latina		Representan el 30% de la población en situación de extrema pobreza, en muchos casos sin acceso a servicios de salud, medicinas, agua potable, con vulnerabilidades sanitarias como la diabetes, tuberculosis, paludismo, desnutrición crónica entre otras condiciones que son de por sí graves pero que en el contexto de la pandemia actual se vuelven críticas. En estas primeras semanas de llegada del COVID-19 a los países de la región, los pueblos indígenas han ido desarrollando diversas estrategias que tienen en común el ejercicio, sea de facto o bien con el apoyo de gobiernos locales, de su autonomía territorial, de su autogobierno para la protección de los miembros de sus comunidades y para utilizar sus conocimientos tradicionales de cuidados de la salud, apelando a los gobiernos para solicitarles recursos con los que las comunidades no cuentan, pero con una clara voluntad de enfrentar la pandemia desde el ejercicio de su autodeterminación . Uno de los efectos de las iniciativas extractivas ha sido el de restringir el acceso de comunidades indígenas al agua, hoy en día medidas de prevención de contagio, como el lavado de manos frecuente no es posible en muchas comunidades. los gobiernos de la región no parecen estar llevando estadísticas que permitan reconocer las situaciones de contagio, enfermedad, recuperación y fallecimientos de personas indígenas. Indígenas han emprendido diversas estrategias de ejercicio de su autodeterminación, una de ellas ha sido la de cerrar sus fronteras para impedir el ingreso de personas foráneas (donde destaca el caso del turismo europeo o norteamericano) e incluso de personas de la propia comunidad que fueron sorprendidas por la pandemia estando afuera de su territorio. Este es el caso de pueblos indígenas del territorio Macurawe y comunidades de la Meseta Purépecha (actual México), de las comunidades del Consejo Regional Indígena del Cauca (CRIC), de la Confederación Indígena Tairona (ambos en la actual Colombia), así como la declaración de la alerta roja y cierre total de los caracoles zapatistas (Chiapas, México), que en el ejercicio de su autodeterminación están ejerciendo control territorial de forma autónoma. Por su parte, el pueblo Wampís y pueblo Asháninka (ambos en el actual Perú), pueblos indígenas de la Chiquitanía (actual Bolivia), pueblo Rapa Nui (Isla de Pascua en el actual Chile) están adoptando estas medidas con algún grado de colaboración de los gobiernos locales, de la policía y/o del ejército. En cambio, en el caso de comunidades del pueblo Mapuche (actual Chile), el esfuerzo por impedir el ingreso de personas externas a las comunidades o al territorio ha sido objeto de represión policial y de detención de su autoridad tradicional.
Calidad de vida y salud en pueblos indígenas amazónicos durante la pandemia COVID-19	Artículo de investigación	la población en estudio son 47 pueblos indígenas del Perú y se tomó muestra a las 16 estudiantes que imparte la educación superior en la Universidad Nacional Intercultural de la Amazonía	Experiencia vivida en tiempos de pandemia por Covid 19	La desesperación para salvaguardar la salud y su integridad física de las personas fue diversa, unos recurrieron a la medicina convencional y otros a la medicina natural. Según la encuesta a los pacientes Covid-19, en mayor parte utilizaron el eucalipto, seguido de matico entre otras plantas medicinales. Sobre la medicina convencional se utilizaron el paracetamol y según las necesidades del paciente han sido atendidos en los hospitales. En fin, otros tuvieron la esperanza en Dios, alegando que es una decisión del todo poderoso, manifiestan que solo debemos "orar".
Enfermedad y políticas de atención sanitaria: búsqueda del reconocimiento de la cosmovisión indígena durante la COVID-19 Autores: Jorge Valtierra Zamudio Leonardo Jiménez Loza Mexico, 2021	Artículo de investigación			Sin embargo, también destacan las medidas y estrategias propias de las comunidades para atender y enfrentar esta contingencia sanitaria, a través de remedios como las nebulizaciones; es decir, un sistema en el que la persona inhala los vapores de la infusión de hierbas medicinales que preparan, como eucalipto, buganvilla, propóleos, entre otras, para descongestionar las vías respiratorias: "[...] Te digo que sí ha habido gente con enfermedad, pero así de una calentura y ya solos se curan con remedio. Eucalipto, así una hora que absorban como la vaporización, y ya sale moco y nomás un té caliente y ya están buenos [...]" (Diego Pérez, Nuevo Porvenir, 21 de julio de 2021). Los curanderos, promotores de salud y/o médicos tradicionales indígenas se valen del conocimiento que tienen de las plantas, las nociones de equilibrar el frío el calor del cuerpo para que no haya enfermedad (Ramírez Hita, 2011) y otros métodos de sanación. La noción de enfermedad como un ente independiente que penetra el cuerpo también es contrarrestada por prácticas como rezos, danzas o rituales que buscan colocar la enfermedad en otra parte, fuera del cuerpo del individuo.