

**RESIGNIFICACIÓN DE LO COLECTIVO Y LOS CUIDADOS DE LA  
SALUD DE LOS KAMĚNTŠÁ EN BOGOTÁ**

**Maria Victoria Mendoza Fandiño**

**Universidad El Bosque**

**Facultad de Medicina**

**Pregrado en Medicina**

**Bogotá**

**2023**

**RESIGNIFICACIÓN DE LO COLECTIVO Y LOS CUIDADOS DE LA  
SALUD DE LOS KAMĚNTŠÁ EN BOGOTÁ**

**Maria Victoria Mendoza Fandiño**

**Directoras : Irene Parra García, Sandra Lucía Vargas Cruz**

**Trabajo de Grado para Optar por el Título de Médico Cirujano**

**Universidad El Bosque**

**Facultad de Medicina**

**Programa de Medicina**

**Bogotá**

**2023**



La Universidad El Bosque no se hace responsable de los conceptos emitidos por los investigadores en su trabajo, solo velará por el rigor científico, metodológico y ético del mismo en aras de la búsqueda de la verdad y la justicia

## Agradecimientos:

A la facultad de Medicina de la Universidad El Bosque por permitirme optar por el título de Médico Cirujano con enfoque biopsicosocial.

A la comunidad indígena Kamëntšá urbana que reside ahora en Bogotá, quienes ofrecieron parte de su tiempo para que sus conocimientos en salud y parte de su historia sean plasmados en este trabajo.

A mis profesoras Irene Parra García y la doctora Sandra Vargas por el tiempo que dedican en mi y en muchos otros estudiantes para nuestro aprendizaje en salud pública y comunidades indígenas, los cuales han permitido el desarrollo de este trabajo y de una futura médico.

A quienes se interesaron por este trabajo y ayudaron en su enfoque para que continúen investigando acerca de los pueblos originarios y busquen siempre ser médicos con un enfoque holístico de la salud.

A Nohora Ines Muchavisoy por inspirarme para escribir acerca de su comunidad desde que la conocí y ser un ejemplo de lucha para su comunidad y todos quienes la rodean.

Dedicatoria:

A los pueblos originarios, porque de ahí venimos y les merecemos respeto y reconocimiento por su lucha y prevalecimiento, especialmente a los Kamëntšá por permitirme escribir parte de su historia, esperando que de esta manera sea escuchada y obtenga aún más reconocimiento .

A todos aquellos que han buscado aprender y escribir acerca de comunidades indígenas.

A mis profesoras durante la carrera que me han guiado para continuar y buscar siempre transmitir y promover una atención en salud verdaderamente integral y de calidad.

A mi familia, por siempre enseñarme el valor de los seres y mostrarme siempre de donde vengo, para ayudar a guiarme en quien soy y sere.

## **Tabla de contenido:**

Introducción	9
Metodología	13
Resultados	18
Transición	20
Identidad y estructura Kamëntšá	24
Medicinas y salud	28
Discusión	32
Cabildo	32
Medicina y salud	35
Conclusiones	38
Referencias	40

## **Lista de Tablas:**

Tabla 1. Dimensiones, categorías y códigos de las entrevistas Kamëntšá	1
Tabla 2. Comparación entre las dinámicas del territorio de origen y la ciudad para los Kamëntšá viviendo en Bogotá	20

## **Lista de Figuras:**

Figura 1. Codificación y estructura de resultados	19
---	----

## RESUMEN

*Introducción:* El pueblo indígena Kamëntšá, originario del Valle De Sibundoy, Putumayo, es una comunidad que ha migrado a Bogotá por falta de oportunidades y el conflicto armado. En consecuencia a ello *Objetivo:* Explorar los efectos de la migración a la ciudad en sus usos y costumbres incluida la medicina tradicional. *Metodología:* Estudio cualitativo fenomenológico por medio de entrevistas, talleres y grupos focales a miembros de la comunidad Kamëntšá en Bogotá. Para el análisis se utilizó Atlas.ti 8 para codificar y agrupar la información en tres categorías: transición, identidad, y medicina y salud. *Resultados:* Se encontró que la ciudad tiene ritmos de vida distintos que generan conflicto y pocos espacios de conexión con la naturaleza. Adicionalmente, como estrategia han utilizado el cabildo, no solo como forma de organización política, sino como espacio de construcción de tejido social. Así mismo, la medicina tradicional les permite reconectar con su identidad y atender desarmonías que genera la ciudad, a pesar de las dificultades para acceder a su práctica. Finalmente, la mayor dificultad es no contar con un espacio propio para el desarrollo de sus usos y costumbres, sin embargo, logran mantenerla a través de prácticas como la creación de redes transterritoriales entre la ciudad y su territorio de origen. *Conclusión:* Los procesos colectivos y de la medicina tradicional Kamëntšá, son los principales usos y costumbres que se fortalecen y se resignifican en la ciudad en respuesta a los retos a los que se enfrenta su identidad y buen vivir.

### Palabras clave

Pueblos Indígenas, Dinámica Poblacional, Salud de Poblaciones Indígenas, Atención a la Salud, Medicina Tradicional, Resignificación, Indígenas urbanos, Usos y costumbres.

## **ABSTRACT**

Introduction: The Kamëntšá indigenous people, originally from Valle De Sibundoy, Putumayo, is a community that has migrated to Bogotá due to lack of opportunities and the armed conflict. Objective: To explore the effects of migration to the city on their uses and customs, including traditional medicine. Methodology: Qualitative phenomenological study through interviews, workshops and focus groups with members of the Kamëntšá community in Bogotá. For the analysis, Atlas.ti 8 was used to code and group the information into three categories: transition, identity, and medicine and health. Results: It was found that the city has different rhythms of life that generate conflict and few spaces for connection with nature. In addition, as a strategy they have used the cabildo, not only as a form of political organization, but also as a space for building social fabric. Likewise, traditional medicine allows them to reconnect with their identity and attend to disharmonies generated by the city, despite the difficulties in accessing their practice. Finally, the greatest difficulty is not having their own space for the development of their uses and customs; however, they manage to maintain it through practices such as the creation of trans-territorial networks between the city and their territory of origin. Conclusion: Collective processes and traditional Kamëntšá medicine are the main uses and customs that are strengthened and re-signified in the city in response to the challenges facing their identity and good living.

## **KEY WORDS**

Indigenous Culture, Population Dynamics, Health of Indigenous Peoples, Healthcare, Traditional Medicine, Resignification, Urban Indigenous Peoples, Uses and Customs.



## Introducción

Al sur de Colombia en el departamento del Putumayo, específicamente en el Valle del Sibundoy, se ubica el pueblo indígena Kamëntšá (1). Según el último censo poblacional de 2018 7521 personas se auto reconocen como indígenas Kamëntšá, de los cuales el 85% vive en el departamento de Putumayo (2). Este pueblo ha sido reconocido por conservar su cosmovisión y tradiciones únicas como: su oralidad, lengua propia, medicina, artesanías, ceremonias y rituales ancestrales (1). Estos usos y costumbres perviven tanto en prácticas cotidianas como en eventos especiales como: el carnaval del perdón, su lengua Camsá o Kamsá, el uso medicinal y ritual del yagé y los cultivos tanto de alimentos como de medicinas a través de la chagra (1, 3).

Todos estos usos y costumbres se han mantenido, mientras evolucionan, por siglos. No obstante, el pueblo ha tenido que afrontar las dificultades y barreras para ello. Los Kamëntšá históricamente han sufrido, al igual que otros pueblos originarios, el menosprecio a sus costumbres por parte de la cultura mayoritaria, y los constantes intentos de occidentalización, castellanización y evangelización desde la época de la colonia hasta hoy (4) a la vez que se le ha arrebatado gran parte de las tierras que por siglos han habitado.

Sin embargo, la mayor amenaza actual para las comunidades indígenas colombianas es que han sufrido y siguen sufriendo afectaciones desproporcionadas del conflicto armado colombiano (5). Las acciones violentas de actores armados legales e ilegales han provocado hechos victimizantes, que además de afectar directamente a las personas que los viven, han generado pobreza y falta de oportunidades. Estas situaciones en conjunto, han desencadenado el desplazamiento forzado(1, 6), de miles de indígenas, obligándolos a buscar un nuevo hogar que les ofrezca mayor seguridad y mejores oportunidades económicas(1).

El abandonar el territorio de origen genera un reto no solo para ellos, sino para cualquier migrante porque implica la reconstrucción de su vida adaptándose al nuevo lugar (7). Sin embargo, para las comunidades indígenas la migración tiene características particulares por sus

usos y costumbres, el valor que tiene la conexión con su territorio y el vivir en su comunidad, que a su vez representan la continuidad de su cultura y sus saberes(7,8, 9, 10). En especial al migrar a ciudades desde contextos rurales, las comunidades indígenas pasan por una transformación de sus dinámicas de vida.

Esas situaciones y dinámicas que atraviesan son similares a la que enfrentan otros pueblos originarios que se ven obligados a alejarse de su territorio de origen. Es el caso de la migración de los Mapuches de Araucanía en Chile (9), los Kichwas de Otavalo en el Ecuador(10), los aymaras del Alto en Bolivia (11) y los guaraní, kaingang y xetá de la ciudad de Curitiba, al sur de Brasil (12). Dichas migraciones llevan a la constitución del término de “indígena urbano”(13) o “indígena metropolitano”(14). Entendido como aquellas comunidades indígenas que viven en la ciudad y reivindican sus costumbres, identidad y pertenencia continuamente, aunque hayan migrado de sus territorios ancestrales, huyendo de situaciones desfavorables o buscando oportunidades a la vez que quieren aprovechar las ventajas que ofrecen las ciudades y su mayor conexión con la modernidad. De esta forma se abre la puerta a indígenas que pueden habitar en la ciudad, sin desconocer y romper su vínculo con su comunidad originaria y su territorio, pero que pueden o no tener como meta principal el regreso a su lugar de origen (13,14).

Continuar con sus costumbres, identidad y pertenencia en la ciudad constituye un reto importante, porque este lugar tiende a demandar más esfuerzos a los indígenas para continuar su vida y desarrollo en comunidad, así como para lograr acceder a los beneficios que los demás ciudadanos poseen. Además de lo relacionado con derechos culturales, existen afectaciones en todos los aspectos de la vida individual y colectiva de las comunidades, que se entrelazan entre sí desde la perspectiva propia del buen vivir.

Teniendo en cuenta que ese buen vivir integra la satisfacción de las necesidades humanas, calidad de vida y la relación con la naturaleza(1,15), el acceso a derechos fundamentales y principalmente a su salud tienen un papel importante en la cosmovisión indígena. La salud hace

parte de las necesidades humanas, se requiere para contar con una buena calidad de vida, así como para relacionarse con la naturaleza. Pero a su vez la salud se ve influenciada por los demás componentes del buen vivir, desde el acceso al agua hasta la vida en comunidad, lo que constituye precisamente esa característica integradora de la visión del buen vivir.

Dentro de los derechos fundamentales que implican directamente su salud se encuentra el acceso a medicina y especialmente para algunas comunidades indígenas, su medicina tradicional. Esta es especialmente importante para los Kamëntšá porque hace parte de su cultura y tradición oral y es necesaria para la salud y bienestar espiritual y material, así como para su sanación (1). Quienes en particular, han mostrado fortaleza y solidez de sus conocimientos en salud tradicional, con unas raíces muy profundas en la herbología, y la participación de varios actores en salud como taitas y parteras (1).

Podría decir que la ciudad es un lugar que afecta el buen vivir y la salud de los indígenas. Al no contar con su medicina tradicional, es difícil atender su salud, no solo física, sino también mental y social(16). Sumado a ello, la llegada a la ciudad genera nuevas desarmonías y enfermedades con las que se hace aún más relevante la medicina tradicional a la que tienen dificultades para acceder. Finalmente, los demás componentes que intervienen en la salud desde la perspectiva del buen vivir también se ven afectados en la vida urbana (1,9, 10, 14).

Es necesario explorar todas estas afectaciones para cada pueblo indígena de acuerdo a sus usos y costumbres. Si bien la visión del buen vivir acoge a buena parte de las comunidades andinas, los efectos que tiene la ciudad en esa consecución del buen vivir pueden variar de acuerdo a las cosmovisiones y contexto propios. Tanto en la satisfacción de las necesidades humanas, la calidad de vida y la relación con la naturaleza, teniendo en cuenta el desarrollo de sus usos y costumbres, como sus procesos de salud y enfermedad. Este estudio en particular busca explorar las transformaciones que la llegada y la vida en la ciudad pueden generar sobre sus usos y costumbres, entendidos como los comportamientos y prácticas, rutinarios y

tradicionales que son preservados, memorizados, heredados y transmitidos desde generaciones ancestrales. Es decir, se plantea que estos no van a desaparecer en la ciudad, sino que se resignifican en este nuevo contexto, en particular algunos fundacionales como lo son la medicina tradicional y el cuidado de su salud.

*Pregunta de investigación:*

¿De qué manera la comunidad Kamëntšá resignifica sus usos y costumbres, en especial su medicina tradicional, como manifestaciones de su identidad en la ciudad de Bogotá?

## Metodología

*Tipo de estudio:* Esta investigación se desarrolla en un estudio cualitativo fenomenológico, el cual permite explorar, analizar, describir y comprender desde la perspectiva de los participantes, frente a una experiencia en común (17) . Para este estudio ese colectivo es la comunidad indígena Kamëntšá viviendo en Bogotá y el fenómeno abordado es la resignificación de sus usos y costumbres posterior a la migración desde el Valle de Sibundoy hasta Bogotá.

*Área de estudio:* Indígenas pertenecientes a la comunidad Kamëntšá residentes de Bogotá. Quienes a diferencia de otras comunidades, no están circunscritos específicamente en una localidad, sino que están dispersos por la ciudad y unidos por su organización política que es el Cabildo Kamëntšá Biya de Bogotá D.C (1).

*Caracterización del pueblo Kamëntšá:* El pueblo Kamëntšá, también conocido como Camëntša, Kamentza, Camsá o Kamnsá, se encuentra asentado al territorio ancestral localizado en medio de la cordillera centro oriental ubicado en el Valle del Sibundoy el cual pertenece al departamento de Putumayo (1) . Cuentan con una población estimada de 7.521 personas que se autoreconocen como Kamëntšá según el Censo Nacional de Población de 2018 (2). Practican la agricultura ancestral, de la cual hace parte la chagra, esencial para el desarrollo personal, espiritual y de su medicina tradicional para esta comunidad. Adicionalmente realizan prácticas artesanales, artísticas y espirituales propias de su cultura(1).

Su forma organizativa son los resguardos administrados por cabildos, en la cual el Gobernador Mayor cuenta como una autoridad, siguiendo por las diferentes figuras como alguaciles que permiten el ejercicio de participación dentro de la comunidad. Además, están los sabedores o Taitas que son la figura principal dentro de la comunidad, trayendo consigo conocimiento y poder (1) .

Numerosos hogares de la comunidad indígena, así como en la mayoría de comunidades de Colombia, tuvo que desplazarse por el conflicto armado y la violencia estructural, así como falta

de oportunidades en sus territorios de origen y acceso a salud. Por lo tanto, se han establecido cabildos menores como el de la ciudad de Bogotá (1) .

*Población participante:* La población del estudio fueron los hogares integrantes del Cabildo Kamëntšá en Bogotá. A los cuales se llegó mediante una convocatoria abierta a diferentes comunidades indígenas en la ciudad con posteriores reuniones en la casa del pensamiento de Bogotá. Posteriormente el cabildo escogió los participantes específicos para la recolección cualitativa de información, en los cuales los criterios de escogencia fueron: mayor a 18 años, con residencia en Bogotá y hablante del español. Además, se incluyeron dos individuos de interés con el temario de la investigación: un Taita (médico tradicional) que ha vivido en la ciudad por 22 años, y una persona que migró a Bogotá, pero desde hace unos años decidió continuar haciendo parte del cabildo mayor en territorio sin intermediación de la organización en Bogotá.

*Métodos e instrumentos de recolección de información:* se realizaron ocho entrevistas individuales semiestructuradas, dos talleres (uno de percepciones en salud y el otro acerca de desplazamiento), así como un grupo focal el cual se realizó con sabedores e integrantes propios de la estructura organizacional del cabildo Kamëntšá en Bogotá.

*Entrevistas individuales semiestructuradas:* se indagó sobre la migración de su lugar de origen y sus causas, los procesos propios desarrollados en la comunidad para asentarse, su organización e inserción a la ciudad, su percepción en salud y las diferencias con respecto a su territorio de origen y la ciudad, afiliación y acceso al sistema de salud colombiano, y aspectos relacionados con la medicina tradicional propia de la comunidad.

*Talleres:* uno acerca de las percepciones que tienen acerca de la salud y otro acerca del desplazamiento. Los cuales fueron liderados por una o dos personas de la comunidad junto con integrantes del equipo de investigación.

*Grupo focal:* se indagó sobre temas como medicina tradicional propia, su relación con la medicina occidental, las barreras de acceso y los procesos de salud y enfermedad. Participaron algunas autoridades del cabildo y médicos tradicionales.

Dos de las entrevistas individuales fueron realizadas en momentos diferentes. Una de manera virtual en la que se aplicaron preguntas que conducían a temas similares a las previas entrevistas semiestructuradas. Y la segunda fue realizada a un taita durante un compartir de la palabra y un ritual de sanación al que se asistió de manera personal.

*Categorías, codificación y análisis:* las entrevistas y demás instrumentos se transcribieron en documentos en el programa Microsoft Word manteniendo la confidencialidad y la protección de los datos suministrados por los entrevistados. Para el análisis posterior se seleccionó el Software Atlas.ti 8 para la sistematización de la información, en la cual las cuatro investigadoras que participaron en la codificación fueron capacitadas. Inicialmente se clasificó la información a través de una codificación axial basada en términos preestablecidos en la revisión bibliográfica, pero con la posibilidad de códigos emergentes, teniendo en cuenta la relevancia y recurrencia de los mismos, en los que se agruparon parte de los testimonios de los comuneros.

Los diferentes códigos vinculan ciertos segmentos en los datos y estos reúnen experiencias similares entre las distintas entrevistas. Finalmente, los códigos fueron agrupados en categorías y así mismo estas últimas en dimensiones como se evidencia en la Tabla 1.

Tabla 1. Dimensiones, categorías y códigos de las entrevistas Kamëntšá

Dimensiones	Categorías	Códigos
Transición	Transición	Causas Migración
		Ciudad vs. Territorio
	Problemáticas en la comunidad	Discriminación
		Barreras de Acceso a derecho
		Ruptura del Tejido Social
		Barreras de Acceso a Prácticas
	Situaciones de la ciudad	Visión de la Cultura Occidental
		Posibilidades de la Ciudad
		Condiciones en la Ciudad

Identidad y estructura Kamëntšá	Organismo Kamëntšá	Cosmovisión Kamëntšá
		Estructura Cabildo
		Usos y Costumbres
		Participación Comunitaria
		identidad Kamëntšá urbano
Resignificación	Resignificación y Ruptura de Usos y Costumbres	
Medicina y salud	Medicina occidental	Medicinas Tradicional y Occidental
		Acceso a Medicina Occidental
	Medicina tradicional	Medicinas Tradicional y Occidental
		Actores Medicina Tradicional
		Concepción Medicina Tradicional
		Prácticas Medicina Tradicional
		Resignificación Medicina Tradicional
	Salud tradicional	Necesidades Buen Vivir
		Hábitos Tradicionales en Salud
		Buen Vivir
		Salud Mujeres
	Enfermedades y desarmonías	Ruptura del Tejido Social
		Discriminación
		Enfermedades y Desarmonías
	Acceso y uso de Etnocultivos	Etnocultivos - Consumo
Fitomedicamentos		

Fuente: elaboración propia

*Procedimientos para el control de sesgos:* En primera instancia los formatos de entrevista fueron revisados con líderes de las comunidades indígenas con el objetivo de garantizar su pertinencia en términos del lenguaje. La elección de los participantes en las entrevistas fue mediante convocatoria abierta y se realizó durante reuniones en la casa del pensamiento indígena, un medio ya conocido y que habitualmente visitan los miembros de la comunidad. Para la recolección de datos mediante entrevistas se utilizó una guía semi estructurada, a diferencia de los grupos focales y talleres en donde se usó una guía abierta. Adicionalmente, en cuanto al análisis, la codificación se realizó colectivamente en tiempo real por las cuatro investigadoras posterior a ser capacitadas en el software utilizado. Durante la codificación y posterior categorización se identificaron temas transversales en las diferentes categorías asegurando una corroboración estructural. En última instancia se realizaron una auditorías externas por parte de



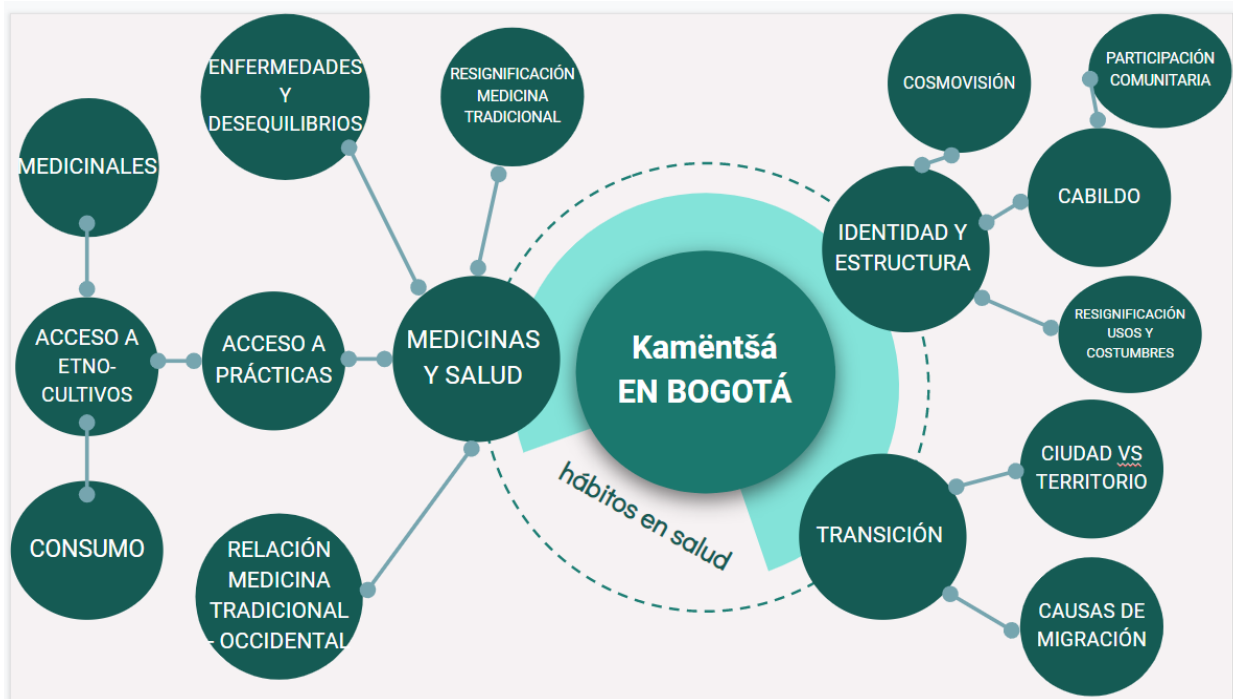
profesores calificados mediante reuniones consecutivas regulares durante el proceso de codificación. Para finalizar, es importante mencionar que la muestra utilizada de la población participante es pequeña y se hace necesario contrastar la información obtenida para llevar a cabo una necesaria corroboración estructural y adecuación referencial, así mismo, habría sido útil una estancia más prolongada en el campo y una triangulación de investigadores en el momento de las entrevistas (17) .

*Consideraciones éticas:* esta investigación sigue toda la normativa nacional sobre el tema. De acuerdo a la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud se considera con riesgo mínimo. Adicionalmente se tuvo en cuenta los criterios de anonimización, confidencialidad, uso exclusivo de la información y participación autónoma garantizados a través del uso de consentimientos informados. Se desarrolló un proceso de consulta previa y concertación por tratarse de grupos étnicos. Todo ello se llevó a cabo bajo el aval ético dado por el Comité institucional de ética en la investigación de la Universidad El Bosque, Acta 014 de 2018 .

## Resultados

A continuación, se presentan los resultados a partir de la codificación, posterior categorización y definición de dimensiones. En la **Figura 1** se observa la estructuración de los resultados, en este diagrama se encuentran las tres categorías principales y las subcategorías en las que se agrupó la codificación de atlas.ti. Se hizo un énfasis particular en medicinas y salud, para entenderlas no sólo con relación al cuidado de las personas, si no a su vez como el uso y costumbre de más relevancia en la ciudad. Además, se considera como un concepto transversal la lógica de hábitos en salud que este equipo decide proponer, para reconocer aquellas prácticas cotidianas, en las cuales la lógica de la medicina tradicional, enmarca los comportamientos con relación a la prevención de enfermedades y desequilibrios, así como, cuidado de su salud y buen vivir.

**Figura 1. Codificación y estructura de resultados**



## *Transición*

A diferencia de otros pueblos indígenas la migración temporal no es nueva para los Kamëntšá. Los comuneros han migrado desde hace décadas en busca de comercializar servicios y productos que elaboraban como comunidad, siendo inicialmente conocidos por su medicina tradicional y la herbolaria utilizada en la misma. Sin embargo, en las últimas dos décadas esa migración ha aumentado, haciéndose permanente y forzada por condiciones desfavorables en el territorio de origen de los cuales se resaltan el conflicto armado, la ausencia de servicios básicos, el conflicto de uso del suelo por la falta de espacio en los resguardos y el narcotráfico, así como la falta de oportunidades y la búsqueda de mejor calidad de vida.

“como yo lo veo pues en los primeros tiempos digamos de las primeras salidas del territorio del pueblo Kamëntšá era en parte por nuestra costumbre del intercambio comercial pues nosotros históricamente hemos sido tejedores y tejedoras, [...] se dio ya la posibilidad de establecerse en ciudades y pues también la medicina eso es como camino que nos ha llevado a conocer varios espacios y... pero a últimamente yo creo que una de las razones principales ha sido el conflicto armado y todas las condiciones que se generan a partir de eso, o sea nos venimos uno por desplazamiento forzado, otra por condiciones relacionadas al conflicto armado que por ejemplo, que por el conflicto armado o cosas así tampoco el Estado quiere invertir en departamentos como el Putumayo entonces la gente que queremos estudiar no vemos posibilidades allá en el mismo territorio sino que tenemos que salir de nuestro municipio de nuestro resguardo, lo mismo oportunidades laborales ya que no hay condiciones para trabajar el campo.” (Mujer Kamëntšá)

“nosotros nos vinimos por ese conflicto que hubo hace 30 años, eso fue por mucho tiempo que empezaron a asustar, entonces y nosotros por esas quebradas que había de la policía para allá era todo, ponían unas pepas, unas minas ponían y los que pasaban por ahí, lo lógico pues obvio explotaban, entonces nosotros para no estar allá, entonces mejor dijimos no, migremos a otro lado” (Taller de desplazamiento cabildo Kamëntšá).

Esa emigración de sus territorios de origen a la capital ha traído consigo múltiples cambios en sus vidas. En el caso de los Kamëntšá que han llegado a Bogotá, implica el cambio de un territorio rural con jurisdicción indígena, a una zona urbana donde tienen un cabildo, pero no un resguardo, un lugar “En la que son foráneos” (Grupo focal cabildo Kamëntšá). Como se observa

en la **Tabla 2**, se establecieron algunos fenómenos que se han transformado para los Kamëntšá entre su territorio de origen y en la ciudad.

**Tabla 2. Comparación entre las dinámicas del territorio de origen y la ciudad para los Kamëntšá viviendo en Bogotá**

Dinámica	Ciudad (Bogotá)	Territorio (Sibundoy)
<b>Percepción del tiempo</b>	<p>- “acá uno tiene que salir para algún lugar con una hora de anticipación, para todo, entonces es algo que uno con el tiempo pues eh... le va cogiendo como la, la forma cierto, pero esa es la diferencia en territorio todo está cerca, todo lo haces en cinco diez minutos sí, pero pues en principio es muy complicado” (Hombre Kamëntšá)</p> <p>- “mira tú te levantas cinco de la mañana, te arreglas, sales seis de la mañana corres al Transmilenio te dan las siete y media ocho de la mañana, empiezas a trabajar de repente te da hambre dices "como que es hora ya de almuerzo", almuerzas, reposas un ratico, vas empiezas a trabajar se te hacen las cinco seis siete de la noche y ya vuelves a casa, y estas así en una rutina” (Grupo focal cabildo Kamëntšá)</p> <p>- “andamos corriendo todo el tiempo, tú te despiertas, te bañas, desayunas, te cepillas, te vas a estudiar o te vas a trabajar eh... vas y de repente ya sientes que tienes ganas de almorzar, almuerzas, te da un poco de cansancio, sales y te das cuenta que ya es tarde, que ya toca y... te vas a dormir, entonces se vuelve muy rutinario” (Hombre Kamëntšá, Alguacil-Médico tradicional)</p> <p>- “te vas dando cuenta de que no es igual [...] o sea lo que pasa es que acá en la ciudad el tiempo va a mil” (Hombre Kamëntšá, Alguacil-Médico tradicional)</p>	<p>- “Desde lo espiritual hay una forma bien dinámica y bien fácil de ver las cosas, cuando nosotros estamos en territorio el tiempo es más lento y entonces el tiempo lo que hace es ayudarnos a curarnos de las enfermedades” (Grupo focal cabildo Kamëntšá)</p> <p>- “con el tiempo claro porque nosotros digamos cuando nosotros vivimos propiamente en territorio el tema es diferente, digamos como aquí estar en la ciudad porque uno allá digamos el tiempo yo creo que es más largo para nosotros, más lento” (Grupo focal cabildo Kamëntšá)</p> <p>- “en el campo donde nosotros habitamos, con el tiempo imagínese que uno allá uno miraba a las personas y hasta para crecer los niños uno los miraba y era lento, en cambio usted aquí en la ciudad mira un niño y eso cuando usted lo ve de aquí a uno seis meses eso ya está grande” (Grupo focal cabildo Kamëntšá)</p> <p>- “por los tráficos que hay, es como que lo aburre un poquito a uno, mucha bulla [se ríe], pues de dónde uno viene es como más calmado, más silencio, si uno sale doce de la noche, una de la mañana pues normal” (Hombre Kamëntšá)</p>
<b>Oportunidades</b>	<p>- “Hay muchas mujeres que trabajan en servicios domésticos precisamente porque pues no hemos tenido oportunidades de formación” (Grupo focal cabildo Kamëntšá)</p> <p>- “Claro y también otros por ejemplo hay algo muy importante es que ahoritica el estudio no, o sea cuando tú terminas el colegio entonces buscas una carrera profesional entonces hay muchos estudiantes indígenas acá y ellos también se ha integrado” (Hombre Kamëntšá, Alguacil-Médico tradicional)</p> <p>-“entre los años sesenta y los años setenta y cinco los pueblos de muchas regiones no tenían esa necesidad de salir a la ciudad, pero después de ese tiempo que es lo que pasa el mismo gobierno el mismo Estado al ofrecer</p>	<p>-“las familias salen del territorio es el trabajo [...], el trabajo pues en el Valle de Sibundoy o en los pueblos no es tan... como se dice... como no alcanza a cumplir digamos no, la totalidad de los habitantes, entonces pues toca salir a las ciudades para buscar trabajo y pues para alimentar a la familia, para buscar como otras oportunidades” (Hombre Kamëntšá)</p> <p>- “claro acá ahorita hay hartos Kamëntšás trabajando en diferentes trabajos, pero es también por la falta de oportunidades que hay allá en el Valle del Sibundoy, lo que les explicaba S, o sea el gobierno o las empresas no quieren invertir allá por esa dificultad de grupos armados o de</p>

	<p>beneficios como lo son becas estudiantiles, subsidios, pues no se les podía hacer llegar a las personas pues lo que hicieron ellos si llegan a la ciudad pues van a tener muchos más beneficios por el simple hecho de ser indígenas o de pertenecer a una comunidad” (Taller desplazamiento cabildo Kamëntšá)</p>	<p>desplazamiento, entonces no hay una inversión allá” (Grupo focal cabildo Kamëntšá)</p> <p>-“en el momento muchos Kamëntšás les tocó desplazarse a diferentes regiones de Colombia, primero aislándose un poco de la familia a territorios vecinos o a la capital que es Mocoa y otros hacia el Bajo Putumayo y otros al departamento de Nariño en búsqueda de trabajo y de mejorar la calidad de vida”(Taller migración cabildo Kamëntšá)</p> <p>-“El Estado quiere invertir en departamentos como el Putumayo entonces la gente que queremos estudiar no vemos posibilidades allá en el mismo territorio sino que tenemos que salir de nuestro municipio de nuestro resguardo” (Grupo focal cabildo Kamëntšá)</p>
<b>Alimentación</b>	<p>-“La alimentación de acá es toda contaminada porque las traen en los camiones, las traen allá se recogió, allá se cayó, el polvo, el medio ambiente todo es contaminado” (mujer Kamëntšá)</p> <p>-“si me dio duro y además de que uno baja mucho peso acá, entonces cada vez que yo llegaba a mi pueblo mi mamá "¡no está muy flaco!", entonces [se ríe] me... pues se preocupaban mucho, pero pues bueno no, o sea allá la alimentación si es como distinta allá en la casa” (Hombre Kamëntšá)</p> <p>-“uno se pone a pensar, la ciudad es muy difícil para vivir, en cambio pues uno dice me voy a Mocoa y en Mocoa es como... es conseguir los alimentos, más fácil, tener la territa más fácil, así se la prestan, pero uno ahí cultiva” (Taller desplazamiento cabildo Kamëntšá)</p>	<p>-“la comunidad como tal cada uno tiene su eh... lo que le llamamos "chagra" y digamos que eso es como la forma en que cada familia puede subsistir no, la chagra es donde tienes tus alimentos, tienes tu frijol, tienes tu eh... tienes el maíz, tienes tus frutos bueno todo ese tipo de cosas” (Hombre Kamëntšá).</p>
<b>Redes de Apoyo</b>	<p>-“y ahí digamos hablar como de lo... emocional también no, de estar como lejos de la familia, de los papás pues, los abuelos o los tíos, pues las personas que uno frecuentemente pues está acostumbrado a ver no”(Hombre Kamëntšá)</p> <p>-“por lo que es como... la distribución de las familias que hay acá en Bogotá, pues digamos están asentadas en Soacha, Suba, acá en Teusaquillo, en otros lugares, entonces eso hace también la dificultad un poco pues tanto digamos las actividades del cabildo, la participación de la gente” (Hombre Kamëntšá)</p>	<p>-“Entonces allá la dinámica y el contexto que se vive allá es de biodiversidad porque acá lo que estamos es una diversidad - espacio nos toca estamos moviendo en varias cosas, entonces perdemos el contacto, pero cuando vamos allá lo recuperamos”(Grupo focal cabildo Kamëntšá)</p> <p>-“como mesa autónoma eh... pues eh... se abren espacios no, se abren espacios para comunicarse con los entes, al mismo tiempo que acá se realiza un encuentro de pueblos indígenas donde es el compartir cultural de todos los pueblos y también por ejemplo cuando nosotros damos medicina, entonces también van de otras comunidades, por ejemplo el sábado tuve la oportunidad de contar con un Uitoto y con un Misak si, fueron a tomar medicina, entonces eso es compartir”(Hombre Kamëntšá, Alguacil-Médico tradicional)</p>
<b>Ser indígena:</b>	<p>-“Bueno eh... para mí pues el ser Kamëntšá es un desafío en la ciudad muy grande, para empezar nosotros somos Kabeng se dice no, ósea ser Kamëntšá para nosotros eso</p>	<p>-“En la Capital poco a poco pues se viene perdiendo más que todo con los niños, con la familia pues ya realmente naciendo en la Capital,</p>

	<p>es un desafío muy grande porque estamos en el contexto de la ciudad, pero nosotros en sí Kamëntšá parte desde el pensar bonito, desde la espiritualidad” (Grupo focal cabildo Kamëntšá)</p> <p>-“digamos que las preguntas de las demás personas eran como "¿qué hace un indígena que sale de territorio a estudiar acá?" (Hombre Kamëntšá).</p> <p>-“En ese tiempo había mucho racismo y precisamente yo me metí con una mujer que no era indígena y el papá era muy racista, entonces el papá mandó eh... me mandó pues como decir, a asesinar por haberme metido con la hija de él” (Hombre Kamëntšá, Alguacil-Médico tradicional)</p> <p>-“cuando apenas llegue y sobre todo estar en espacios académicos no, llegue y enfrenté un pedazo de discriminación dentro de la ciudad, dentro de la universidad y eso hizo que en algún momento yo me distanciara de eso que me hacía Kamëntšá” (Grupo focal cabildo Kamëntšá)</p>	<p>entonces con ellos realmente es difícil y más es difícil cuando el padre de familia o la pareja pues realmente no lo hablan directamente la lengua Kamëntšá o sus usos y costumbres por lo tanto pues la nueva familia trata de perder estas costumbres que tenemos nosotros que tenemos en territorio” (Taller migraciones)</p>
--	---	---

Fuente: elaboración propia

En primer lugar, perciben el tiempo del territorio como pausado y el de la ciudad como agitado. Mientras que en el territorio hay tiempo para sanar, para generar buenos hábitos en salud y para convivir en familia y comunidad; en la ciudad todo pasa más rápido y el tiempo se hace insuficiente por factores como el empleo, el tráfico que este acarrea y la rutina en general.

En segundo lugar, consideran que el territorio tiene limitaciones para conseguir trabajo y aspiran a acceder a las opciones que ofrece la ciudad. En concreto los resguardos se están quedando sin espacio para actividades agropecuarias a la vez que existen pocas oportunidades laborales por fuera de ese sector. Así mismo, señalan que en el Valle del Sibundoy carecen de instituciones de educación superior, limitando el acceso a la educación formal. Es por ello que migran a las ciudades que perciben como lugares en los que pueden suplir estas necesidades. Estas son las razones para elegir a Bogotá como su lugar de llegada después de emigrar de su territorio de origen.

Con relación a las redes de apoyo, a diferencia de su territorio de origen en donde había un contacto estrecho con familiares, amigos y autoridades tradicionales, en Bogotá la densidad poblacional y el tamaño de la ciudad impiden mantener estos mismos lazos que son fundamentales para la armonía como colectivo. Sin embargo, la ciudad les ha permitido compartir y tener contacto no sólo con personas pertenecientes a su comunidad sino también con otras comunidades migrantes e incluso con los ciudadanos que no hacen parte de ninguna comunidad indígena. Gracias a estas interacciones, han podido compartir y aprender de diferentes culturas ayudándolos a adaptarse al estilo de vida de la ciudad.

De la misma manera, sus hábitos se han visto contrastados en el Sibundoy y Bogotá, en primera instancia debido a que la alimentación natural y orgánica por medio de un cultivo propio o “chagra” es de difícil acceso en la ciudad, llevándolos a implementar estrategias para obtener alimentos que sembraban en su territorio de origen de manera más natural y orgánica a diferencia de los alimentos que se obtienen en la ciudad de los cuales no conocen su origen, a los cuales no

están acostumbrados, o que según su percepción son altamente procesados en comparación con los que tienen disponibles en su territorio

Finalmente, el contraste más abrupto está en la forma en que viven su misma condición de indígenas. En la ciudad se enfrentan a situaciones de discriminación debido a su etnia y a la invalidación de sus conocimientos en la zona urbana, mientras que en su territorio practican sus usos y costumbres con libertad.

En el caso específico del acceso a trabajo, los comuneros manifestaron que esa expectativa inicial con la que llegaron a la ciudad comienza a convertirse en una desilusión. La ciudad les ofrece principalmente empleos informales, extenuantes y con baja remuneración. Sin embargo, esta no es la situación más preocupante, los comuneros Kamëntšá en Bogotá relataron casos de trata de personas, sufridos especialmente por mujeres, no solo en Bogotá sino en otras regiones del país.

“resulta que había una forma de negocio por decirlo así con la mano de obra indígena y en el caso de las mujeres, las mujeres vinieron siendo como decirlo la oportunidad para mejorar las condiciones económicas de la familia, entonces por ejemplo si había una muchacha de 10 años en la familia, generalmente llegaban gente de la ciudad de Pasto o de Cali de ciudades cercanas y pues les llevaban remesa o en muy poquitos casos dinero a cambio del trabajo de esta muchacha, digamos que salieron por esas negociaciones que hicieron sus padres o madres con gente de la ciudad digamos en estos términos de las mujeres, por servicios domésticos y en otros casos por arreglos pues verbales que se hacían con los mayores...sin embargo eran intercambios abusivos” “las tenían encerradas por uno o dos años y encerradas en condición de esclavitud doméstica y varias de las mujeres de las mayores que están acá en Bogotá han venido siendo parte de ese tipo de proceso” “un caso de una mujer que es una de más mayores acá en Bogotá y que tiene mucho proceso político ella decía, por ejemplo la llevaron supuestamente a trabajar a Pasto como por seis meses algo así, fue por una cantidad de remesa, ella nunca había salido de territorio nunca, tenía como 10 años, muy chiquita, la llevaron luego cuando ya había pasado un año ella ni siquiera la dejaban salir de la casa, la tenían prácticamente secuestrada



laboralmente y en el espacio también y ella se dio cuenta que estaba en Cali ni siquiera la habían llevado a trabajar a la ciudad donde se había acordado”.

Las ventajas de Bogotá ya expuestas anteriormente los hacen establecerse en la capital a pesar de las condiciones adversas a las que se enfrentan en la ciudad. Esto conlleva para los Kamëntšá grandes retos, así como el fortalecimiento de la comunidad como tal reivindicando, recordando y resignificando sus costumbres sin perder de vista su identidad.

### *Identidad y estructura Kamëntšá*

Los comuneros Kamëntšá han desarrollado diferentes estrategias para vivir su identidad indígena mientras están en Bogotá. Por una parte, algunos de ellos ven la ciudad como un lugar de paso en el que esperan aprender y capacitarse de forma que les permita ayudar a su comunidad una vez retornen a su territorio. Mientras que, para otros, Bogotá es un lugar de estadía permanente, pero con visitas constantes a su territorio como forma de seguir conectados a sus usos y costumbres y reencontrarse con sus tradiciones.

“ser Kamëntšá es como dice el taita también osea nosotros podemos irnos a la China y vamos a seguir siendo Kamëntšás siempre en todos lados, siempre con ese buen pensar, siempre con idealizar de hacer bien las cosas, en todas las comunidades hay dificultades pero nosotros los Kamëntšás siempre nos basamos en el principio del pensar” (Grupo focal cabildo Kamëntšá)

“la aspiración no solo mía sino de ellos pues ha sido siempre no, la de lograr retribuir en la comunidad, lograr estar pendiente, pues cerca a la familia y en el territorio no, obviamente que mi aspiración más, más grande es independientemente de las dificultades que se presenten es volver a territorio y contribuir digamos a la comunidad ” (Hombre Kamëntšá)

Más allá de que sea permanente o no la estadía en Bogotá, muchas de las actividades de los comuneros para continuar vinculados a su territorio y su identidad tienen que ver con la organización del cabildo y las autoridades tradicionales Kamëntšá. En particular, los cargos de autoridad dentro del cabildo como los gobernadores, alcaldes y alguaciles toman un

papel protagónico, al ser los agentes que convocan a los demás integrantes de la comunidad a las actividades que se realizan y que en la ciudad son los momentos más importantes para vivir su cultura como actividades artísticas, recreativas, de formación, electorales o celebraciones y rituales tradicionales de la comunidad que se realizan en Bogotá.

“los proyectos de cultura, entonces donde nosotros con esos recursos pues hacemos actividades culturales y podemos pues invitar al pueblo que habita acá en la ciudad de Bogotá, entonces mira que de algo nos ha servido y es muy notable o sea el cambio en estos años, tras el problema y la división que hubo acá en Bogotá ahorita es muy notable entonces mediante las redes sociales llamándolos, invitándolos, entonces la gente ha acudido no, y también se debe a que eh... pues desde la cabeza mayor que en este caso es el gobernador él ha hecho un excelente trabajo eh.. se ha esforzado por unificar a la comunidad nuevamente” (Hombre Kamëntšá, Alguacil-Médico tradicional)

Estos espacios permiten fortalecer la unidad de los Kamëntšá e interactuar como comunidad con mayor intensidad y construir redes de apoyo y orientación. A través de estos espacios se logra expresar un pilar fundamental de su cosmovisión que es el identificarse como una familia extensa en el tiempo y seguir viviendo en la ciudad como Kamëntšá a pesar de las restricciones que tiene este contexto para el desarrollo de su identidad. La pertenencia está dada entonces por la intención de compartir unos con otros, y no por aspectos formales como el manejo de la lengua y el lugar de residencia.

“KABENG, aja KABENG, entonces porque el lenguaje de nosotros es muy metafórico si, entonces KA es el tiempo y BENG nosotros, entonces es familia en tiempo por eso se busca el beneficio entre todos”(Hombre Kamëntšá, Alguacil-Médico tradicional)

No es una coincidencia que dentro de estas actividades se prioricen las de formación, dado que para los Kamëntšá el acceso al conocimiento y a la información de todo tipo es fundamental. La formación académica en diferentes instituciones educativas, es vista por algunos miembros de la comunidad como un logro personal y por otros como una manera de adaptarse a los requerimientos de la ciudad y de conseguir más fácilmente empleo. No obstante, algunos manifiestan que una contraparte de este proceso es que la forma de

aprendizaje de los conocimientos tradicionales por fuera de la formación institucional se puede debilitar.

Por esas razones la conformación del cabildo menor Kamëntšá en Bogotá cobró especial importancia, no solo para la organización de espacios comunitarios de todo tipo, sino para que de esta manera se evite la pérdida de saberes, conocimientos, usos y costumbres. Es decir, cumplir con la labor de liderazgo político, la cual está orientada por el cabildo mayor del territorio de origen que ha intervenido para algunas determinaciones, resolver discrepancias y orientarlos en ciertas situaciones.

“tuvimos que acudir al cabildo mayor de origen, ellos mandaron un oficio y lógicamente el día de la posesión de los gobernadores acá, la gobernadora de nosotros no pudo posesionarse porque no estaba bien hecho”(Hombre Kamëntšá, Alguacil-Médico tradicional)

También existen otros espacios informales en los cuales la comunidad resignifica su identidad en la ciudad. Es el caso de lugares como “las peñas”, en donde pueden escuchar música y consumir alimentos propios.

Por otra parte, las visitas al territorio de origen se convierten en un momento de conexión especial con la comunidad. El mayor ejemplo de esto es la importancia que le dan los Kamëntšá urbanos a vivir el carnaval del perdón y retornar a su territorio para poder participar y visitar, puesto que lo ven como un momento de reconexión con sus tradiciones, como una resignificación de sus costumbres. Esto marca una diferencia con quienes viven en el territorio, no porque estos últimos lo tomen como algo banal, sino porque al estar en territorio y gozar de poder practicar sus usos y costumbres cuando quieran y sea pertinente, no lo ven tan significativo para mantener sus tradiciones a diferencia del Kamëntšá urbano.

“en mí comunidad se celebra una fiesta que se llama el betsknate o el {36:05 inaudible} que es el carnaval indígena, eso se celebra un lunes antes del miércoles de ceniza y pues la gente viaja a conocer a sus ancestros, a conocer la cultura, a ver cómo es y entonces se enamoran de esa cultura y empiezan el proceso, empiezan a hacer el ejercicio de volver no, de volver a ser, de volver a tener esa esencia, de

participar, de aprender lengua, de si... de accionarse, empezar a accionarse como Kamëntšá” (Hombre Kamëntšá, Alguacil-Médico tradicional)

“entonces allá la dinámica y el contexto que se vive allá es de biodiversidad porque acá lo que estamos es una diversidad - espacio nos toca estamos moviendo en varias cosas, entonces perdemos el contacto, pero cuando vamos allá lo recuperamos, personalmente yo cada año me voy para Sibundoy así no me toque en carnaval, voy y respiro o tomo chicha, comparto, bailo, voy allá con mis ancestros, con mi territorio, me voy a pasear, lo voy a caminar, voy a limpiarme desde lo profundo si” (Grupo focal cabildo Kamëntšá)

A pesar de ese retorno constante, gracias a esos múltiples espacios que los Kamëntšá han buscado y constituido en la ciudad, se ha fortalecido su cohesión como comunidad urbana y se ha hecho necesario exponer la dinámica del pueblo, manteniendo reflexiones y diálogos muy fuertes acerca de su identidad. De esta manera, dentro de la comunidad se generan diálogos constantes acerca de su identidad como Kamëntšá y de su visión del mundo, haciendo énfasis en la importancia de la cosmovisión y la cosmogonía Kamëntšá.

“para mí pues el ser Kamëntšá es un desafío en la ciudad muy grande, para empezar, nosotros somos Kabeng se dice no, ósea ser Kamëntšá para nosotros eso es un desafío muy grande porque estamos en el contexto de la ciudad, pero nosotros en sí Kamëntšá parte desde el pensar bonito, desde la espiritualidad, desde cada uno desde su cosmogonía, su cosmovisión y hoy en día darle una cosmoacción a lo que hacemos en la ciudad y es muy importante, aparte de eso así” (Grupo focal cabildo Kamëntšá)

Así mismo, como comunidad indígena urbana se enfrentan a múltiples retos que generan malestares y desarmonías, teniendo en cuenta que su lógica de salud incluye también lo colectivo. Es el caso de las limitaciones para desarrollar sus usos y costumbres en Bogotá debido a que no están dadas las condiciones para los encuentros, ni por un espacio ni por los insumos necesarios para llevarlos a cabo. Por esta razón en la ciudad se crea la necesidad de planear, organizar y adaptar los espacios para poder desarrollar actividades tan cotidianas en el territorio como el uso de la lengua o las festividades tradicionales, hasta las actividades directamente relacionadas con salud, como el consumo de alimentación propia, los hábitos y prácticas tradicionales en salud y el acceso a la medicina tradicional.

“Yo pienso que en una ciudad, que acá lo que hace falta es eh, tener un territorio, (rie), tener donde sembrar, donde cultivar, donde compartir, donde reunirse, pero al aire libre, donde sembrar donde hacer la minga, donde hacer... porque hay varios encuentros no, varias formas de compartir, minga pues por ejemplo, acá no se podría hablar de minga cuando necesito ir a construir mi casa, que esa es la ayuda colectiva.” (Mujer Kamëntšá)

De esta forma, los procesos organizativos terminan recibiendo una mayor presión en la ciudad dado que tienen a cargo mayores responsabilidades y menos capacidad de agencia. Además, deben tener mayor relación con la institucionalidad pública y la lógica de asignación de recursos y proyectos con la que esta ópera, que no está armonizada con las prácticas indígenas. Por estas razones la comunidad sufrió de un malestar colectivo debido a constantes discusiones sobre el manejo del cabildo indígena en Bogotá. Sin embargo, gracias a su medicina tradicional y la persistencia de la comunidad y las autoridades tradicionales, han logrado superar esos malestares.

“hubo un tiempo también pues todo no puede ser perfecto digamos entre la comunidad y todo mundo nos equivocamos, todo mundo tenemos errores pues eso fue lo que pasó entre nosotros, pero pues fuera de eso de todas maneras pues nosotros tuvimos unos desacuerdos, digamos como conflictos aquí en la comunidad, pero pues todo eso en el transcurso del tiempo lo fuimos resolviendo”(Grupo focal cabildo Kamëntšá).

“hablando de desarmonía, los malestares y las enfermedades que se presentan acá en Bogotá o sea como comunidad eh... partieron en el año 2015, 2016 donde la comunidad Kamëntšá sufrió una división total donde, pero fue para bien si, la comunidad se cansó de esos malestares [...] confundimos la autonomía, la gobernabilidad con el poder, entonces nos empezamos a... contagiarnos de eso, nos empezamos a contagiar y ahí es donde debemos tener cuidado”. (Grupo focal cabildo Kamëntšá).

### *Medicinas y salud*

De acuerdo con las entrevistas realizadas, la medicina tradicional como forma de alcanzar la salud y el buen vivir es uno de los pilares de los usos y costumbres de la comunidad Kamëntšá. Estos indígenas, ahora urbanos, han enfrentado los retos de vivir en la ciudad mediante la

resignificación de sus prácticas ancestrales, que además han puesto en diálogo con otros conocimientos provenientes de la cultura occidental. En este sentido, el uso de la medicina tradicional es de gran relevancia, no solo por los beneficios que trae para su salud, sino porque su práctica les permite fortalecer su identidad como Kamëntšá viviendo en Bogotá.

En su experiencia en la ciudad, los Kamëntšá se ven afectados por diversas enfermedades como se comprenden desde el modelo biomédico, principalmente respiratorias no complicadas (gripa, alergia y rinitis) y otras de mayor complejidad como el cáncer. Los comuneros ya enfrentaban estas enfermedades respiratorias en territorio, pero aumentaron su incidencia por el cambio de condiciones a las que se exponen en Bogotá, como la contaminación, la polución y el uso de transporte público.

“Bogotá es una ciudad que vive bajo un techo de contaminación, entonces es muy complicado. Mírame como estoy ahorita, o sea siempre que llego ya estoy tapada la nariz, ya vienen problemas nasales” (Hombre Kamëntšá).

“el ambiente también es así como... un poco más contaminado, uno se siente como saturado pues por el ambiente, por el ruido, eh... lo que digo por el estrés de la gente, entonces en principio digamos eso es pues son parte de las dificultades que uno afronta” (Hombre Kamëntšá)

De la misma manera se enfrentan a enfermedades, malestares y desarmonías, no sólo físicas, sino también de mente y espíritu. Esta visión no fragmentada de la salud, hace parte de su cosmovisión de salud y buen vivir desde su medicina tradicional. Por ello, el cambio de contexto al llegar a Bogotá, tiene implicaciones profundas y complejas para la salud de los Kamëntšá.

Los principales malestares y desarmonías que afectan a los Kamëntšá en Bogotá tanto individual como colectivamente están relacionados con la transición misma de su territorio de origen a la ciudad. Así como se describió en la Tabla 2, que describe distintas vivencias de los comuneros y exponen esas dificultades que se constituyen en desarmonías, como lo son: el ritmo acelerado de la ciudad, la desconexión con su territorio, el difícil acceso a alimentación natural, el débil tejido social, el establecimiento de un espacio propio y cabildo en Bogotá que los ha

llevado a discusiones dentro de la comunidad y las dificultades a las que se enfrentan para ser y sentirse Kamëntšá en la ciudad enfrentando incluso discriminación.

Tanto las afectaciones individuales como las colectivas, son atendidas por los Kamëntšá en Bogotá inicialmente con la medicina tradicional. Esta práctica es quizás una de las que mayor conexión y pertenencia genera en los comuneros, por lo que en las entrevistas recurrentemente fue mencionada para explicar las razones por las cuales es priorizada para su atención en salud. La primera de estas razones es que su práctica genera confianza porque hace parte de su tradición milenaria pero además colectivamente es considerado un conocimiento evidenciado; la segunda porque consideran que aborda los diferentes componentes de la salud y su cuidado desde su visión holística; y la tercera porque desde la medicina tradicional, es tan importante la sanación una vez se presentan las afectaciones, como la prevención y las prácticas de autocuidado cotidianas, las cuales se han practicado y perfeccionado por siglos, lo que esta investigación ha identificado como hábitos tradicionales en salud.

“usted va y toma medicina y empieza a hacer su cambio, pero pues usted ya[...] usted empieza a curarse en todos los sentidos político, social, económico, culturalmente, [...] cúrese primero cada uno de ustedes, cada uno de nosotros, dejar nuestros egos, nuestros resabios para poder empezar a hablar de comunidad nuevamente, para empezar a hablar de vivir en comunidad, de vivir colectivamente, de trabajar porque cada uno de nosotros, yo personalmente todavía me falta curarme estoy aprendiendo a curarme (Grupo focal cabildo Kamëntšá).

Estos hábitos, hacen parte de sus usos y costumbres y consisten en cuidados previos a adquirir una enfermedad o desarmonía, precisamente para evitarlas, lo que constituye una forma de prevención en la medicina tradicional Kamëntšá. Estos factores preventivos muestran como la salud para estos indígenas urbanos es parte de su bienestar general y por lo tanto su buen vivir. Uno de los más importantes hábitos en salud para la comunidad es la alimentación natural, orgánica y saludable, a partir de alimentos producidos por ellos mismos en la “chagra” en el caso de su territorio.

“esto no lo hagan, o haga esto”, hay personas que escuchan y viene muy contentas, ya me ha pasado si o sea,

contentas dicen "uy don M, uy taita, uy si bien, excelente", hay otras que no escuchan les entra por aquí y sale, no retienen la información, entonces después vienen peor de lo que estaban... ¿por qué? por no escuchar, por no respetar, por no obedecer, entonces mira ese es el malestar"(Hombre Kamëntšá, Alguacil-Médico tradicional).

Así mismo, en la chagra no solo se cultivan plantas como alimento, también se cultivan elementos esenciales para la elaboración de medicamentos, como el yagé. Estos productos son la base de su proceso de curación de enfermedades y desarmonías por lo cual el limitado acceso a ellos en la ciudad, a su vez limita la práctica de la medicina tradicional y su buen vivir en general. Para contrarrestar esta situación, los comuneros Kamëntšá han resignificado y adaptado sus prácticas de cuidado de salud. Sin embargo, manifiestan la necesidad de contar con algunos de estos elementos con los que contaban en su territorio y en la ciudad no, como es el caso de un espacio propio que cuente con una "chagra" para obtener alimentos que suplan sus necesidades tanto físicas como espirituales.

"Pensando a un futuro la comunidad Kamëntšá debería eso, empezar como a gestionar la posibilidad de un lugar, un espacio que en donde pues de pronto no se adueñe, pero si sea notorio que hace parte de la comunidad Kamëntšá [...] tener una casa, con una huerta quizás donde se pueda sembrar o donde se pueda inclusive hacer como una... un espacio también como para tomar remedio o una maloka que dicen... un tambo"(Hombre Kamëntšá)

Es importante resaltar que aún hoy, algunos integrantes de esta comunidad consideran que la medicina tradicional sólo puede ser ejercida en territorio Kamëntšá precisamente por el rol que se le da al territorio mismo en el proceso de sanación. No obstante, debido al aumento de la interacción entre el territorio y Bogotá, se generó también un aumento en las relaciones comerciales y de intercambio, no solo de productos, alimentos de la chagra y artesanías, sino aquellos insumos propios de su medicina que abrieron la posibilidad de la práctica de la misma en la ciudad incluso en personas externas a la comunidad y con taitas que viven en la ciudad o viajan periódicamente a ella. En cuanto a otro tipo de prácticas como la partería, estas no han logrado integrarse a la dinámica de la comunidad en la ciudad y son prácticamente inexistentes (Incluso se encuentran en riesgo dentro del territorio de origen).



“A ver, desde mi experiencia digamos eh... el parto pues es difícil aquí no, tener una partera o de pronto en territorio, pues en territorio sí, tuvimos a la partera, en la familia todo en la historia nuestra, pero aquí en contexto ciudad pues sí nos toca acudir al hospital” (taller percepciones en salud, entrevista cabildo Kamëntšá).

Tanto en territorio como en la ciudad los Kamëntšá han acudido a la medicina occidental. En el contexto urbano se identificaron dos motivaciones para asistir a este tipo de atención: a) la carencia de especialidades complejas, infraestructura y recursos en medicina occidental en el territorio de origen y, b) en casos de enfermedades de gran complejidad. Incluso en algunas ocasiones es una causa de migración a las ciudades dado que para el tratamiento de algunas patologías los servicios de salud occidental y los especialistas necesarios son más asequibles Bogotá que en territorio, así como un mayor número de centros de salud. Es el caso del tratamiento del cáncer.

“ahorita empiezan las quimios creo eh... soy contributivo porque soy beneficiaria del finado J, eso me ha ayudado, pero no, al comienzo empecé a recibir el tratamiento desde Sibundoy, entonces cada viaje me costaba quinientos mil pesos, entonces era mucha plata y últimamente ya me tocó que quedarme acá” (Mujer Kamëntšá)

“Si tú estás en un pueblo donde no hay un hospital, donde no hay medicina occidental, donde no te pueden... pues tienes que desplazarte y eso es malestar” (Hombre Kamëntšá, Alguacil-Médico tradicional)

Pero el acceso de las comunidades indígenas a esta mayor oferta de servicios en la ciudad se ve limitado por el desconocimiento de la institucionalidad en salud con relación al aseguramiento de los ciudadanos indígenas, además de la inexistente orientación a éstos sobre los trámites administrativos asociados a con la atención. Esto a su vez genera inconformidad y desconocimiento en los Kamëntšá urbanos, gracias a que no conocen a dónde deben acudir para acceder a este tipo de servicios, ni a qué tipo de servicios pueden acceder siendo indígenas que han migrado de su territorio.

“realmente pues no he tenido como la oportunidad de enfermarme así fuerte o de algo que de pronto se salga de las manos no, porque la verdad creo que no, no sabría digamos a quien recurrir, decir me pasa algo malo, un accidente o si pasa... lo único que sé es que uno como comunidad indígena pues también tiene... accede no como a salud, no recuerdo si es como del Sisbén también que... que tiene como la obligación de prestar, pero no sabría

tampoco en qué hospital o cosas así no” (Hombre Kamëntšá)

En general, el cuidado de la salud para los Kamëntšá hace parte de una visión no compartimentada del cuidado de la vida en general, conocido como buen vivir. Este término es utilizado por la comunidad y concebido como el conjunto de situaciones que se necesitan para estar bien de manera integral. De esa manera el buen vivir no solo incluye prácticas en salud, sino que también integra la naturaleza, las actividades en comunidad, así como las tradiciones, usos y costumbres.

## Discusión

De acuerdo con los resultados de este estudio, es posible afirmar que la comunidad Kamëntšá en Bogotá buscó resignificar su identidad a través de dos de sus principales usos y costumbres para la transición a la ciudad, que son: el cabildo y la medicina tradicional. El cabildo es una figura organizativa propia del territorio, que al ser replicada en la ciudad se convierte también en una figura cultural y una de las instancias centrales para el encuentro de la comunidad en la ciudad. En cuanto a la medicina tradicional, esta se ha desarrollado como una de las principales prácticas que la comunidad puede seguir desarrollando en la ciudad tanto desde los espacios cotidianos, como los mismos hábitos en salud, hasta la atención que los médicos tradicionales y otras figuras de la medicina tradicional pueden llegar a practicar en la ciudad teniendo en cuenta algunas limitaciones.

### *Cabildo*

Los Kamëntšá en Bogotá se enfrentan a desarmonías y condiciones de vulnerabilidad diferentes a los que viven en su territorio de origen. La llegada a la ciudad implica un cambio en las lógicas de interacción de la comunidad tanto porque no cuentan con un territorio, como por los retos que deben enfrentar con la dinámica diaria: veloz, rutinaria y contaminada. De igual forma su condición de minoría en la ciudad hace que sus usos y costumbres, sean percibidos como diferentes, como prácticas extrañas en oposición a la cotidianidad con la que se veían en territorio.

Los Kamëntšá al desplazarse a Bogotá viven la misma situación que otras comunidades migrantes. Lo expone Barbosa cuando afirma que una comunidad o persona al desplazarse de su territorio no sólo sufre pérdidas materiales y físicas, sino que se enfrenta a la pérdida de relaciones y afectos constituidos de manera cotidiana y ancestral producto de la cercanía que tenían al convivir juntos(7,18) . Es por esto, que la falta de espacios colectivos produce la desestructuración de los Kamëntšá como comunidad y se ven afectadas sus prácticas, de la

misma manera un estudio señala que, para los Wounaan al migrar a la ciudad, se dificulta no solo el acceso a espacios para el desarrollo de su identidad, usos y costumbres de manera natural, sino también de tejido social (19) .

Adicionalmente los resultados del estudio evidenciaron que en la ciudad puede incluso recrudecer la discriminación y racialización que los pueblos indígenas han sufrido. En particular llama la atención el delito de trata de personas relatado por uno de los entrevistados.

Por ello el cabildo y el trabajo colectivo se convierten en una forma de seguimiento y acompañamiento entre las personas en la ciudad que puede ser también uno de los mecanismos de cuidado conjunto de las comunidades para protegerse de que les sucedan esas situaciones de forma individual, tanto como indígenas como migrantes en la ciudad. Es entonces evidente que en estas comunidades puede ocurrir este tipo de maltrato o delitos hacia las comunidades, sin embargo, el trabajo colectivo y la visibilidad colectiva es un mecanismo de poderlo controlar(20). Es el caso de los Mapuches de Santiago en Chile en el cual se enfrentan a la migración y su constitución como indígenas urbanos, en un proceso complicado en consecuencia de la marginalidad y discriminación a la que se enfrentan al llegar a la ciudad donde la población mayoritaria son no indígenas, en donde sus formas de gobierno propias cumplen no solo la función de organización social, sino de reproducción cultural (9) . Así como, los Mazahuas en el estado de México los cuales deben adaptarse a la ciudad para enfrentarse a situaciones de pobreza, exclusión y marginalidad, sin embargo, han desarrollado estrategias continuamente para su resistencia cultural arraigando su organización social tradicional, una relación constante con su territorio de origen, así como, la práctica de componentes culturales propios (20) .

Como respuesta a todo ello, los Kamëntšá al migrar a la ciudad desarrollaron estrategias para reafirmarse como una comunidad de indígenas urbanos, de las cuales la más importante es el cabildo menor de Bogotá. El cabildo indígena es la principal figura organizativa de los pueblos indígenas en Colombia, tiene como funciones principales la representación legal de la

comunidad, la autoridad de la misma y el desarrollo de actividades que tengan concordancia con las leyes, usos y costumbres estipulados en el reglamento de cada comunidad. Su espacio de acción para cumplir estas funciones son los resguardos, el cual es el territorio de origen en el que se delimita una comunidad (21). En el caso del cabildo Kamëntšá en Bogotá no existe un resguardo reconocido, pero esta figura organizativa se adaptó a la ciudad por los migrantes de la comunidad con el fin de pactar y encontrar un espacio para la comunidad en la capital (1).

Sin embargo, en la práctica el cabildo indígena Kamëntšá en Bogotá no solo cumple funciones de representación legal y normatividad interna Kamëntšá, sino también de organización política y administrativa propia de la comunidad, así como de convocar y generar un contacto permanente entre los comuneros que ahora residen en la ciudad, reconstituyendo el tejido social con el que cuentan en su territorio de origen y creando un espacio para la gobernabilidad Kamëntšá en la ciudad. Estas medidas también han sido aplicadas por distintas comunidades indígenas posterior a su migración, como los mazahuas y los ñãñho en México o los mapuches de Santiago en Chile, enfrentándose a la migración y su constitución como indígenas urbanos, en donde los procesos colectivos toman una fuerza para lograr su reivindicación identitaria en la ciudad (20,22).

La ciudad también genera afectaciones sobre la vida colectiva. Durante los primeros años de migración el cabildo Kamëntšá en Bogotá sufrió varias crisis tanto para su creación como para su establecimiento. Esto evidenció que el replicar estas figuras organizativas no es tan fácil, puesto que es reestructurar y resignificar la estructura de cabildo que viven en territorio, debido a que el desplazamiento no es solo de ellos como personas sino de sus estrategias de fortalecimiento identitario, rompiendo con las dinámicas usuales con las que vivían normalmente en Sibundoy y generando también traumas en la comunidad.(7,18) .Estas crisis pudieron ser resueltas gracias a la intervención de las autoridades del cabildo mayor. Es decir, gracias a la conexión continua que

hay con el territorio de origen se reguló el proceso de figura organizativa para los Kamëntšá en Bogotá y se llegó a resolver conflictos y sobrellevar distintas condiciones en la ciudad (23).

### *Medicina y salud*

Tanto para los Kamëntšá como para muchos otros pueblos originarios los conceptos de bienestar y salud están integrados a un término conocido como buen vivir. Este concepto tiene una visión integral y no compartimentada de la salud y los demás aspectos de la vida de las persona y la comunidad. Por eso en el caso de la salud, integra no solo aspectos físicos, psicológicos y sociales, sino también aspectos espirituales, ambientales, culturales y de cosmovisión y territorialidad (24,25).

Por eso la medicina tradicional hace parte de la cultura e identidad de diferentes comunidades indígenas como en el caso de los Kamëntšá. Así lo exponen incluso en su plan de salvaguarda en el que incluyen su medicina cómo un saber y hacer ancestral que los constituye cómo Kamëntšá y resaltan la importancia de su territorio en el cual comparten saberes, alimentos y medicina tradicional con otras comunidades que habitan en la amazonia. (1).

Otros estudios sobre indígenas en Bogotá. han señalado que la medicina tradicional es holística al proporcionar cura y alivio no solo en patologías físicas, si no en desarmonías y desequilibrios de todo tipo que la misma ciudad genera (26). Así como lo exponen también los comuneros Kamëntšá entrevistados al describir cómo acuden a la medicina tradicional en momentos de crisis personales y comunitarias, así como cuando se enfrentan a afectaciones físicas.

En la ciudad practican sus usos y costumbres incluida la medicina tradicional, la cual tiene un significado diferente en este espacio porque es también una reafirmación de su identidad en un lugar en el cual no se fomenta ni es fácil que estas cosmovisiones propias se desarrollen. De esta

forma la medicina tradicional para los Kamëntšá al migrar de su territorio a la ciudad se establece también como uno de los pilares para su resignificación como indígenas urbanos.

Además de ser una práctica de reafirmación, aporta a atender todas esas enfermedades y desarmonías nuevas, que se desarrollan al migrar a la ciudad. Es el caso de enfermedades respiratorias y situaciones que afectan su salud mental, como la rinitis y el estrés, los cuales relatan los Kamëntšá en las entrevistas. Estas nuevas desarmonías son producto de enfrentarse a nuevas condiciones de contaminación de todo tipo, la lejanía con miembros de su comunidad y las lógicas de la ciudad que incluyen el transporte público y la monotonía de la rutina que implica el vivir en ella, a diferencia del territorio.

Sin embargo, en la ciudad no es fácil acceder a la medicina tradicional. Los estudios señalan que la ciudad puede provocar tres grandes dificultades para los indígenas con relación a este tema. Primero, es más difícil acceder a espacios con un medio ambiente limpio en el que tengan conexión directa con la naturaleza. Teniendo en cuenta que la naturaleza como tal hace parte de la medicina tradicional, en la medida que contribuye a mantener el buen vivir de los individuos (27). Esto último al permitirles respirar un aire más limpio fuera de contaminación y a desarrollar sus actividades de manera cotidiana, como lo expresan los comuneros en las entrevistas.

En segunda medida, y en consecuencia de la primera dificultad, en la ciudad existen barreras para producir etnobotánica para obtener no solo una alimentación natural, sino para producir fitomedicamentos (27). Finalmente, la dificultad para acceder a espacios y lugares para practicarla, a diferencia de otras comunidades que han tenido la oportunidad de obtener y replicar esos espacios en los lugares a los que emigran como los Runa Kawsay en Ecuador (28).

Las barreras mencionadas anteriormente para el acceso a la medicina tradicional hacen que las veces a las que puedan acceder a ella, se constituyan en un ejercicio significativo y valorado por la comunidad. A pesar de esta dificultad en el acceso, la medicina tradicional sigue siendo la

forma de atención priorizada por las comunidades, incluso en el caso de los Kamëntšá migrantes al contar con una mayor disponibilidad a la medicina occidental en Bogotá. Esta tendencia a priorizar la medicina tradicional ha sido ampliamente documentada en diferentes estudios de pueblos indígenas en Latinoamérica, como los Wounaan que residen en Bogotá, los Nahuas y los Wixárika que residen en Guadalajara México y los indígenas amazónicos del Perú (19, 29, 30).

Una de las estrategias que emplea la comunidad para tener mayor acceso a la medicina tradicional en la ciudad es la constante conexión y creación de redes transterritoriales entre su lugar de residencia ahora en Bogotá y su territorio de origen. En esto coinciden estudios como el de Maidana que describe las redes sociales y territoriales que desarrolla la comunidad indígena Toba. (23) Así como los comuneros Kamëntšá quienes al estar en contacto en la ciudad y comunicarse acerca de quiénes viajarán de Bogotá a territorio y de vuelta para enviar alimentos y elementos que no pueden obtener en la ciudad. En consecuencia, esta constante conexión con su territorio de origen, constituye una resignificación de los usos y costumbres para la comunidad al reestructurar la manera en la que usan la chagra y la emplean para el desarrollo de sus actividades cotidianas ahora a la distancia.

Estas estrategias también son empleadas por los Mapuches quienes ven en ocasiones la migración a la ciudad no como algo permanente, pues mantienen visitas constantes a su territorio(31). Así como los Kamëntšá quienes relatan esa misma relación con la ciudad al verla como un lugar que no es de estadía permanente, puesto que, planean volver al territorio ya sea para emplear los conocimientos que adquirieron en la ciudad o en el momento en el que mejore su situación para poder aportar a su comunidad y cabildo de origen.



## Conclusiones

En conclusión, la migración forzada desde su lugar de origen ha obligado a los Kamëntšá a reconstruir su vida lejos de su territorio. Esto implica retos tanto para su identidad, como para sus conocimientos culturales y disfrute de sus usos y costumbres en un nuevo lugar y con diferentes condiciones. Así mismo, la interacción con la cultura mayoritaria genera grandes retos para la comunidad porque se enfrentan a actividades y costumbres diferentes a las que viven en su lugar de origen como la lengua y la medicina. Incluso deben enfrentarse a casos de vulneración de sus derechos y delitos cometidos hacia miembros de su comunidad.

Es así que han desplegado estrategias para adaptarse y sobrellevar su vida en la ciudad sin perder su identidad en el proceso. Los dos principales usos y costumbres que los Kamëntšá resignifican en la ciudad son el cabildo y la medicina tradicional. Mediante los cuales buscan en primera medida generar un tejido social en la ciudad que les ayude a desarrollarse como comunidad indígena ahora urbana y en segunda medida a atender las nuevas desarmonías que genera la ciudad.

A pesar de todo ello, las comunidades indígenas urbanas se enfrentan a un espacio que no solo no fomenta, sino que juzga el lugar de los indígenas en la ciudad y suele asociarlos a los ámbitos rurales. De esta manera, es más difícil para ellos acceder a ayudas para vivir y desarrollar su buen vivir en la ciudad. Es el caso de los Kamëntšá, puesto que, en Bogotá a pesar de contar con un cabildo menor, no cuentan con un espacio para desarrollar actividades comunitarias que hacen parte de su cosmovisión e identidad. Así mismo carecen de espacios y elementos para desarrollar su medicina tradicional en la ciudad, puesto que no cuentan con chagras para obtener plantas para producir sus fitomedicamentos, ni acceder a una alimentación natural la cual es fundamental para el mantenimiento de su salud y buen vivir.

Finalmente, la estrategia más importante en términos de análisis territorial, es que han desarrollado una conexión constante con el territorio de origen (Valle de Sibundoy), tanto de

manera social y comunitaria al depender del cabildo mayor en su territorio de origen; como individual a través de viajes y transporte de insumos para sus usos y costumbres a los cuales no pueden acceder en la ciudad.

#### *Limitaciones*

En última medida, se hace necesario mencionar que el presente estudio cuenta con limitaciones y posibles sesgos al enfrentarse a una pequeña muestra de la población de estudio, puesto que, limita la posibilidad de obtención de datos de diferentes fuentes para llevar a cabo una adecuada corroboración estructural y adecuación referencial. Los cuales se podrían haber minimizado mediante el establecimiento de estancias más prolongadas en el medio en el que se desarrolla la comunidad. De igual manera en la recolección de datos el sesgo podría haberse disminuido mediante una triangulación de investigadores para la obtención de la información a partir de las entrevistas.

#### *Recomendaciones*

Los estudios sobre comunidades indígenas históricamente se han dedicado a trabajar con las comunidades rurales porque allí habitan y es su lugar de origen. Debido a esto existe una menor cantidad de estudios acerca de indígenas en lo urbano y muchos menos enfocados en cómo estas comunidades viven procesos de adaptación y resignificación de sus usos y costumbres, en especial de su atención en salud y de cuidados de la misma en espacios urbanos. En este sentido es necesario seguir ampliando la evidencia sobre la salud de las comunidades en la ciudad, y de cómo puede ser más efectiva la atención en salud a las comunidades por medio del conocimiento de sus medicinas, y sus procesos de salud y enfermedad.

Adicionalmente, se requiere entender la necesidad del reconocimiento de las comunidades indígenas urbanas y garantizar sus derechos como cualquier otro ciudadano viviendo en la ciudad, especialmente en la ciudad de Bogotá. En general para la mayoría de la población desplazada, Bogotá es un referente para acceder de forma más ágil a procesos con el gobierno.

Entre los desplazados que han migrado a la ciudad de Bogotá se encuentran numerosas personas pertenecientes de alrededor de 21 comunidades indígenas, las cuales viven condiciones similares al migrar a la ciudad, aunque diferentes si se ven desde su propia cosmovisión, creando así la necesidad de identificar la situación específica que vive cada pueblo para realizar acciones de mayor precisión, reconocer diferencias y brindar ayudas.

En el caso específico de los Kamëntšá en Bogotá se hace evidente la necesidad de un espacio para desarrollar sus usos y costumbres de los cuales depende su buen vivir y en consecuencia su salud. Teniendo en cuenta que esta visión además coincide con la de la OMS en la cual la salud debe ser integral y no solo como la ausencia de enfermedad. En ambas visiones sería básico incluir el desarrollo de actividades culturales y de formación, así como su equilibrio y bienestar de manera no solo física, sino psicológicamente. Es por ello que para la comunidad indígena urbana Kamëntšá en Bogotá es necesario un lugar para desarrollar sus usos y costumbres propios y ahora resignificados en un espacio en que tengan acceso a fitomedicamentos, alimentación natural y lugares para aplicar sus conocimientos en salud y aplicarlos de la manera adecuada.

## Referencias

- (1) Pueblo Kamentsa. Pueblo Kamëntšá y su r-existencia territorial: De pueblo en vía de ... [Internet]. 2015 [cited 2023Feb18]. Available from: <http://porlatierra.org/docs/5ce7a92094c2b423b80b430d846b23a4.pdf>
- (2) Dane. Población Indígena De Colombia - Resultados Del Censo Nacional De Población Y Vivienda 2018 [Internet]. dane.gov.co. 2019 [cited 2023Feb18]. Available from: <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/grupos-etnicos/presentacion-grupos-etnicos-2019.pdf>
- (3) Montañez P. El Carnaval del Perdón (bëtsnate) en sibundoy: y: prácticas comunicativas, solución de conflictos y esbozo de una teoría de la armonización [Internet]. 2017 [cited 2023Feb18]. Available from: [https://www.javeriana.edu.co/unesco/humanidadesDigitales/ponencias/pdf/IV\\_81.pdf](https://www.javeriana.edu.co/unesco/humanidadesDigitales/ponencias/pdf/IV_81.pdf)
- (4) Mendoza M. Efectos De La Evangelización En La Comunidad Indígena Kamentsa Y Su Aculturación [thesis]. [Bogotá]: Universidad Cooperativa de Colombia; 2019.

- (5) PNUD. Pueblos Indígenas: Diálogo entre Culturas. Cuaderno de Informe y Desarrollo Humano. 2011;
- (6) Prado MO, Correa PC, López MF, Carpeta MM. Territorialidades en Transición: Pobladores desplazados por la violencia del conflicto armado colombiano y la resignificación de Su Territorio. *Psicología USP*. 2017;28(2):165–78.
- (7) Barbosa D. Dinámicas De Reterritorialización De Las Comunidades Indígenas En La Ciudad De Bogotá [thesis]. [Bogotá]: Universidad Externado de Colombia; 2018.
- (8) Gómez Isa F. El Desplazamiento Forzado de los pueblos indígenas en Colombia. *Anuario Español de Derecho Internacional*. 2014;30:431–55.
- (9) Boccara G, Aravena A. Los Mapuches-Warriaches: migración e identidad mapuche urbana en el siglo XX. In: *Colonización, resistencia y mestizaje en las Américas: (Siglos XVI-XX)*. Lima, Perú: IFEA; 2002. p. 359–70.
- (10) Eche D. Migración y Renovación generacional en la agricultura familiar indígena: Estudio de Caso Otavalo-Ecuador. *Siembra*. 2018;5(1):001–15.
- (11) Diaz MP. La inserción Socioeconómica y territorial de los migrantes aymaras en la ciudad de El Alto (Bolivia): Un análisis de las dinámicas Urbana y laboral. *Economía Sociedad y Territorio*. 2017;:461–89.
- (12) Silva e Sousa FH. Entre la Aldea y los rascacielos: Identidad, inmigración y territorialidad indígena urbana en Curitiba, Brasil. *Revista Española de Antropología Americana*. 2011;41(2).
- (13) Aravena A. Identidad Indígena en Chile en contexto de migración, Urbanización y Globalización. *Amérique latine histoire et mémoire*. 2014;(27).
- (14) Bonilla Maldonado D. Indígenas Urbanos y derechos culturales: Los Límites del Multiculturalismo liberal. *Revista Direito GV*. 2011;7(2):569–604.
- (15) Larrea Maldonado CA, Storini C, López Parra FM, Greene López N. Buen vivir como alternativa al desarrollo: una construcción interdisciplinaria y participativa.
- (16) OMS. Who | world health organization [Internet]. 2014 [cited 2023Feb19]. Available from: <https://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd48/basic-documents-48th-edition-sp.pdf>
- (17) Hernandez-Sampieri R, Torres CPM. Metodología de la investigación : las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México: McGraw Hill Interamericana Editores; 2018.
- (18) Desplazamiento forzado y territorio, reflexiones en torno a la construcción de nuevas territorialidades. Universidad Externado de Colombia; Disponible en: <https://publicaciones.uexternado.edu.co/gpd-desplazamiento-forzado-y-territorio-reflexiones-en-torno-a-la-construccion-de-nuevas-territorialidades-9789587721201.html>
- (19) Gonzalez Guerrero A. La Medicina Wounaan en el desplazamiento: Entre el olvido y el recuerdo. *Ciudad Paz-ando*. 2016;9(2):143.

- (20) Mota Díaz L, , Sandoval Forero E. A. El rol del capital social en los procesos de desarrollo local. Límites y alcance en grupos indígenas. *Economía, Sociedad y Territorio* [Internet]. 2006;V(20):781-819. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=11102005>
- (21) Decreto 1071 de 2015 Sector Administrativo Agropecuario, Pesquero y de Desarrollo Rural. 2015.
- (22) Estrada AV. Juventudes urbanígenas y sus formas contemporáneas de hacer comunidad. *Anuário Antropológico*. 2019;(v.44 n.2):83–104.
- (23) Maidana C. Migración Indígena, Procesos De Territorialización Y Análisis De Redes Sociales. *Revista Interdisciplinaria de Movilidad Humana*. 2013;:277–93.
- (24) Caudillo G. Las mujeres indígenas y el buen vivir. *Revista Internacional de Investigación en Educación Global y para el Desarrollo*. 2016AD;:93–102.
- (25) Montoya Velez EM, Lopez Rios JM, Marulanda SC, Valencia Franco MC, Oscar David Montero dR, Hernandez Holguin DM. Aproximación a la concepción de la salud mental para los pueblos indígenas de Colombia. *Ciência & Saúde Coletiva* 2020 03:25(3).
- (26) Cardona Arias JA, Rivera Palomino Y. Representaciones sociales sobre medicina tradicional y enfermedades foráneas en indígenas Embera Chamí de Colombia. *Revista cubana de salud pública*. 2012;38:471-83.
- (27) Castro V. Recontextualización en la construcción colectiva, cultural e histórica de la medicina tradicional indígena con la comunidad Inga asentada en la ciudad de Bogotá [thesis]. [Bogotá]: Universidad Pedagógica Nacional; 2020.
- (28) Yépez P. Historia De La Comunidad “Runa Kawsay”: Un Pueblo Indígena Urbano En Quito [Thesis]. [Quito]: Facultad Latinoamericana De Ciencias Sociales; 2012.
- (29) Chávez A, Córdoba P. Uso y percepción de la medicina tradicional, la alternativa y el curanderismo en migrantes indígenas. *Revista Tempus Psicológico*. 2019;2.
- (30) Torrent N. Manifestación de la identidad étnica en la construcción de la agencia de migrantes indígenas amazónicos a la ciudad de Lima: tres casos. *LACOLMENA* [Internet]. 23ago.2016 [citado 18feb.2023];(9):60-1. Available from: <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/lacolmena/article/view/19032>
- (31) Aravena A. La identidad mapuche - warriache: Procesos migratorios contemporáneos e identidad mapuche urbana. *Congreso Chileno de Antropología*. 2001.

