

**APOORTE AL INFORME
DEL RELATOR
ESPECIAL SOBRE LOS
DERECHOS DE LOS
PUEBLOS INDÍGENAS
PARA SU INFORME
TEMÁTICO SOBRE LA
RECUPERACIÓN DE
COVID-19**



Land is Life



Aporte al informe del Relator Especial sobre los derechos de los pueblos indígenas para su informe temático sobre la recuperación de Covid-19

Preparado por

———— Colectivo de Geografía Crítica del Ecuador ————

FEBRERO 2021

1 *Introducción*

Land is Life (LIL) presenta el siguiente documento, que ha sido preparado por el **Colectivo de Geografía Crítica del Ecuador (CGC)**¹ ante el llamado del relator especial para los derechos de los pueblos indígenas de las Naciones Unidas con el fin de evidenciar las respuestas autónomas de los pueblos indígenas amazónicos frente al Covid-19, como defensa de sus vidas y afirmación de sus derechos como pueblos indígenas.

El informe contempla información de Ecuador, Brasil, Bolivia, Colombia, Perú y Venezuela, países con territorio dentro de la cuenca Amazónica. Los esfuerzos de recolección de información para el informe están concentrados en los pueblos indígenas amazónicos, en organizaciones indígenas regionales, nacionales y locales, quienes durante la pandemia de Covid-19 han generando respuestas autónomas frente a los contagios, a la gestión de la pandemia por parte de los distintos estados y a la desatención histórica que sufren, debido a la escasez de servicios de salud y servicios básicos, falta de alimentos, afectación de sus economías, avance de actividades extractivas en sus territorios, despojo y otras violencias.

La información presentada se obtuvo de las páginas web y redes sociales de las organizaciones indígenas y de organizaciones articuladas a los pueblos indígenas amazónicos, de organizaciones no gubernamentales, y de la prensa de cada país e internacional. La información es presentada en ejes temáticos de acuerdo con las respuestas autónomas encontradas y los temas centrales requeridos por el Relator.

Debido al abandono histórico-estructural de los estados y al asedio del capital privado que enfrentan los pueblos amazónicos en cada uno de los países, hemos observado que las respuestas autónomas se asientan en el derecho a la autodeterminación y en el derecho a las tierras y territorios de los pueblos, que deben ser garantizados para que las organizaciones indígenas puedan enfrentar la pandemia en mejores condiciones. Por tanto, el derecho a la titularidad sobre los territorios es crucial, sin que eso exima a los estados de sus responsabilidades.

2 *Contexto histórico de los pueblos indígenas de la cuenca amazónica*

La crisis desatada por la pandemia de Covid-19 está siendo enfrentada de manera dispar en el continente americano. Sabemos que los países no están respondiendo con medidas que atiendan a los pueblos indígenas previamente afectados por estructuras históricas racistas de exclusión. Los esfuerzos de los pueblos indígenas amazónicos para enfrentar la pandemia han debido enfrentar tal desatención histórica por parte de los estados, sumado a las violencias extractivista, agraria, bélica. En general, se evidencia la falta de infraestructura de salud, personal médico capacitado, conectividad, servicios básicos como agua segura y alcantarillado, además de una alta incidencia de enfermedades prevenibles como desnutrición, malaria y enfermedades respiratorias. Según un estudio que realizamos en julio de 2020, únicamente el **18,87%** de unidades de salud que existen dentro de la cuenca amazónica están dentro o cerca a territorios indígenas². Como ejemplo particular, en Perú, apenas el **32%** de comunidades cuentan con establecimientos de salud, y de ellos el **92%** son postas sin personal médico, que estarían desabastecidas, sin medicamentos, ni equipos necesarios, y únicamente el **1,7%** tiene internamiento[v].

Otro elemento es la sistemática falta de información sobre población indígena que permita direccionar mejor la atención. En Ecuador por ejemplo, se han realizado muy pocas pruebas de diagnóstico de Covid-19, en comparación con la región[iv], y la población indígena no es la excepción, lo que impide tomar acciones concretas, a lo que se añade la inoperancia estatal para establecer protocolos de prevención y atención del Covid-19 con perspectiva intercultural.

De manera grave, la cuenca amazónica está expuesta a actividades extractivas: el **17,4%** de los territorios indígenas de Venezuela, Colombia, Ecuador, Perú, Bolivia, Brasil tienen concesiones mineras. Son especialmente los territorios indígenas con mayor accesibilidad terrestre los cuales tienen mayor intervención de esta actividad extractiva, y se observa puntos y líneas de

1 Para LIL el objetivo principal es que poblaciones indígenas alcancen su autodeterminación en sus territorios ancestrales, a través de derechos humanos, económicos, sociales, culturales, políticos y territoriales. El objetivo del CGC es dar respuesta al debate sobre territorialidad que enfrenta al estado ecuatoriano con comunidades indígenas y campesinas, con trasfondo del proceso de acumulación capitalista mundial, acompaña procesos en defensa del territorio, los derechos colectivos y de la naturaleza.

2 Fuente: Colectivo de Geografía Crítica del Ecuador (2020) COVID-19 y pueblos indígenas en la Amazonía. Informe preparado para Land is Life, Julio de 2020. Quito.

actividad minera ilegal a lo largo de los territorios de la cuenca amazónica³. La minería aumenta la vulnerabilidad de los pueblos indígenas ante la pandemia, fungiendo en muchos casos como vectores de contagio. Por ejemplo en la Amazonía venezolana el agua contiene altos niveles de mercurio procedente de actividades mineras[viii], y en el marco de actividades extractivas del proyecto Arco Minero del Orinoco, existe desplazamiento forzado de algunos pueblos indígenas a otros territorios como Brasil, donde están ubicados los pueblos Pemón y Warao en situación de refugiados.

3 Respuestas autónomas de los pueblos indígenas de la cuenca amazónica

Pregunta 6 del Relator.

Brasil: La Coordinación de Organizaciones Indígenas de la Amazonía Brasileira (COIAB) levantó información de personas infectadas y fallecidas y generó estadísticas propias de incidencia y mortalidad del virus en pueblos indígenas, junto al Instituto de Investigación Ambiental de la Amazonía (IPAM)[ix]. La Articulación de Pueblos Indígenas de Brasil (APIB) elaboró un Plan de Emergencia Indígena que articula acciones para asegurar atención integral y diferenciada para pueblos indígenas, así mismo acciones relacionadas con temas legales, influencia política y comunicación e información de salud. Propuestas que son resultado de dos amplios procesos participativos: el *Campamento Terra Livre* y la *Asamblea Nacional de Resistencia Indígena*[i]. En ese marco, la Coordinación de Organizaciones Indígenas de la Amazonía Brasileira (COIAB) y el Consejo Indígena de Roraima (CIR) articularon una respuesta integral que inició con investigación propia y continuó con la elaboración de planes de atención integral, incluyendo control territorial, barreras sanitarias para pueblos en aislamiento, gestión de insumos médicos y kits alimenticios, demandas por atención en salud para pueblos indígenas que incluyera a los pueblos que no tienen sus tierras demarcadas y atención en salud mental, recuperación de medicina indígena y difusión de información clave sobre la pandemia en lenguas indígenas.

Bolivia: El registro general sobre casos Covid-19 es dirigido por Ministerio de Salud[x], para poblaciones indígenas amazónicas no hubo registro particular; las propias organizaciones indígenas como CIDOB y CPILAP, hicieron comunicados[xi] denuncias públicas por contagios en sus poblaciones. No existió una compilación estadística del impacto del Covid-19 en poblaciones indígenas. La Pastoral Social Caritas[xii], la Defensoría del Pueblo[xiii] y CEJIS elaboraron informes anunciando la desatención.

Colombia: La recopilación y análisis sobre casos Covid-19 la realiza el Ministerio de Salud Pública, a través del Instituto Nacional de Salud (INS)[xiv], presentan boletines a distintos niveles administrativos, registra el origen del caso y nivel de gravedad. La Organización Nacional Indígena de Colombia (ONIC) registra desde el inicio de la pandemia hasta noviembre del 2020 los casos en poblaciones indígenas, monitoreando y publicando periódicamente[xv] boletines virtuales con información de: pueblos afectados, casos confirmados, recuperados, fallecidos; recomendaciones a autoridades indígenas. Relacionados al ámbito territorial de pueblos y naciones indígenas, los datos son recolectados por el Sistema de Monitoreo Territorial (SMT) y reportes oficiales del INS.

Ecuador: Ante falta de información, la Confederación de Nacionalidades Indígenas de la Amazonía Ecuatoriana (CONFENIAE) lideró el levantamiento, sistematización y monitoreo de casos Covid-19 en nacionalidades indígenas amazónicas, cuantificando contagios, fallecidos y pruebas realizadas, con colaboración de la Confederación de Nacionalidades Indígenas del Ecuador (CONAIE) y el Ministerio de Salud Pública (MSP)[xvi]; la CONFENIAE procesó y elaboró un portal interactivo de mapeo y monitoreo del impacto, en colaboración con *Amazon Watch*, Fundación ALDEA y Universidad San Francisco de Quito (USFQ). También, CONFENIAE elaboró cartillas informativas de infraestructura y recursos de salud denominado “Ruta de la salud indígena Amazónica”, en conjunto con CONAIE, Alianza Ceibo y el programa de Hivos y Greenpeace: “Todos los Ojos en la Amazonía”, particularmente en territorio indígena Achuar, A’i Cofán, Shuar, Siona y Waorani.

Perú: El Estado nacional no compilaba datos sobre contagios y fallecimientos por Covid-19 desagregados por etnia[xvii]. Como respuesta a demandas de organizaciones indígenas, fue conformado el Comando Covid-19 indígena en la región de Loreto, integrado por el Ministerio de Salud y de Cultura, Gobierno Regional de Loreto y representantes de Federaciones de Pueblos Indígenas[xviii]; que generaron reportes periódicos del número de indígenas contagiados, hospitalizados y fallecidos según origen administrativo territorial[xix]. Así mismo, la Organización Regional de Pueblos Indígenas del Oriente (ORPIO), en conjunto con organizaciones indígenas de Loreto y Madre de Dios[xx], crearon una plataforma con información actualizada, incluye línea del tiempo sistematizada de la exposición de casos[xxi] de Covid-19, una de las regiones más golpeadas por la pandemia[xxii].

3 Ibidem

Venezuela: Por la ausencia estatal, la asociación Wataniba junto a ORPIA realizan levantamiento y mapeo del avance del Covid-19, publicando un boletín semanal con información proporcionada por las mismas comunidades para la gestión, la aplicación y adecuación de políticas públicas en materia de salud, en aspectos de prevención, para atender a posibles contagios, con el fin de evitar una mortalidad alta[xxiii].

Pregunta 8 del Relator.

Brasil: Organizaciones indígenas respondieron en el ámbito de salud de dos modos: a) exigiendo al estado mejoras en atención de salud, y colaborando con instituciones para mejorarla; b) fortaleciendo la medicina tradicional indígena. En julio de 2020, la COIAB elaboró el Plan de acción de emergencia para combatir el avance del coronavirus y el tratamiento entre los pueblos indígenas de la Amazonía brasileña[xxiv], que incluyó apoyo a las *Unidades de Atenção Primaria Indígena (UAPI)* con equipamiento médico y laboratorios móviles, y fortalecimiento del trabajo que realizan las mujeres indígenas con medicina indígena y el mantenimiento de la soberanía alimentaria.

El Consejo Indígena de Roraima (CIR) ofrece asistencia psicológica de emergencia a familias indígenas afectadas por la pandemia, y acompañamiento a recuperados y familiares de víctimas de Covid-19 en duelo[xxv], apoyó la elaboración de mascarillas caseras para distribuir las en las comunidades[xxvi] y acciones de prevención, muchas de ellas realizadas por técnicos de enfermería indígenas, agentes comunitarios indígenas y coordinadores locales[xxvii]. También, elaboraron un recetario de medicina tradicional[xxviii], han apoyado la producción de tés, jarabes y baños con plantas nativas para combatir la enfermedad[xxix] en comunidades y para atender a indígenas residentes en la capital y a los agentes indígenas con turnos en las barreras sanitarias establecidas para controlar ingresos y salidas de personas de comunidades y tierras indígenas[xxx]. El Pueblo Matsés produjo una enciclopedia de su medicina tradicional[xxxi].

La *Red Pelas Mulheres Indígenas* ha mantenido acciones permanentes de denuncia de casos de violencia sexual y feminicidio dentro de las comunidades indígenas que no ha cesado durante la pandemia, difusión en redes sociales sobre violencia basada en género, depresión y suicidio dentro de las comunidades indígenas[xxxii].

Bolivia: Los saberes ancestrales de los pueblos indígenas amazónicos fueron investigados para aplicar medicina ancestral para tratar el Covid-19, como en el poblado indígena de San José de Lomerío, el TIM1, entre otras; así mismo la Organización de Mujeres del Territorio Indígena Multiétnico publicaron sus recetas para tratamiento Covid-19; existieron investigaciones con plantas medicinales para hacer preparados que serían envasados y distribuidos entre las poblaciones indígenas, como fue el caso de la Asociación Ancestral de Médicos Tradicionales (AAMT), que la gestión de insumos de la Central Indígena de la Región Amazónica de Bolivia (CIRABO) y la COICA permitió la dotación de sus laboratorios para investigación y envasado.

El efecto positivo en pacientes Covid-19 con medicina ancestral generó que el gobierno de Arce promueva aplicarla[xxxiii]. La medicina ancestral boliviana integró el panel de Contribuciones de las Medicinas Tradicionales, Complementarias e Integrativas en el contexto de la pandemia por Covid-19 de la Red MTCI Américas de BIREME/OPS/OMS.

Colombia: De acuerdo a la información recopilada en medios de difusión de la OPIAC y de otras organizaciones, diversas formas de recuperación, promoción y uso de la medicina ancestral ha sido una tarea propia[xxxiv], y no ha llegado a formar parte del sistema nacional de salud. Junto con la OZIP en el Putumayo se han generado protocolos de aislamiento propios y promoción de medicina ancestral. La llegada de brigadas de las organizaciones, han logrado un papel fundamental para la entrega de insumos médicos y kits de alimentos, en algunos casos entregados por el estado colombiano, así como para el intercambio de conocimientos sobre salud ancestral y la investigación propia.

Ecuador: Organizaciones indígenas responden a la crisis sanitaria provocada por la pandemia con tres tipos de estrategias: **a)** gestionar atención médica por parte del sistema de salud pública, de instituciones educativas o a través de sus aliados, **b)** potenciar la medicina ancestral indígena; y **c)** establecer protocolos de cuidado al interior de sus comunidades.

Desde abril de 2021, la CONAIE llamó a las organizaciones indígenas a conformar COEs comunitarios para coordinar todas las acciones frente a la pandemia desde el movimiento indígena[xxxv]; recién el Estado respondió en julio, estableciendo un protocolo con pertinencia intercultural para la atención de Covid-19[xxxvi], pero para noviembre todavía no llegaba a concretarse[xxxvii].

Organizaciones indígenas gestionaron atención médica en el MSP y gobiernos locales, particularmente aplicación de pruebas Covid-19 o brigadas de atención médica[xxxix], entrega de kits de bioseguridad, tanques de oxígeno[xl] o insumos médicos escasos[xli], tanto para Covid-19 como para dengue o paludismo[xlii], con apoyo de universidades y de aliados. Al inicio de la pandemia, las comunidades indígenas establecieron protocolos de cuidado y aislamiento, incluyendo suspensión de reuniones o trabajo colectivo, aislamiento de adultos y adultas mayores, y evitar contacto con miembros externos a la comunidad.

Por otro lado, potenciaron la elaboración de medicina ancestral, recuperando conocimientos de pandemias anteriores, y la producción de preparados con plantas nativas, baños o vaporizaciones con verbena, ajo de monte, árbol balsamo, sangre de drago, menta, entre otros[xliii]. Entregaron sus medicinas a familias enfermas, difundieron recetarios en radios comunitarias, o intercambiaron medicina por alimentos entre comunidades de zonas del país.

Perú: Organizaciones indígenas amazónicas establecen principalmente 2 tipos de estrategias autónomas para enfrentar la crisis sanitaria debido al Covid-19: **a)** demandar al Estado planes de atención con perspectiva intercultural en coordinación con las organizaciones indígenas; **b)** fomentar la salud ancestral para paliar los contagios por Covid-19.

De las demandas políticas y legales al Estado, la AIDSESP logró la aprobación del “Plan de intervención del Ministerio de salud para Comunidades Indígenas y Centros Poblados Rurales de la Amazonía frente a la emergencia del Covid-19”[xliv]. ORPIO logró la aprobación del “Plan de salud de pueblos indígenas frente al Covid-19 en Loreto”[xlv], que inició conformando el Comando COVID Indígena, liderado por dirigentes indígenas, autoridades locales y nacionales para enfrentar el avance en las comunidades[xlvi]. El Plan de Trabajo contempla desplegar 25 brigadas con medicinas, materiales y profesionales de salud hasta las comunidades, y contempla 4 ejes[xlvii].

La medicina ancestral indígena fue potenciada con la conformación de la “Casa de sanación de sabios y sabias indígenas de la provincia de Atalaya”, iniciativa de CORPIAA, URPIA y ECO REDD, fusionando medicina tradicional con plantas, sabiduría ancestral de sabios y sabias indígenas y medicina occidental[xlviii]. Conformaron el Comando Mático, asesorados por 2 médicos, con jóvenes Shipibos de Pucallpa y Yarinacocha que utilizan preparados de plantas para atender a indígenas contagiados de Covid-19, y que no cuentan con recursos ni atención médica; envían preparados, visitan comunidades, dan atención telefónica y producen videos explicativos de preparados medicinales[xlix].

Venezuela: La comunidad de San Antonio de Morichal del pueblo Pemón promovió el uso de medicinas naturales y tradicionales como la guarapa, el oraciones en la lengua pemón, en donde hablan a los seres misticos para que los proteja mientras se bebe agua de plantas medicinales [l]. El presidente venezolano ha sugerido el uso de la medicina natural y tradicional como alternativa de prevención al virus.[li].

Detallamos a continuación una serie de acciones autónomas que han realizado los pueblos indígenas a través de sus organizaciones, que muestran cómo se ha ejercido el derecho a la autonomía, a la tierras y a los territorios y cómo seguir respetando tales derechos es vital para la supervivencia de los pueblos indígenas en situaciones de emergencia como la generada por la pandemia de Covid-19.

1- Control territorial: Las declaraciones de estado de emergencia de las organizaciones indígenas llevaban consigo el establecimiento de barreras de ingreso a los territorios y protocolos de bioseguridad y, muchas veces, la gestión de donaciones que facilitara la cuarentena comunitaria.

Brasil: La instalación de barreras sanitarias para proteger los territorios indígenas de la propagación de virus fue la primera acción llevada a cabo por prácticamente todas las organizaciones indígenas amazónicas de Brasil, que también asumieron actividades de acopio de equipos de protección personal, material de higiene y alimentos, como el CIR[lii].

Una comprensión amplia de territorialidad indígena supuso que organizaciones como la Coordinación de Pueblos Indígenas de Manaos y alrededores (COPIM) entregaron canastas básicas de alimentación y kits de higiene durante todo el periodo que lleva la pandemia a personas indígenas que viven en Manaos y que no están directamente vinculadas a organizaciones ni viven en tierras indígenas pero que representan un número significativo de pueblos indígenas en vulnerabilidad [liii].

Bolivia: La Organización Indígena del Pueblo Cavineño de la Amazonía (OICA) declaró limitación de movilización, la Organización Indígena Chiquitana (OICH) colocó trancas en los caminos; la Comunidad de Gundonovia declaró puntos de

control y desinfección, la instrucción de aislamiento familiar, y aislamiento en caso de movilización, cabe señalar que esta comunidad está en la zona cercana al TIPNIS, por lo que sus medidas también son una barrera de protección para tribus no contactadas de Yuracaré.

Las organizaciones han gestionado alimentos, agua e insumos para las comunidades, con el fin de evitar movilizaciones y abastecer a las familias, Organizaciones como CPILAP, CIDOB, Consejo de gobierno Yuquis, entre otras han creado protocolos con pertinencia a sus realidades para el aislamiento para quienes lleguen del exterior de las comunidades, con el fin de no dejar a sus comunarios fuera de sus territorios.

Colombia: La principal y primera forma de control territorial fue mediante la activación y reorganización de las guardias indígenas de diversas comunidades [liv], que llevan una importante coordinación regional a través de la Organización de Pueblos Indígenas de la Amazonía Colombiana (OPIAC) para resguardar los territorios, así como mediante protocolos de aislamiento. De manera orgánica, y a través de alianzas estratégicas con algunas instancias del estado y con ONGs, se ha llevado adelante la entrega de insumos, kits médicos, agua y alimentos para comunidades más afectadas[lv]. Se han desarrollado además campañas para conseguir donación de insumos y ayuda humanitaria, como la realizada en alianza con 16 ONGs llamada: “Apoya la Vida, vincúlate con la Amazonía” o la Campaña “El Territorio Nos Protege”[lvi] propia de la organización indígena que es la más visible y sostenida. Asimismo, el trabajo conjunto de algunos pueblos indígenas con el campesinado amazónico y ONGs aliadas, ha generado procesos de restauración y producción agroecológica para la salud inmunológica de las personas y el territorio[lvii].

Ecuador: A mediados de abril de 2020, la CONAIE emitió entre las resoluciones de su Consejo Político, el control territorial [lviii] que activó, durante varios meses; guardias comunitarias y barreras de control territorial en zonas de ingreso terrestre o fluvial. También implicó estrategias comunitarias para evitar la salida de personas a comprar víveres o implementos de primera necesidad a ciudades donde podían contagiarse que incluyeron la gestión y entrega de kits alimenticios, implementos de primera necesidad y de bioseguridad, y la organización de comités para adquirir dichos productos en las ciudades. Algunas comunidades instaron a sus miembros que migraron a las ciudades a que no regresen si están contagiados o si presentan síntomas, para lo cual, gestionaron kits alimenticios para los indígenas en zonas urbanas, y promovieron el trueque de productos para la ayuda mutua entre campo y ciudad[lix].

Perú: Se implementaron medidas generalizadas de control territorial, como la convocatoria de la AIDSESP a ratificar la cuarentena nacional en las 9 organizaciones que la conforman, estableciendo mecanismos de control territorial para evitar el ingreso de foráneos. Organizaciones regionales, como ORPIO, establecieron protocolos de seguridad para permitir el ingreso de autoridades regionales, nacionales y equipos de comunicación o alimentación, evitando poner en riesgo a sus comunidades[lx]. La Central Única Nacional de Rondas Campesinas del Perú (CUNARC-P) suspendió todo tipo de reuniones para evitar el contagio[lxi]. Hubo acciones emergentes para presionar el cese de actividades extractivas, como la toma del aeropuerto del Lote petrolero 8 por parte de la comunidad indígena Achuar de San Cristóbal, porque sospechaban la presencia de contagios[lxii]. También, fueron establecidas demandas y acciones de protección a indígenas varados en ciudades debido a la cuarentena, como en Iquitos, para lo cual ORPIO creó un padrón de registro en línea para indígenas varados sin alojamiento, ni alimentación en ciudades del país, solicitando ayuda humanitaria al Ministerio de Cultura y al Viceministerio de Interculturalidad[lxiii]. Además, gestionaron canastas de primera necesidad[lxiv] y enviaron alimentos de producción local, sobre todo desde la Sierra, hacia diferentes ciudades del Perú donde hay migración indígena[lxv].

Venezuela: El Pueblo Indígena Uwottüja, con la ayuda de la guardia Indígena comunitaria Juata_Aje y la organización comunitaria ASOCAGRU aplicaron medidas de control con el equipo de bioseguridad para la prevención y realizaron charlas de prevención en la comunidad[lxvi]. Pero no todos los pueblos indígenas han podido quedarse en sus territorios, como los Waraos que han migrado para encontrar albergues.

2- Comunicación autónoma en idiomas indígenas: La comunicación en lenguas indígenas fue impulsada con el objetivo de llegar con medidas de prevención y cuidado con pertinencia cultural. Según expertos, no basta con traducir la información, deben ser aplicados criterios interculturales de la realidad indígena amazónica para que el mensaje sea efectivo.

Brasil: La COIAB desarrolló una aplicación junto al Instituto de Pesquisa Ambiental da Amazônia, IPAM, que mapea y actualiza periódicamente la situación de la pandemia en las ciudades dentro de un radio de 100 kilómetros alrededor de cada territorio indígena de la región[lxviii]. El CIR produjo material sobre Covid-19 en lenguas Macuxi, Wapichana, Taurepang, Ingarikó, Wai-Wai e Y'ekuana[lxix] y cartillas informativas sobre salud mental indígena[lxx]. Comunicadores indígenas de la Federación de Pueblos Indígenas de Pará (FEPIPA), Articulación de pueblos indígenas de Amapá y Norte de Pará (APOIANP) y Federación de Pueblos y Organizaciones Indígenas de Mato Grosso (FEPOIMT) crearon la red Guerreir@s Digitais[lxxi].

Bolivia: El pueblo Yuqui creó una campaña con personajes adaptados a la cosmovisión Yuqui, y en una traducción en lengua biaye. Voces Indígenas Urbanas crearon contenidos radiofónicos para difundir medicinas ancestrales, impulsar el apoyo de artesanos y artesanas afectadas por la pandemia, y campañas de difusión contra el fracking. Existió contenido audiovisual sobre prevención del Covid-19 en la lengua de los Yuracaré.

Colombia: La ONIC creó la serie Los Pueblos Indígenas Existimos y Resistimos, que comprende la publicación de audiovisuales en los diferentes idiomas indígenas, que contienen mensajes de cuidado, protección y atención para contagiados. La ONIC también mantiene una campaña denominada #ONICSALVANDOVIDAS. La OPIAC ha logrado generar procesos comunicacionales hacia y desde diversas comunidades amazónicas a través de espacios como la Radio Wayra, la campaña “El Territorio Nos Protege” y la realización de una serie de podcasts para contar lo que hacen los diversos pueblos indígenas de la Amazonía colombiana para salvaguardar su territorio frente al Covid-19. Quince organizaciones y la OPIAC lanzaron la campaña “Por la salud de los pueblos indígenas amazónicos” para que por medio de donaciones se entregará kits de alimentos, elementos de bioseguridad, aseo y herramientas de subsistencia. Los medios de comunicación propios han generado difusión de información sobre el Covid-19 y sobre el trabajo que vienen realizando las organizaciones durante este tiempo. El fortalecimiento de radios comunitarias, redes sociales y productos comunicacionales como podcast y campañas sostenidas de difusión han sido las principales[xxxv].

Ecuador: El equipo de comunicación de la CONFENIAE, Lanceros Digitales, ha realizado varias campañas en idiomas indígenas: #QuedateEnCasa o #WasipiSakiri[xxii], #COVID19 en Lenguas Originarias[xxiii], la Cartilla para prevenir el Covid-19 en Comunas y Comunidades Indígenas[xxiv], una serie radial para tiempos de epidemias y pandemias, y la Campaña informativa #COVID19[xxv]. Han sumado, la reparación de radios comunitarias, dotación de equipos de radio o instalación de internet satelital, activando la comunicación entre comunidades, difundiendo información sobre la situación de contagios y las necesidades urgentes para gestionar la atención necesaria.

Perú: la AIDSESP impulsó la campaña comunicacional “Emergencia Indígena”, con un programa radial sobre cómo identificar y prevenir el Covid-19, y la agenda planteada al gobierno desde las comunidades indígenas; y difundida entre sus bases[xxvi]. El Comando provincial indígena Covid-19, junto con el Proyecto Amazonía 2.0, creó spots radiales en lenguas indígenas con información sobre la pandemia y el manejo de desechos[xxvii]. Servindi, una agencia de noticias especializada en pueblos indígenas y medio ambiente, creó infografías en 10 lenguas indígenas con consejos para evitar el contagio[xxviii].

A partir de las demandas de organizaciones indígenas, el estado tradujo información sobre Covid-19 a 32 lenguas indígenas, y con el apoyo de radios locales difundió información sobre cómo prevenirlo y tratarlo, junto con afiches, spots, microprogramas y videos[xxx].

Venezuela: Organizaciones indígenas de base, junto a Wataniba y ORPIA han difundido manuales de prevención en 20 idiomas, que son transmitidos por la radio al menos tres veces a la semana; elaboraron afiches para distribuir en las comunidades, así como un sistema de alerta temprana para generar boletines informativos. Las comunidades Jivi realizaron videos en idioma Ye’Kwana para sus poblaciones. La ASOCAGRU realizó conversatorios virtuales informativos sobre la situación Covid-19[xxxi].

La necesidad de transmitir información en idioma de los Waraos, líderes de los Waraos y Eñepas con ACNUR generaron folletos multilingüe que promueven la salud de los refugiados indígenas venezolanos en Brasil[xxxii]. Denominado: “Comunicación sobre la salud con los pueblos indígenas warao y eñepa”, disponible en: portugués, español, warao y panare.

3- Demandas políticas y legales al estado: Incidencia política para aprobación de leyes de atención prioritaria; resarcimiento por violación de derechos; exigencias de atención médica, aumento de infraestructura y personal con criterios de interculturalidad; garantía del derecho a la educación con criterios de interculturalidad.

Brasil: La APIB lideró la demanda al gobierno de Jair Bolsonaro para que cumpla con la obligación de brindar protección especial a pueblos indígenas durante la pandemia. En agosto, la Corte Suprema de Brasil falló a favor de los pueblos indígenas[xxxiii] ordenando al gobierno federal adoptar medidas: crear barreras sanitarias, instalar una sala de situación particular para pueblos indígenas en aislamiento y contacto reciente, con participación de representantes de comunidades indígenas, determinando que los servicios del Subsistema de Salud Indígena sean accesibles a todos los pobladores indígenas, independientemente de que sus tierras estén demarcadas o no, elaborar y monitorear un Plan de Afrontamiento Covid-19 para los Pueblos Indígenas Brasileños, de mutuo acuerdo. La COPIME, articulando con instituciones del estado como la Fundación Nacional del Indio (FUNAI) y Ministerio de Salud, exigió en mayo la contratación de personal de salud adicional en Manaus, con garantía que los profesionales de la salud indígena atiendan en lenguas maternas, la habilitación de atención a pacientes Covid-19 en el ala hospitalaria para la atención a indígenas del Nilton Lins, incluyendo espacio para rituales indígenas; sensibilizar a servidores en el cuidado de los pueblos indígenas y la importancia de la identificación indígena en el registro de salud[xxxiv].

Bolivia: La CPILAP, CIDOB, entre otras organizaciones demandaron al estado por atención médica, medicamentos y personal[xxxxv] y mayor coordinación de las acciones ante la pandemia. También existieron demandas para que se detengan actividades mineras[xxxxvi] e hidrocarburíferas[xxxxvii] durante la pandemia en territorios indígenas, presentadas por la organización regional CONTIOCAP, CIRI y TIM1. A nivel nacional hubo una oposición al decreto ejecutivo que permitía el ingreso de transgénicos, presentado por CPILAP. Hubo protestas por la falta de protección a pueblos en reciente contacto[xxxxviii]. Así mismo hubieron denuncias de cultivos ilícitos en territorio Yuqui[xxxxix]; caza, pesca y tala ilegal en varios territorios, presentado por la CONTIOCAP [xc]. La CIDOB, la Central de Pueblos Indígenas de La Paz (CPILAP), y organizaciones regionales y locales hicieron declaraciones de emergencia en los territorios indígenas. También fueron informando las amenazas que violan sus territorios. La autodeterminación permitió que los Territorios Indígena Multiétnicos (TIM1/TIMI) desarrollaran monitoreos socioambientales regionales[ii]. Según CEJIS, a junio de 2020, 49 de **58** territorios indígenas estaban amenazados por riesgo de contagio, y la presencia de casos de contagios en pueblos en reciente contacto[iii].

Colombia: Se ha demandado al estado la inspección ambiental técnica frente a derrames petroleros ocurridos en la región del Putumayo. Entre las mayores demandas al estado están que se garantice agua, alimentos e insumos de protección para el virus y atención médica. El caso que genera mayor alarma es la demanda pública que ha hecho el pueblo Nukak, quienes decidieron adentrarse en la selva con el fin de evitar posibles contagios. Ante su delicada situación de pobreza decidieron pedir ayuda a algunas instituciones del Estado con el fin de obtener lo necesario para emprender la marcha: medicamentos, toldillos y transporte para llegar a su lugar de destino.

Ecuador: La nacionalidad Siekopai denunció públicamente su vulnerabilidad por falta de atención estatal ante la presencia de contagios y muertes en su comunidad, por escasez de pruebas de Covid-19, entrega tardía de resultados, falta de atención médica, planes de contingencia y cercos epidemiológicos, sumada al incremento de actividades ilegales en su territorio y escasez de alimentos[xcii]; ante la denuncia pública, el Defensor del Pueblo exhortó al gobierno nacional y gobiernos locales brindar atención a los Siekopai. La nacionalidad Waorani interpuso acción de protección y medidas cautelares contra varias entidades del Estado frente al riesgo de contagio masivo de Covid-19 en sus comunidades, incluyendo a pueblos indígenas en aislamiento voluntario Tagaeri y Taromenane, a la falta de atención médica, integral y coordinada; acción de protección que fue aceptada parcialmente por una jueza[xciii]. Ante la afectación de **120.000** personas y **105** comunidades, por un derrame en abril de 2020 de **15.000** barriles de petróleo afectando a los ríos Coca y Napo, las comunidades afectadas, con el apoyo de la Alianza de Organizaciones por los Derechos Humanos, interpusieron una demanda de acción de protección y medidas cautelares; pero fue rechazada por la Corte de Justicia.

Perú: La organización indígena AIDSESEP declaró a la Amazonía en emergencia frente al Covid-19 debido a la vulnerabilidad de las comunidades indígenas[xciiii], demandando implementación de brigadas fluviales con pruebas Covid-19, un bono económico en víveres para comunidades indígenas amazónicas, información sobre Covid-19 en lenguas indígenas y medidas diferenciadas con enfoque intercultural articuladas con federaciones indígenas, poniendo a disposición a su equipo técnico, de comunicación y embarcaciones[xcv]. AIDSESEP denunció al gobierno y **11** gobernadores ante el Sistema Internacional de Protección de los Derechos Humanos por desatención y discriminación a los indígenas amazónicos en planes y acciones para afrontar la pandemia, ante el riesgo de etnocidio, exigiendo intervención de la ONU, OEA y la comunidad internacional[xcvi]. Existe declaración permanente de movilización en las regiones amazónicas contra la discriminación del Estado, y marchas exigiendo el cumplimiento del presupuesto prometido para atención en salud[xcvii].

ORPIO emitió un comunicado solicitando la creación de reservas indígenas para proteger a los pueblos en aislamiento voluntario y contacto inicial, debido a su extrema vulnerabilidad ante el Covid-19[xcviii], e interpuso una acción de amparo para protegerlos de concesiones forestales[xcix]; además interpuso una demanda de amparo contra varios ministerios y contra el Gobierno Regional de Loreto por no proteger a los pueblos amazónicos frente a la pandemia[xc]. ORPIO demandó la aprobación urgente del “Plan de Intervención del Ministerio de Salud para comunidades indígenas y centros poblados rurales de la Amazonía frente a la emergencia del Covid-19”[ci], realizó plantones y exigió atención prioritaria de emergencia en las zonas de frontera[ci], exigiendo la presencia del ministro de salud en Iquitos para acordar la atención médica para las comunidades[cii].

Venezuela: La ORPIA puede ejercer labores necesarias para presionar al estado para que actúe con demandas al Estado, gracias al establecimiento de un sistema de alerta temprana ante los contagios Covid-19. Los Warao y Eñepa, por la desatención que vivían, migraron hacia Brasil, donde realizaron solicitudes de refugio, acciones coordinadas con ACNUR. Su condición de refugiados se vio afectada por albergues saturados, por lo que tuvieron que presentar acciones de protección al Estado, coordinado con ACNUR, acción que resultó en la reubicación.[ciii]

5.- Alianzas estratégicas: Con estado, ONGs e iglesia; campañas de donaciones de dinero, insumos y alimentos; alianzas para

investigación: gestión de recursos materiales; soporte jurídico para plantear demandas al estado; alianza para la difusión de comunicados; coordinaciones de operación para distribuir alimentos e insumos médicos; coordinación entre pueblos indígenas entre países.

Bolivia: Las organizaciones indígenas regionales, como CPILAP, CONTIOCAP, CIDOB, PILCO, entre otras, y organizaciones internacionales como la COICA, tuvieron gran actividad al momento de gestionar y canalizar distintas actividades de repartición de recursos. También ONGs como CEJIS, Wildlife, Conservation Society, Diakonia. Organismos estatales internacionales, como la embajada de Francia y la embajada Sueca. Organismos como FILAC, OMS y OPS. Organismos de gobiernos locales como municipios, defensa civil y gobernaciones.

Colombia: Las alianzas logradas entre los pueblos indígenas y organizaciones regionales involucra a la ONIC y la OPIAC quienes se han articulado con diversas ONG's, entre las más visibles Gaia Amazonas. La articulación internacional regional que mayor trabajo sostiene es la plataforma del Foro Social Panamazónico (FOSPA). Así mismo se han gestado alianzas con espacios de la iglesia católica como la Vicaría Sur en el marco del proyecto AgroVida Amazónica. Entre las alianzas locales importantes está la de pueblos indígenas amazónicos con el campesinado con quienes se han generado procesos para la recuperación y ampliación de productos agroecológicos necesarios para fortalecer el sistema inmune y para la regeneración del territorio.

Ecuador: Ante la falta de pruebas de Covid-19, de insumos y atención médica por parte del Estado, de planes de contingencia, cercos epidemiológicos y ayuda alimentaria frente a la escasez de alimentos, la crisis económica y las amenazas que planteó la pandemia, las organizaciones indígenas apelaron a sus aliados para gestionar la ayuda emergente que necesitaban. Principalmente a organizaciones nacionales indígenas, como CONAIE y CONFENIAE, o regionales como la COICA. A ONGs como Alianza Ceibo, Amazon Frontlines, Land is Life, Pachamama, Aldea, Care, Fundación Ceiba, Fundación Alli Causai, Fundación Raíz, Surkuna, CEDHU, Dignidad, Asociación Entre Ríos, Cruz Roja Suiza. A universidades como la UDLA, USFQ, UPS, PUCE. O a instituciones del Estado, como Gobiernos locales, Juntas Parroquiales, brigadas militares, Subcentros de Salud, al Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) y Ministerio de Salud Pública.

Perú: Organizaciones indígenas amazónicas establecieron alianzas estratégicas con la organización nacional AIDSESP y organizaciones regionales como CORPIAA, URPIA, ONAMIAP, ORAU, CONAP, COSHICOX, entre otras, principalmente para plantear demandas al Estado, gestionar alimentos, atención médica y establecer mecanismos de investigación propia. Apoyaron sus iniciativas con ONGs, como Eco REDD, UICN e Indiam Comunicaciones creando spots radiales sobre Covid-19 en sus lenguas; con Rainforest recaudaron fondos y gestionaron alimentos; con Instituto de Defensa Legal (IDL), Derecho, Ambiente y Recursos Naturales (DAR) y el Grupo de Trabajo sobre Pueblos Indígenas de la Coordinadora Nacional de Derechos Humanos (CNDDHH), y con Sociedad Peruana de Derecho Ambiental (SPDA), plantearon demandas al Estado; The Tenure Facility y Fundación Gordon & Betty Moore crearon la plataforma Dato Indígena. Se aliaron a Tik-tok y a artistas internacionales gestionando fondos mediante eventos en línea[ciiii]. Gestionaron recursos con la Unión Europea para campañas sobre Covid-19.

Para medicinas, pruebas, atención médica, alimentos, movilización, gestionaron con instituciones de gobiernos regionales, como el de Ucayali (GOREU), la Dirección Regional de Educación, la Dirección Regional de Salud (DIRESA); o nacionales, como el Ministerio de Salud, el Ministerio de Cultura, el Viceministerio de Interculturalidad, la Adjuntía de Medio Ambiente, la Defensoría del Pueblo, la Fuerza Aérea (FAP), Policía Nacional (PNP) y el Ejército del Perú (EP). Para conseguir unidades de vuelo para salvar vidas, atención médica o alimentos gestionaron con empresas petroleras, como Pluspetrol, Petrotal, Perenco/Petro Vietnam,.

Venezuela: las organizaciones indígenas de base han realizado esfuerzos para atender sus necesidades, encontrando aliados en organismos internacionales como ACNUR, y ONGs como Asociación Wataniba; así mismo han realizado gestiones para atenciones del estado como las Fuerzas Armadas Bolivarianas, el Ministerio de Salubridad, el Consejo de Distrito de Salud Indígena.

Pregunta 9 del Relator.

El Proyecto de Restauración Numi Garantizando Territorios de Vida [cxv] es una iniciativa llevada adelante por la Coordinadora de las Organizaciones Indígenas de la Cuenca Amazónica, en coordinación de actividades con CONFENIAE en Ecuador y CIDOB en Bolivia, teniendo como objetivo la restauración del bosque amazónico en los territorios de las nacionalidades. Las acciones iniciadas son el cuidado de semillas, la creación de viveros y la siembra en terrenos para la recuperación. Las acciones de recuperación tiene una dinámica de realización de mingas para la siembra, encuentros con prácticas ancestrales como la Gran Wayusa Upina, la toma de bebida Yoko, y las prácticas ancestrales de las nacionalidades. En cada país coordina con las organizaciones regionales amazónicas. Por el momento, el proyecto Numi está siendo aplicado recientemente. La principal lección sería que los pueblos indígenas siguen siendo los mayores protectores de los bosques, y que los esfuerzos que realizan

para conservarlos y reforestarlos desde la colectividad requieren de la garantía de sus derechos territoriales.

4 **Pueblos en situación extrema**

Detallamos algunos casos puntuales de pueblos indígenas que, pensamos, requieren atención particular debido a su alto nivel de vulnerabilidad.

Pueblo Yanomami en Brasil y Venezuela: Hutukara, Asociación Yanomami en Roraima (Brasil), lanzó la Campaña #ForaGarimpoForaCovid de recolección de firmas pidiendo al congreso brasileño la protección del territorio yanomami de garimpeiros (mineros auríferos). La vulnerabilidad del territorio Yanomami a la pandemia fue evidente cuando el 10 abril murió el primer indígena en la cuenca amazónica: un adolescente yanomami, cuyo contagio fue relacionado a la incursión permanente de garimpeiros en su territorio [civ]. Además de COVID-19, la invasión de los garimpeiros[cxv] ha introducido otras enfermedades como la malaria y el sarampión[cxvi]. Las actividades mineras contaminan con mercurio ríos del que los Yanomami consumen agua, registrando en sus cuerpos niveles peligrosos de mercurio[cxvii]. Finalmente, la violencia racista produjo la violación a la consecución de sus prácticas ancestrales: ante el fallecimiento de 12 Yanomamis en Roraima, autoridades sanitarias determinaron que los cuerpos irían a cementarios, chocando directamente con las prácticas funerarias de los Yanomamis de cremar los cuerpos en sus bosques, y de no hacerlo, los difuntos vagarían por el mundo de los vivos sin encontrar paz[cxix].

Ante esta situación, se han realizado varias acciones. En el lado brasileño, integrantes de la organización Hutukara se reunieron con el vicepresidente exigiendo la expulsión de garimpeiros que ya habían provocado la muerte de dos yanomamis[cv]. En el lado venezolano, se realizó en marzo la Operación Covid-19 como medida de contingencia ante el avance del virus, que sin embargo produjo aglomeraciones y aumentó la propagación del virus[cxviii] de parte de los militares que participaron en la operación.

Los pueblos de contacto inicial de Bolivia: Araonas han denunciado su situación de vulnerabilidad, y han buscado formas de enfrentar la crisis por la pandemia. Declaran que las instituciones del estado los tienen abandonados y discriminados[cvii]. Los Yuqui han generado comunicados en el que demandan al estado atención[cviii], también han gestionado atención para sus propias comunidades, y establecido medidas para enfrentar su situación[cix]. Hay algunas tribus en Yuracaré en contacto inicial que están demandando atención estatal[cx], agravando su situación de vulneración de derechos, el que en sus territorios están siendo llevados actividades de cultivos ilícitos y extracción de madera de forma ilegal[cxi]. Existe un riesgo de genocidio en caso de no resolver las problemáticas, requieren acciones de protección concretas y materializables.

El pueblo Nukak, en Colombia, quienes fueron nómadas hasta su contacto en 1988, se han visto inmersos en el empobrecimiento paulatino de su población, habitantes actuales del departamento de Guaviare. Ante las noticias de la pandemia decidieron adentrarse en la selva para huir de posibles contagios de Covid-19[cxii] que amenaza aún más a su pueblo. En el resguardo Nukak se han registrado más de 20 conflagraciones simultáneas que arrasan lentamente el territorio, entre estas están incendios forestales, el narcotráfico, en particular por la siembra y el procesamiento de coca. Por otra parte, el resguardo de esta comunidad étnica del Guaviare, informó que existe un proceso de apropiación de tierras orientado a la producción agropecuaria, al aumento del hato ganadero y, probablemente, al lavado de activos. Sería entonces adecuado asegurar las condiciones necesarias para que el territorio donde habitan estos pueblos se mantenga, frenen las presiones externas que lo destruyen y las violencias que las acompañan pues sin la autonomía de los territorios, no hay autonomía de los pueblos.

El pueblo Waraos en Venezuela se ha visto obligado a desplazarse por la escasez de alimentos, la contaminación de ríos, presencia de grupos armados irregulares y propagación de enfermedades como el VIH, el sarampión, la difteria y la tuberculosis[cxiii]. Ahora están en albergues carentes de agua y de medidas de bioseguridad que están saturados de gente, dificultando el cuidado mínimo para evitar el Covid-19, la dotación de alimentos es insuficiente para las familias, obligándolos a solicitar dinero en las calles[cxiv]. Se suma a la complejidad de problemas, que en ciertos poblados las muertes por Sida alcanzan el 30% de la población.

Land is Life

5 Conclusiones y recomendaciones

De nuestra lectura de las respuestas autónomas, realizamos recomendaciones generales de acuerdo a las temáticas identificadas con el fin de garantizar el derecho a la autodeterminación, a las tierras y territorios indígenas como requisito insoslayable para que los pueblos indígenas puedan hacer frente de manera autónoma a crisis como la desatada por la pandemia de Covid-19. La autonomía puede observarse en la capacidad de articulación que pueden generar las organizaciones indígenas con las instituciones del estado, iglesia y ONGs, así como en la capacidad de organizarse y colaborar entre organizaciones indígenas y entre comunidades.

Que los Estados garanticen:

Derechos culturales:

1. Las condiciones para la recuperación de los conocimientos tradicionales en salud y medicina indígena, la potenciación y ejercicio de medicina indígena;
2. Las condiciones para el ejercicio de los rituales fúnebres propios de cada pueblo;
3. Que no exista persecución a la medicina indígena y a quienes la practican a través de mecanismos como exigencia de registro en sistemas públicos;
4. Garantizar el reconocimiento y respeto de los conocimientos y prácticas ancestrales de salud.
5. Derecho a la salud:
6. Reconocimiento de la histórica desatención a los pueblos indígenas amazónicos por parte de los estados, que se concretiza en la falta de infraestructura de salud, de personal y de insumos;
7. Relacionado a lo anterior, declaración de los pueblos indígenas como población prioritaria de atención en salud y de acceso a la vacuna de Covid-19, respetando su autonomía y autodeterminación para decidir si recibir la vacuna o no;
8. Reconocimiento de la salud en sentido amplio y holístico: como soberanía alimentaria, acceso a agua segura y abundante, acceso a la posibilidad de usar medicina indígena, a vivir en un ambiente limpio. Todo lo cual debe ser asegurado;
9. Sensibilización a personal de salud que atiende a población indígena para reducir la incidencia del racismo y la continuación de la discriminación hacia los pueblos indígenas.

Derecho a tierras y territorios:

1. Respeto a sus territorios, aún en proceso de demarcación, como básico para administrar salud en sus territorios;
2. Que garanticen la autonomía territorial indígena por su propia ancestralidad, aún sin títulos, que está asediado por actividades extractivas y violencia;
3. Que se reconozca legalmente sus territorios, y una clara demarcación de tierras indígenas;
4. Exhortar a los estados a detener las actividades extractivas ilegales en territorios indígenas .
5. Que exista el fortalecimiento de la administración territorial de los pueblos indígenas, tanto por el reconocimiento jurídico del territorio, como la capacidad de ejecución de acciones;
6. Que los esfuerzos y saberes aplicados en la recuperación de bosques de parte de los pueblos indígenas sean programas nacionales por la importancia biocultural resaltada en tiempos de pandemia.

Derecho a la autonomía y a la autodeterminación:

1. Respeto al principio de autonomía y autodeterminación para gestionar la salud y todas las actividades en los territorios con el objeto de resguardar la vida de los pueblos frente al Covid-19;
2. Que la investigación requerida en los pueblos indígenas sea levantada por los propios pueblos indígenas, y si los estados la emprenden, que la recopilación de información se haga en coordinación con las organizaciones indígenas autónomas.
3. Que los saberes ancestrales de medicinas sea protegido en las propias lenguas de los pueblos indígenas.
4. Que toda acción de respuesta desde los estados sea en coordinación con las organizaciones indígenas autónomas, incluyendo la elaboración de planes de atención prioritaria con criterios de interculturalidad, respetando su derecho a la autonomía y autodeterminación
5. Que se conformen instancias de coordinación estables y con financiamiento.
6. Que, en coordinación con las organizaciones indígenas autónomas, generen información que dé cuenta de la desigualdades estructurales y vacíos de información que contribuyan a hacer frente a la pandemia.

NOTAS

- [i] Ver: <https://indigenascovid19.red/archivos/15949>
- [ii] Ver: <https://www.filac.org/wp/comunicacion/actualidad-indigena/indigenas-en-bolivia-utilizan-la-tecnologia-para-el-monitoreo-y-defensa-de-sus-territorios-durante-esta-pandemia/>
- [iii] Ver: <https://www.filac.org/wp/comunicacion/actualidad-indigena/covid19-cidh-reitera-su-preocupacion-por-indigenas-en-bolivia/>
- [iiii] Fuente: Colectivo de Geografía Crítica del Ecuador (2020) COVID-19 y pueblos indígenas en la Amazonía. Informe preparado para Land is Life, Julio de 2020. Quito.
- [iv] Ver: <https://es.statista.com/estadisticas/1110532/Covid-19-numero-de-pruebas-en-paises-latinoamericanos/>
- [v] Contribución Continental al Informe del Relator Especial sobre los derechos de los pueblos indígenas sobre el Impacto de Covid-19 en los pueblos indígenas. RISIU. México: junio 2020. <https://www.clasco.org/contribucion-continental-al-informe-del-relator-especial-sobre-los-derechos-de-los-pueblos-indigenas/>
- [vi] Ver: <https://idehpucp.pucp.edu.pe/notas-informativas/la-pandemia-y-los-pueblos-indigenas/>
- [vii] Coordinación de Pueblos Indígenas de Foro Penal. Reporte Especial- Pueblos y Comunidades Indígenas en Venezuela, ante la Pandemia Covid-19. 13 abril, 2020. Disponible en <https://foropenal.com/reportes-especial-pueblos-y-comunidades-indigenas-en-venezuela-ante-la-pandemia-Covid-19/>
- [viii] "actuaciones tendientes a la obstaculización de las operaciones..." (artículo 25), <https://www.ecopoliticavenezuela.org/wp-content/uploads/2020/07/Informe-situaci%C3%B3n-Amazon%C3%ADa-Venezuela.-AMPA-2020.pdf>
- [ix] Ver: según estudio la tasa de mortalidad entre los indígenas es 150% más alta que la media brasileña, y 20% más alta que la registrada en la región Norte, y la tasa de infección (X /100.000 habitantes) es 84% más alta entre los indígenas que entre otros habitantes de Brasil. https://s3.amazonaws.com/appforest_uf/f1598975707553x618333076215888500/A%20ameaça%20da%20Covid-19%20aos%20povos%20ind%C3%Adgenas%20da%20Amazônia%20brasileira.pdf
- [x] Ver: <https://www.minsalud.gob.bo/boletines-Covid-19>
- [xi] Ver: <https://web.facebook.com/cpilap/posts/163895261292703>; <https://www.facebook.com/CEJIS.BOLIVIA/posts/3346256632054313>;
- [xii] Ver: Pastoral Social Caritas Bolivia: https://www.ohchr.org/Documents/Issues/IPeoples/SR/Covid-19/IndigenousCSOs/BOLIVIA_Pastoral%20Social%20Caritas.pdf; CEJIS, <https://www.cejis.org/informe-a-las-naciones-unidas-pueblos-indigenas-de-tierras-bajas-de-bolivia-y-Covid-19/>.
- [xiii] Defensoría del Pueblo, <https://www.defensoria.gob.bo/noticias/defensoria-del-pueblo-advierde-al-relator-especial-de-las-nn-uu-de-la-situacion-de-desproteccion-de-los-pueblos-indigenas-frente-a-la-Covid-19-en-bolivia>.
- [xiv] Ver: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>
- [xv] Ver: <https://www.onic.org.co/onic-salvando-vidas/4087-boletin-053-sistema-de-monitoreo-territorial-smt-onic-informacion-para-protger-la-vida-y-los-territorios>
- [xvi] Ver: <https://confeniae.net/2020/actualizacion-de-registros-de-Covid-19-y-lanzamiento-del-portal-interactivo-para-monitoreo-del-impacto-de-la-pandemia-en-territorios-amazonicos>
- [xvii] Ver: <https://www.datosabiertos.gob.pe/>
- [xviii] Ver: <https://www.regionloreto.gob.pe/noticias/2020/06/08/se-conforma-el-primer-comando-Covid-19-indigena-en-loreto>
- [xix] Con información de la Diresa Loreto y del Comando Covid-19 indígena. Ver: <http://www.orpio.org.pe/?p=1822>
- [xx] En colaboración con la Sociedad Peruana de Derecho Ambiental (SPDA), The Tenure Facility y Fundación Gordon & Betty Moore.
- [xxi] Incluye información de la Diresa y datos obtenidos por ORPIO mediante monitoreo a las comunidades; e información de las 36 comunidades de Madre de Dios, incluyendo centros de salud disponibles, población, titularidad de territorios, nivel de educación, organización y liderazgo, actividades económicas, entre otros. Ver: <http://www.datoindigena.pe/#/home>
- [xxii] Ver: https://www.actualidadambiental.pe/67940-2/?fbclid=IwAR1GHqRfFa5sqmU8aF9zxSgyYoTnoYqsBkUAzhRNZvMhrjVVBmPakfUw6_s
- [xxiii] Ver: <https://watanibasocioambiental.org/observatorio-conjunto-orpia-wataniba-una-ventana-para-el-seguimiento-de-la-pandemia-en-la-panamazonia-y-en-la-amazonia-venezolana/>
- [xxiv] Ver: https://s3.amazonaws.com/appforest_uf/f1594744110554x944892668484964400/plano%20de%20acao3.pdf
- [xxv] Ver: <https://www.instagram.com/p/CFhuXaMIMVb/>
- [xxvi] Ver: <https://cir.org.br/site/2020/06/01/comunidade-malacacheta-costureiras-produzem-e-doam-mascaras-para-enfrentar-a-Covid-19/>; <https://www.instagram.com/p/CC9hRgRF7xK/>
- [xxvii] Ver: <https://www.instagram.com/p/CDAKYv4FMwo/>

[xxviii] Ver: <https://cir.org.br/site/2020/09/24/cartilha-registra-receitas-da-medicina-tradicional-dos-povos-indigenas-de-roraima/>

[xxix] Ver: <https://www.instagram.com/p/CJB2rYgFNjG/>

[xxx] Ver: <https://cir.org.br/site/2020/07/02/comunidades-indigenas-de-roraima-recorrem-a-medicina-tradicional-contra-o-novo-coronavirus/>; <https://www.instagram.com/p/CCn9Wj0lD8p/>;

[xxxi] Ver: <https://indigenascovid19.red/archivos/11889>

[xxxii] Ver: <https://www.facebook.com/pelasmulheresindigenas/posts/1475663042635183>

[xxxiii] Ministerio de Salud Bolivia: <https://www.minsalud.gob.bo/5150-gobierno-resalta-bondades-de-la-medicina-tradicional-y-apoya-la-promocion-e-industrializacion-de-productos-naturales>

[xxxiv] Ver: <https://www.facebook.com/OrganizacionZonallIndigenadelPutumayoOzip/posts/3073383099440386/>; <https://www.facebook.com/opiac.oficial/videos/438053497229252/>; <https://www.facebook.com/opiac.oficial/videos/2442476392715979/>; <https://www.youtube.com/watch?fbclid=IwAR1g54s5zFHypSLPlx2IsZPQZ1hvug-6JFmGUOeR6t72trDzCgnQcx4zXA&v=jn9SffCawV0&feature=youtu.be>; <https://colombiacheck.com/chequeos/la-enfermedad-del-aire>; <https://www.aa.com.tr/es/mundo/la-medicina-tradicional-con-la-que-los-pueblos-indigenas-de-colombia-hacen-frente-al-Covid-19/1858464>; <https://www.elespectador.com/noticias/medio-ambiente/la-respuesta-de-las-comunidades-indigenas-ante-la-pandemia-del-Covid-19/>; <https://www.aa.com.tr/es/mundo/mujer-indigena-del-amazonas-lucha-contra-la-Covid-19-con-medicina-tradicional/1882331>

[xxxv] Véase en: <https://www.facebook.com/OrganizacionZonallIndigenadelPutumayoOzip/posts/3073383099440386/>; https://www.gaiamazonas.org/noticias/2020-05-11_nuestra-salud-es-la-salud-de-la-amazonia/; <https://www.facebook.com/watch/?v=220594156393909>;

[xxxvi] Ver: <https://conae.org/2020/04/23/resoluciones-consejo-politico-conae/>

[xxxvii] Ver: https://www.gestionderiesgos.gob.ec/wp-content/uploads/2020/08/PROTOCOLO-PUEBLOS_Y_NACIONALIDADES-signed_24_07_2020.pdf

[xxxviii] Entrevista a Justino Piaguaje, presidente de la Organización Indígena Secoya del Ecuador (OISE), 06/11/2020

[xxxix] Ver: <https://www.facebook.com/ComunicacionSaparaEcuador/photos/a.204200513663349/781277825955612/>

[xl] Ver: <https://confeniae.net/2020/brigada-integral-de-ayuda-social-medica-y-humanitaria-en-la-provincia-del-napo>

[xli] Ver: <https://www.facebook.com/711231222370057/posts/1606060632887107/>

[xlii] Ver: <https://www.facebook.com/1223525767705662/posts/3338236829567868/?sfnsn=mo&extid=bVvH30wrDYEGqwY5>

[xliii] Ver: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-52781113>

[xliv] Ver: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/729061/RM_308-2020-MINSA.PDF

[xlv] Ver: <https://www.actualidadambiental.pe/ucayali-aprobo-plan-regional-para-protger-a-los-pueblos-indigenas-del-Covid-19/>

[xlvi] Ver: <http://www.orpio.org.pe/?p=1774>

[xlvii] Fortalecimiento de atención en salud y capacidad de respuesta de las comunidades indígenas; inmovilización social en límites comunales, distritales y en fronteras; seguridad alimentaria y nutricional; plan comunicacional con enfoque intercultural. Ver: https://gctff.org/wp-content/uploads/2020/12/PACN.-2020-Ver.Public.-GRDPI-GOREU.20.4.2020.Orig_pdf

[xlviii] Ver: <https://amazoniadospuntocero.com/index.php/es/noticias-es/Covid-19-es/227-casa-de-sanacion-peru>

[xlix] Ver: <https://www.actualidadambiental.pe/comando-matico-y-su-aporte-para-atender-a-indigenas-contagiados-por-Covid-19/>

[l] Ver: <https://www.amazoniasocioambiental.org/es/radar/indigenas-en-bolivar-asumen-pandemia-de-Covid-19-con-poca-o-nula-ayuda-estatal/>

[li] Ver: <https://www.france24.com/es/20200921-venezuela-hierbas-naturales-infusiones-prevenir-covid19>

[lii] Ver: <https://www.instagram.com/p/CJLwc0rFMBF/>; <https://www.instagram.com/p/CBRYhMLIBVj/>; <https://www.instagram.com/p/CA-dl59FOll/>; <https://www.instagram.com/p/CAyH9JvFMca/>; <https://www.instagram.com/p/CAFFqQylyZH/>; https://www.instagram.com/p/B_1B9TAFa_-/

[liii] Ver: https://www.facebook.com/permalink.php?story_fbid=1326820304323887&id=100009877891694; https://www.facebook.com/permalink.php?story_fbid=1304977079841543&id=100009877891694; https://www.facebook.com/permalink.php?story_fbid=1304881663184418&id=100009877891694

[liv] Véase en: <https://www.facebook.com/OrganizacionZonallIndigenadelPutumayoOzip/posts/3073383099440386/>; <https://www.facebook.com/opiac.oficial/videos/191879912517124/>

[lv] Véase en: <https://www.facebook.com/OrganizacionZonallIndigenadelPutumayoOzip/posts/3073383099440386/>; <https://www.facebook.com/OrganizacionZonallIndigenadelPutumayoOzip/videos/259973328664568/>; <https://www.facebook.com/watch/?v=220594156393909>;

[lvi] Véase en: <https://www.facebook.com/watch/?v=220594156393909>

[lvii] Véase en: <https://www.facebook.com/hashtag/latierraentusmanos>

[lviii] Resoluciones Consejo Político CONAIE. Ver: <https://conaie.org/2020/04/23/resoluciones-consejo-politico-conaie/>

[lix] Ver: <https://lahora.com.ec/cotopaxi/noticia/1102314375/indigenas-organizados-para-controlar-en-sus-territorios>

[lx] Ver: <http://www.orpio.org.pe/?p=1534>

[lxi] Ver: <https://www.derechoysociedad.org/pronunciamiento-de-cunarc-p-ante-la-pandemia-Covid-19/>

[lxii] Ver: <http://www.orpio.org.pe/?p=1612>

[lxiii] Ver: <http://www.orpio.org.pe/?p=1486>

[lxiv] Ver: <https://amazoniadospuncocero.com/index.php/es/noticias-es-mov/196-solidaridad-pueblos-indigenas-covid19>

[lxv] Ver: <https://agronegociosperu.org/2020/05/12/encomiendas-lambraminas-de-la-cosecha-a-lima/>

[lxvi] Ver: <https://www.facebook.com/orpiavenezuela/posts/2218039524987381>

[lxvii] Ver: <https://revistasic.gumilla.org/2020/pueblo-indigena-warao-ante-la-situacion-actual-del-Covid-19-comunicado/>

[lxviii] Ver: <https://youtu.be/V1sUzWDSF7k>. Esta información ayuda a reducir el riesgo de contaminación entre pueblos y ciudades, si los indígenas necesitan ir a una ciudad cercana. La aplicación también recopila datos sobre casos confirmados y defunciones en los 25 Distritos Sanitarios Especiales Indígenas (DSEI) de la Amazonía brasileña y permite registrar nuevos casos de Covid-19 entre los pueblos indígenas de los nueve estados de la Amazonía brasileña.

[lix] Ver: <https://cir.org.br/site/2020/06/10/Covid-19-folders-em-linguas-indigenas-levam-informacao-a-comunidades-indigenas-de-roraima/>; https://www.instagram.com/p/B_pPRD0F4S0/

[lxx] Ver: <https://www.instagram.com/p/CFdG28ZF0Xb/>

[lxxi] Ver: <https://fb.watch/34GwbcnGUX/>

[lxxii] Ver: <https://lanceros.confeniae.net/2020/03/quedateencasa-wasipisakiri.html>

[lxxiii] Ver: <https://lanceros.confeniae.net/2020/03/campana-covid19-en-lenguas-originarias.html>

[lxxiv] Ver: <https://lanceros.confeniae.net/2020/04/cartilla-para-prevenir-el-covid-e.html>

[lxxv] Ver: <https://lanceros.confeniae.net/2020/04/serie-radial-para-tiempos-de-epidemias.html>

[lxxvi] Ver: <http://www.aidesep.org.pe/noticias/aidesep-comparte-programa-radial-sobre-la-emergencia-indigena-por-el-Covid-19>

[lxxvii] Ver: https://amazoniadospuncocero.com/images/amazonia/covid19/recursos/esp/04_campanha_covid_movil.pdf

[lxxviii] Ver: <https://www.servindi.org/actualidad-noticias-producciones-imagenes/24/03/2020/10-consejos-para-frenar-al-coronavirus-en>

[lxxix] Ver: <https://www.caaap.org.pe/2020/04/13/como-se-vive-el-estado-de-emergencia-en-las-comunidades-alejadas-de-la-selva-una-campana-audiovisual-lo-muestra/>

[lxxx] Ver: <http://signisalc.org/noticias/amazonia/pueblos-indigenas/23-04-2020/la-comunicacion-indigena-durante-el-coronavirus>

[lxxxii] Ver: <https://revistasic.gumilla.org/2020/pueblo-indigena-warao-ante-la-situacion-actual-del-Covid-19-comunicado/>

[lxxxii] Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR). ACNUR entrega barcos a personas refugiadas indígenas en Pará, Brasil. comunicado de prensa, 06 de enero de 2021, disponible en <https://www.acnur.org/noticias/noticia/2021/1/5ffa16e44/acnur-entrega-barcos-a-personas-refugiadas-indigenas-en-para.html>

[lxxxiii] Ver: <https://www.nationalgeographicla.com/historia/2020/08/el-coronavirus-llega-peligrosamente-a-los-pueblos-originarios-aislados-en-la>. En la petición inicial APIB solicitó la instalación de barreras sanitarias en 31 tierras indígenas con presencia de indígenas aislados y recientemente contactados; la expulsión de los invasores presentes en las Tierras Indígenas Yanomami, Karipuna, Uru-Eu Wau-Wau, Kayapó, Araribóia, Munduruku y Trancheira Bacajá; la determinación de que los servicios del Subsistema de Salud Indígena del SUS deben ser provistos a todos los pueblos indígenas de Brasil, incluidos los urbanos o que habitan áreas que aún no han sido demarcadas definitivamente.

[lxxxiv] Ver: https://www.facebook.com/permalink.php?story_fbid=1200148370324415&id=100009877891694; https://www.facebook.com/permalink.php?story_fbid=1304055446600373&id=100009877891694

[lxxxv] Ver: <https://www.cejis.org/a-falta-de-medicamentos-en-lomerio-combaten-el-Covid-19-con-la-medicina-tradicional/>.

[lxxxvi] Ver: http://www.cejis.org/wp-content/uploads/2020/04/pronunciamiento_ppii_28042020_2.pdf; CPILAP, <https://www.facebook.com/cpilap/videos/335942324421823>.

[lxxxvii] Ver: CONTIOCAP, <https://www.facebook.com/contiocap/posts/841766426317374>

[lxxxviii] Canob, <https://rimaypampa.org/Covid-19-indigenas-ayoreos-demandan-ser-atendidos-por-el-gobierno/>.

[lxxxix] Consejo de gobierno Yuqui: <https://elpais.com/planeta-futuro/2021-01-12/como-los-360-miembros-del-pueblo-yuqui->

intentan-sobrevivir-a-los-colonos-y-la-Covid-19.html

[xc] Ver: <https://www.opinion.com.bo/articulo/pais/beni-resiste-coronavirus-sufre-tala-caza-pesca-ilegal/20200402004958759728.html?>

[xci] Ver: <https://confeniae.net/2020/pronunciamiento-de-la-nacionalidad-siekopai>

[xcii] Ver: <https://www.amazonfrontlines.org/chronicles/nuevo-triunfo-waorani/>

[xciii] Por falta de agua potable, la suspensión de sus actividades de sostenimiento, presencia de anemia, dengue y otras enfermedades, el difícil acceso y escasez de atención médica, la falta de pruebas y atención del Estado.

[xciv] Ver: <https://www.actualidadambiental.pe/organizaciones-indigenas-declaran-la-amazonia-en-emergencia-debido-a-coronavirus/>

[xcv] Ver: <http://www.aidesep.org.pe/sites/default/files/media/noticia/Denuncia%20AIDSESEP%20ante%20la%20%20ONU.pdf>

[xcvi] Ver: <http://www.orpio.org.pe/?p=1882>

[xcvii] Ver: <http://www.orpio.org.pe/?p=1971>

[xcviii] Ver: <http://www.orpio.org.pe/?p=1932>

[xcix] Ver: <http://www.orpio.org.pe/?p=1961>

[c] Ver: <http://www.orpio.org.pe/?p=1822>

[ci] Ver: <http://www.orpio.org.pe/?p=1565>

[cii] Ver: <http://www.orpio.org.pe/?p=1758>

[ciii] Ver: <http://www.orpio.org.pe/?p=1841>

[cii] <https://www.ohchr.org/SP/Issues/IPeoples/SRIndigenousPeoples/Pages/CallforInputCOVIDRecovery.aspx>

[civ] Ver: <https://www.facebook.com/yanomamihutukara/posts/2919498121509760>

[cv] Ver: <https://www.facebook.com/yanomamihutukara/posts/3174783625981207>

[cvi] Informe regional de Pueblos Indígenas en Aislamiento, 2019, <https://landislife.org/wp-content/uploads/2019/10/Land-is-life-25-septiembre-2019.pdf>

[cvii] Ver: <https://web.facebook.com/CEJIS.BOLIVIA/photos/a.645952275418109/3675490302464276/>

[cviii] Ver: <https://elpais.com/planeta-futuro/2021-01-12/como-los-360-miembros-del-pueblo-yuqui-intentan-sobrevivir-a-los-colonos-y-la-Covid-19.html>

[cix] Ver: <https://www.paho.org/es/noticias/6-12-2020-comunidades-pueblo-yuqui-se-involucran-acciones-prevencion-Covid-19>

[cx] Ver: <http://www.funproeibandes.org/index.php/2020/06/01/informacion-en-lenguas-indigenas-para-prevenir-el-Covid-19/>

[cxii] Ver: <https://www.facebook.com/fernando.machicaobowles/posts/10207532826916532>

[cxiii] Ver: <https://sostenibilidad.semana.com/actualidad/articulo/indigenas-nukak-se-trasladaron-a-la-selva-para-evitar-contagio-de-coronavirus/49152>

[cxiiii] Ver: <https://www.aa.com.tr/es/mundo/la-comunidad-ind%3%ADgena-venezolana-que-migra-a-brasil-para-sobrevivir/1149573>

[cxv] ACNUR. El coronavirus amenaza a la población indígena venezolana que busca seguridad en Brasil, comunicado de prensa, 19/05/2020, disponible en <https://www.acnur.org/noticias/historia/2020/5/5ec3f4e34/el-coronavirus-amenaza-a-la-poblacion-indigena-venezolana-que-busca-seguridad.html>

[cxvi] Ver: <https://www.facebook.com/COICA-Proyecto-de-Restauración-Numi-Garantizando-Territorios-de-Vida-110579464145948>

[cxvii] Ver: <https://www.elcomercio.com/actualidad/cidh-medidas-cautelares-indigenas-brasil.html>

[cxviii] Ver: <https://apnews.com/article/87d019afc97c400d8d12c0c68b2b7b93>

[cxix] Ver: <https://www.survival.es/indigenas/yanomami>

[cx] Ver: según Júnior Yanomami, presidente del Consejo de Distrito de Salud Indígena, <https://www.france24.com/es/20200826-en-foco-indigenas-yanomami-brasil-covid19-jair-bolsonaro>

[cxii] Ver: <https://www.france24.com/es/programas/aqu%3%AD-am%3%A9rica/20201123-aqui-america-madres-yanomami-brasil-covid19>

Land is Life

Para mayor información sobre el contenido de este documento, favor contactar a:

Jose Proaño, Land is Life.
jose@landislife.org

Colectivo de geografía Crítica
geografiacriticaecuador@gmail.com

Land is Life