Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

OPS

Experiencias en mitigación, contención y vacunación contra la COVID-19, en pueblos indígenas amazónicos en zonas de frontera

Dr. Barbosa, subdirector, OPS/OMS.

Datos al 16 de Julio 2021

Situación epidemiólogica actual

https://covid-19-situation-in-the-north-amazon-basin-who.hub.arcgis.com/

Casos acumulados

3,652,980

Muertes acumuladas

121,688

Brasil, Colombia, Perú y Venezuela

Datos al 10 de Julio

Colombia: COVID-19 entre grupos indígenas

Casos en **población indígena**

63.250

Nuevos: **+2.914**

Fallecidos en población indígena

1.813

Nuevos: **+63**

Pueblos étnicos con casos confirmados

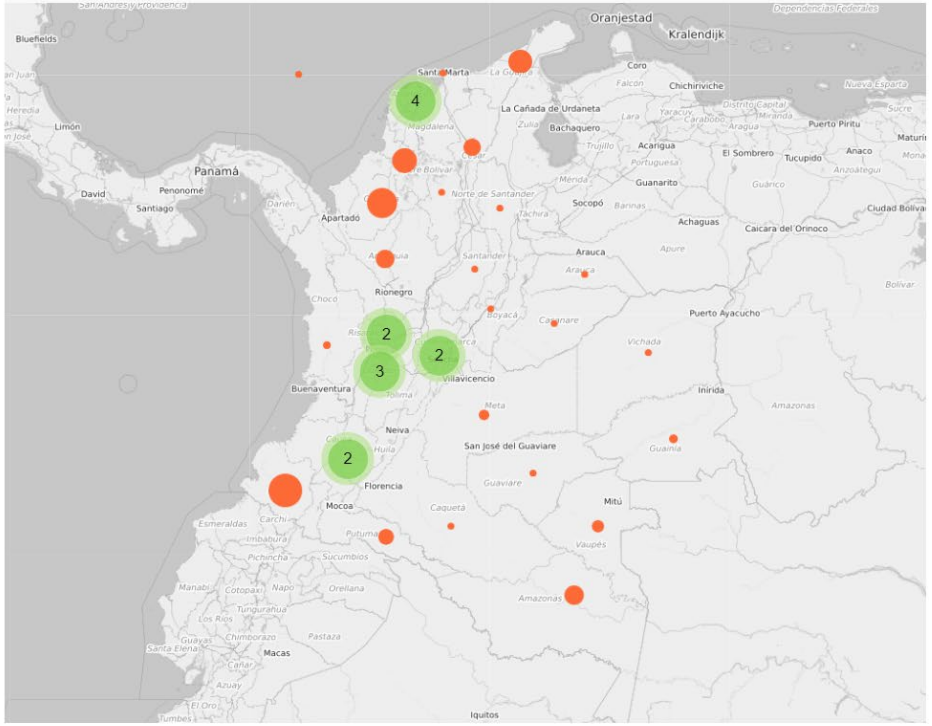
80*

*Hay pueblos étnicos aún por establecer

Porcentaje sobre casos nacionales

1,41%

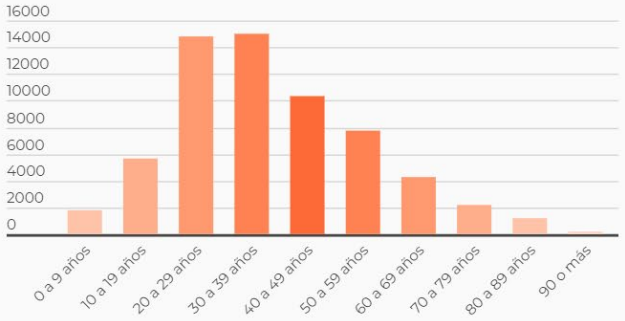
Distribución **por departamento**



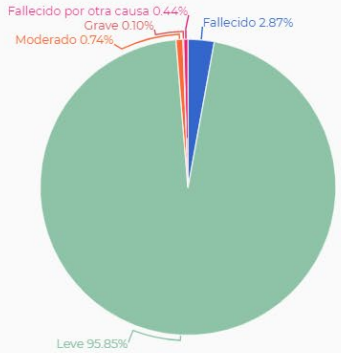
Leaflet | Map data by OpenStreetMap, under ODbL.

*Para las ciudades que son distritos (Cartagena, Bogotá, Santa Marta, Buenaventura y Barranquilla), sus cifras son independientes a las cifras del departamento al cual pertenecen, en concordancia con la división oficial de Colombia.

Distribución **por edad**



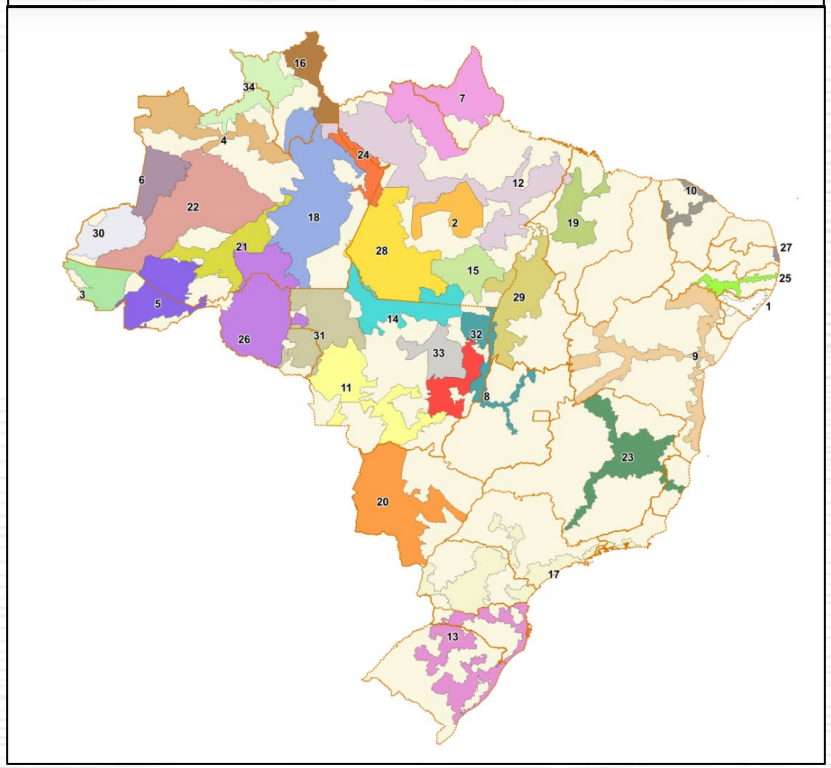
Distribución **por estado**



https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/coronavirus-poblacion-indigena.aspx

Brasil: : COVID-19 entre grupos indígenas

Población indígena de Brasil



http://www.saudeindigena.net.br/coronavirus/pdf/15-07-2021_Boletim%20epidemiologico%20SESAI%20sobre%20COVID%2019.pdf

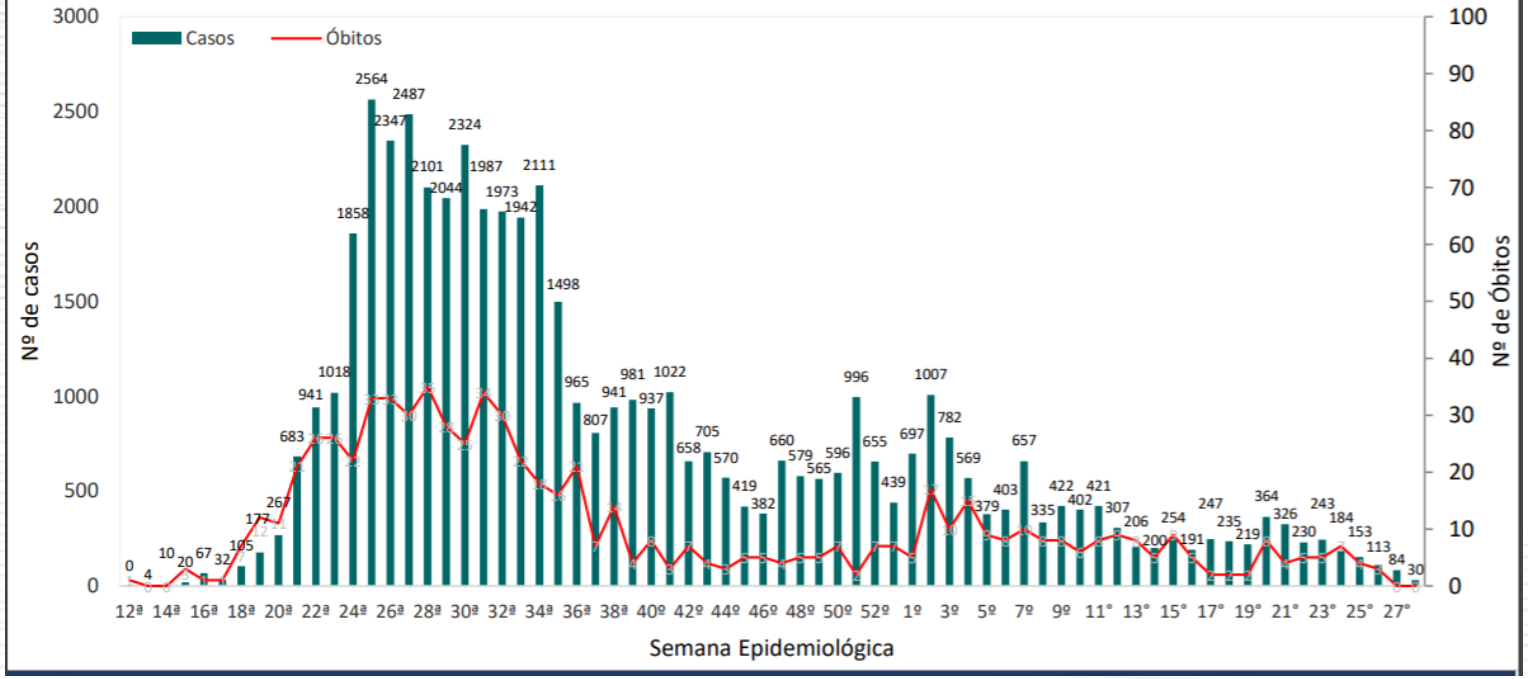
http://www.saudeindigena.net.br/coronavirus/mapaEp.php

PANORAMA ATUAL

Datos al 15 de Juio

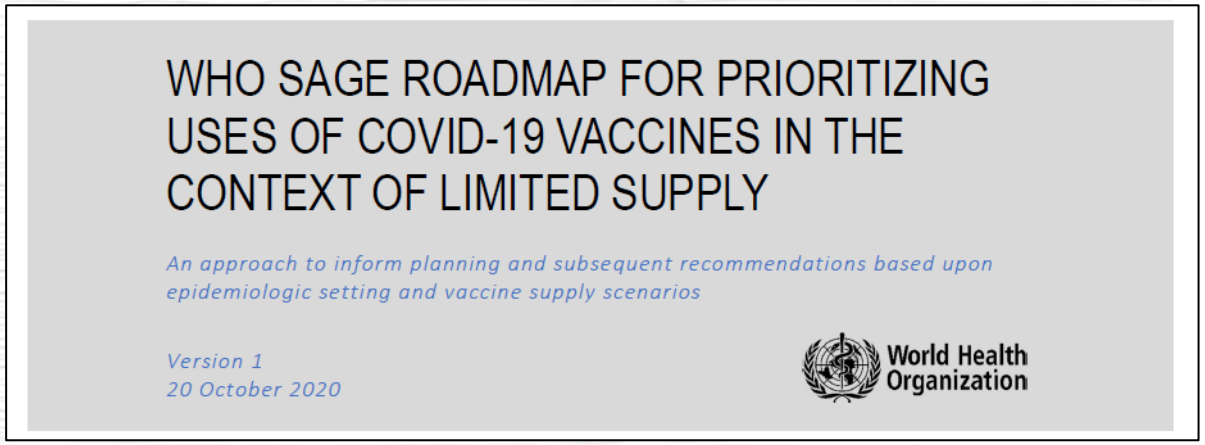
Suspeitos	747
Confirmados	51071
Descartados	68556
Infectados	1032
Recuperados	49177
Óbitos	735

CASOS E ÓBITOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA



Recomendaciones de la OPS y la OMS

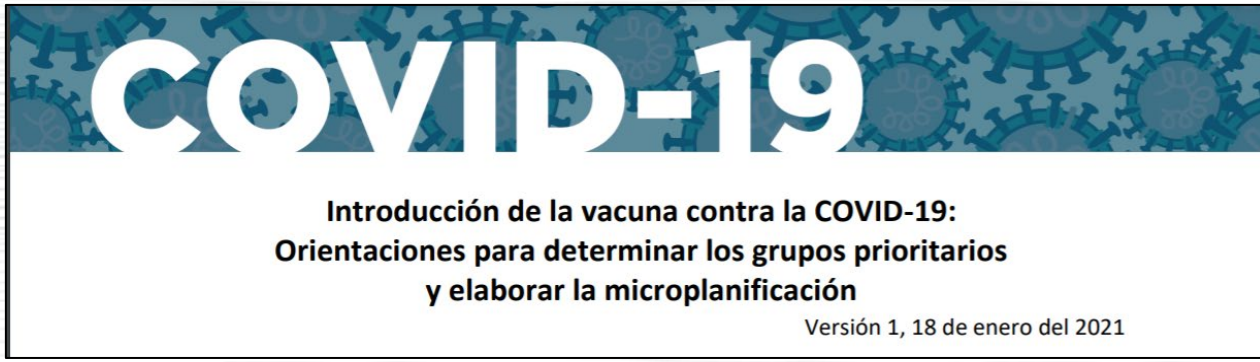
- En una situación de transmisión comunitaria del virus SARS-CoV-2 y distribución limitada de vacunas contra la COVID-19, la OMS recomienda priorizar las vacunas para:
  - Trabajadores de la Salud
  - Adultos Mayores
  - Personas con comorbilidades
  - **Grupos sociodemográficos con alto riesgo de infección grave y muerte (según el contexto del país)**
  - **La OPS recomienda que las áreas donde la mayoría de la población se identifica como miembro de un grupo indígena tengan prioridad para la vacunación.**


WHO SAGE ROADMAP FOR PRIORITIZING USES OF COVID-19 VACCINES IN THE CONTEXT OF LIMITED SUPPLY

An approach to inform planning and subsequent recommendations based upon epidemiologic setting and vaccine supply scenarios

Version 1
20 October 2020

World Health Organization


COVID-19

Introducción de la vacuna contra la COVID-19: Orientaciones para determinar los grupos prioritarios y elaborar la microplanificación

Versión 1, 18 de enero del 2021

https://iris.paho.org/handle/10665.2/53250
https://www.who.int/publications/i/item/who-sage-roadmap-for-prioritizing-uses-of-covid-19-vaccines-in-the-context-of-limited-supply

Trabajo de la OPS

- La OPS **colabora** con la Coordinadora de las Organizaciones Indígenas de la Cuenca Amazónica (COICA), una asociación de organizaciones indígenas de la selva en Perú y Bolivia, y las regiones amazónicas de Brasil, Colombia y Ecuador; han hecho un **llamado conjunto a los gobiernos nacionales** para que garanticen a las comunidades indígenas la **atención de salud que necesitan** (más trabajadores de salud, suministros médicos, pruebas de COVID-19 y vacunas y tratamientos, según disponibilidad).
- **Coordinación** entre la OPS y MERCOSUR, la Comunidad Andina (CAN), Organización Andina de Salud - Acuerdo Hipólito Unanue (ORAS-CONHU), Organización del Tratado de Cooperación Amazónica (OTCA), PROSUR, Alianza del Pacífico y CELAC.
- **Proyecto transfronterizo** de apoyo a la **vacunación** contra COVID-19 de poblaciones indígenas ubicadas en territorios transfronterizos de los países andinos: Colombia, Ecuador, Perú y Bolivia.

https://www.paho.org/es/historias/protegiendo-comunidades-indigenas-covid-19

Vacunación COVID-19 en pueblos indígenas

Proyecto de la Comunidad Andina

- Objetivo: Contribuir al proceso de planificación, preparación y promoción del acceso a vacunas contra COVID-19 en poblaciones indígenas de los países de la Comunidad Andina (Bolivia, Colombia, Ecuador, Perú)
  - Contratar profesionales de la salud para **fortalecer las capacidades en las instituciones** locales.
  - Contratar profesionales para **apoyar a las secretarias de salud departamentales y municipales** y comunidades indígenas para desarrollar operaciones y responder a la pandemia.
  - Reunirse con autoridades territoriales y el Ministerio de Salud para **establecer los mecanismos de implementación de acuerdos** sobre prioridades institucionales y comunitarias.
  - **Reforzar los temas de comunicación** para transmitir información clara sobre la vacunación.
  - **Coordinar operaciones con otras iniciativas locales**.
  - Realizar misiones a los departamentos para **realizar consultas con las autoridades indígenas** de áreas no municipalizadas y avanzar en la planificación, preparación y promoción del acceso a vacunas en comunidades indígenas transfronterizas.

Colombia

- Concertación para el ingreso de la misión médica para hacer **promoción de la vacunación contra la COVID-19 con las autoridades indígenas** de las Áreas No Municipalizadas de La Chorrera, Puerto Arica y Tarapaca, en el Amazonas Colombiano.

- Construcción conjunta de acciones de comunicación para la salud en promoción de la vacunación contra la COVID-19, con **adecuación cultural**, con las autoridades indígenas de los pueblos indígenas Bora, Muinane, Okaina, Uitoto y Ticuna en el **Amazonas Colombiano.**

https://www.devex.com/news/in-brief-legal-status-for-venezuelans-in-colombia-to-improve-vaccine-access-99118.
https://www.somospartedelasolucion.com.co/nueve-beneficios-que-trae-para-colombia-el-estatuto-temporal-de-proteccion-para-migrantes-venezolanos/
https://qsprod.saude.gov.br/extensions/imunizacao_indigena/imunizacao_indigena.html

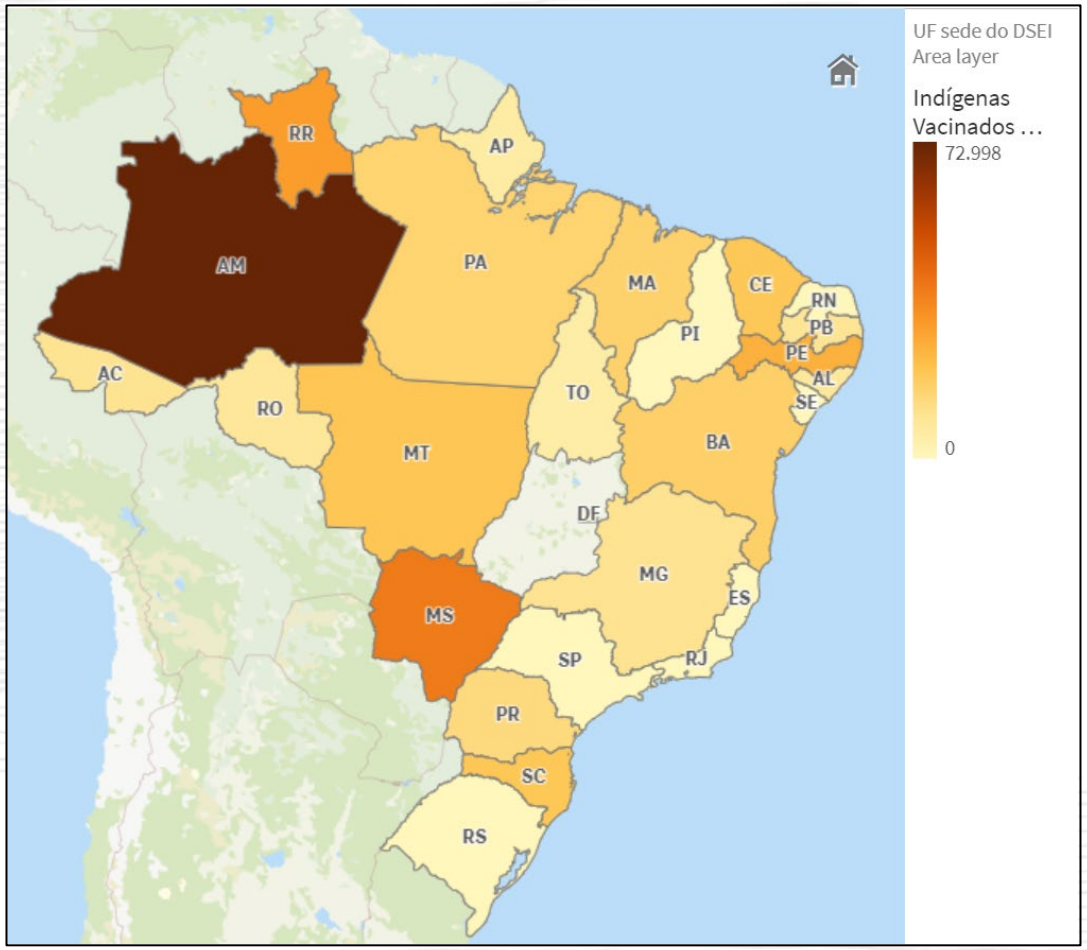
Perú

- **Diálogos de saberes**: planificacion multisectorial en Ancash y Amazonas para enfrentar la COVID-19.
- Participación de **pueblos indígenas, sus líderes, mujeres y ancianos dialogando sobre la pertinencia de las vacunas, informando y construyendo acuerdos entre dichos actores** y sector salud (Amazonas y Ucayali).

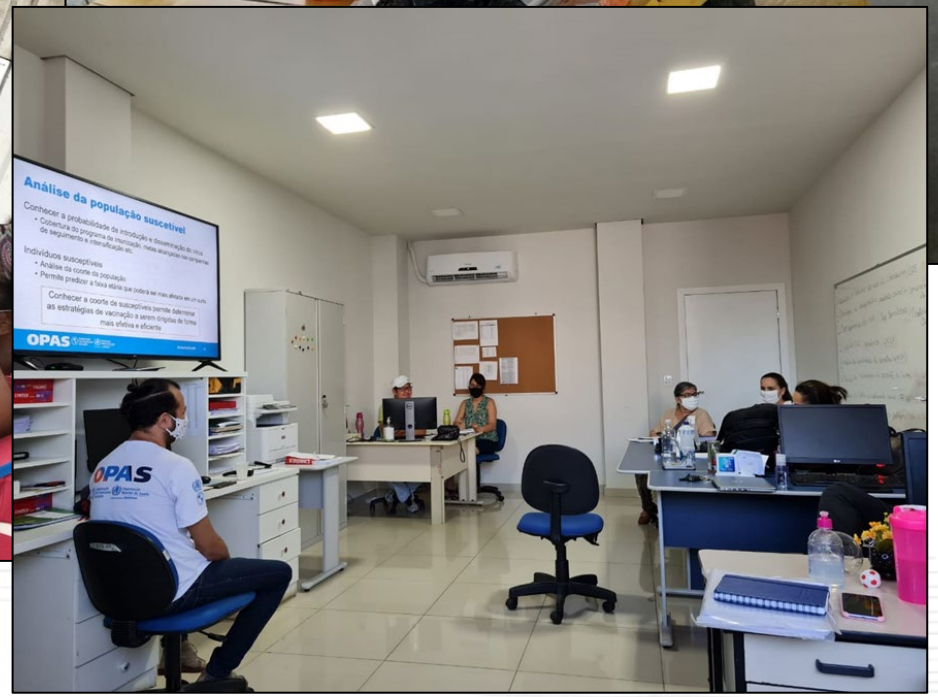
Brasil

- La Constitución dice que todas las personas dentro de las fronteras brasileñas tienen **derecho a acceder a los servicios de salud**, incluida la vacunación;
- En el cruce de Roraima, 4 albergues continúan recibiendo migrantes venezolanos. Si la persona es elegible para una vacuna COVID-19 debido a su edad o estado de riesgo, se le administrará.

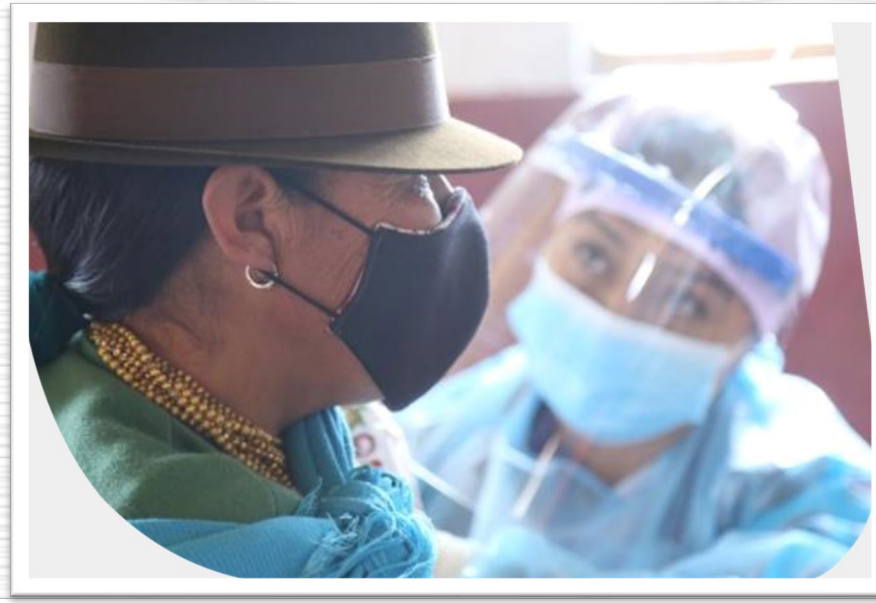
Vacunación entre grupos indígenas



Cruce fronterizo en Roraima, Brasil 26-30 Marzo 2021



Ecuador



- Estrategias de intervención:
  1. **Protocolo con pertinencia intercultural** para la prevención y atención de la COVID-19 en pueblos y nacionalidades indígenas, afroecuatorianos y montubios del Ecuador.
  2. **Lineamientos operativos para la vacunación** contra la COVID-19 en Pueblos y nacionalidades: El objetivo es **contribuir y garantizar la vacunación contra la COVID-19 de los pueblos y nacionalidades indígenas, afroecuatorianos y montubios** en zonas de difícil acceso a los establecimientos de salud, para reducir la morbilidad grave, mortalidad y la trasmisión en la comunidad.
  3. **Organización de diálogos de saberes con representantes de las poblaciones amazónicas, kichwa andina y afroecuatorianas;** Generación de materiales adaptados socioculturalmente y en lenguas nativas.

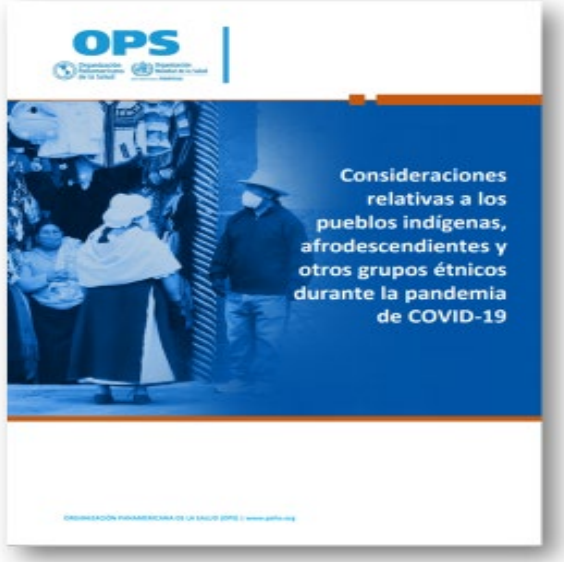
22/6/

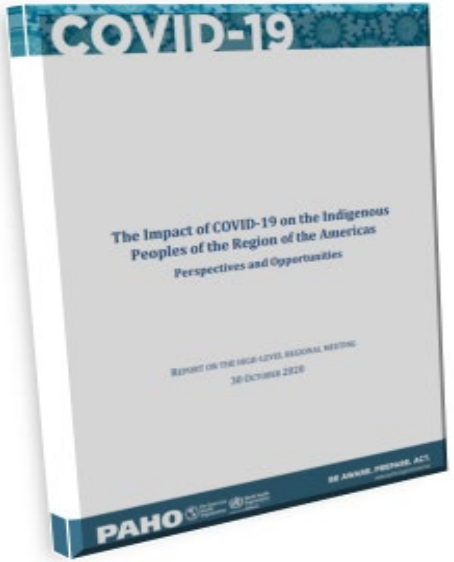
Ejes prioritarios de cooperación técnica en etnicidad y salud (2017)

1. **GENERACION DE EVIDENCIA:** Mejorar la gestión integral de la información sobre la salud de los pueblos indígenas, afrodescendientes y otros grupos y sus determinantes, orientada a la toma de decisiones políticas basadas en evidencia;
2. **ACCION POLITICA:** Promover políticas públicas interculturales que abordan los determinantes sociales de la salud;
3. **PARTICIPACION SOCIAL Y ALIANZAS ESTRATEGICAS:** Fomentar la participación social y las alianzas estratégicas con los pueblos indígenas, afrodescendientes y otros grupos étnicos
4. **RECONOCIMIENTO DE LOS CONOCIMIENTOS ANCESTRALES Y DE LA MEDICINA TRADICIONAL Y COMPLEMENTARIA:** fortalecer los modelos interculturales de salud; diálogos interculturales: atención centrada en las necesidades de las personas y de las comunidades;
5. **DESARROLLO DE CAPACIDADES A TODOS LOS NIVELES :** personal de salud en competencias interculturales; fomentar la representatividad de los pueblos indígenas, afrodescendientes y miembros de otros grupos en carreras del ámbito de la salud;

Documentos técnicos de Etnicidad

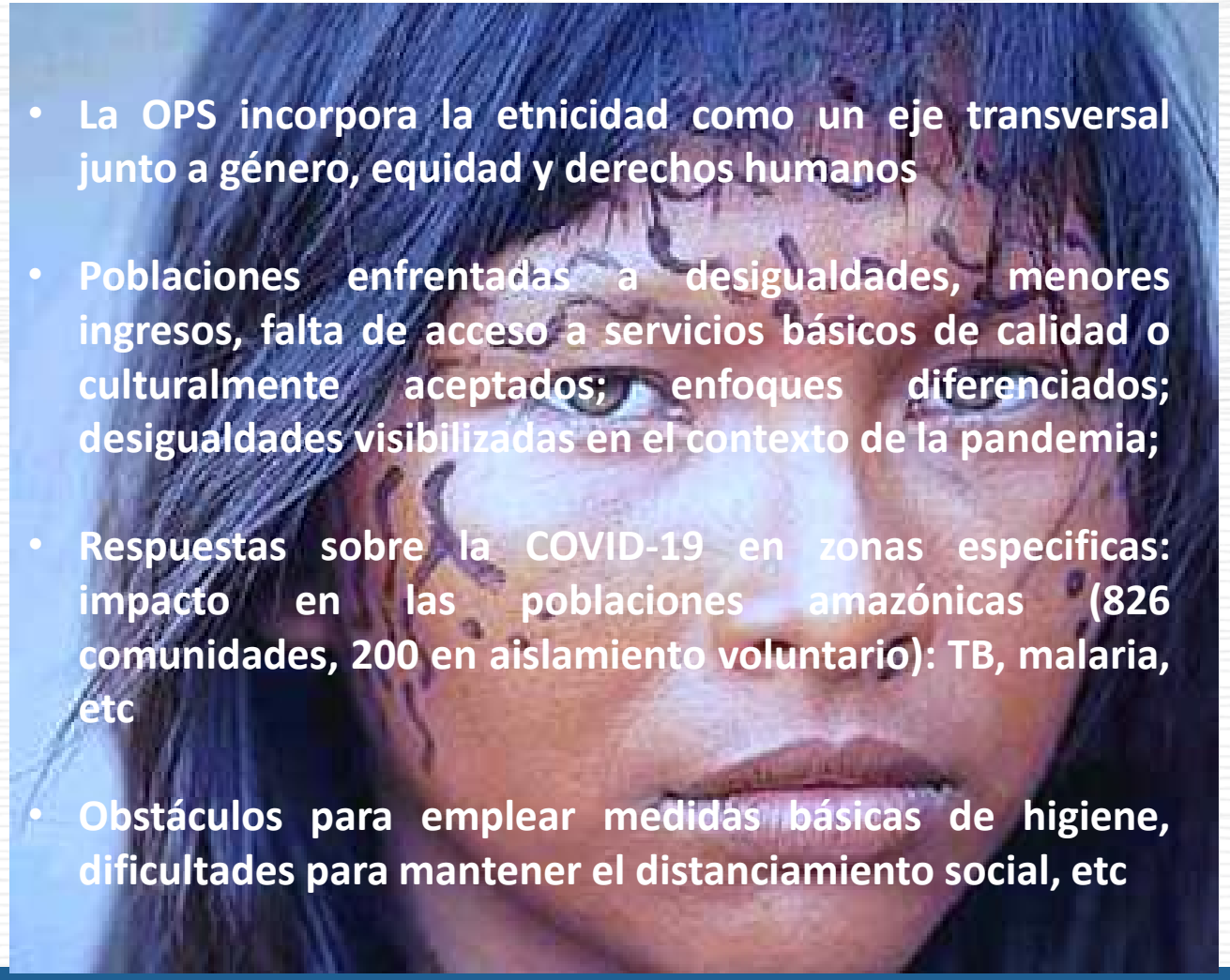
http://bit.ly/PoliticaEtnicidad





http://bit.ly/HLMIndigenous

¿Por qué un abordaje diferenciado para etnicidad en el contexto de la COVID-19?



- La OPS incorpora la etnicidad como un eje transversal junto a género, equidad y derechos humanos
- Poblaciones enfrentadas a desigualdades, menores ingresos, falta de acceso a servicios básicos de calidad o culturalmente aceptados; enfoques diferenciados; desigualdades visibilizadas en el contexto de la pandemia;
- Respuestas sobre la COVID-19 en zonas especificas: impacto en las poblaciones amazónicas (826 comunidades, 200 en aislamiento voluntario): TB, malaria, etc
- Obstáculos para emplear medidas básicas de higiene, dificultades para mantener el distanciamiento social, etc

Desde OPS se promueven:

- **Espacios de consulta inclusivos y participativos** con representantes de las organizaciones indígenas y afrodescendientes a nivel regional, nacional y local;
- Herramientas clave: **diálogos interculturales** para la incorporación de sus perspectivas y reconocimiento de sus saberes, conocimientos y practicas ancestrales; competencias culturales; medicina tradicional;
- **Transversalización efectiva del enfoque intercultural** en todas las áreas de trabajo (incluido el tema de vacunación);
- Intersecciones con **otras inequidades;**
- **Trabajo articulado** entre personal de salud, lideres/as, OPS y otros actores clave, teniendo presente las situaciones de racismo estructural, incrementadas por la COVID-19;
- **Análisis de las causas** por las que las medidas preventivas de la COVID-19 no puedan cumplirse (confinamiento; lavado de manos);
- **Campañas comunicacionales**: lenguas indígenas, formatos de comunicación (oral), adaptaciones culturales y que no sean racistas ni discriminatorias; accesibilidad (radiales)

Otras acciones:

- **Orientaciones para la aplicación de medidas de salud publica no farmacológicas en grupos en situación de vulnerabilidad en el contexto de la COVID-19**;
- **Reunión Regional de Alto Nivel**: impacto de la COVID-19 para los pueblos indígenas: desafíos y oportunidades:
  - COVID-19: profundiza las inequidades socioeconómicas y los niveles de pobreza y pobreza extrema en la región (impacto en salud, educación de calidad, trabajo digno, vivienda y agua y saneamiento)
  - Falta de información desagregada: barrera para los países para tomar medidas especificas y diferenciadas para acceder a servicios de promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos de la COVID-19;
  - Medidas insuficientes para llegar a un diagnostico y diseño de estrategias para la prevención y el control de los factores de riesgo que consideren las afecciones de salud preexistentes

Conclusiones

- Continuar la **colaboración con socios estratégicos** para apoyar a los pueblos indígenas, impulsando estrategias interculturales, como los diálogos de saberes.
- Continuar trabajando con los **programas de inmunización** para adoptar enfoques interculturales.
- Integración del trabajo con **líderes y lideresas indígenas**.
- Asegurar la **participación indígena** en cualquier estrategia vinculada a la COVID-19 (incluida vacunación)
- Desarrollar más proyectos con líderes y lideresas indígenas para la **implementación de planes de vacunación**.

¡Gracias!
Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas
OPS