

CONSTRUIR INFORMACIÓN PARA LA AMAZONÍA:
REFLEXIONES Y APRENDIZAJES METODOLÓGICOS Y
TERRITORIALES DEL OBSERVATORIO TERRITORIAL
EN SALUD DE LA AMAZONÍA

Diana Carolina Barrera Aguilera
Profesora investigadora del
Instituto de Salud Pública
barrera.diana@javeriana.edu.co

Yesika Natali Fernández
Profesora investigadora del
Instituto de Salud Pública
barrera.diana@javeriana.edu.co

Marino Mauricio Mejía Rocha
Profesor investigador del
Instituto de Salud Pública
marino.mejia@javeriana.edu.co

Liany Katherine Ariza Ruiz
Profesora investigadora del
Instituto de Salud Pública
ariza.liany01@javeriana.edu.co

Jeannette Liliana Amaya
Profesora investigadora del
Instituto de Salud Pública
amayaj@javeriana.edu.co



Desde el año 2021, los institutos de salud pública de la Pontificia Universidad Javeriana (PUJ) y la Pontificia Universidad Católica del Ecuador (PUCE), han venido trabajando en el diseño e implementación del Observatorio Territorial en Salud de la Amazonía (OTSA). Este proyecto surgió durante la pandemia por COVID-19, en el marco del proyecto “Panamazonía Post COVID-19: iniciativa interinstitucional para mitigar los efectos del COVID-19 en el territorio Panamazónico”; financiada por la Red Eclesial Panamazónica (REPAM).

Atendiendo a la diversidad de pueblos, territorios y conocimientos que hacen parte de la Amazonía, el OTSA tuvo como pro-

pósito inicial recolectar, producir y difundir información para contribuir a una mejor respuesta institucional y social frente a los efectos de la pandemia en la región amazónica; promover escenarios de trabajo con pueblos específicos de la región y visibilizar, desde sus propias voces, necesidades y perspectivas sobre la atención, el cuidado y el bienestar.

Durante la primera etapa, el Observatorio avanzó en la organización y producción de tres módulos de información: determinantes socioambientales, activos de salud y perfiles de salud-enfermedad, enfocados en las regiones amazónicas de Colombia y Ecuador. Asimismo, desarrolló una página

web para la difusión de esta información y fortaleció el trabajo comunitario, en particular mediante ejercicios de profundización con los pueblos indígenas Waorani, en Ecuador, y con el pueblo Ticuna de la comunidad de Arara, ubicada en las proximidades de Leticia, Colombia.

A partir del trabajo adelantado con la comunidad de Arara, se reconocieron diversos espacios y relaciones con el territorio fundamentales para el bienestar y la salud de la comunidad. Uno de estos espacios centrales para la vida comunitaria es la chagra, la cual además de ser un lugar para la siembra de alimentos y plantas medicinales, es un espacio social donde se reproduce la vida y se crea la abundancia, se aprenden y se transmiten conocimientos de generación en generación y tienen lugar diferentes relaciones con el bosque.

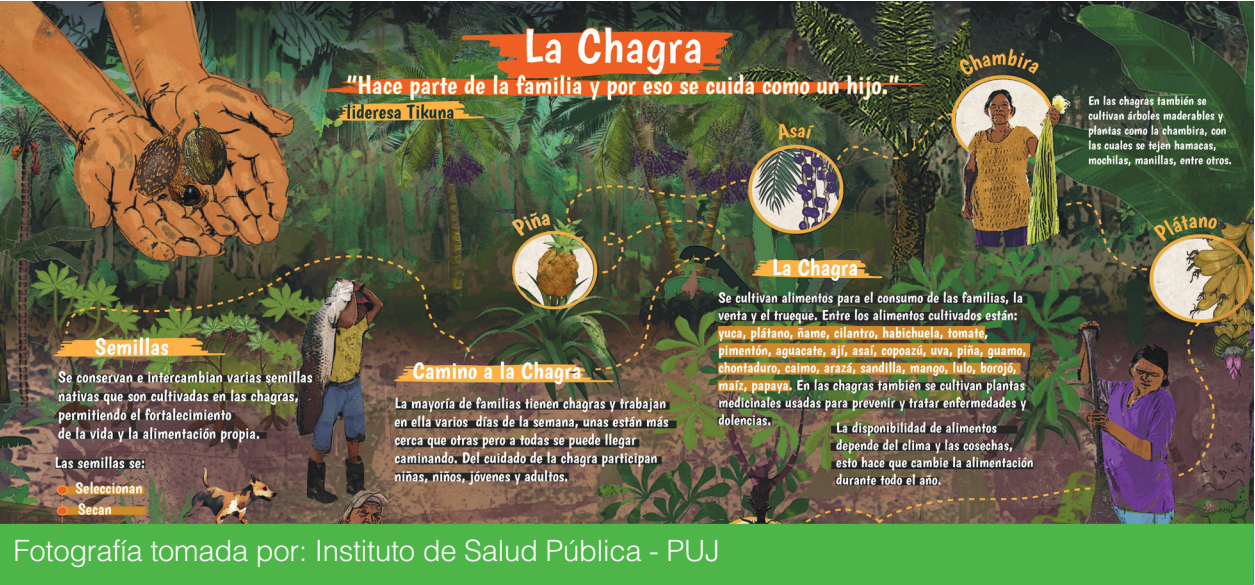
Este compartir en el territorio y con la comunidad de Arara nos ha permitido reflexionar y entender que la salud, para los pueblos indígenas del Amazonas, va mucho más allá de las definiciones que habitualmente usamos en el campo de la salud pública al involucrar diversas rela-

ciones entre los pueblos indígenas, los ancestros y los diferentes seres humanos y no humanos que habitan la selva.

“Visibilizar, desde sus propias voces, necesidades y perspectivas sobre la atención, el cuidado y el bienestar”

Así, esta primera etapa nos ha dejado importantes aprendizajes, cuestionamientos y retos relacionados con la producción de información y conocimientos de forma dialogada, y que recojan diferentes formas de ver la vida incluyendo la salud, la atención, el cuidado y el bienestar. También con la pertinencia y sostenibilidad de los procesos adelantados en los territorios, así como la necesidad de mantener espacios de reflexión para que las instituciones y los equipos de investigación comprendan con mayor profundidad las particularidades territoriales, sociales y culturales de los pueblos que habitan la Amazonía.

Con estos retos, el OTSA tuvo continuidad en el marco del Programa Universitario Amazónico (PUAM), iniciativa educati-



va y eclesial orientada a consolidar una propuesta de formación, investigación e incidencia para la región Amazónica. Durante los años 2025 y 2026, el OTSA ha profundizado en la producción de información cuantitativa para la región.

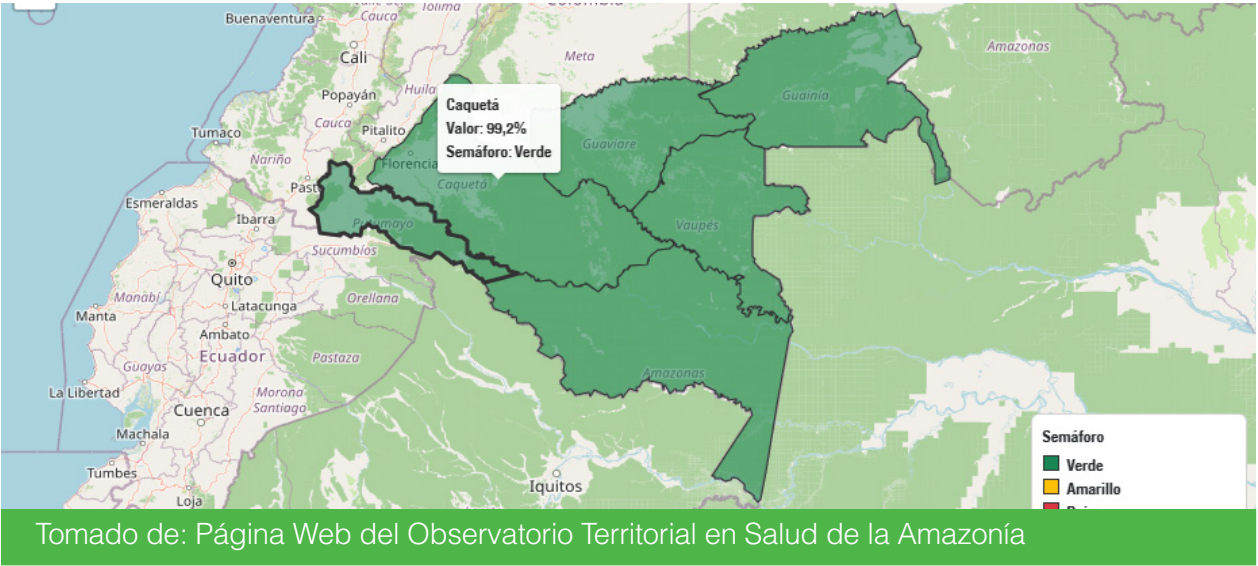
Desde allí cobró fuerza una pregunta que atraviesa el trabajo del Observatorio: ¿qué significa realmente producir conocimiento en salud para la Amazonía?, una región marcada por profundas desigualdades sociales, diversidad territorial y cultural, y que enfrenta importantes limitaciones en los sistemas de información.

A medida que se ha ido avanzando en las actualizaciones de indicadores y los ejercicios de análisis territorial, el equipo se

fuentes presentan diferencias metodológicas, rezagos temporales o vacíos importantes de información?

“¿Qué significa realmente producir conocimiento en salud para la Amazonía?”

Estas discusiones impulsaron la construcción de un enfoque metodológico para la actualización de indicadores, adaptado a las particularidades de la Panamazonía. El proceso ha implicado la revisión de fuentes de información, la armonización de metodologías de cálculo, la construcción de criterios de comparabilidad y el desarrollo de fichas técnicas que dan mayor consistencia a las lecturas territoriales desarrolladas desde el Observatorio.



ha enfrentado a retos metodológicos que van más allá de consolidar bases de datos o construir fichas técnicas. Aparecen entonces nuevas cuestiones, aparentemente sencillas, pero difíciles de resolver: ¿qué indicadores son realmente relevantes para la Amazonía?, ¿cómo comparar territorios amazónicos profundamente heterogéneos?, ¿qué ocurre cuando las

Este proceso de estandarización metodológica inició con datos de la región de la amazonía colombiana y, posteriormente incorporó información de la amazonía ecuatoriana. Esta experiencia permite reconocer tanto las posibilidades como las dificultades de construir análisis comparables entre países amazónicos con estructuras institucionales, sistemas de re-

gistro y dinámicas sociales diferentes. La ruta metodológica sintetiza cinco momentos de trabajo: identificación y selección de indicadores; exploración de fuentes de información; definición y estandarización del método de cálculo; adaptación de los indicadores en una plantilla estandarizada; y construcción de la ficha técnica. Este esquema permite documentar los criterios utilizados, facilitar la comparación entre territorios y mejorar la transparencia del proceso (figura 3).

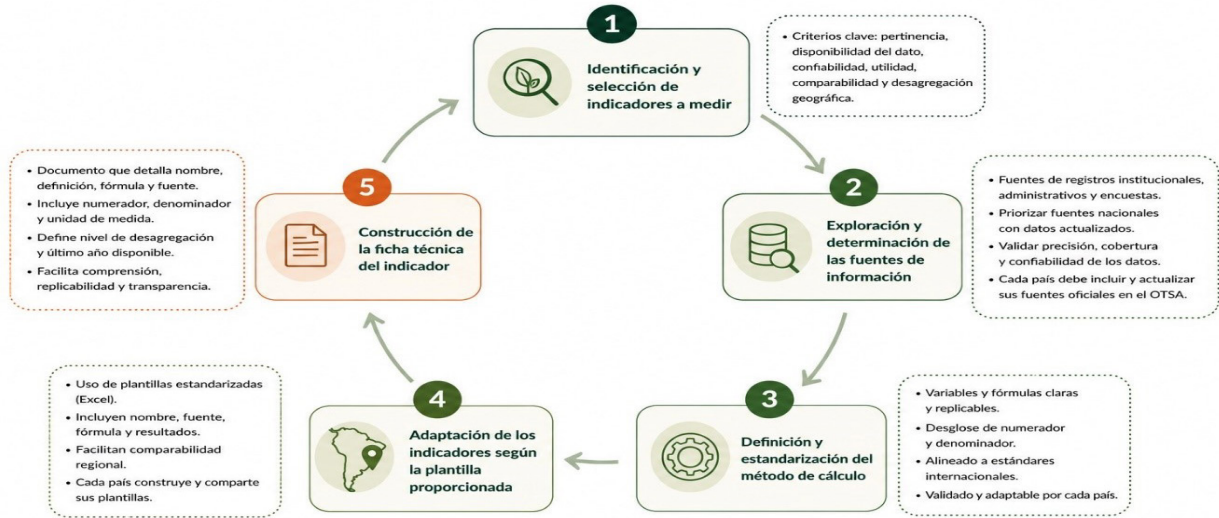
“El OTSA ha profundizado en la producción de información cuantitativa para la región”

Con el avance de las discusiones sobre comparabilidad regional y producción de información, continuamos con la construcción de herramientas analíticas adaptables a otros contextos amazónicos.

cas nacionales o urbanas que no siempre logran captar plenamente las dinámicas amazónicas.

La dispersión geográfica, las dificultades de conectividad, la movilidad territorial, la diversidad étnica, el subregistro y la escasa desagregación territorial hacen que producir información comparable para la Amazonía sea un reto metodológico constante. En este contexto, se han venido adelantando análisis territoriales relacionados con condiciones de vida, acceso a servicios de salud, capacidad instalada, aseguramiento, educación, morbilidad y mortalidad en la amazonía colombiana.

“Carácter flexible y abierto a futuros procesos de adaptación regional”



Tomado de: Observatorio Territorial en Salud de la Amazonía

En este sentido, el enfoque desarrollado mantiene un carácter flexible y abierto a futuros procesos de adaptación regional. Uno de los principales aprendizajes consiste en reconocer que muchas de las herramientas clásicas de análisis en salud pública han sido construidas desde lógi-

A partir de estos ejercicios comienzan a identificarse diferencias persistentes entre departamentos amazónicos y entre áreas urbanas y rurales, particularmente en indicadores asociados con pobreza multidimensional, cobertura de servicios públicos, acceso a educación, disponibi-

lidad de infraestructura y talento humano en salud.

“Guainía y Vaupés concentran algunas de las mayores limitaciones en acceso a servicios básicos”

Los análisis muestran que departamentos como Guainía y Vaupés concentran algunas de las mayores limitaciones en acceso a servicios básicos y condiciones de vida, especialmente en zonas rurales, evidenciando importantes desigualdades territoriales en la amazonía colombiana.

Estos hallazgos han llevado al equipo del OTSA a fortalecer una línea de trabajo sobre desigualdades sociales en salud. Más allá de describir eventos epidemiológicos, comienza a cobrar importancia comprender cómo factores relacionados con pobreza, exclusión territorial y acceso diferencial a servicios, influyen en las condiciones de salud de las poblaciones amazónicas. Bajo esta perspectiva, se han incorporado algunos ejercicios exploratorios con metodologías de análisis de desigualdad poco trabajadas previamente en el OTSA.

Uno de los resultados más llamativos muestra que la mortalidad infantil y mortalidad por desnutrición tienden a concentrarse persistentemente en departamentos con mayores niveles de pobreza multidimensional. Los ejercicios realizados evidencian una concentración más intensa de estos eventos en territorios históricamente marcados por desigualdades sociales dentro de la amazonía colombiana.

“Territorios históricamente marcados por desigualdades sociales dentro de la amazonía colombiana”

Estas reflexiones también amplían la mirada sobre las experiencias comunitarias, las dinámicas culturales y las formas locales de comprender la salud y el bienestar. En este escenario, comienza a fortalecerse la idea de que abordar la salud en la Amazonía requiere enfoques interdisciplinarios, territoriales e interculturales capaces de dialogar con las complejidades sociales, ecológicas y políticas de la región. En este camino, el Observatorio también ha fortalecido procesos de producción académica y divulgación científica. Entre estos productos se encuentran informes técnicos,

análisis exploratorios de desigualdades sociales en salud y publicaciones relacionadas con la experiencia territorial durante la pandemia, entre ellas el capítulo sobre respuesta institucional y comunitaria en Amazonas incluido en el libro COVID-19 en Colombia: evidencia y lecciones para la post pandemia y futuras epidemias.

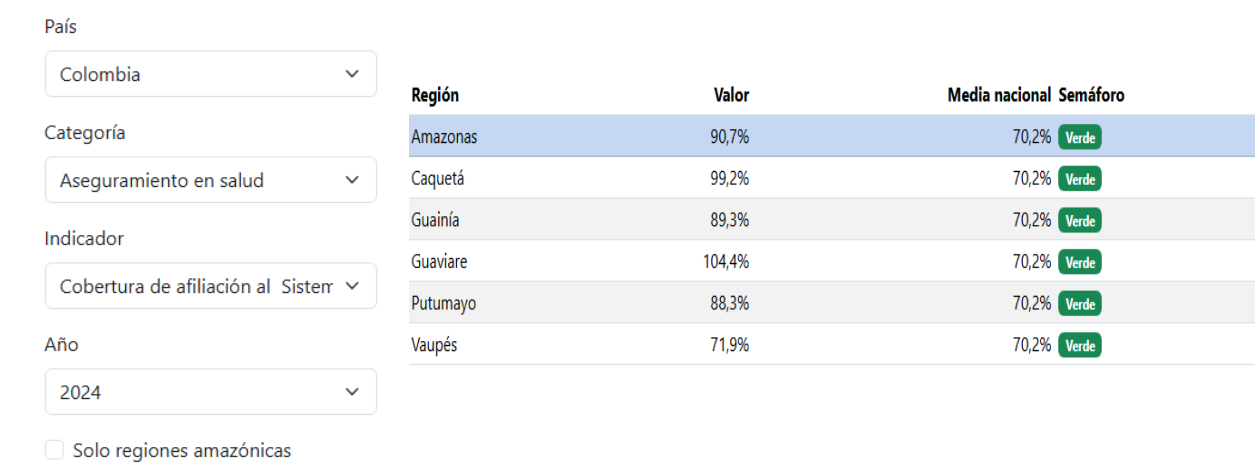
“El Observatorio también ha fortalecido procesos de producción académica y divulgación científica”

Más recientemente, este trabajo también dio lugar a la publicación del artículo sobre la integración de la medicina propia y occidental en la comunidad de Arara, Amazonía colombiana (Integration of Traditional and Western Medicine in the Arara Community, Colombian Amazon), que profundiza en las formas en que los saberes comunitarios, las prácticas tradicionales y la medicina occidental dialogan en el cuidado de la salud.

Además, el OTSA impulsa la reapertura y fortalecimiento de su página web como un espacio abierto para la consulta, visualización y acceso público a información territorial en salud para la Amazonía.

“Espacio abierto para la consulta, visualización y acceso público a información territorial en salud para la Amazonía”

Esta iniciativa implica no solo la actualización de indicadores y contenidos, sino también preguntas sobre cómo facilitar el acceso a información territorial y fortalecer procesos de apropiación social del conocimiento en torno a la región amazónica. Así, el OTSA comienza a consolidarse como un espacio orientado a la reflexión sobre las desigualdades, las limitaciones de los sistemas tradicionales de información y las posibilidades de construir análisis más contextualizados para territorios históricamente invisibilizados.



Tomado de: Página Web del Observatorio Territorial en Salud de la Amazonía



Tomado de: ÁGORA - Colombia