



Boletín Informativo especial sobre la comunidad indígena Nukak

## DERECHOS HUMANOS

Vicepresidencia de la República – Oficina de comunicaciones – 8 de octubre de 2007



A finales de la década del noventa y por causa de una enfermedad muy común en nuestra sociedad, los nukak se hicieron visibles para la sociedad colombiana. Era la gripa, una enfermedad contraída en el contacto con la comunidad blanca, que para aquellos años diezmo parte importante de su población.

Desde aquella época, la atención en salud para esta comunidad indígena se ha convertido en una necesidad. De manera reciente, la presencia de indígenas nukak desplazados en el casco urbano de San José Guaviare ha hecho también que las autoridades en materia de salud a nivel local generen los mecanismos necesarios para brindar atención en salud a los nukak, de manera efectiva y con un trato diferencial.

En ese sentido, la ESE de Primer Nivel se ha hecho cargo de la atención médica de los nukak desplazados de Barrancón y Agua Bonita desde el año 2004. Ha realizado brigadas médicas y hecho un seguimiento y registro de las historias clínicas de cada uno de los

pacientes, a través de un equipo interdisciplinario compuesto por médicos, bacteriólogos y odontólogos. Además cuenta con promotores y auxiliares en salud capacitados para la atención de dicha población, los cuales han realizado visitas diarias a cada uno de los campamentos nukak.

La labor de los promotores y del personal de salud que atienden a los campamentos de los nukak en situación de desplazamiento no ha sido fácil, debido principalmente al desconocimiento de la lengua nukak y de las prácticas culturales del grupo, al nomadismo que impide hacer el seguimiento a los tratamientos requeridos por algunos pacientes, entre otras causas. En el seguimiento a los nukak, el personal de salud ha establecido que las principales enfermedades que los afectan son las insuficiencias respiratorias agudas, la enfermedad diarreica aguda, el poliparasitismo intestinal, patologías de piel y enfermedades tropicales como el paludismo y el dengue, las cuales a pesar del tratamiento instaurado y del seguimiento han sido difíciles de controlar.

Sin embargo, una de las enfermedades que mayor preocupación sigue generando en el caso de los nukak es la gripa. Frente a nueva epidemia ocurrida en septiembre de 2006, la atención en salud a los nukak realizada de manera oportuna, adelantando medidas importantes de prevención en materia de vacunación, permitió que en esta ocasión no se registrara ninguna muerte por causa de esta enfermedad.

Pero la atención en salud no es una necesidad exclusiva de los nukak en situación de desplazamiento. Los grupos ubicados en diferentes zonas del territorio nukak tienen los mismos riesgos de adquirir enfermedades y requieren también atención diferencial y oportuna, que tenga en cuenta las dinámicas nómadas y las dimensiones territoriales de su resguardo.

Buscando atender esa necesidad, el Gobierno colombiano ha previsto en el Plan Nacional de Desarrollo la creación de 5 puestos de salud en Tomachipán, Cerro Cocui, Santa Rosa, Araguato y Mocuare. En este punto se han dado avances importantes con la aprobación por parte de la Junta

Directiva de la ESE de Primer Nivel de la apertura de una plaza para el médico del puesto de salud de Araguato para el año 2008, así como con la destinación de recursos del Ministerio de Protección Social dirigidos a terminar y dotar este puesto de salud.

Estos avances en Araguato han sido posibles también con el apoyo de la Organización Nacional Indígena de Colombia – ONIC –. En coordinación con las instituciones gubernamentales, la ONIC ha asumido el compromiso de contratar el médico para dicho puesto de salud por 5 meses, mientras se realiza la apertura de la plaza por parte de la ESE de I nivel. Igualmente aportará 50 millones de pesos (el valor restante será aportado por la Dirección de Emergencias y Desastres del Ministerio de la Protección Social) para la compra de una voladora ambulancia que permita atender emergencias de salud por vía fluvial.

Para el caso de Caño Makú se está tramitando con el Programa de Infraestructura del Programa Presidencial para la Acción Social los recursos para la construcción de este puesto de salud. Así mismo, el Gobierno está



**Indígenas nukak certificados en capacitación de primeros auxilios del SENA**  
Campamento de Aguabonita, San José de Guaviare. Mayo de 2007



#### Niño nukak

Campamento de Aguabonita, San José de Guaviare.  
Foto: Patricia Lora

adelantando gestiones para lograr una donación por parte de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacional, DIAN, de una moto destinada al promotor de salud de Caño Makú, el caserío más cercano de donde se encuentran actualmente los grupos nukak que están en proceso de retorno voluntario a su territorio.

Como un mecanismo de prevención en salud al interior de la comunidad nukak, el SENA realizó una capacitación en primeros auxilios en mayo de 2007 para los nukak del campamento de Aguabonita, combinando elementos de la cultura occidental y de la medicina tradicional. Esta capacitación se brindó con el fin de disminuir los riesgos en salud de los nukak en la selva.

#### Las muertes recientes de los nukak

En el último año sólo se ha presentado la muerte de cuatro personas nukak. La primera de ellas y altamente difundida por medios de comunicación nacionales e internacionales fue el suicidio de *Maubé*, a quién se le brindó atención médica de urgencias para intentar salvar su vida, pero lastimosamente falleció en octubre de 2006 en la UCI de Villavicencio.

Las tres muertes restantes corresponden a menores de edad: la de una niña que falleció a finales de 2006 en el hospital de la ciudad de Villavicencio, perteneciente a las familias ubicadas en Tomachipán; la de José Luis Nukak, un bebé de 20 días de nacido que murió el 23 de agosto de 2007 tras 12 de días de haber permanecido en la unidad infantil de cuidados intensivos de la Clínica Meta en Villavicencio; y el bebé nukak fallecido en el hospital de San José en el mes de septiembre de 2007.

Todos estos pacientes fueron atendidos de manera pronta y recibieron tratamiento completo por parte del personal de salud. Sin embargo, el estado avanzado de sus complicaciones impidieron salvar sus vidas. Por el contrario cabe resaltar que la atención brindada a las menores de edad, Mónica Nukak de 14 años por intento de suicidio y Camila Nukak de 7 meses por complicaciones respiratorias, trasladadas a la ciudad de Bogotá en estado de extrema gravedad, permitió de manera exitosa salvar sus vidas y se encuentran de regreso con sus familias.