

CONSIDERACIONES CLAVE:**LOS PUEBLOS INDÍGENAS EN LA
RESPUESTA Y LA RECUPERACIÓN ANTE EL
COVID-19**

Los pueblos indígenas han experimentado una gran vulnerabilidad ante la pandemia del COVID-19, sufriendo una mortalidad desproporcionadamente alta a causa de esta enfermedad. Para abordar esta problemática, es fundamental adaptar los programas de respuesta y recuperación del COVID-19 a las necesidades específicas de los pueblos indígenas, así como establecer vínculos con las respuestas que ya están siendo lideradas e implementadas por ellos. Este documento breve de la SSHAP analiza las consideraciones clave para la respuesta y la recuperación del COVID-19 con relación a los pueblos indígenas, con un enfoque específico en la región de la Amazonía en América del Sur. Las consideraciones de este documento emanan de la evidencia y de las perspectivas ofrecidas por los propios liderazgos indígenas, así como de las investigaciones implementadas en distintos continentes. También, se basan en principios clave para la participación comunitaria, tal y como es articulada por las mismas organizaciones y pueblos indígenas. Este documento puede ser de interés para aquellas personas que trabajan y toman decisiones de política pública en materia de salud y desarrollo de las comunidades indígenas y sus territorios. Además, puede ser leído junto al informe de referencia de la SSHAP sobre "Pueblos indígenas y COVID-19" (*Indigenous Peoples and COVID-19*).

Este documento ha sido desarrollado para la Social Science in Humanitarian Action Platform (SSHAP) por el IDS (Susana Araujo, Mariah Cannon, Megan Schmidt-Sane, Alex Shankland, Mieke Snijder y Yi-Chin Wu). El documento es responsabilidad de la SSHAP.

CONTEXTO

Se estima que la población indígena en el mundo asciende a 476 millones de personas.¹ Muchas de ellas viven en áreas críticas para la biodiversidad y la salud del planeta, aunque un número cada vez mayor se ubica en zonas urbanas. Si bien constituyen solo el 6 % de la población mundial, los pueblos indígenas representan aproximadamente el 15 % de las

personas en extrema pobreza del mundo.¹ La información sobre el impacto de la pandemia en la salud de los pueblos indígenas es aún escasa, debido a las limitaciones en la cobertura de las pruebas y a la falta de información desagregada sobre las infecciones y muertes por COVID-19. Sin embargo, hay indicios de que las tasas de morbilidad y mortalidad son significativamente más altas entre los pueblos indígenas que en la población general.

Los datos preliminares de Brasil sugieren una tasa de mortalidad del 9.1 % entre las personas indígenas que se infectaron con COVID-19, en comparación con el 5.2 % de la población general,² con ciertos indicios de que las tasas de mortalidad infantil por COVID-19 son mucho más altas que en la población infantil no indígena.³ En Nueva Zelanda, un estudio estimó que la tasa de mortalidad por COVID-19 en el pueblo maorí era un 50 % más alta que la de la población general.⁴ Por otro lado, en marzo de 2021, la tasa de mortalidad de 256.0 por cada 100 000 personas indígenas reportada en Estados Unidos, era casi el doble que la tasa de 150.2 muertes por cada 100 000 personas blancas en el mismo país.⁵

De hecho, el desastroso impacto de la segunda ola de la pandemia (exacerbada por el surgimiento de la nueva variante de coronavirus, P.1) en la ciudad de Manaus, ubicada en la Amazonía brasileña, pudo haber sido tal por la vulnerabilidad de su numerosa población indígena, si bien los efectos de la pandemia se sintieron en todos los grupos de la población. Esto demostraría que el optimismo en relación a la adquisición de la “inmunidad de rebaño” es infundado, ya que la ciudad tuvo niveles extremadamente altos de infecciones durante la primera ola.⁶⁻⁸

A pesar de estos desafíos, las respuestas comunitarias a la pandemia han incluido una amplia variedad de medidas para impedir, o al menos limitar, el acceso a las aldeas y los territorios indígenas, evitando así la propagación del COVID-19 desde las zonas urbanas. Se han impuesto bloqueos, puntos de control y cuarentena obligatoria para aquellas personas que visitan o retornan a su lugar de origen. A su vez, se han implementado estrategias colectivas de protección social para garantizar la asistencia y la alimentación de las personas en cuarentena o aislamiento, incluyendo la instalación de bancos de alimentos comunitarios. Las comunidades indígenas y la sociedad civil también han establecido plataformas informativas, que traducen y divulgan información relacionada con el COVID-19 a las poblaciones indígenas. Estas respuestas a cargo de las comunidades pueden ser apoyadas por los gobiernos nacionales, si bien todos los programas de respuesta y recuperación del COVID-19 dirigidos a los pueblos indígenas deberían tener en cuenta los principios clave que se incluyen a continuación.

PRINCIPIOS CLAVE PARA LA RESPUESTA Y LA RECUPERACIÓN ANTE EL COVID-19

Las organizaciones de los pueblos indígenas alrededor del mundo han expresado sus demandas específicas junto a los principios generales de acción con relación a la salud, los medios de vida, la voz, y el territorio, entre otras cuestiones. Nos basamos en más de cuarenta declaraciones públicas y otros documentos de organizaciones indígenas y redes aliadas de la sociedad civil, para extraer un conjunto de principios que deben guiar los diversos aspectos de la respuesta y la recuperación ante la pandemia del COVID-19 con relación a los pueblos indígenas. En la última sección, usaremos estos principios para elaborar las consideraciones clave en materia de salud pública y políticas de desarrollo.

Identificar y monitorear las dimensiones epidemiológicas, demográficas y sociales en relación a la vulnerabilidad de los pueblos indígenas ante el COVID-19: la información sobre el COVID-19 y los sistemas de alerta temprana deben desglosar los datos por grupo étnico y hacer un seguimiento de los impactos sobre los pueblos indígenas, así como monitorear el aumento de la violencia contra las mujeres y las niñas indígenas.⁹⁻¹² Recopilar información específica es un aspecto clave para diseñar y monitorear con eficacia los programas de control y prevención del COVID-19.

Identificar respuestas de protección económica y social para abordar la vulnerabilidad específica de los medios de vida indígenas: las personas indígenas que viven en zonas urbanas y periurbanas son más vulnerables a causa de su trabajo en el sector informal. Además, con frecuencia, sus condiciones de vivienda son altamente precarias. Las organizaciones de pueblos indígenas y sus aliados han exigido iniciativas para apoyar el retorno de la población indígena desde los centros urbanos a las comunidades de origen, de forma que minimicen los riesgos para la salud.¹³⁻¹⁵ Las personas indígenas deben ser incluidas en los programas de protección social bajo los principios de igualdad y no discriminación.¹⁶⁻¹⁹

Incorporar las concepciones culturales, la experiencia y los conocimientos indígenas en las estrategias de prevención y tratamiento del COVID-19: el concepto de salud para los pueblos indígenas trasciende la definición elaborada por la Organización Mundial de la Salud e incorpora elementos de la cosmovisión indígena, la idea de lo colectivo y una estrecha relación con los ecosistemas.^{17,20} Los sistemas de salud deben ser culturalmente pertinentes y basarse en prácticas y medicinas curativas tradicionales,^{10,11,21,22} además de promover el respeto por las tradiciones funerarias propias.⁹ Las autoridades indígenas y las promotoras y promotores de salud comunitarios¹⁴ juegan un rol clave, al igual que las

parteras tradicionales.²³ Generar confianza entre las comunidades indígenas requerirá estrategias de comunicación que se adapten a ellas, tanto lingüística como culturalmente.^{21, 24}

Respetar los derechos territoriales indígenas, incluido el derecho al aislamiento: las comunidades indígenas de todo el mundo han implementado medidas de aislamiento para proteger a su población.²⁵⁻²⁷ Las organizaciones han exigido respeto por estas medidas de cuarentena y por el aislamiento voluntario,^{28, 29} medidas que están demostrando funcionar según muestra la evidencia emergente.^{30, 31} Los gobiernos deberían también finalizar proyectos tales como la minería o la explotación forestal en aquellas áreas donde estos proyectos no cuentan con el apoyo de los pueblos indígenas o donde estos no sean capaces de monitorearlos.

Escuchar a las organizaciones y comunidades indígenas: los pueblos indígenas deben estar incluidos en el diseño e implementación de los planes de acción para la respuesta al COVID-19. Esta debe considerar la participación de las instituciones y líderes indígenas, incluyendo a las personas representantes de las organizaciones de mujeres y jóvenes, tanto para hacer frente a la crisis como para guiar la fase de recuperación.^{10, 11, 13, 21, 32-34}

CONTEXTO Y VULNERABILIDADES

Históricamente, los pueblos indígenas han contado con una menor inmunidad a múltiples enfermedades infecciosas, si bien este no parece ser un factor determinante en la incidencia del COVID-19. Esta mayor vulnerabilidad se debe a una historia de colonización, discriminación y exclusión, junto a otras desigualdades estructurales. Además, los pueblos indígenas se ven afectados por las desigualdades en el ámbito de la salud. El limitado acceso a los servicios de atención incrementa su vulnerabilidad a las enfermedades crónicas, pudiendo estas aumentar la predisposición a contraer las formas más graves del COVID-19. La larga historia de exclusión y discriminación, más la persistencia de actitudes y comportamientos racistas entre las personas no indígenas, especialmente en regiones con numerosa población indígena, no solo han marginado a estas comunidades, sino que también han generado una profunda desconfianza de estas hacia el estado, con frecuencia extendida a las percepciones sobre el sistema de salud. Esta desconfianza limita la predisposición de las poblaciones indígenas a buscar pruebas o tratamiento para el COVID-19, afectando también otras tendencias como los temores hacia las vacunas. Dado que los pueblos indígenas viven en contextos variados, estos enfrentan vulnerabilidades específicas relacionadas a los ámbitos rurales, urbanos y de frontera.

Comunidades remotas y fronterizas. Muchos territorios indígenas están ubicados en zonas altamente remotas, donde la infraestructura y el transporte a menudo son precarios. Esto puede derivar en el colapso de los sistemas de salud si las cadenas de suministros clave fallan, tal y como ocurrió en la Amazonía peruana y brasileña, cuando los hospitales que atendían a grandes extensiones de territorio escasamente poblado se quedaron sin oxígeno durante la primera y la segunda ola de la pandemia.^{35, 36} A su vez, los territorios indígenas más remotos suelen verse desproporcionadamente afectados por las industrias extractivas, lo que afecta su estado general de salud y la vulnerabilidad ante el COVID-19.³⁷ Los cierres de las fronteras durante los períodos de confinamiento también han intensificado la vulnerabilidad de las comunidades que dependen del comercio o del acceso a los recursos naturales a lo largo de las fronteras. Estas fronteras a menudo dividen el territorio de un solo grupo étnico entre diferentes estados.^{27, 38, 39}

Comunidades urbanas y periurbanas. Las consecuencias económicas de esta pandemia, incluida la imposición de las medidas de confinamiento, han afectado desproporcionadamente los ya precarios medios de vida indígenas.⁴⁰ Las poblaciones más vulnerables son aquellas que han abandonado sus territorios tradicionales como resultado del desplazamiento forzoso o de la migración económica. Al trasladarse a zonas urbanas, es probable que las personas indígenas trabajen en el sector informal, ya sea en la venta ambulante, en fábricas atestadas o en el servicio doméstico. Esto incrementa la vulnerabilidad de las poblaciones indígenas al impacto económico de las medidas de confinamiento. Asimismo, en comparación con las mujeres no indígenas, una proporción mucho mayor de mujeres indígenas trabaja en el sector informal, siendo también más probable que sufran violencia de género.^{9, 12, 33}

CONSIDERACIONES CLAVE PARA LA RESPUESTA Y LA RECUPERACIÓN ANTE EL COVID-19

Hasta aquí, hemos descrito algunas de las vulnerabilidades que enfrentan los pueblos indígenas, así como los principios que estos han planteado para informar una respuesta y recuperación ante el COVID-19 más localizada y adaptada al contexto. Las consideraciones clave que se incluyen a continuación deben ajustarse a los contextos locales, pero, en general, las prácticas y las políticas relacionadas al COVID-19 deben dar a los pueblos indígenas una mayor participación y protección.

CONSIDERACIONES INMEDIATAS SOBRE LA RESPUESTA AL COVID-19

1. **Apoyar los procesos liderados por los pueblos indígenas** para fortalecer la respuesta al COVID-19 y la recuperación de los efectos causados por la pandemia, en lugar de crear iniciativas paralelas.
2. **Trabajar con mujeres y hombres chamánicos, así como con otras personas expertas indígenas** en la atención domiciliaria del COVID-19.
3. **Involucrar a las organizaciones de mujeres indígenas** en el diseño de medidas de respuesta a la pandemia, considerando sus vulnerabilidades específicas.
4. **Trabajar con jóvenes indígenas** como mediadores interculturales para combatir la desinformación, aprovechando sus conocimientos de las redes sociales y su capacidad para traducir los materiales de divulgación a las lenguas indígenas.
5. **Priorizar a los pueblos indígenas** en los programas de vacunación contra el COVID-19, en especial a las personas adultas mayores indígenas. En caso de que todavía no existan programas de vacunación implementados, apoyar el aislamiento de las personas más vulnerables y otras medidas para proteger a las personas adultas mayores, quienes, en sus culturas, son guardianes y guardianas de la memoria y el conocimiento indígena.
6. **Desarrollar estrategias de información** utilizando las formas de expresión cultural indígena, desde la poesía o el canto hasta las artes visuales. Combinar con creatividad mensajes en las redes sociales y emisiones radiales en lenguas indígenas, usando recursos comunicativos como los radiotransmisores o los sistemas de telefonía satelital en zonas donde no haya cobertura de telefonía móvil.
7. **Garantizar el acceso al agua, saneamiento e higiene (WASH) durante la emergencia** para prevenir y proteger la salud durante la pandemia del COVID-19.
8. **Establecer servicios y sistemas de referencia** en los territorios indígenas, **incluyendo centros de campaña** equipados con compresores de oxígeno y recursos similares, con el fin de evitar largos desplazamientos para la hospitalización. Según el nivel de atención necesaria, esto también debiera incluir servicios de remisión para los y las pacientes más graves.
9. **Permitir que las personas indígenas accedan a sus áreas de cultivo y crianza de animales**, incluso cuando existan medidas de confinamiento, incluyendo las comunidades fronterizas.
10. **Garantizar que los programas de transferencia de efectivo durante la emergencia** incluyan opciones de cobranza flexibles, a fin de evitar que las personas indígenas más vulnerables se trasladen a las zonas urbanas para recibir los subsidios.

CONSIDERACIONES A LARGO PLAZO PARA LA RECUPERACIÓN ANTE EL COVID-19

1. **(Re)construir proactivamente la confianza** de las comunidades indígenas, incluyendo la sensibilización intercultural del personal de salud no indígena.
2. **Reconocer el rol esencial que las estrategias de seguridad alimentaria y de cuidado colectivo indígena han tenido** en el apoyo de la cuarentena y el aislamiento voluntario, y trabajar integrando estas prácticas en lugar de intentar reemplazarlas.
3. **Abordar las desigualdades en materia de salud e impulsar el financiamiento de los servicios de salud indígenas**, integrando a las promotoras y promotores de salud comunitarios, tomando como modelo países que cuentan con servicios específicos para la salud indígena.
4. **Trabajar con chamanes y otras personas indígenas expertas** para comprender las enfermedades en la selva tropical y otros entornos biodiversos donde muchos de los territorios indígenas se ubican, mitigando así el riesgo de futuros brotes de enfermedades zoonóticas. Esto es particularmente importante dada la concentración de posibles huéspedes zoonóticos en las zonas donde se asientan estos territorios.
5. **Ampliar la inversión en WASH** y otras infraestructuras básicas para reducir la vulnerabilidad hacia futuras enfermedades infecciosas, así como para mejorar el bienestar general de las poblaciones indígenas.
6. **Implementar y ampliar la protección social** con requisitos flexibles de residencia, debido a que muchas personas indígenas migran de manera regular entre los centros urbanos y las zonas rurales.
7. **Ofrecer acceso estable a Internet** en las comunidades indígenas más remotas para mantener las oportunidades educativas y los medios de vida, facilitando el uso de la telemedicina cuando esta sea posible.

CONCLUSIÓN

El amplio y dinámico abanico de iniciativas que surgen alrededor del mundo en respuesta a los efectos del COVID-19 sobre los pueblos indígenas y sus territorios, representa una gran oportunidad para diseñar una respuesta más efectiva ante la pandemia. Los principios propuestos por las organizaciones indígenas, sintetizados al inicio de este documento, deben usarse como guía para trabajar con los liderazgos indígenas, sus organizaciones y comunidades, en el diseño de estrategias que aprovechen esta oportunidad, tal y como se señala en las consideraciones clave recogidas en la sección anterior. Para ello, será esencial contar con los recursos adecuados para

dialogar con los pueblos y los liderazgos indígenas, a fin de garantizar el vínculo entre la respuesta al COVID-19 de los estados y las respuestas lideradas por los pueblos indígenas.

REFERENCIAS

1. Banco Mundial. (24 de septiembre de 2019). *Indigenous Peoples*. Banco Mundial. <https://www.worldbank.org/en/topic/indigenouspeoples>
2. Wallace, S. (15 de junio de 2020). Disaster looms for indigenous Amazon tribes as COVID-19 cases multiply. *National Geographic*. <https://www.nationalgeographic.com/history/article/disaster-looms-indigenous-amazon-tribes-covid-19-cases-multiply>
3. Milhorange, F. (8 de febrero de 2021). Covid deaths of Yanomami children fuel fears for Brazil's indigenous groups. *The Guardian*. <http://www.theguardian.com/global-development/2021/feb/08/covid-deaths-yanomami-children-indigenous>
4. Steyn, N., Binny, R. N., Hannah, K., Hendy, S., James, A., Kukutai, T., Lustig, A., McLeod, M., Plank, M. J., Ridings, K., & Sporle, A. (2020). Estimated inequities in COVID-19 infection fatality rates by ethnicity for Aotearoa New Zealand. *The New Zealand Medical Journal*, 133(1520). <https://doi.org/10.1101/2020.04.20.20073437>
5. APM Research Lab. (5 de marzo de 2021). Color of Coronavirus: COVID-19 deaths analyzed by race and ethnicity. *APM Research Lab*. <https://www.apmresearchlab.org/covid/deaths-by-race>
6. Buss, L. F., Prete, C. A., Abraham, C. M. M., Mendrone, A., Salomon, T., Almeida-Neto, C. de, França, R. F. O., Belotti, M. C., Carvalho, M. P. S. S., Costa, A. G., Crispim, M. A. E., Ferreira, S. C., Fraiji, N. A., Gurzenda, S., Whittaker, C., Kamaura, L. T., Takecian, P. L., Peixoto, P. da S., Oikawa, M. K., ... Sabino, E. C. (2020). Three-quarters attack rate of SARS-CoV-2 in the Brazilian Amazon during a largely unmitigated epidemic. *Science*. <https://doi.org/10.1126/science.abe9728>
7. Sabino, E. C., Buss, L. F., Carvalho, M. P. S., Prete, C. A., Crispim, M. A. E., Fraiji, N. A., Pereira, R. H. M., Parag, K. V., da Silva Peixoto, P., Kraemer, M. U. G., Oikawa, M. K., Salomon, T., Cucunuba, Z. M., Castro, M. C., de Souza Santos, A. A., Nascimento, V. H., Pereira, H. S., Ferguson, N. M., Pybus, O. G., ... Faria, N. R. (2021). Resurgence of COVID-19 in Manaus, Brazil, despite high seroprevalence. *The Lancet*, 397(10273), 452–455. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00183-5)

8. The Economist. (23 de enero de 2021). A Brazilian city thought it had herd immunity. It was wrong. *The Economist*. <https://www.economist.com/the-americas/2021/01/23/a-brazilian-city-thought-it-had-herd-immunity-it-was-wrong>
9. AIDSESEP. (13 de mayo de 2020). *Pronunciamento ¡Que la acción llegue al río!* <http://aidesep.org.pe/noticias/pronunciamento-que-la-accion-llegue-al-rio>
10. FILAC & FIAY. (2020). *Los Pueblos Indígenas ante la pandemia del COVID-19*. http://indigenascovid19.red/wp-content/uploads/2020/05/FILAC_FIAY_primer-informe-PI_COVID19.pdf
11. FIMI, ECMIA, AMICAM, AIWN & AIWO. (2020). *Llamado Colectivo de las Mujeres Indígenas ante el COVID-19*. <http://www.filac.org/wp/wp-content/uploads/2020/03/5mujer.pdf>
12. ONAMIAP. (2020). *ONAMIAP se pronuncia sobre medidas de reactivación económica—Coronavirus*. <https://www.youtube.com/watch?v=7W4-fxyr0o4>
13. CooperAcción. (24 de abril de 2020). *CooperAcción presenta propuesta de Plan COVID-19 para los pueblos indígenas*. CooperAcción. <http://cooperaccion.org.pe/cooperacion-presenta-propuesta-de-plan-covid-19-para-los-pueblos-indigenas/>
14. Correa, N., & Yeckting, F. (2020). Pueblos indígenas y amazónicos y COVID-19: La urgencia de una respuesta diferenciada a la emergencia. En M. Burga, F. Portocarrero, & A. Panfichi (Eds.), *Por una nueva convivencia. La sociedad peruana en tiempos del covid-19. Escenarios, propuestas de política y acción pública*. Grupo Temático de Ciencias Sociales - MINSA. <https://www.clacso.org/wp-content/uploads/2020/05/Por-una-Nueva-Convivencia.pdf>
15. IBC & CEP. (2020). COVID en Perú. Los retornantes que huyen del hambre. *Signos, Edición Especial*, 6.
16. EMRIP. (2020). *COVID-19 yet another challenge for indigenous peoples — Declaración del Mecanismo de Expertos sobre los Derechos de los Pueblos Indígenas (EMRIP) de la ONU*. <https://www.ohchr.org/SP/Issues/IPeoples/EMRIP/Pages/EMRIPIndex.aspx>
17. Group of Friends of Indigenous Peoples. (2020). *Declaración del Group of Friends of Indigenous Peoples sobre la protección de la salud, el bienestar y los medios de subsistencia de los pueblos indígenas de todo el mundo ante el COVID-19*. <https://www.un.org/development/desa/indigenouspeoples/wp-content/uploads/sites/19/2020/05/Statement-by-the-Group-of-Friends-of-Indigenous-Peoples.-COVID-19.pdf>

18. Hill Voice. (8 de abril de 2020). *JAP calls for protection of indigenous peoples in Rajshahi-Rangpur to prevent coronavirus*. Hill Voice. <https://hillvoice.net/jap-calls-for-protection-of-indigenous-peoples-in-rajshahi-rangpur-to-prevent-coronavirus/>
19. KATRIBU. (29 de marzo de 2020). Philippines: Indigenous Peoples will die of hunger not with COVID-19, govt urged for urgent action to deliver socio-economic relief. *Asia Indigenous Peoples Pact*. <https://aippnet.org/philippines-indigenous-peoples-will-die-hunger-covid-19-govt-urged-urgent-action-deliver-socio-economic-relief/>
20. CEPAL. (2007). Agenda social: Políticas y programas de salud de pueblos indígenas en América Latina y agenda social internacional. In CEPAL, *Panorama Social de América Latina, 2006*. CEPAL (Comisión Económica para América Latina y el Caribe).
21. COICA. (19 de mayo de 2020). *Pronunciamento COICA, 19 de mayo de 2020*. <https://coicamazonia.org/pronunciamento-coica-19-de-mayo-de-2020/>
22. Groundxero. (7 de mayo de 2020). A Report on the COVID Lockdown Impact on Tribal Communities in India. *groundxero*. <https://www.groundxero.in/2020/05/07/a-report-on-the-covid-lockdown-impact-on-tribal-communities-in-india/>
23. Coutiño, G. (8 de abril de 2020). Estrategia, la partería tradicional en Chiapas ante COVID-19: Nich Ixim. *Desinformémonos*. <https://desinformemonos.org/estrategica-la-parteria-tradicional-en-chiapas-ante-covid-19-nich-ixim/>
24. IWGIA. (15 de mayo de 2020). *Declaración de las organizaciones de mujeres indígenas de Nepal sobre el COVID -19 — IWGIA - International Work Group for Indigenous Affairs*. <https://www.iwgia.org/en/news-alerts/news-covid-19/3682-covid19-nepal.html>
25. AFP. (30 de marzo de 2020). Indigenous leaders issue plea for COVID pandemic protection. *France 24*. <https://www.france24.com/en/20200330-indigenous-leaders-issue-plea-for-covid-pandemic-protection>
26. Amigo, I. (15 de abril de 2020). For Brazil's Indigenous communities, pandemic revives memories of earlier plagues. *AAAS*. <https://www.sciencemag.org/news/2020/04/brazil-s-indigenous-communities-pandemic-revives-memories-earlier-plagues>
27. Galarraga Gortázar, N., Torrado, S., & Fowks, J. (6 de mayo de 2020). Los indígenas de la Amazonia lanzan un SOS para reclamar protección ante la pandemia. *EL PAÍS*.

<https://elpais.com/internacional/2020-05-06/los-indigenas-de-la-amazonia-lanzan-un-sos-para-reclamar-proteccion-ante-la-pandemia.html>

28. FILAC. (29 de mayo de 2020). *Pueblos Indígenas adoptan al menos 50 acciones para enfrentar a la COVID-19*. FILAC - Fondo para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas de América Latina y El Caribe. <http://www.filac.org/wp/comunicacion/filac-informa/pueblos-indigenas-adoptan-al-menos-50-acciones-para-enfrentar-a-la-covid-19/>
29. FILAC (15 de mayo de 2020). *Myrna Cunningham: Ante la crisis del COVID-19, pueblos indígenas posicionan el “Buen Vivir”*. FILAC - Fondo para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas de América Latina y El Caribe. <http://www.filac.org/wp/comunicacion/filac-informa/myrna-cunningham-ante-la-cri-sis-del-covid-19-pueblos-indigenas-posicionan-el-buen-vivir/>
30. Pfankuch, B. (20 de mayo de 2020). *Beyond the checkpoints: How a S.D. Native American tribe is protecting its people from COVID-19*. *South Dakota News Watch*. <https://www.sdnewswatch.org/stories/beyond-the-checkpoints-how-a-s-d-native-american-tribe-is-protecting-its-people-from-covid-19/>
31. Herz, N. (27 de febrero de 2021). *Unscathed: These Alaska villages are reaching herd immunity — without a single case of COVID-19*. *Anchorage Daily News*. <https://www.adn.com/alaska-news/rural-alaska/2021/02/27/unscathed-these-alaska-villages-are-reaching-herd-immunity-without-a-single-case-of-covid-19/>
32. Comisión Africana de Derechos Humanos y de los Pueblos. (23 de abril de 2020). *Comunicado de prensa de la Comisión Africana de Derechos Humanos y de los Pueblos*. <https://www.achpr.org/pressrelease/detail?id=493>
33. ONU Mujeres. (2020). *Making Indigenous Women and Girls Visible in the Implementation of the UN Framework for the Immediate Socio-Economic Response to COVID-19 Accessing Funds Through the Multi-Partner Trust Fund*. UN Women. <https://www.un.org/development/desa/indigenouspeoples/wp-content/uploads/sites/19/2020/04/Prioritizing-indigenous-women-in-the-MPTF-April-2020.-UN-Women.pdf>
34. CNDDHH. (4 de junio de 2020). *Exigimos medidas de protección a los pueblos indígenas ante amenaza de propagación del Covid-19*. Coordinadora Nacional de Derechos Humanos Perú.

<http://derechoshumanos.pe/2020/04/exigimos-medidas-de-proteccion-a-los-pueblos-indigenas-ante-amenaza-de-propagacion-del-covid-19/>

35. Collyns, D. (7 de mayo de 2020). 'We are living in a catastrophe': Peru's jungle capital choking for breath as Covid-19 hits. *The Guardian*. <https://www.theguardian.com/global-development/2020/may/07/peru-jungle-iquitos-coronavirus-covid-19>

36. Marshall, E. (15 de enero de 2021). Brazil hospitals 'run out of oxygen' for coronavirus patients in Manaus as hundreds wait for beds. *The Telegraph*. <https://www.telegraph.co.uk/news/2021/01/15/brazil-hospitals-run-oxygen-virus-patients-manaus-hundreds-wait/>

37. CNDDHH. (21 de mayo de 2020). *Decreto No. 1500 sobre reactivación económica debilita la institucionalidad ambiental*. Coordinadora Nacional de Derechos Humanos Perú.

<http://derechoshumanos.pe/2020/05/decreto-no-1500-sobre-reactivacion-economica-debilita-la-institucionalidad-ambiental/>

38. Chung, M. (1 de mayo de 2020). COVID-19 in the Mekong Region. *Open Development Mekong*. <https://opendevelopmentmekong.net/topics/covid-19-in-the-mekong/>

39. Taipei Times. (8 de mayo de 2020). Pandemic poses special threat to indigenous health, culture. *Taipei Times*. <https://www.taipaitimes.com/News/feat/archives/2020/05/08/2003736019>

40. CEPAL. (2020). *El desafío social en tiempos del COVID-19*. <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/45527>

AGRADECIMIENTOS

Las autoras y el autor quisieran extender su agradecimiento a todas aquellas personas que se tomaron el tiempo para compartir sus opiniones y experiencias durante la investigación para este documento breve.

CONTACTO

Si tiene una solicitud directa acerca de la respuesta al COVID-19, un informe, herramientas, experiencia técnica adicional o análisis remoto, o le interesaría ser considerado para formar parte de la red de asesores, comuníquese con Social Science in Humanitarian Action Platform enviando un correo electrónico a Annie Lowden

(a.lowden@anthrologica.com) o a Olivia Tulloch (oliviattulloch@anthrologica.com). Los puntos clave de enlace de la plataforma son: UNICEF (nnaqvi@unicef.org), IFRC (ombretta.baggio@ifrc.org) y el Grupo de Ciencias Sociales para la Investigación de GOARN (nina.gobat@phc.ox.ac.uk).



Anthrologica



Social Science in Humanitarian Action es una alianza entre el Institute of Development Studies, Anthrologica y la London School of Hygiene and Tropical Medicine. Este trabajo cuenta con el respaldo del Ministerio de Asuntos Exteriores, Commonwealth y Desarrollo del Reino Unido y el Wellcome Grant número 219169/Z/19/Z. Las opiniones expresadas son las de las autoras y autores y no reflejan necesariamente las opiniones ni las políticas de IDS, Anthrologica, LSHTM, Wellcome Trust ni el Gobierno del Reino Unido.

Cita sugerida: Araujo, S., Cannon, M., Schmidt-Sane, M., Shankland, A., Snijder, M. and Wu, Y.-C. (2021) "Consideraciones clave: Los pueblos indígenas en la respuesta y la recuperación ante el COVID-19", *Informe*, Brighton: Social Science in Humanitarian Action Platform (SSHAP). [10.19088/SSHAP.2021.020](https://doi.org/10.19088/SSHAP.2021.020)

Publicado en marzo de 2021

© Institute of Development Studies 2021



Este es un documento de acceso abierto distribuido según los términos de la licencia de Atribución 4.0 Internacional (CC BY 4.0) de Creative Commons, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se dé crédito a la fuente y los autores originales, y que se señalen las modificaciones o adaptaciones. <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/legalcode>.