

Cátedras IHEAL 2024-2025  
Institut des Hautes Etude de l'Amérique Latine  
Sorbonne Nouvelle - Paris 3  
Francia

## **Desigualdades y diálogos de saberes en salud materno-infantil de poblaciones indígenas en Ecuador**

Proyecto de investigación/artículo

Betty Espinosa (FLACSO Ecuador), Vera Chiodi (Sorbonne Nouvelle), Rocío Vera (Universidad Libre de Berlín), Mercy Rosero (Universidad Central del Ecuador), Fernando Carrasco (FLACSO Ecuador)

---

### Problemática

Las poblaciones indígenas en Ecuador se encuentran especialmente afectadas por la pobreza, la desigualdad, el racismo estructural, la discriminación institucional, la limitación de acceso a servicios de salud, al agua y saneamiento y a una vivienda digna (CEPAL 2022; Amores & Pérez 2017; Restrepo et al 2023).

Por una parte, si bien la mayoría de mujeres en América Latina ha sufrido violencia obstétrica (Ledesma et al 2023), en Ecuador se observa que son las mujeres indígenas y las afroecuatorianas quienes sufren el más alto nivel de violencia ginecológica y obstétrica (INEC 2019). La pobreza y la falta de trato adecuado en los sistemas de salud hacen que estas poblaciones prefieran a menudo no acudir a los centros de salud (Organismo Andino de Salud, 2018, Amores y Pérez 2017), y que hagan mayor uso de saberes ancestrales a través de parteras y *yachaks* (sabios y sabias) cuyos conocimientos tampoco han sido plenamente reconocidos (Acosta Altamirano 2011; Quisaguano 2012)

Es solo a partir de 1998 que se logra cierto reconocimiento de los saberes ancestrales (Constitución 1998). Desde 2008 la política de salud intercultural en Ecuador ha tenido cierto impacto en la mortalidad materna entre las mujeres indígenas, pero las tasas de mortalidad materna todavía superan el promedio nacional (CEPAL 2018: 59). Dudte (2021) constató que si bien la política de salud intercultural tuvo poco impacto global en la salud materna indígena debido a la falta de estandarización, sin embargo a menor escala proporcionó una atención más respetuosa y digna a las madres indígenas. Matute (2021) informa sobre una disminución de las muertes maternas tras la implementación de estrategias de parto intercultural en la región de Otavalo. Torri (2013) enfatiza la importancia de comprender las percepciones y experiencias de las mujeres en la atención médica prenatal, particularmente en entornos interculturales. Si bien la política de salud intercultural ha mostrado algunos efectos positivos, se necesita una mayor atención a factores socioculturales para abordar plenamente la mortalidad materna entre las poblaciones indígenas.

Por otra parte, a pesar de la implementación de diversos programas de salud y nutrición, en el período 2006-2014, la tasa de desnutrición crónica infantil (DCI) solo se redujo en dos puntos al pasar de 25,9% a 24,8% (Rivera 2022). Esta reducción es insignificante si la comparamos con países vecinos como Perú, que en el mismo período pasó de 28.0% a 14.6% (Marini y Rokx 2017). Luego de ese período, observamos lamentablemente que en Ecuador la DCI aumentó a 27,2% en 2018 (ECV 2014 - ENSANUT 2018). La DCI afecta actualmente a 20,1% de los menores de dos años, y es más alta en los indígenas (33,4%) (ENDI 2023). El Banco Mundial (2018) seña-

la que a estos pésimos resultados contribuye la falta de alineamiento del gasto público, inestabilidad en los cargos medios directivos, limitada disponibilidad de información y metas e incentivos ineficientes.

A nivel nacional, se encuentra que la desnutrición infantil se asocia con los niveles de riqueza/pobreza, la educación de la madre y la etnia (Ramírez et al 2020; Freire et al 2013; Rivera 2022), con la región de residencia, el área donde viven urbano/rural (Hentschel y Waters 2002), la altura, la expectativa de la madre respecto a la talla de su hijo y el número de miembros del hogar (Banco Mundial 2007). De hecho, se ha encontrado que la desnutrición infantil tiene mayores afectaciones en los hogares de bajos ingresos, indígenas y rurales (Hajri et al 2021). Asimismo, se observa que la desnutrición infantil está asociada a la edad del menor, si es prematuro, el área y la educación materna (Ortiz et al 2014). La presencia de lactancia materna constituye uno de los elementos básicos para asegurar la buena nutrición y salud de los infantes (Behrman, Alderman y Hoddinott 2004; Kramer y Kamuca 2004). En relación con los alimentos consumidos, se encuentra que la ingesta de alimentos cultivados y silvestres, como frutas y vegetales, en las zonas rurales fortalece los niveles de micronutrientes (Peñañiel et al 2019). La nutrición en el área rural se vería beneficiada con la propia producción, recurriendo a las dietas tradicionales y a la agroecología (Deaconu et al 2021), sin embargo lo que se observa que la modernización a través de la agroindustria ha funcionado en contra de las economías rurales y ha llevado a muchas familias al colapso, con efectos negativos en los recursos naturales, el envenenamiento, y un perfil nutricional de niños y niñas con desnutrición y el sobrepeso/obesidad (Sherwood et al 2015). En este contexto, Farfán (2018) destaca la necesidad de abordar los determinantes socioculturales, como la pérdida de las costumbres tradicionales y el aumento de la negligencia infantil, para mejorar la salud infantil entre las comunidades indígenas.

Nos planteamos las siguientes preguntas de investigación:

1. ¿Cómo ha impactado la política de salud intercultural a partir de 2008 en la mortalidad materna de mujeres indígenas y en la desnutrición crónica infantil de niños y niñas de esta etnia, y cómo se ha contribuido a disminuir las brechas con otras etnias?
2. ¿A través de qué mecanismos, instrumentos y estrategias tanto institucionales como comunitarias se han configurado espacios de coexistencia e interacción entre la medicina académica y saberes ancestrales?
3. ¿Qué lecciones se pueden rescatar de la aplicación de la política de salud intercultural en Ecuador con respecto a la desigualdad y la discriminación?

### Metodología de investigación

Hay pocos estudios que abordan las relaciones entre el acceso a los servicios de salud y la pertenencia étnica, así como el rol e impacto de la medicina y prácticas de salud ancestrales (Amores y Pérez 2017; Organismo Andino de Salud 2018; Pico et al 2020). Esta investigación intenta cerrar estas brechas investigativas bajo una perspectiva interseccional, considerando las experiencias en el sistema de salud intercultural en Quito y Cotacachi.

Se analizarán las políticas de salud intercultural en Ecuador orientadas a integrar las acciones de la medicina académica con los saberes ancestrales de salud, para sopesar su impacto en la salud de las poblaciones indígenas, las mismas que han tenido una larga trayectoria de experimentación, primero a nivel local y luego a nivel nacional. Desde la década de 1980 se han experimentado en Ecuador proyectos de salud intercultural, como por ejemplo el Centro Jambi Huasi en Imbabura y el Centro de Salud de Guamaní en Quito (Acosta Altamirano 2011). Estas experiencias se escalaron a nivel nacional desde la Constitución de 2008, con la atención del parto culturalmente adecuado (2008), rol de las parteras en el sistema de salud (2010), especi-

ficaciones técnicas para la interculturalidad (2014), código de ética de los hombres y mujeres de la medicina ancestral-tradicional de las nacionalidades y pueblos del Ecuador (2020).

Se propone explorar primeramente el impacto de la instrumentación de la salud intercultural en Ecuador a partir de 2008. A partir de los resultados cuantitativos se buscará analizar, con un grupo de actores del sistema de salud, los elementos institucionales y organizativos que han contribuido para llegar a esos resultados, tanto positivos como errores que podrían superarse en el futuro. Los dos tipos de información, cuantitativa y cualitativa, se conjugarán para rescatar los elementos y estrategias, las normas en uso (Ostrom 1990), que han hecho posible avanzar/retroceder en términos de desigualdades y discriminación de poblaciones indígenas en salud.

Esta información busca establecer las condiciones de aplicación más generalizada de las políticas, instrumentos y normas a nivel nacional. Igualmente, esta información puede aportar con pistas importantes de ejecución de programas de salud intercultural en países de la Región que comparten problemáticas similares en términos de desigualdades y discriminación.

## Bibliografía

- Acosta Altamirano, María Fernanda (2011). Relaciones entre los sistemas de salud que atienden el parto, en el centro de salud Jambi Huasi en Otavalo. Tesis de maestría, Quito: Flacso Ecuador.
- Amores, C., & Pérez, G. (2017). La pertenencia étnica y el acceso a los servicios de salud: Caso de indígenas y afrodescendientes ecuatorianos en el periodo 2006-2015, *Revista Publicando*, 11(1), 618-638. [https://revistapublicando.org/revista/index.php/crv/article/view/602/pdf\\_417](https://revistapublicando.org/revista/index.php/crv/article/view/602/pdf_417)
- Banco Mundial (2018). Apuntando alto: retos de la lucha contra la desnutrición crónica en el Ecuador. Washington: Banco Mundial.
- Banco Mundial (2007). Insuficiencia Nutricional en el Ecuador: Causas, Consecuencias y Soluciones. Washington: Banco Mundial.
- Behrman, J., Alderman, H., Hoddinott, J. (2004). The Challenge of Hunger and Malnutrition. Copenhagen, Denmark: Copenhagen Consensus Project.
- CEPAL (2022). Los impactos sociodemográficos de la pandemia de COVID-19 en América Latina y el Caribe. Naciones Unidas, CEPAL, Santiago. <https://www.cepal.org/es/publicaciones/47922-impactos-sociodemograficos-la-pandemia-covid-19-america-latina-caribe>
- CEPAL (2018). Mujeres afrodescendientes en América Latina y el Caribe: deudas de igualdad, CEPAL. <https://www.cepal.org/es/publicaciones/43746-mujeres-afrodescendientes-america-latina-caribe-deudas-igualdad>
- Deaconu A, Berti PR, Cole DC, Mercille G, Batal M. (2021). Market Foods, Own Production, and the Social Economy: How Food Acquisition Sources Influence Nutrient Intake among Ecuadorian Farmers and the Role of Agroecology in Supporting Healthy Diets. *Sustainability* 13(8):4410.
- Dudte, Lea M. et al. "The Impact of Intercultural Healthcare on Indigenous Maternal Health and Access to Care in Ecuador." (2021).
- Encuesta de Condiciones de Vida ECV/INEC (2014). Encuesta de Condiciones de Vida Sexta Ronda 2013-2014. Quito: INEC [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/ECV/Presentacion\\_Encuesta\\_Condiciones\\_Vida.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/ECV/Presentacion_Encuesta_Condiciones_Vida.pdf)
- Encuesta Nacional de Salud y Nutrición - ENSANUT (2018). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición – ENSANUT. Presentación de resultados. Quito: INEGI [https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanut2018/doctos/informes/ensanut\\_2018\\_presentacion\\_resultados.pdf](https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanut2018/doctos/informes/ensanut_2018_presentacion_resultados.pdf)

- Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil ENDI (2023). Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil, Estadísticas online. Quito: ENDI <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrjoiNzBjZWZmM0ZmItNzY2YS00ZWVhLTg3NTctMzgyZDA1M2I1ODAxliwidCI6ImYxNThhMmU4LWNhZWMtNDQwNi1iMGFiLWY1ZTI1OWJkYTEyXmIj9>.
- Farfán, Juan Camilo Calderón et al. "Community Perspectives About Sociocultural Conditions Associated With Children's Health Among the Nasa People in Colombia." *Progress in Community Health Partnerships: Research, Education, and Action* 12 (2018): 279 - 288.
- Freire WR, Ramirez MJ, Belmont P et al. (2013) Resumen Ejecutivo. Tomo I. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición del Ecuador. ENSANUT ECU 2011–2013 Ministerio de Salud Pública/Instituto Nacional de Estadística y Censos [Executive Summary. Volume I. National Survey of Health and Nutrition of Ecuador. ENSANUT ECU 2011–2013, Ministry of Public Health/National Institute of Statistics and Census]. Edition 1, Quito Ecuador.
- Hajri T, Angamarca-Armijos V, Caceres L (2021) Prevalence of stunting and obesity in Ecuador: a systematic review. *Public Health Nutr.* 24(8), 2259-2272.
- Hentschel J, Waters W. (2002). Rural Poverty in Ecuador: Assessing local realities for the development of Anti-poverty Programs. *World Development*, 30(1), 33-47.
- INEC (2019), Encuesta Nacional Multipropósito de Hogares. (Seguimiento al Plan Nacional de Desarrollo). Quito: INEC.
- Kramer, M., Kakuma, R. (2004). The optimal duration of exclusive breastfeeding: A systematic review. Quebec, Canada: McGill University.
- Matute SED, Martínez EZ, Donadi EA. Intercultural Childbirth: Impact on the Maternal Health of the Ecuadorian Kichwa and Mestizo People of the Otavalo Region. *Rev Bras Ginecol Obstet.* 2021 Jan;43(1):14-19. doi: 10.1055/s-0040-1721353. Epub 2021 Jan 29. PMID: 33513631; PMCID: PMC10183941.
- Ledesma Muñoz, Domenica Bernarda, Cheryl Martens, y Thais Brandão. 2023. «Violencia obstétrica En Ecuador: Una Realidad Invisibilizada». *Mundos Plurales - Revista Latinoamericana De Políticas Y Acción Pública* 10 (1):39-57. <https://doi.org/10.17141/mundosplurales.1.2023.5946>
- Marini A, Rokx C. (2017). Dando la talla: El éxito del Perú en la lucha contra la desnutrición crónica. Washington: Banco Mundial.
- Ministerio de Salud. 2000-2023. Registros administrativos.
- Organismo Andino de la Salud (2018). Análisis de la situación de la salud de los afrodescendientes en los países andinos: ORAS-CONHU. Lima, Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito UNANUE. <https://orasconhu.org/es/content/análisis-de-la-situación-de-salud-de-los-afrodescendientes-en-los-pa%C3%ADses-andinos>
- Ortiz J, Van Camp J, Wijaya S et al. (2014) Determinants of child malnutrition in rural and urban Ecuadorian highlands. *Public Health Nutr* 17, 2122–2130.
- Ostrom Elinor (1990). *Governing the Commons: The Evolution of Institutions for Collective Action*. Cambridge University Press.
- Peñañiel, D., Cevallos-Valdiviezo, H., Espinel, R., & Van Damme, P. (2019). Local traditional foods contribute to diversity and species richness of rural women's diet in Ecuador. *Public Health Nutrition*, 22(16), 2962-2971.
- Pico I. Carbonel, E. Formas de transmisión del saber de las parteras afrodescendientes del cantón Muisne. In.: Carbonel, E., (Coord). *Patrimonio inmaterial en el Ecuador: una construcción colectiva*. Quito: Editorial Abya-Yala, 2020, pp. 209-243. <https://books.scielo.org/id/jnkmg/pdf/carbonell-9789978106228-23.pdf>.
- Quisaguano, A. P. (2012). Politización de lo étnico y el género : el parto culturalmente adecuado y la construcción de sujetos (Tesis de Maestría en Economía con mención en Ciencias Sociales con mención en Género y Desarrollo). FLACSO Sede Ecuador, Quito.
- Ramírez, M., Belmont, P., Waters, W., & Freire, W. (2020). Malnutrition inequalities in Ecuador: Differences by wealth, education level and ethnicity. *Public Health Nutrition*, 23(S1), S59-S67.

- Restrepo, R. Antón J. Tapia, J. Martínez F. (2023). Los afrodescendientes del Ecuador en la pandemia del covid-19. *Perfiles Latinoamericanos*, 31(62) 1-26. <https://perfilesla.flacso.edu.mx/index.php/perfilesla/article/view/1653>
- Rivera, Jairo (2022). *Malnutrición infantil en Ecuador: progresos y desafíos*. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar/Corporación Editora Nacional.
- Sherwood, S., M. Paredes, J. Gross, and M. Hammer. 2015. The Future of Sustainability as a Product of the Present: Lessons from Modern Food in Ecuador (Il futuro della sostenibilità come prodotto del presente: lezioni dal cibo moderno in Ecuador), *Rivista de Studi sulla Sostenibilità*, 21: 83-103.doi: 10.3280/RISS2014-002006.
- Torri, Maria Costanza. "Choosing between Traditional Medicine and Allopathy During Pregnancy: Health Practices in Prenatal and Reproductive Health Care in Ecuador." *Journal of Health Management* 15 (2013): 397 - 413.