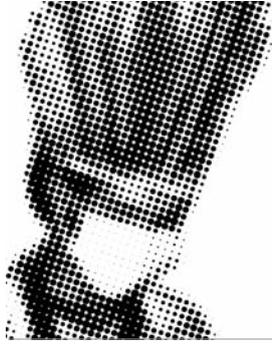




# La gripe A y los pueblos indígenas

Un informe de Survival International

**Survival** 



## INTRODUCCIÓN

HASTA LA FECHA, SE SABE QUE CIENTOS DE MILES DE PERSONAS DE TODO EL MUNDO HAN CONTRAÍDO LA GRIPE A Y QUE MÁS DE CUATRO MIL APROXIMADAMENTE HAN MUERTO POR SU CAUSA.<sup>2</sup> LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) HA DECLARADO UNA PANDEMIA MUNDIAL DE GRIPE.

LOS PUEBLOS INDÍGENAS SON ESPECIALMENTE VULNERABLES A LA GRIPE A. LOS INDÍGENAS QUE ESTÁN AISLADOS O QUE NUNCA HAN TENIDO CONTACTO CON FORÁNEOS CARECEN DE INMUNIDAD PARA LUCHAR CONTRA ENFERMEDADES QUE VIENEN DE FUERA, Y LOS QUE SÍ HAN MANTENIDO CONTACTOS REGULARES CON FORÁNEOS A MENUDO PADECEN PROBLEMAS DE SALUD LATENTES QUE INCREMENTAN EL RIESGO ANTE EL VIRUS. LA OMS DESTACA A LOS PUEBLOS INDÍGENAS ENTRE CIERTOS SUBGRUPOS QUE PRESENTARÍAN RIESGO DE HOSPITALIZACIÓN Y MUERTE A CAUSA DEL VIRUS, Y AÑADE QUE LOS ESTUDIOS HAN MOSTRADO QUE EL RIESGO ES “CUATRO O CINCO VECES MÁS ELEVADO QUE PARA EL RESTO DE LA POBLACIÓN”.<sup>3</sup>

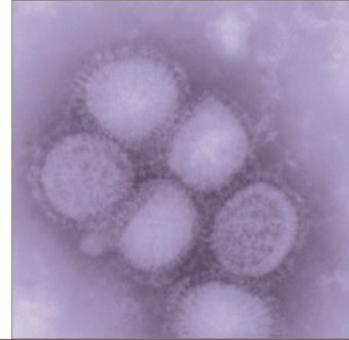
EXPERTOS EN SALUD DE TODO EL MUNDO HAN MOSTRADO SU PREOCUPACIÓN POR EL IMPACTO DE LA GRIPE A EN LAS COMUNIDADES INDÍGENAS, Y POR ELLO HAN PEDIDO A LOS GOBIERNOS QUE TOMEN PRECAUCIONES ESPECIALES PARA LAS POBLACIONES INDÍGENAS DE SUS PAÍSES.

**ESTE INFORME ESTUDIA DE CERCA EL MODO EN QUE LA GRIPE A HA AFECTADO A LAS COMUNIDADES INDÍGENAS HASTA EL MOMENTO Y EL IMPACTO POTENCIAL QUE PODRÍA TENER EN LA SALUD DE LOS PUEBLOS MÁS VULNERABLES DEL PLANETA.**

“ Me temo que esta enfermedad producirá más muertes entre las poblaciones indígenas. El factor subyacente es que los indígenas son susceptibles al contagio porque tienen poca inmunidad, suelen estar desnutridos y con frecuencia tienen enfermedades previas.”

Catedrático Michael Gracey,  
Curtin Unity, Australia<sup>1</sup>

## SOBRE LA GRIPE A



La gripe A es una enfermedad propia de los cerdos. Aunque suelen surgir brotes de forma regular y normalmente no afecta a las personas, esta cepa viral concreta (H1N1) ha mutado y ha posibilitado el contagio a humanos y que se transmita de unas personas a otras.

Es una gripe muy contagiosa que se propaga casi del mismo modo que la gripe normal. El virus puede sobrevivir en superficies duras hasta 24 horas y unos 20 minutos en superficies blandas, lo cual facilita su transmisión de una persona a otra.

Aunque cualquiera es susceptible de contraer el virus, las personas que tienen mayor riesgo de padecer complicaciones son aquellas que tienen problemas crónicos de salud, ya sean respiratorios, de corazón, renales o hepáticos.<sup>4</sup>

Cientos de miles de personas de todo el mundo la han contraído, y más de cuatro mil aproximadamente han muerto a consecuencia. La mayoría de las muertes se han producido entre personas que tenían problemas crónicos de salud previos.

## LAS DESIGUALDADES SANITARIAS



Los pueblos indígenas están en una situación de mayor riesgo ante la gripe A debido a que muchos de ellos viven en la pobreza, incluso en países ricos, y padecen graves problemas de salud latentes. Enfermedades crónicas como la diabetes y los problemas cardíacos y respiratorios suelen tener una incidencia más elevada entre las comunidades indígenas, lo que les coloca en una situación de mayor riesgo de sufrir complicaciones si contraen el virus. Según la revista médica *The Lancet* "los indígenas registran tasas de infección mucho más elevadas que las poblaciones no indígenas, y dichas infecciones tienden a ser más graves o con mayor frecuencia letales".<sup>6</sup>

Esta disparidad procede de las políticas de colonización y asimilación que han desplazado a los pueblos indígenas de sus tierras y les han obligado a abandonar sus modos de vida tradicionales. Los cambios en la dieta, en la

“Lamentablemente es predecible y no es necesario recurrir a explicaciones biológicas complicadas. Muestra claramente el bien conocido y triste hecho de que las comunidades indígenas están en situación de riesgo debido a todo tipo de razones.”

Dr Andrew Pesce, Presidente de la Australian Medical Association (Asociación Médica Australiana).<sup>5</sup>

vivienda, en sus medios de subsistencia, en la cultura y el paso de la vida nómada al sedentarismo han tenido un profundo impacto en su salud y en su bienestar.<sup>7</sup>

Muchos pueblos indígenas que han perdido sus tierras y modos de vida viven en condiciones de gran pobreza que incluyen hacinamiento, condiciones sanitarias precarias, una mala nutrición y una mayor exposición a las infecciones. Como resultado, muchos sufren enfermedades que suelen darse en condiciones de pobreza como la tuberculosis e infecciones respiratorias y de la piel. En muchas comunidades indígenas los suministros de material sanitario no han aumentado y el acceso fiable a una buena atención médica sigue sin existir o es demasiado caro.

Al mismo tiempo, muchos pueblos indígenas desplazados y pobres también padecen “enfermedades de la abundancia” (propias de países ricos), como la diabetes y la obesidad, a causa de los cambios bruscos que han sufrido en su forma de vida. El cambio en la dieta a comidas grasas e hipercalóricas unido a una disminución de la actividad física y al abuso del alcohol y las drogas, ha tenido un profundo impacto en la salud de estos pueblos. “La diabetes, las enfermedades cardiovasculares y el tabaquismo suelen explicar la mitad de las carencias de salud de los indígenas” , por no mencionar los problemas

de salud mental y los niveles de suicidio desproporcionadamente altos que acompañan un cambio tan grande en el modo de vida.<sup>8</sup>

Lo que subyace a todas estas enfermedades es el desarraigo de sus tierras ancestrales, la marginalización y la pérdida de una forma de vida independiente. Donde los pueblos indígenas viven de forma independiente en sus propias tierras y se alimentan con su comida tradicional, continúan estando sanos y fuertes y sus comunidades prosperan.<sup>9</sup>



Expulsados de sus tierras, muchos guaraní de Brasil se ven obligados a vivir al lado de la carretera. Este nivel de pobreza hace que estén en grave riesgo de padecer complicaciones derivadas de la gripe A.

## EL IMPACTO DE LA GRIPE A

Es difícil evaluar con precisión el impacto de la gripe A en los pueblos indígenas. En primer lugar porque las estadísticas están constantemente cambiando a medida que el virus se extiende y, en segundo lugar, por la ausencia de investigaciones en las poblaciones que están en una situación de mayor riesgo. No obstante, observando lo que está sucediendo en Australia y Canadá, podemos ver la diferencia entre las condiciones de salud de los indígenas y los no indígenas a medida que el virus va extendiéndose por las comunidades indígenas de todos los países del mundo.

“  
Creo sinceramente que esta pandemia va a mostrar de forma clara, medible y trágica, exactamente qué significa, en términos de vida y muerte, que en muchas partes del mundo se hayan descuidado durante décadas las necesidades y sistemas sanitarios.”

Margaret Chan, directora general de la OMS.<sup>10</sup>

## CANADÁ

Los indígenas canadienses tienen una salud mucho peor que la de sus compatriotas no indígenas. Tienen tasas elevadas de enfermedades crónicas como la obesidad, la diabetes, las enfermedades cardiovasculares y el alcoholismo, y una esperanza de vida, para hombres y mujeres respectivamente, de 7,4 y 5,2 años menor que para el resto de canadienses.<sup>11</sup>

El Gobierno canadiense ha descrito una “epidemia creciente” de diabetes tipo 2 entre las comunidades de las Primeras Naciones, donde los indígenas tendrían un 420% más de posibilidades de morir a causa de esta enfermedad que sus compatriotas no indígenas.<sup>12</sup> La obesidad también es otro de los problemas principales, con un 30% de mujeres inuit diagnosticadas como clínicamente obesas.<sup>13</sup>

### Gripe A

La población indígena de Canadá se ha visto muy afectada por la gripe A. Esta situación ha llevado a los líderes indígenas a declarar el estado de emergencia en respuesta a las elevadas tasas de infección entre los pueblos de las Primeras Naciones de Canadá. El Primer Ministro del país, Stephen Harper, ha expresado así su preocupación: “Obviamente estamos muy preocupados por el H1N1 en general y, en particular, por la alta incidencia que hemos observado en las comunidades aborígenes, en concreto en Manitoba”.<sup>14</sup>

Las comunidades de las Primeras Naciones de la provincia de Manitoba se han visto gravemente afectadas por la pandemia. Mientras que la tasa de infección por gripe A entre la población general es del 24 por 100.000, en las Primeras Naciones de Manitoba se han registrado cifras del 130 por 100.000 y constituyen la mayoría de los que están en cuidados intensivos en la provincia.<sup>15</sup>

Las clínicas de la Primera Nación Cree de Split Lake, a unos 120 km al norte de Winnipeg, se han visto abrumadas y la escuela tuvo que cerrar debido al elevado número de niños que había contraído la enfermedad. Mike Moose, director médico de la comunidad, declaró a CBC News que la comunidad no había recibido recursos y, simplemente, no estaba preparada para enfrentarse al virus.<sup>16</sup>

Se ha culpado al hacinamiento de la expansión del virus entre las comunidades indígenas. Glen Sanderson, un analista político de las comunidades norteñas de las Primeras Naciones de Manitoba, ha descrito las reservas como un “terreno fértil para la expansión del virus”, y ha añadido que “cuando en una casa viven once personas, todos se van a contagiar”.<sup>17</sup>

No es algo nuevo que la población indígena de Canadá se haya visto desproporcionadamente afectada por la reciente cepa de gripe A. Esta disparidad ya se había observado en epidemias de gripe previas como la de la gripe española de 1918 que asoló a varias comunidades indígenas. En la comunidad de Cris, en Manitoba, el 20% de sus habitantes murieron en un período de seis semanas.<sup>18</sup>

Ethan Rubinstein, profesor de enfermedades infecciosas en la Universidad de Manitoba, ha sugerido que la actual pandemia de gripe A seguirá el mismo patrón que la gripe española de 1918, aunque no cree que vaya a darse el mismo número de muertes.<sup>19</sup>

### La respuesta del Gobierno

En respuesta a la irrupción del virus, la Asamblea de Jefes de Manitoba ha pedido a las empresas que hagan donaciones para recolectar los 1,5 millones de dólares necesarios para comprar botiquines médicos para las comunidades de las Primeras Naciones de la provincia. El Gran Jefe Ron Evans declaró a la prensa canadiense que las comunidades de las Primeras Naciones no podían esperar “a ver lo que iba a hacer el Gobierno Federal”.<sup>20</sup>

El Gobierno de Manitoba ha destinado a un asesor sanitario especial para que trabaje con las comunidades de las Primeras Naciones. A pesar de ello, el Gobierno Federal ha recibido muchas críticas por el modo en que ha gestionado la epidemia entre la población indígena; en concreto, por su fracaso a la hora de enviar el tan necesario material sanitario a las comunidades vulnerables.

La Asamblea de Jefes de Manitoba criticó duramente al departamento de salud de Canadá por retrasar el

envío de productos antibacterianos (productos para lavarse las manos sin necesidad de agua) a las comunidades más remotas de las Primeras Naciones. A pesar de que muchas de las casas en las reservas de Manitoba no tienen acceso a agua limpia con la que lavarse las manos, el departamento tardó dos semanas en decidir si mandaban o no dichos productos. Temían que los habitantes de las reservas, entre los que hay elevados niveles de alcoholismo, intentaran beberse el alcohol que estos productos contienen.

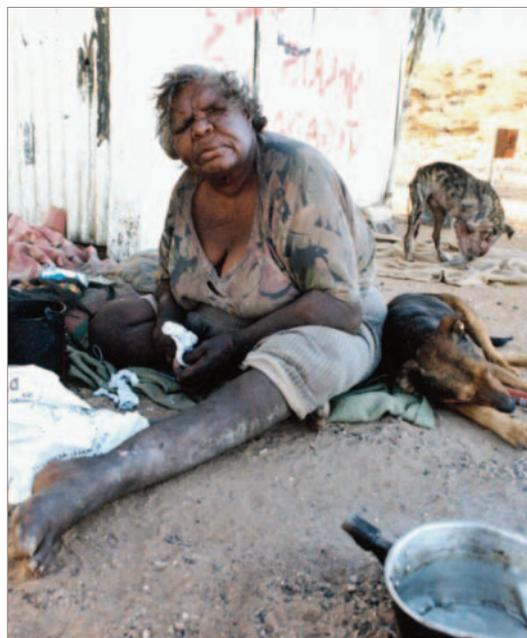
La Asamblea de Jefes de Manitoba declaró que algunas comunidades tuvieron que esperar casi un mes hasta que recibieron los productos desinfectantes que necesitaban para prevenir la gripe A. La Dra. Kim Barker, que trabaja para la Asamblea, se dice que declaró: **“Hemos escuchado que...llevaban días discutiendo los pros y los contras de un desinfectante de manos sin alcohol frente a uno con alcohol debido a que estaban preocupados por las adicciones en las comunidades. Fue absolutamente vergonzoso”.**<sup>21</sup>

En la comunidad Garden Hill de las Primeras Naciones, el retraso del Gobierno llevó al Jefe David Harper a sacar 15.000 dólares del fondo de la comunidad destinado a educación para comprar material médico en respuesta a un brote de gripe A en la reserva. Después de esperar durante semanas a que llegase la ayuda del Gobierno, Harper empleó el dinero que iba a utilizarse para comprar ordenadores a los estudiantes en adquirir mascarillas y productos desinfectantes para las manos. Una semana después de haberse gastado el dinero el Gobierno envió 2.500 unidades del producto desinfectante.<sup>22</sup>

## AUSTRALIA

Al igual que los indígenas canadienses, los aborígenes de toda Australia suelen registrar, en general, unas condiciones de salud más precarias que sus compatriotas no indígenas. De media, su esperanza de vida es entre 15 y 20 años menor que la media nacional y tienen 22 veces más posibilidades de morir de diabetes, 8 veces más por enfermedades cardiovasculares, 8 por enfermedades pulmonares y 6 veces más por apoplejía que la media nacional.<sup>23</sup>

Un factor principal para explicar estas diferencias es la pobreza. Los ingresos medios de la población aborigen llegan sólo al 62% de los de la población no indígena.<sup>24</sup> Los aborígenes ocupan infraviviendas, tienen muy poco acceso a distintos tipos de recursos, como los sanitarios, y sufren una combinación letal de pérdida del conocimiento tradicional y falta de educación. Esta situación de pobreza ha dado lugar al aumento de una multitud de enfermedades crónicas que les dejan en una situación de especial vulnerabilidad ante la pandemia de gripe A.



La esperanza de vida de los aborígenes australianos es entre 15 y 20 años menor que la del resto de australianos.

## Gripe A

Mientras escribimos este informe, decenas de miles de personas en Australia han contraído la gripe A. Sin embargo, parece que la población indígena del país ha sido el grupo más afectado, ya que supone casi 1 de cada 10 muertes a pesar de constituir sólo el 2% de toda la población australiana.

De hecho, la primera muerte en el país a causa del virus fue la de un hombre aborígen de 26 años de la comunidad de Kirrikurra, en el oeste de Australia. Se sabe que padecía varias enfermedades graves antes de contraer la gripe A.

Esta gripe ha afectado a habitantes de la comunidad aborígen más grande de todo el país: Palm Island, al norte de Queensland. La víctima más reciente fue una mujer joven embarazada que perdió a su bebé al contraer el virus y que no fue atendida a pesar de encontrarse en condiciones críticas.

La expansión del virus se achaca a las condiciones de pobreza ya que los habitantes se enfrentan a un hacinamiento que propicia el aumento de problemas crónicos de salud y la malnutrición. La profesora universitaria asociada Gracelyn Smallwood, que ha trabajado en atención médica a indígenas durante más de 40 años, declaró al periódico The Australian: “Si hay una población de 3.000 personas que sólo tienen 300 casas, esto hace vulnerables a estas personas ... no hace falta ser Einstein para darse cuenta”.<sup>25</sup>

La gripe A también se ha extendido por las comunidades aborígenes de los Territorios del Norte. Mientras escribimos este informe, la mitad de los 78 casos de infectados se han dado en indígenas, y 2 de los 3 muertos de la zona eran aborígenes. Quizá no sea una coincidencia que entre las comunidades aborígenes del Territorio del Norte, según una encuesta realizada, sólo un 13% de las familias asentadas tenían agua corriente, sistema de saneamiento y basuras e instalaciones para cocinar y limpiar.<sup>26</sup>

## La respuesta del Gobierno

En atención a esta preocupación por la vulnerabilidad ante la gripe A, el Gobierno

australiano ha prometido vacunas gratuitas para los aborígenes, así como para otros grupos de “alto riesgo” como las mujeres embarazadas y los enfermos crónicos.

En respuesta al brote de gripe A en Palm Island, se ha habilitado una clínica especial y se han enviado medicamentos antivirales. No obstante, los ancianos de la comunidad han criticado al Gobierno por el modo en que ha gestionado la epidemia, ya que sostienen que los consejos gubernamentales no han llegado a sus comunidades.

En unas declaraciones al New York Times el alcalde de Palm Island, Alf Lacey, ha hablado del fracaso del Gobierno australiano a la hora de tomar en consideración las necesidades de la población aborígen del país: “Hay muchas barreras en términos culturales, y en especial la gente que trabaja en las comunidades aborígenes debe estar muy atenta a estas barreras. Colgar un cartel en la pared no va a ayudar mucho si trabajas con gente que no sabe leer”.<sup>27</sup>

## ¿QUÉ SIGNIFICA ESTO?

**Las experiencias canadiense y australiana muestran que los pueblos indígenas son más vulnerables a la gripe A que sus compatriotas no indígenas y envían señales claras a otros países para que tomen medidas especiales para sus poblaciones indígenas.**

**El catedrático de Salud Aborígen Michael Gracey, de la Curtin University ha mostrado su preocupación por lo que la experiencia canadiense y australiana podría significar para los pueblos indígenas en los países en vías de desarrollo. “En estos países [en vías de desarrollo] vive mucha población indígena y no tienen ni la infraestructura sanitaria pública, ni los programas de prevención, ni la capacidad de enfrentarse a las pandemias que sí tienen Canadá, Australia y Estados Unidos”.<sup>28</sup>**

## PUEBLOS AISLADOS Y RECIENTEMENTE CONTACTADOS



Quizás el mayor motivo de preocupación sean los pueblos indígenas aislados, aquellos con un contacto escaso o no regular con las poblaciones no indígenas y aquellos que han sido recientemente contactados por foráneos. Estos pueblos no tienen inmunidad ante las enfermedades que proceden del exterior (incluso el resfriado común puede ser mortal para los pueblos indígenas que nunca habían estado expuestos a él), lo cual les hace extremadamente vulnerables a una pandemia de gripe A.

La enfermedad ya ha alcanzado la Amazonia peruana, donde siete miembros del pueblo matsigenka han dado positivo al virus. Aunque todos ya se han recuperado, ha aumentado el temor a un contagio entre pueblos vecinos no contactados que no tienen inmunidad frente a la enfermedades foráneas.

En Brasil, la Conferencia sobre Educación Indígena, previsto para el 21 de septiembre fue cancelado ante el riesgo de gripe A.<sup>30</sup> Hay noticias de indígenas brasileños que huyen por el curso de los ríos hasta adentrarse en la selva para escapar al contacto con foráneos que podrían ser portadores del virus.<sup>31</sup>

Este miedo está justificado. La Historia nos ha enseñado cómo comunidades enteras pueden ser exterminadas a causa de la introducción de enfermedades. Por ejemplo, entre 1967 y 1975, fallecieron a causa del sarampión todos los miembros de una comunidad yanomami en Roraima, Brasil. Otras comunidades de la zona padecieron un dramático descenso de hasta el 70% de su población debido a enfermedades que les contagiaron los obreros que estaban construyendo carreteras.<sup>32</sup>

“

“Los pueblos indígenas aislados no tienen inmunidad ante las enfermedades infecciosas que circulan por nuestra sociedad industrial, y van a ser especialmente vulnerables a la gripe A. Podría ser devastador, podrían infectarse comunidades enteras simultáneamente y no quedaría nadie para cuidar de los enfermos, traer comida o cocinarla.”

Dr Stafford Lightman, catedrático de medicina, Universidad de Bristol.<sup>29</sup>



Siete indígenas matsigenka ya han tenido la gripe A.

## Viajes y turismo

Los pueblos indígenas aislados llevan tiempo siendo una atracción para los turistas que quieren verles. Se han construido complejos turísticos en zonas cercanas a donde viven indígenas aislados e incluso se ofertan expediciones de “primer contacto” que, supuestamente, prometen a los turistas la oportunidad de contactar con pueblos indígenas aún no contactados. Incluso en las mejores condiciones, este tipo de turismo puede provocar un desastre entre estos pueblos porque sin ser conscientes se les expone a enfermedades previamente desconocidas para ellos. Pero en una situación de pandemia mundial este tipo de aventuras suponen una preocupación aún mayor.

Los viajes internacionales juegan un papel fundamental en la expansión de la gripe A y de otras enfermedades infecciosas. Un estudio dirigido por el Dr. Kamran Khan, especialista en enfermedades infecciosas, predijo con gran precisión la expansión del virus mediante el seguimiento de los destinos de los pasajeros que salían de México. Sus resultados mostraron una conexión clara entre el destino internacional de los pasajeros aéreos y la expansión del virus por todo el mundo.<sup>33</sup>

La investigación ha mostrado que los pasajeros aéreos padecen resfriados con una frecuencia más alta de lo normal la semana siguiente de haber volado, y los resultados muestran que una media de un 20% de los pasajeros desarrollan estas infecciones después de los vuelos.<sup>34</sup> Los usuarios de vuelos internacionales juegan, por tanto, un papel clave en la expansión de la gripe A al llevar el virus de país en país. Y aquellos que se desplazan directamente desde el aeropuerto a zonas muy próximas adonde habitan pueblos indígenas aislados se arriesgan a introducir el virus a algunos de los pueblos más vulnerables del mundo.

Ha habido varios intentos de poner freno a la expansión de la gripe A a través de los vuelos internacionales. Algunas compañías aéreas, como British Airways y Virgin Atlantic, han empezado a impedir que las personas que muestran síntomas del virus embarquen en los vuelos y también ha habido intentos de que los pasajeros en los

aeropuertos pasaran por un escáner térmico para descubrir si tenían fiebre, uno de los síntomas clave de la gripe A.

Sin embargo, la OMS ha considerado inútil el uso de estos escáneres, ya que considera que no sirven para reducir la expansión de la gripe A. También argumenta que imponer restricciones de viaje a los pasajeros tendría un efecto muy leve en reducir la expansión del virus y, por el contrario, aconsejan a los países que se centren en minimizar el impacto de los brotes graves.<sup>35</sup>

Un pueblo indígena de los Estados Unidos pospuso una celebración muy importante para ellos por miedo a que los visitantes internacionales pudiesen introducir la gripe A en la comunidad. El pueblo indígena havasupai, cuya comunidad en el Gran Cañón se inundó el pasado agosto, pospuso la reapertura de la comunidad. Matthew Putesoy, vicepresidente de la comunidad, declaró: “Somos una comunidad pequeña y aislada. Viene gente de todo el mundo a visitarnos y aunque hemos perdido nuestra economía, no podíamos arriesgarnos”.<sup>36</sup>

Sin embargo, la mayoría de los pueblos indígenas aislados no están en una posición que les permita controlar quién entra en sus tierras. Mientras la gente sigue viajando a nivel internacional, la gripe A continúa extendiéndose y sigue aumentando el riesgo de introducir el virus en los pueblos indígenas aislados.



Mientras la gente sigue viajando a nivel internacional y la gripe A continúa extendiéndose, también aumenta el riesgo de introducir el virus en los pueblos indígenas aislados.

## JARAWA

Los jarawa son nómadas y autosuficientes, y sólo han mantenido contacto con foráneos desde 1998. La mayoría de sus miembros vive en el interior de la selva, aislados del resto de la población mayoritaria de las islas, lo cual los hace vulnerables a las epidemias. En 1999 muchos jarawa padecieron complicaciones respiratorias tras un brote de sarampión, y se cree que el 50% de la población se contagió de la enfermedad.<sup>37</sup>

Sin embargo, algunos miembros de los jarawa, sobre todo los más jóvenes, tienen contacto con no indígenas a través de la carretera *Andaman Trunk Road* que atraviesa el corazón de la reserva jarawa. Esta carretera pone en contacto a los jarawa con turistas y colonos que ponen en riesgo de contagiar el virus a este pueblo.

Los jarawa también corren el riesgo de contraer la gripe A a causa de los complejos turísticos ubicados cerca de su reserva. Por ejemplo, Barefoot, una agencia de viajes que posee complejos de este tipo en las Islas Andamán, ha abierto recientemente uno que está peligrosamente situado cerca de la reserva jarawa. Aunque hay otras infraestructuras que ponen en contacto a los jarawa con los foráneos, como la carretera *Andaman Trunk Road*, la naturaleza internacional de la clientela de Barefoot aumenta significativamente el riesgo de exposición a la gripe A y a otras infecciones potencialmente mortales. Es muy probable que los usuarios del complejo turístico hayan viajado recientemente en vuelos internacionales.

Survival está pidiendo a la Administración de las Andamán que tome medidas urgentes para minimizar el contacto entre los jarawa y los foráneos en este momento. Éstas incluirían cerrar la mencionada carretera y todos los complejos turísticos, así como otras atracciones que estén dentro de los 5 km propuestos como zona de seguridad de la reserva.



Jarawas al lado de la carretera *Andaman Trunk Road*, que atraviesa la tierra de este pueblo indígena.

## PÉRDIDA DE TIERRAS

Los pueblos indígenas aislados se enfrentan a las amenazas de trabajadores petrolíferos, madereros ilegales, ganaderos y colonos que invaden sus tierras e introducen múltiples enfermedades e infecciones previamente desconocidas para ellos.

En Perú, Perenco, una empresa anglofrancesa, tiene un enorme proyecto petrolífero en el norte de la Amazonia del país, en una zona habitada por al menos dos pueblos indígenas no contactados. Se cree que uno de ellos es un subgrupo de los huaorani y el otro es conocido como pananujuri.

Perenco sostiene que la zona no está habitada, pero los gobiernos de Perú y Ecuador, organizaciones indígenas locales y numerosos expertos han reconocido la presencia de indígenas aislados en la zona. A pesar de las abrumadoras evidencias, Perenco proyecta trasladar entre 1.400 y 1.680 trabajadores a la zona, lo que conlleva el riesgo de introducir enfermedades e infecciones entre las que se incluye la gripe A.

Del mismo modo, en Paraguay, los aislados ayoreo-totobiegosode se enfrentan a las amenazas de especuladores y ganaderos que invaden sus tierras en el Chaco, una vasta extensión de bosque frondoso que abarca parte de Paraguay, Bolivia y Argentina. Su territorio está siendo rápidamente talado por propietarios privados y ricos negocios ganaderos.

Algunos de los ayoreo salieron de la selva en 1998 y 2004, como resultado de la invasión continua de sus tierras. Sin embargo, muchos de ellos siguen sin

haber tenido contacto con el exterior y son muy vulnerables a las enfermedades que introducen los trabajadores que invaden sus tierras.

Survival lleva mucho tiempo pidiendo que se reconozcan y protejan los derechos territoriales de los pueblos aislados. Sin embargo, en tiempos de una pandemia mundial este requerimiento se hace aún más urgente. Cualquier invasión de su tierra podría introducir la gripe A en los indígenas aislados con consecuencias desastrosas.

## CONCLUSIÓN

“ Como líderes de una población vulnerable que vive en condiciones propias del Tercer Mundo, las Primeras Naciones no merecen menos atención.”

Asamblea de los Jefes de Manitoba.<sup>38</sup>



La actual pandemia de gripe A ha afectado a cientos de miles de personas en todo el mundo, pero ha golpeado de forma especialmente dura a las poblaciones indígenas de Australia y Canadá. Esto ha servido para destacar la disparidad entre las condiciones sanitarias de los indígenas y las de los no indígenas, una situación a la que no se le ha prestado la debida atención a pesar de ser conocida desde hace tiempo.

La amenaza de contagio por gripe A a los pueblos indígenas aislados o recientemente contactados es real y es motivo de gran preocupación, especialmente debido a que el virus ya ha llegado a zonas muy próximas adonde habitan estos pueblos. La introducción del virus en los indígenas aislados, como ocurre con cualquier otra nueva enfermedad, podría tener consecuencias devastadoras.

Survival está apremiando a los Gobiernos y a las autoridades sanitarias de todo el mundo para que tomen precauciones especiales para los pueblos indígenas durante la pandemia de gripe A y en especial:

- Garantizar que la información sobre la gripe A está disponible para los pueblos indígenas en los formatos y lenguas adecuados.

- Alertar a los profesionales sanitarios de que las comunidades indígenas tienen un riesgo elevado de contraer el virus.
- Educar a los trabajadores sanitarios de las comunidades indígenas sobre la enfermedad, sus síntomas y los modos de minimizar la transmisión.
- Proporcionar los suministros necesarios de medicamentos u otro material sanitario con la mayor rapidez posible a las comunidades indígenas.
- Tomar todas las medidas necesarias para proteger a las comunidades indígenas aisladas del contacto forzoso con el exterior, entre las que se encuentran el cierre de carreteras y complejos turísticos, así como otras operaciones que amenacen su aislamiento.
- Expulsar inmediatamente a todos los madereros ilegales, trabajadores petrolíferos, ganaderos y cazadores furtivos que se mueven en tierras que pertenezcan a pueblos indígenas aislados o no contactados.

Los Gobiernos necesitan reconocer la vulnerabilidad de los pueblos indígenas ante el virus y deben adoptar medidas especiales para garantizar que las comunidades indígenas están bien preparadas para enfrentarse a un brote de la epidemia.

## Pies de página

- <sup>1</sup> Vancouver Sun, 3 de julio de 2009
- <sup>2</sup> [http://www.who.int/csr/don/2009\\_08\\_28/en/index.html](http://www.who.int/csr/don/2009_08_28/en/index.html)
- <sup>3</sup> [http://www.who.int/csr/disease/swineflu/notes/h1n1\\_second\\_wave\\_20090828/en/index.html](http://www.who.int/csr/disease/swineflu/notes/h1n1_second_wave_20090828/en/index.html)
- <sup>4</sup> <http://www.nhs.uk/Conditions/Pandemic-flu/Pages/QA.aspx>
- <sup>5</sup> <http://www.nytimes.com/2009/08/16/world/asia/16australia.html>
- <sup>6</sup> Gracey, M and M. King. 2009. Indigenous health part 1: determinants and disease patterns. The Lancet, vol. 374:68
- <sup>7</sup> Survival International, 2008. El progreso puede matar, p.10
- <sup>8</sup> Gracey, M and M King. 2009. Indigenous health part 1: determinants and disease patterns. The Lancet, vol. 374:72
- <sup>9</sup> Survival International, 2008. El progreso puede matar, p.1
- <sup>10</sup> ONU/Foro Mundial de la Salud, 15 de junio de 2009, Nueva York
- <sup>11</sup> Survival International, 2008. El progreso puede matar, p.11
- <sup>12</sup> Survival International, 2008. El progreso puede matar, p.11
- <sup>13</sup> Survival International, 2008. El progreso puede matar, p.19
- <sup>14</sup> <http://www2.canada.com/topics/news/story.html?id=1732690>
- <sup>15</sup> <http://www2.macleans.ca/2009/07/16/people-at-risk/#more-69592>
- <sup>16</sup> <http://www.cbc.ca/canada/manitoba/story/2009/06/08/mb-influenza-winnipeg.html>
- <sup>17</sup> <http://www.cbc.ca/canada/manitoba/story/2009/06/08/mb-influenza-winnipeg.html>
- <sup>18</sup> <http://www.abs-cbnnews.com/world/07/29/09/canada-natives-fear-swine-flu-spread-coming-months>
- <sup>19</sup> <http://www.abs-cbnnews.com/world/07/29/09/canada-natives-fear-swine-flu-spread-coming-months>
- <sup>20</sup> <http://www.macleans.ca/canada/wire/article.jsp?content=n19704614>
- <sup>21</sup> [http://www.ctv.ca/servlet/ArticleNews/story/CTVNews/20090623/first\\_nations\\_/20090623](http://www.ctv.ca/servlet/ArticleNews/story/CTVNews/20090623/first_nations_/20090623)
- <sup>22</sup> <http://www2.macleans.ca/2009/06/26/the-unseen-costs-of-swine-flu>
- <sup>23</sup> Survival International, 2008. El progreso puede matar, p.12
- <sup>24</sup> Survival International, 2008. El progreso puede matar, p.12
- <sup>25</sup> The Australian, 22 de julio de 2009
- <sup>26</sup> Survival International, 2008. El progreso puede matar, p.13
- <sup>27</sup> <http://www.nytimes.com/2009/08/16/world/asia/16australia.html>
- <sup>28</sup> <http://www.vancouversun.com/health/swine-flu/Swine+potential+devastate+indigenous+populations+worldwide+medical+journal+reports/1754987/story.html>
- <sup>29</sup> Correspondencia con Survival International
- <sup>30</sup> <http://www.agenciabrasil.gov.br>
- <sup>31</sup> Terra Noticias, 19 de agosto de 2009
- <sup>32</sup> Survival International, 2008. El progreso puede matar, p.4
- <sup>33</sup> The Canadian Press, 29 de junio de 2009
- <sup>34</sup> Hocking and Foster, 2004. Common cold transmission in commercial aircraft: industry and passenger implications. Journal of Environmental Health Research, Vol.3, Issue 1
- <sup>35</sup> OMS, 7 de mayo de 2009, Alerta y Respuesta Mundiales
- <sup>36</sup> <http://motherearthjournal.blogspot.com/2009/05/h1n1-flu-spreads-to-over-20-states.html>
- <sup>37</sup> El Comité Experto en Salud e Higiene 2003 comisionado por el Tribunal Supremo describió la infección del tracto respiratorio como una «enfermedad altamente mortal entre los jarawas»
- <sup>38</sup> <http://www.manitobachiefs.com/index1.html>

© Survival 2009.

Fotos: p2 & 3: madre guaraní e hijo, Brasil © João Ripper/Survival;  
p5: mujer aborigen, Alice Springs, Australia © Ceanne Jansen/Survival;  
p7 (arriba): pueblo indígena no contactado, Brasil © Gleison Miranda/FUNAI;  
(abajo): niños matsigenka, Perú © Survival; p8: comunidad remota Uru Eu  
Wau Wau, Brasil © Fiona Watson/Survival; p9: jarawa, Islas Andamán  
© Salomé/Survival; p10: joven yanomami, Brasil © Victor Englebert/Survival.

### Survival International

C/ Príncipe, 12, 3ºA  
28012 Madrid (España)

T: + 34 91 521 72 83  
info@survival.es

[www.survival.es](http://www.survival.es)

