



# INFORME DIVULGATIVO

JUNIO 2023

Síntesis del Informe sobre  
**CONDICIONES DE VIDA Y PRINCIPALES NECESIDADES  
SANITARIAS, ECONÓMICAS Y LOGÍSTICAS DE LA  
COMUNIDAD QOM EL ALGARROBAL**

[TransicionProteica.org](http://TransicionProteica.org)



# Índice

**01.**

[Resumen](#)

**02.**

[Objetivo](#)

**03.**

[Alcance y limitaciones del levantamiento de información](#)

**04.**

[Estado de la cuestión y conclusiones del análisis de los marcos teórico prácticos existentes](#)

**05.**

[Conclusiones sobre las prácticas y necesidades de la comunidad](#)

**06.**

[Recomendaciones generales](#)

## 01.

# Resumen

Por medio de este documento presentamos los resultados de un levantamiento de información que **aborda aspectos de la salud ambiental, la economía y las complejidades logísticas de la comunidad Qom El Algarrobal**. Este informe retrata la problemática sanitaria por la falta de agua potable como recurso básico para la subsistencia de los habitantes de esta comunidad del Impenetrable chaqueño, así como de las limitaciones de movilidad por falta de transporte y acceso a nuevas tecnologías incluso de los canales tradicionales de comunicación, debido a su ubicación y a una decisión política de abandono de estos pueblos originarios. Los siguientes datos que presentaremos se obtuvieron mediante métodos de **recogida de información participativa como la entrevista semi abierta**, lo que nos permitió documentar más allá de las preguntas cómo es la experiencia de vida así como las actividades diarias más sencillas y las de mayor dificultad que la comunidad realiza, qué tipo de alimentación mantienen dadas sus condiciones y recursos, con qué animales conviven y qué consideran que podría mejorar su calidad de vida; **esto se acompañó de la observación activa a las familias en el ámbito doméstico**.



Relevamiento de campo de pozos de agua y viviendas.



Pozos para almacenamiento de agua.



Huerta familiar.

## 02.

### Objetivo

El objetivo del levantamiento de información que realizamos fue conocer de primera mano la situación de las y los habitantes de esta comunidad Qom para, posteriormente, **colaborar con un proyecto que sea dirigido y orientado por ellos** para el mejoramiento colectivo de la vida de la comunidad.

## 03.

### Alcance y limitaciones del levantamiento de información

Este informe es el resultado de la aplicación de 24 entrevistas a actores claves, representantes de familias que expresaron la situación de calidad de vida de 115 miembros de la comunidad con quienes conviven. Además, la obtención de información se acompañó de la observación de las dinámicas cotidianas de la comunidad durante algunas visitas de varios días. Si bien la muestra recogida en instrumento es pequeña, responde también a una comunidad agrupada en alrededor de 120 personas, tomando en cuenta el sector en donde se encuentran y los espacios en común que comparten.

## 04.

### Estado de la cuestión y conclusiones del análisis de los marcos teórico prácticos existentes

En épocas precolombinas y durante la colonia española, el pueblo Qom habitaba la región del Gran Chaco que hoy se divide entre Paraguay, Argentina, Brasil y Bolivia, llevando un estilo de vida nómada o semi nómada dedicándose a la caza, la pesca y la recolección. Estaban acostumbrados a recorrer grandes distancias cazando fauna silvestre a lo largo del año y a pescar distintas variedades de peces en los ríos y arroyos del territorio. Para complementar, recolectaban variadas frutas estacionales y miel.

Poco a poco estas comunidades de cazadores recolectores perdieron la posibilidad de recorrer la región que les era propia, pues ahora estaba atravesada por fronteras que se trazaron sin su consentimiento. La disminución de sus tierras es la otra cara de la moneda de las "heroicas" historias patrias de las naciones sudamericanas modernas.

Aquellos que eventualmente quedaron en Paraguay fueron expulsados del Chaco por terratenientes dedicados a la cría de ganado vacuno. Con el apoyo de fuerzas de seguridad estatales, prohibieron a los Qom la entrada al territorio.

La región del Gran Chaco, macro región geográfica que incluye al Impenetrable, constituye un área de gran diversidad biológica, ambiental y cultural, en la que el régimen hídrico y pluvial resulta un importante factor modelador ya sea por la dinámica cultural de los pueblos vinculados a importantes ríos, cursos de agua y lagunas, por su carencia durante los inviernos, o por los espejos y desbordes que se originan con las intensas lluvias de verano, cada vez más escasas. Con valores de precipitaciones decrecientes de este a oeste y que van desde los 1.200mm a los 600mm anuales, la extensa planicie chaqueña se encuentra atravesada -en dirección Noroeste/Sudeste- por los ríos Bermejo y Pilcomayo, cuyos cambios cíclicos de curso y caudal -asociados a otras alteraciones ambientales- condicionan la actividad de la población chaqueña y, en particular, la de los numerosos grupos étnicos que la habitan.<sup>1</sup> Cabe mencionar que esta zona se encuentra dentro de las regiones de Argentina con mayor concentración de arsénico en agua en niveles riesgosos para la salud humana.<sup>2</sup>

En este contexto geográfico y cultural se inició en el año 2004 un trabajo de investigación etnobiológico con comunidades Qom de la región del Impenetrable chaqueño, que adoptó como eje la comprensión del punto de vista de los nativos en tópicos concernientes a la salud

---

<sup>1</sup> Tomasini A, Braunstein J. Geografía y sociedades tradicionales del Gran Chaco. Folia Histórica del Nordeste. 2006;16:173-186.

<sup>2</sup> Bundschuh J, Perez-Carrera A, Litter M, editores. IBEROARSEN: Distribución del arsénico en las regiones Ibérica e Iberoamericana [Internet]. CYTED; 2008 [citado 25 jul 2006]. Disponible en: [http://limza.uta.cl/jdownloads/Libros/distribucion\\_del\\_arsnico\\_en\\_las\\_regiones\\_ibrica\\_e\\_iberamericana.pdf](http://limza.uta.cl/jdownloads/Libros/distribucion_del_arsnico_en_las_regiones_ibrica_e_iberamericana.pdf).

y el ambiente enfatizando el rol de la farmacopea vegetal y animal,<sup>3/4</sup> y con grandes necesidades propiciadas por el aislamiento en que viven, despojados de sus tierras, sin acceso a agua potable, sin una economía sustentable ni los medios de subsistencia y movilización necesarios para cubrir sus necesidades diarias.

## 05.

# Conclusiones sobre las prácticas y necesidades de la comunidad

La encuesta que fue realizada a 24 familias -en la que fue un miembro representativo quien dió las respuestas- arrojó importante data sobre las dinámicas de convivencia de la comunidad Qom, así como de sus necesidades más básicas y urgentes. En la pregunta número 1, acerca de los miembros con quienes conviven en el hogar, encontramos que esas 24 personas están agrupadas en familias constituidas por uno o más miembros. Algo que llama la atención es que de las 24 familias contempladas en la muestra, solo 4 no conviven con animales de consumo y de éstos 4, solo 2 conviven con animales de compañía mientras 20 conviven con animales de compañía y consumo. Hay 7 familias que conviven hasta con 12 animales entre compañía y consumo, mientras que el resto de familias tienen decenas de animales y algunas conviven hasta con 61, 64, 89 y 104 animales de distintas especies.

Sobre la actividad económica que realizan, quiénes la realizan y el ingreso percibido, tres personas encuestadas indicaron que realizan el trueque como actividad económica. **Las 24 encuestas se realizaron a 15 mujeres y 9 hombres, por lo que las respuestas sobre la actividad económica puede estar sesgada a la actividad realizada mayormente por mujeres de la comunidad.**

Sobre servicios básicos de agua, electricidad, transporte y comunicaciones, 20 personas indicaron que usan un tanque como reservorio de agua de lluvia, 2 personas usan pozo en la

---

<sup>3</sup> Martínez GJ. La farmacopea natural en la salud materno-infantil de los tobas del Río Bermejito. Kurtziana. 2007;33:39-63.

<sup>4</sup> Martínez GJ, Barboza G. Natural pharmacopoeia used in traditional Toba medicine for the treatment of parasitosis and skin disorders (Central Chaco, Argentina). Journal of Ethnopharmacology. 2010;132(1):86-100.

tierra, y 2 personas usan agua del río. En cuanto a transporte 14 personas indicaron que tienen una motocicleta, una persona tiene como medio de transporte un carro y son 6 familias las que no tienen ningún medio de transporte y deben pagar el servicio de una camioneta cuando necesitan trasladarse. Respecto a la comunicación son 6 las familias que se comunican por celular usando WhatsApp y mensajería, mientras 15 familias no tienen este medio de comunicación y 3 no respondieron a esta pregunta en específico. Solo una de todas las familias encuestadas reportó contar con energía eléctrica en su casa.

Sobre el tipo de alimentación que las familias de la comunidad Qom mantienen, indicaron que sus principales alimentos son: arroz, harina de trigo, sémola de maíz, fideos, azúcar y sal, con escasas frutas y vegetales. El consumo de carne se reduce a solo dos veces por semana e incluso menos. Su principal modo de preparación de alimentos es la cocción a fuego de leña, usan ollas de hierro y cucharones. Hierven la carne y la secan al sol, proceso que les permite conservarla apta para el consumo hasta 2 días ya que no cuentan con medios de refrigeración, solo una persona tiene heladera. Los alimentos que cocinan en muchas ocasiones los compran en El Espinillo, el pueblo más cercano al que tienen que acudir usando algún medio de transporte, por su lejanía; es por esto que aquellas familias que no cuentan con movilidad propia deben pagar el transporte para llegar hasta allí.

Sobre los aspectos relacionados a su salud, todas las familias mencionan algunas pocas medicinas naturales como: aloe vera, baño de hierbas, infusiones de menta, palo azul, etc., o incluso aceite de cocina como ungüento corporal, utilizados para tratar lo que llaman “cosas leves”. Sin embargo, las “cosas leves” que mencionan son: dolor de estómago, presión arterial, dolor de cabeza, epilepsia, enfermedades del corazón y mal de Chagas.<sup>5</sup> A la vez, para tratar otras dolencias físicas, utilizan mayormente medicinas de laboratorios como: paracetamol, diclofenaco e ibuprofeno. Las enfermedades comunes en general son: gripe, fiebre, dolor de estómago y problemas de presión. Una persona reportó padecer episodios de epilepsia. Y manifiestan la necesidad de acceder a una mayor atención médica y medicinas.

Respecto a las condiciones de vivienda y mejoras que consideran más prioritarias,

---

<sup>5</sup> La enfermedad de Chagas, también conocida como tripanosomiasis americana, es una afección que puede causar problemas serios al corazón y estómago. Es una enfermedad parasitaria común en Latinoamérica, especialmente en áreas rurales y de escasos recursos.



hacen alusión al clima como un factor muy influyente en el tipo de mejora que requieren en sus recintos habitacionales. Expresan que el peor clima es durante la sequía que ocurre de agosto a marzo; durante dichos meses no pueden cocinar, no tienen agua, no pueden dar de beber a los animales y muchos de estos mueren. Su calidad de vida disminuye considerablemente. Además indican que la mayoría de viviendas no tiene cocina ni baño, prácticamente se adaptan a las limitaciones y esto complica sus dinámicas diarias. Todas las familias presentan necesidad de refacciones en paredes, techos, suelos, con importantes adecuaciones internas para la convivencia, el aseo y la preparación de alimentos.

Con respecto a la sección de vivienda dejamos una pregunta abierta para que las personas entrevistadas se sientan libres de expresar su situación y la de su familia de forma particular. Sin embargo, al analizar las respuestas, ha sido posible agruparlas ya que las necesidades coinciden en la mayoría y posibilitan establecer cuáles son las más importantes o generales en este sentido. A continuación, presentamos las necesidades adicionales que la comunidad Qom expresa requerir para mejorar sus condiciones de vida.

Para su subsistencia diaria en primer lugar necesitan del agua como recurso básico, ya sea a través de la construcción de pozos o reservorios de agua potable para consumo humano, o al menos la provisión de tanques de plástico para su almacenamiento. Esto beneficia el consumo de agua por parte de los miembros de la comunidad como así también de sus animales. En segundo lugar necesitan paneles solares para contar con energía eléctrica; y en tercer lugar, para los animales que tienen a cargo, alambrados para corrales, bebederos y medicinas veterinarias (sobre todo vacunas y desparasitantes).

Para bebés solicitan ropa y cochecitos; para niños y niñas en edad escolar piden juguetes, útiles escolares, mochilas y bicicletas (también necesarias para los desplazamientos de adultos) como medio de movilidad para llegar a la escuela, ya que actualmente deben caminar durante horas para llegar a ella.

Para adecuar mejor sus cocinas requieren mesas y sillas, así como también utensilios para cocinar como ollas y cubiertos. Además, otros implementos que usan para la preparación de alimentos como: hacha, pico, pala, machete y carretillas; esto lo utilizan para proveerse de leña para cocinar e indican que es muy difícil hacerlo cuando llueve, aspiran a un método

más viable para esta tarea. Expresaron también la necesidad de contar con heladera pero para ello deben tener primero energía eléctrica.

Para mejorar la vida en general, requieren: cerramiento para huertas, cama, colchón, mantas, sábanas, ropa, zapatos y botas de goma, mosquitero, herramientas para siembra y cultivo, ropero y aparador, y ventiladores (la temperaturas son muy elevadas en la temporada de verano).

## 06.

### Recomendaciones Generales

Definitivamente, **la escasez de agua es una situación muy preocupante para las familias de la comunidad Qom**. Al identificar la cantidad de animales con los que conviven, cuesta entender cómo los alimentan y les dan de beber, y si en alguna medida se están desperdiciando los escasos recursos que tienen para redireccionarlos a los animales en lugar de consumirlos directamente. Sería importante indagar en profundidad para comprender cuáles son las motivaciones para criar animales, cuántas familias hacen un consumo directo y si venden los productos derivados.

**La dieta de todas las familias de la comunidad es bastante uniforme**. Alimentos industrializados como el arroz, harina de trigo, sémola de maíz, azúcar y sal son los más consumidos. Ciertas frutas y vegetales fueron mencionados en un 2% de la muestra y sería interesante determinar si hay una ausencia en el consumo de estos productos por no contar con refrigeración o acceso a conseguirlos, o si los consumen pero no los consideran dentro de las fuentes alimentarias principales. Asimismo, mencionan el consumo de carne regularmente dos veces por semana a la que procesan hirviendo y secándose al sol para poder conservarla.

**Mencionan el consumo de plantas medicinales en menor medida**; aquí cabe destacar que al aloe vera lo untan por el cuerpo cuando padecen fiebre y lo consumen de forma oral cuando sufren dolor de estómago. No enfatizan si usan otras plantas y, aparentemente, se vuelcan más por la atención médica en un hospital público ubicado en el pueblo más

cercano, a la vez que demandan de esta institución mayor atención y visitas a su territorio, lo que indica que hay brigadas sanitarias que los visitan en algún momento puntual del año. Asimismo, los medicamentos que consumen son de orden comercial y se pueden adquirir comúnmente en cualquier farmacia sin receta médica, sin embargo las personas en la encuesta los demandan y alegan utilizarlos para contrarrestar los síntomas más recurrentes como son: fiebre, gripe, dolor estomacal, dolor de cabeza. Se identifican cuadros de salud más específicos de algunos participantes como: problemas con la presión, epilepsia, problemas respiratorios y problemas de riñón.

**Todas las personas que respondieron a la encuesta presentan la necesidad de hacer mejoramientos en la fachada y estructura de sus casas.** Por sus respuestas sobre las necesidades que tienen se puede apreciar que las viviendas en su interior tampoco se encuentran equipadas ni siquiera mínimamente para la convivencia de las familias. Falta de baño, cocina y colchones es una demanda común en las respuestas.

Sería tremendamente positivo **propiciar una economía circular** en la que el intercambio de productos alimenticios sea posible a partir de la creación de huertas comunitarias y familiares.



Encuestas para recogidas de datos.



Vivienda precaria de miembros de la comunidad El Algarrobal.



Pozos de agua relevados durante trabajo de campo.



Pozos de agua relevados durante trabajo de campo.