

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO



REVALORANDO LA SALUD ALTERNATIVA EN EL TERRITORIO
A través del paisaje agrícola prehispánico
de la zona Aymara de Puno

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
ARQUITECTO

AUTOR

Anthony Zavaleta Pizarro

CÓDIGO

20143062

ASESOR:

Sofia Rodriguez Larrain Degrange

Lima, noviembre, 2021

RESUMEN

El distrito de Pomata viene enfrentando situaciones que han reducido notoriamente el número de su población y el abandono de su territorio, y con ello el olvido paulatino de sus conocimientos ancestrales en temas de salud. Es un pueblo que, al igual que otros de la zona sur andina, sufre el problema del escaso y deficiente sistema de salud a pesar de estar en una zona privilegiada, pues es el intermediario entre los pueblos del campo y de las urbes. El apu de Pomata no ha sido ajeno al abandono territorial, en la actualidad una parte de sus andenes se encuentra destruido y otra está siendo utilizada como relleno sanitario municipal.

La falta de programas dirigidos al aprovechamiento y recuperación de la tierra ha traído consigo constantes migraciones de la población rural hacia las zonas urbanas en búsqueda de mayores y mejores oportunidades, en un evidente perjuicio de su propia cultura, su territorio y sobre todo de los procedimientos y prácticas de la medicina tradicional.

El proyecto tiene como objetivo primordial aprovechar y revalorar los conocimientos de la comunidad rural en todo lo que respecta a la medicina tradicional y a recuperar el patrimonio agrícola respetando y atendiendo la cosmovisión andina. Esto permitirá no solo darle un mayor y mejor valor a los usos y costumbres de los procedimientos curativos ancestrales, sino también a que estos sean más eficientes y articulados complementando así al sistema de salud convencional.

Partiendo de la idea de cómo el pueblo aymara observa el mundo desde su propia perspectiva, podemos ver que consideran al ser humano, a la comunidad y al territorio como un todo. Esta idea de cosmovisión nos lleva a plantear y proponer soluciones que estén dirigidos de forma simultánea a sus tres elementos, ya que para ellos ninguna solución puede ser excluyente.

La difusión y masificación de la medicina tradicional en la zona sur andina logrará que sus habitantes gocen de un mejor estado de salud ya que la curación estará en sus propias manos y en su propia tierra.





Pontificia Universidad Católica del Perú
Facultad de Arquitectura y Urbanismo

Proyecto de Fin de Carrera - PFC

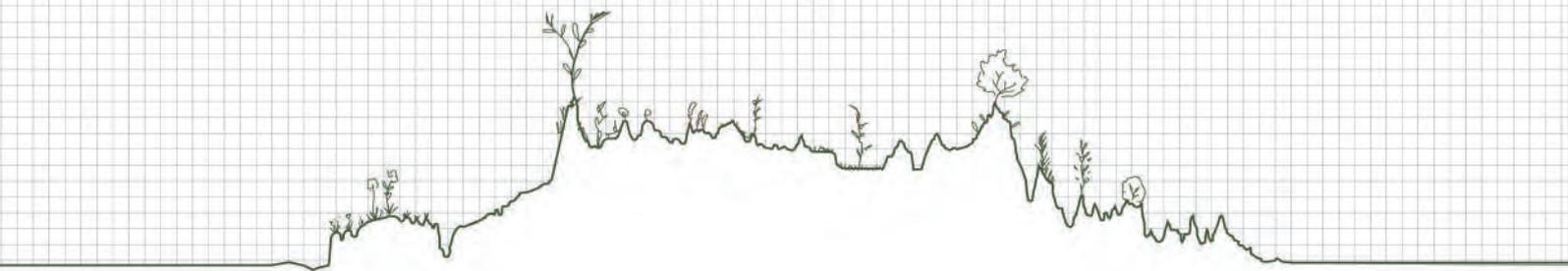
Revalorando la salud alternativa en el territorio
A través del paisaje agrícola prehispánico en la zona aymara - Puno

Lima, Perú
Agosto, 2021.

© **Anthony Zavaleta Pizarro**

Está prohibida la reproducción del contenido de esta publicación,
salvo expresa autorización escrita del autor.

Para cualquier asunto relacionado con la publicación,
sea correspondencia o contribución, diríjase a:
a.zavaletap131196@gmail.com



REVALORANDO LA SALUD ALTERNATIVA EN EL TERRITORIO

A través del paisaje agrícola prehispánico en la zona Aymara de Puno

— ANTHONY ZAVALETA PIZARRO —
PFC 2021





INTRODUCCIÓN

El hombre, la salud y la agricultura

Las poblaciones de la zona sur andina, cuentan con una importante riqueza cultural ancestral en materia de salud, que les ha permitido enfrentar la escasa presencia del sistema de salud convencional. En la actualidad se han visto afectados por la poca difusión de sus métodos y prácticas curativas a tal punto que muchos conocimientos están quedando al olvido.

Es importante entender al hombre andino reconociendo su cultura y su cosmovisión, en este último aspecto ven al hombre, a la comunidad y al territorio como un todo.

Este modo de ver les permite adecuar sus actividades de subsistencia en estricto respeto al ecosistema. Consideran que su buen estado de salud se lo deben a la madre tierra. La conexión que existe entre el hombre y el territorio es determinante para su desarrollo.

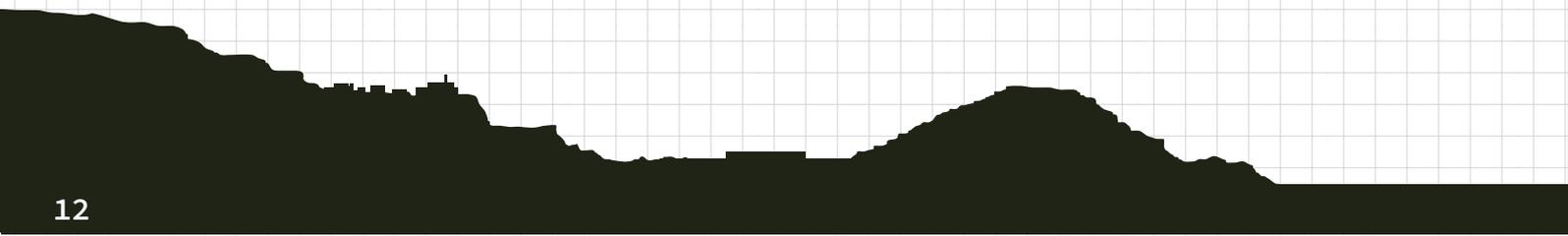
Estos pueblos, sobre todo los aymaras, practican la medicina tradicional desde tiempos inmemoriales, conocimientos que han llegado hasta nuestros días de generación en generación. La deficiente atención médica en las comunidades rurales genera que éstos le sigan prestando importancia a sus prácticas curativas, manteniendo de esta manera vivo a su legado médico ancestral en estrecha relación con la cosmovisión andina.

La medicina tradicional sigue jugando un papel muy importante en el tratamiento de enfermedades, el uso adecuado de plantas con propiedades curativas ha reducido el nivel de mortandad en las comunidades rurales; sin embargo, esto no es suficiente, pues no existe un sistema articulado en la medicina tradicional.

Situación que hace propicia la implementación de medidas que permitan recuperar información valiosa de los procedimientos curativos con el objetivo de convertirlo en un sistema articulado y eficiente, complementario a la medicina convencional. El proyecto tiene como objetivo aprovechar el conocimiento de los lugareños para que, junto a ellos, se implemente un buen sistema de salud tradicional, revalorizando de esta manera las prácticas curativas, la tierra y todo lo que esta produce.







INDICE DE CONTENIDO

Marco teórico y Análisis previo

15 LA SALUD COMPLEMENTARIA

La medicina tradicional en el mundo
La salud natural en el territorio peruano
Terapias Naturales

33 TÉCNICAS DEL PAISAJE AYMARA

La cosmovisión Aymara
Paisaje antrópico
Sistemas agrícolas prehispánico

47 UN PUNTO EN EL TERRITORIO

El balcón del Altiplano: Pomata
Necesidades y Posibilidades
El protector de Pomata

63 BUSQUEDA DE LA SOSTENIBILIDAD RURAL

De problemática a oportunidad
Diagnóstico del apu
El enfoque del proyecto

70 LAMINAS A1

88 PLANIMETRIA

100 BIBLIOGRAFÍA



LA SALUD COMPLEMENTARIA

Definición de la Medicina Tradicional

“... la suma total de conocimientos, habilidades y prácticas basadas en las teorías, creencias y experiencias autóctonas de diferentes culturas que se utilizan para mantener la salud, así como para prevenir, diagnosticar, mejorar o tratar enfermedades físicas y mentales”.

World Health Organization (2019)

LA MEDICINA TRADICIONAL EN EL MUNDO

Importancia y legado

La medicina tradicional es uno de los pocos conocimientos ancestrales de la humanidad que aún se mantiene en vigencia y que ha sido heredado de generación en generación durante cientos de años hasta el día de hoy. Si bien han sufrido algunos cambios y adaptaciones durante toda la historia; su esencia de uso y aplicación permanecen en su forma más natural.

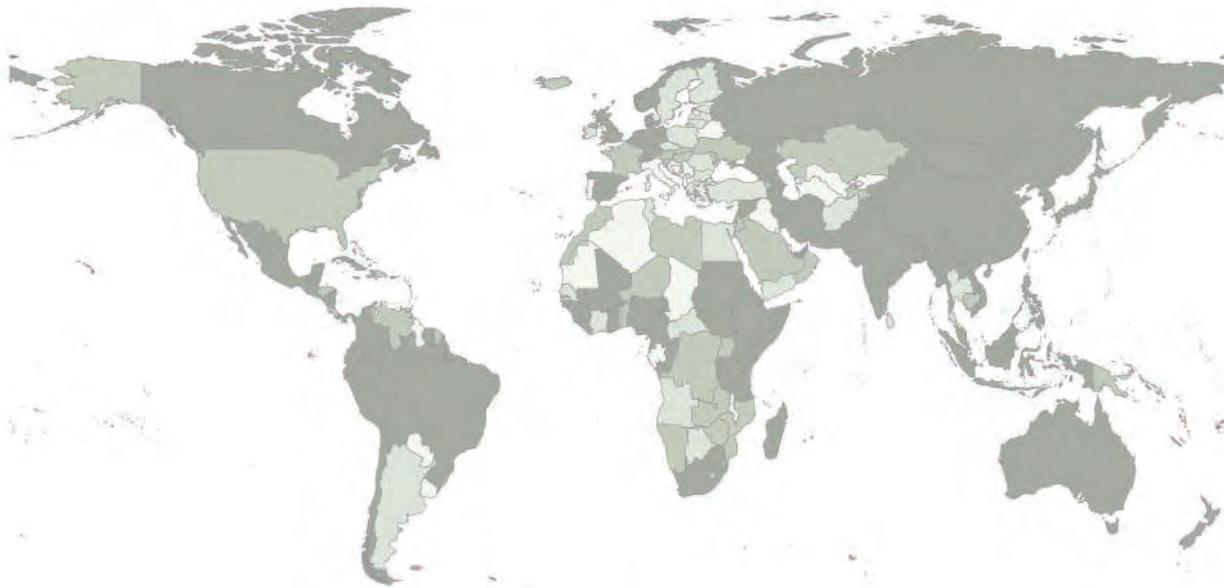
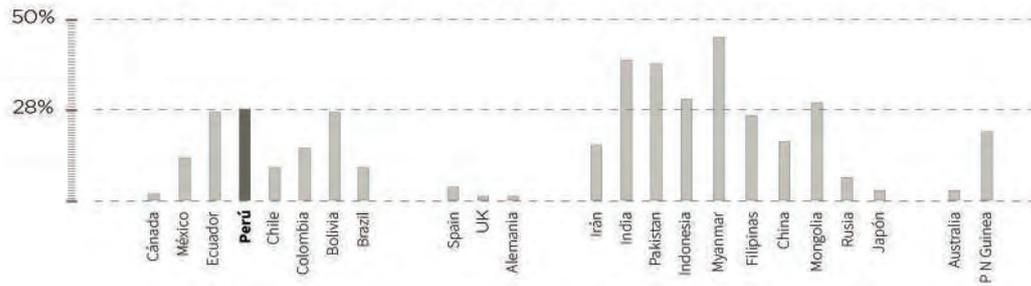
El 80% de la población del mundo confirma haber consumido en un momento de su vida algún tipo de medicina que es considerada “tradicional” *. Ello demuestra su alto impacto y relevancia que el tipo de medicina no convencional tiene el mundo.

En todo el planeta existen diversos tipos de medicina tradicional que va variando de acuerdo al territorio y su población; sin embargo, existe un factor que se mantiene en común y se refiere al alto porcentaje de actividad agrícola de zonas rurales en países de alto uso de medicina tradicional.

En el caso de las hierbas medicinales, existe una gran cantidad usos y formas de aplicación debido a la diversidad de flora que existe en el territorio y que cada sociedad lo transforma de acuerdo a sus necesidades y conocimientos.

Figura 01: La medicina tradicional en el mundo
Fuente: World Health Organization (2019)
World Bank (2017)

% Ocupación rural en actividades agrícolas en países de alto uso de medicina tradicional

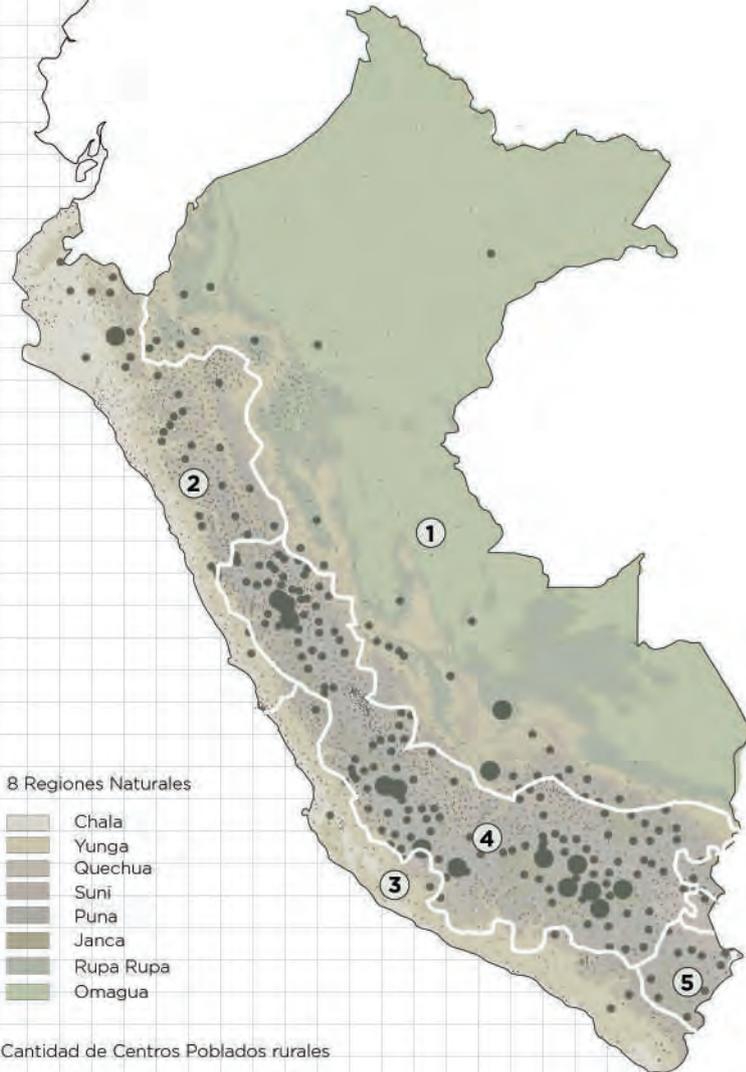


Intensidad de uso de la Medicina Tradicional en la actualidad



80%

de la población peruana utiliza o ha utilizado algún tipo de medicina tradicional



1. SELVA (Chamanismo)

- Chamanismo en 55 grupos etnolingüísticos.
- Diagnóstico y tratamiento a partir de hierbas.



2. COSTA Y SIERRA NORTE (Chamanismo)

- Uso de sustancias alucinógenas para el diagnóstico de la enfermedad y su curación.



3. COSTA SUR (Curanderismo)

- Constante uso de elementos religiosos y brujería en otros casos.



4 y 5. QUECHUA Y AYMARA (Curanderismo)

- Prácticas de ofrendas a divinidades y territorio.
- Uso de las hierbas como parte del proceso de tratamiento mental y físico del hombre.



Figura 02: MT. en la selva

Áreas de desarrollo:

- Amazonas // Loreto // Madre de Dios // Ucayali
Ayacucho // Cajamarca // Cusco // Huanuco

Influencias:

- Católica // Etnias amazónicas // Andina

Elementos:

- Ayahuasca // Toé // Tabaco

Figura 03: MT. en la costa y sierra norte

Áreas de desarrollo:

- Lambayeque // La Libertad // Piura // Ancash
Lima Norte

Influencias:

- Católica // Africana // Asiática // Andina

Elementos:

- San Pedro // Tabaco // Brugmansia

Figura 04: MT. en costa sur

Áreas de desarrollo:

- Ica // Arequipa

Influencias:

- Católica // Africana // Andina

Figura 05: MT. en región quechua y ayamara

Áreas de desarrollo:

- Quechua: Cusco // Apurímac // Ayacucho
Huancavelica // Puno

- **Aymara: Puno**

Influencias:

- Católica // Andina

Elementos:

- Coca // Ruda // Ortiga

LA SALUD TRADICIONAL EN EL TERRITORIO PERUANO

Las diversas medicinas tradicionales en el Perú

El Perú cuenta con una amplio historial de medicina tradicional que se remonta desde la época preincaica y que perdura hasta la actualidad en las comunidades alejadas.

A pesar de ello, no existe un permiso oficial para el ejercicio de la practica de la medicina tradicional.

Ello se debe principalmente a que si bien la medicina tradicional es muy difundida, no se ha desarrollado una investigación a profundidad sobre las propiedades, tanto positivas como negativas, con el fin de generar un respaldo científico a esta medicina alternativa.

Es importante recalcar que si bien proceso de curación y tratamiento de la medicina tradicional es más

lento que en sistema occidental; gran parte de la población la prefiere debido a sus precios más accesibles y que tiene un fuerte arraigo cultural en la sociedad sobre los estos conocimientos y su credibilidad a partir de otros casos de personas cercanas

Entre los años 2002 al 2007, se registraron un total de 962 hierbas medicinales en la OMS, de las cuales 435 eran productos originarios del Perú

Se revela la necesidad de generar un ambiente que pueda recopilar este conocimiento y promover las hierbas medicinales en conjunto con las personas conocedoras de este conocimiento ancestral.

El estado y la medicina Tradicional

En Perú, existe el Servicio de Medicina complementaria creado e implementado por EsSalud (SMCEsSalud), el cual aún no es muy conocido entre los profesionales de la salud y mucho menos dentro del público en general.

Estos se encuentran dispersos en todas las capitales departamentales y en las ciudades importantes; a pesar de su origen rural y andino, todos los servicios se encuentran en zonas urbanas céntricas, teniendo principal intensidad en la región de Lima.

Adicionalmente, el programa propuesto de cada servicio es el mismo en todas las regiones, sin tener en consideración los diversos pisos altitudinales y conocimientos

de la medicina tradicional debidamente diferenciados por cada región.

Sin embargo, los mismos médicos tradicionales han visto por conveniente ir adicionando diferentes programas como huertos medicinales, comida típica y saberes propios de la región con el fin de poder ir de acuerdo a las lógicas comunitarias de cada zona.



Figura 06: Servicios de medicina Alternativa del Estado en el Perú (MAC)

Fuente:
www.essalud.gob.pe/medicina-complementaria-inf/
(2021)

Elaborado por Zavaleta A.

Figura 07: Medicina complementaria del Estado ESSALUD

Fuente: ESsSalud (2021)

SERVICIO DE MEDICINA ALTERNATIVA
MAC



Unidad de Cuidados Paleativos de
Medicina Tradicional
(UCPMEC)

1 Local - Solo Lima
Hospital Edgar Rebagliati Martins
Solo en zona Urbana

Tratamientos

*Acupuntura // Masoterápia // Terapia Floral
Fitoterapia // Act. psicotécnica (Yoga-Tai chi)
Meditación // Terapia Artística // Osteopatía
Hidroterapia // Med. Energética*



Centro de Atención
de Medicina Complementaria
(CAMEC)

29 Locales
Capitales y ciudades importantes
Solo en zona Urbana

Tratamientos

*Acupuntura // Masoterápia // Fitoterapia
Medicina Energética // Trofoterapia*



Unidad de
Medicina Complementaria
(UMEC)

25 Locales
Ciudades importantes
Solo en zona Urbana

Tratamientos

*Fitoterapia // Trofoterapia
Medicina Energética // Meditación*

ACTIVIDADES DE DIFUSIÓN Y USO DE LA MEDICINA TRADICIONAL



TERAPIAS ALTERNATIVAS RECONOCIDAS EN EL PERÚ

El Perú, ha reconocido un conjunto de terapias que no están integradas al sistema sanitario convencional, al cual se le ha denominado Servicio de Medicina Complementaria.

Este servicio, implementado por EsSalud, ofrece productos y procedimientos de gran eficiencia como los llamados tratamientos tradicionales húmedos (hidroterapia, masoterapia, baños florales, aromaterapia, geoterapia, etc.) y secos (fitoterapia, chamanismo, meditación, yoga, etc.).

Sin embargo, solo se ha quedado en el reconocimiento, pues es evidente que carece de difusión y de programas al respecto.

Esta situación limita a las nuevas generaciones a obtener y

continuar con esos conocimientos y tratamientos para combatir diferentes enfermedades de la comunidad.

Seguir postergando el impulso informativo puede traer consigo la pérdida de los procedimientos y prácticas que llegaron hasta nuestros días de generación en generación.

Dentro de los tratamientos tradicionales húmedos se encuentran la hidroterapia, masoterapia, baños florales, aromaterapia, geoterapia, etc., y dentro de las secas tenemos la fitoterapia, chamanismo, meditación, yoga, etc., cumpliendo de esta manera su fin alternativo y complementario al sistema de salud medicina convencional.

Figura 08: Tipos de medicina tradicionales reconocidas por El Estado peruano

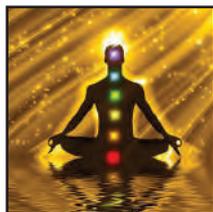
Tratamientos Tradicionales Secos



FITOTERAPIA



CHAMANISMO



BIOENERGÉTICA



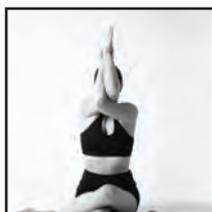
CRISTALOTERAPIA



OSTEOPATÍA



MEDITACIÓN



YOGA



ACUPUNTURA



TERAP. ARTÍSTICA

Tratamientos Tradicionales Humedos



HIDROTERAPIA



BAÑOS FLORALES



AROMATERAPIA



MASOTERAPIA



GEOTERAPIA



LAGOTERAPIA



TEMAZCAL



TERMALISMO

BENEFICIOS DE LA MEDICINA TRADICIONAL SOBRE LA CONVENCIONAL EN ZONAS RURALES

MEDICINA CONVENCIONAL

- Alto Costo en la consulta
- Alto costo de medicamentos
- Atención en consultorio
- Sentido comercial de la relación
- Seguimiento de acuerdo a la posibilidad del paciente

MEDICINA TRADICIONAL

- Bajo Costo en la consulta
- Bajo costo de medicamentos
- Atención en domicilio de paciente
- Sentido solidario en la relación
- Seguimiento impuesto por la presencia del curandero



Figura 09: Beneficios de la medicina tradicional
Fuente: Elaborado por Zavaleta A.

La preferencia de las comunidades andinas por la medicina tradicional sobre la medicina convencional

Figura 10: Venta de Naturista en zona andina
Fuente: XXXX

El comercio de la Medicina Tradicional en la región Aymara de Bolivia es intenso y de uso masivo por las comunidades



Figura 11: Hierbas de la región quechua

Toda la región andina mantienen una producción local y casera de sus productos medicinales para consumo familiar





Figura 12: Comercio de medicina tradicional en los mercados de la región

Figura 13: Ferias de medicina tradicional y conocimientos naturista aymaras





39%
de las 1408 especies
medicinales del Perú se
encuentra en la región
surandina



70%
son herbáceas
13%
son arbustivas



Usos
Digestivos
Genito Urinario
Infecciones
Respiratorios

LA FITOTERAPIA

El conocimiento médico milenario de las hierbas

Es un tipo de terapia que forma parte del procedimiento de la medicina alternativa y complementaria, consiste en la utilización de plantas medicinales para aliviar y disminuir síntomas de diferentes enfermedades.

Su efectividad radica no solo en el modo y la forma en que se utilizan las plantas, sino también en las propiedades que estas contienen, no debemos olvidar que también tiene un fin preventivo.

El avance de la fitoterapia ha logrado establecer los modos de preparación, la dosis a aplicarse y sobre todo la oportunidad en la que deben de tratarse las enfermedades.

Este procedimiento terapéutico generalmente es más lento que la medicina convencional, en cuanto a sus efectos negativos suelen ser mínimos y generalmente inexistentes.

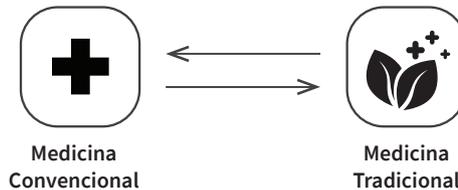
El avance de la ciencia y la tecnología en la medicina no ha podido desplazar a la medicina alternativa, sobre todo en los pueblos rurales alejados de las ciudades o centros urbanos.

Figura 14: Compuestos para la salud

El conocimiento milenario de la medicina tradicional ha generado hasta los conocimientos de que hierbas son compatibles para poder enfrentar o apalejar alguna enfermedad o morbilidad de la persona.







UN SISTEMA DE SALUD COMPLEMENTARIO

La oportunidad de la medicina tradicional en la zona rural

No existe discusión en los beneficios que otorga la medicina tradicional, por ello EsSalud creó el Servicio de Medicina Complementaria; sin embargo, este servicio no está interconectado, sino que se brinda de forma independiente en cada lugar en que se implementó.

El objetivo de su creación es lograr darle mayor eficiencia y eficacia en la atención del paciente, disminuir la demanda insatisfecha, reducir los costos de tratamientos de diferentes enfermedades, disminución del consumo excesivo de fármacos entre otros.

Con la finalidad de darle mayor articulación a este servicio y

difundir sus beneficios, es que se genera una oportunidad para desarrollar un Sistema de Salud Complementario, a fin de mejorar considerablemente la salud en las zonas rurales de la región surandina, teniendo como base los conocimientos y prácticas curativas de sus habitantes, complementado de esta manera a la medicina convencional.

Como resultado tendríamos la posibilidad de recuperar, difundir y mantener muchos procedimientos curativos ancestrales.

Figura 15: Comunidad rural de Puno y las hierbas medicinales

Una grupo de agricultores se dedican a viajar a través de las comunidades para poder comercializar y difundir los productos de hierbas medicinales que no se encuentran cerca a su región



TÉCNICAS DEL PAISAJE AYMARA





LA COSMOVISIÓN AYMARA

El mundo en equilibrio

Podemos definir a la cosmovisión aymara como una forma de apreciar, interpretar y convivir con el mundo que los rodea, y cómo éste -el mundo- se ve estrechamente relacionado con él, al tal grado de sentirse y considerarse como un elemento inseparable de aquel. Aquí nada perdura ni existe aisladamente. Todos los elementos que conforman la naturaleza, incluido el poblador, no solo tienen el mismo valor, sino que también forman un todo.

Su visión del universo los hace mantener, y en algunos casos buscar, la coexistencia armónica con la naturaleza, realizan métodos ancestrales para acercarse a la tierra y reconocer su importancia, como ejemplo tenemos a la “pachamama”.

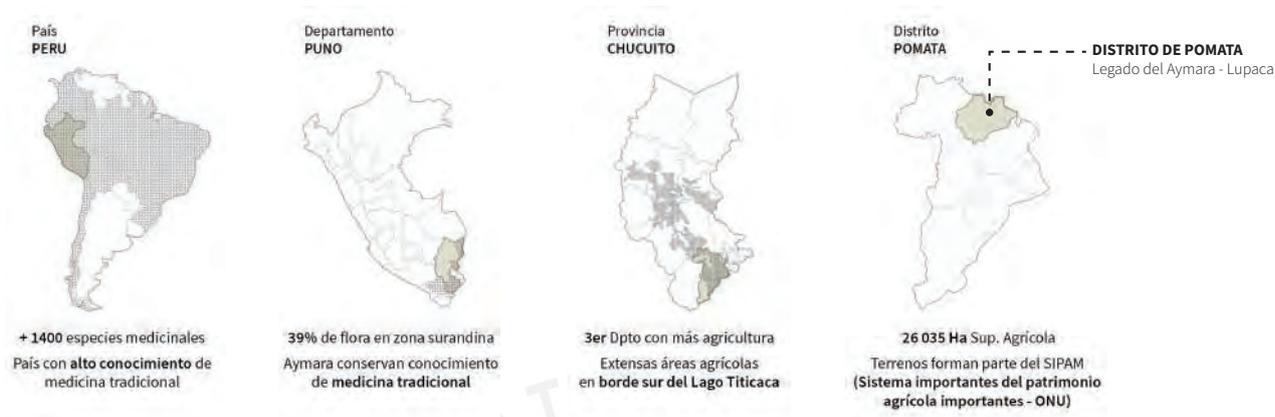
Los aymaras tienen roles que cumplen en su condición de individuo, es decir como persona,

pero también los tienen dentro de la comunidad, quienes a su vez realizan prácticas de conservación de su universo, pues, entienden que una alteración negativa en uno de sus elementos repercute igualmente en las otras. Por ello, se encuentran en constante trabajo por el equilibrio en el uso de sus recursos naturales y en evitar las alteraciones bruscas de su territorio.

Bajo esta idea de cosmovisión se unen tres elementos fundamentales: el ser humano como individuo, la comunidad representando al conjunto de individuos que buscan permanentemente el bien común y a la divinidad conformada por el territorio con todos sus componentes que hay sobre él. Con la armonía de estos tres elementos los aymaras conservan el mundo que habitan.

Figura 16: La cosmología andina
Elaborado por Zavaleta A.

Diagrama de los elementos e interconexiones que se generan dentro de la cosmología andina y como es que ellas mantienen el equilibrio entre sí.



LOS REINOS AYMARA - LUPACA

Conocimientos médicos milenarios y salud actual

Los reinos Aymaras-Lupaca adquirieron grandes conocimientos en el mundo de la medicina natural.

Descubrieron las propiedades curativas de diferentes plantas, establecieron métodos de uso y su aplicación. Encontraron la solución para combatir enfermedades, sanar heridas abiertas adquiridas en su vida diaria evitando su infección, lograron calmar dolores producidos por contusiones, entre otros.

Muchos conocimientos y procedimientos curativos se aplican en la actualidad, logrando un gran aporte en la salud de sus habitantes.

El paso del tiempo y el avance científico en la medicina convencional no han podido dejar de lado ni menoscabar el uso y la importancia de la medicina natural.

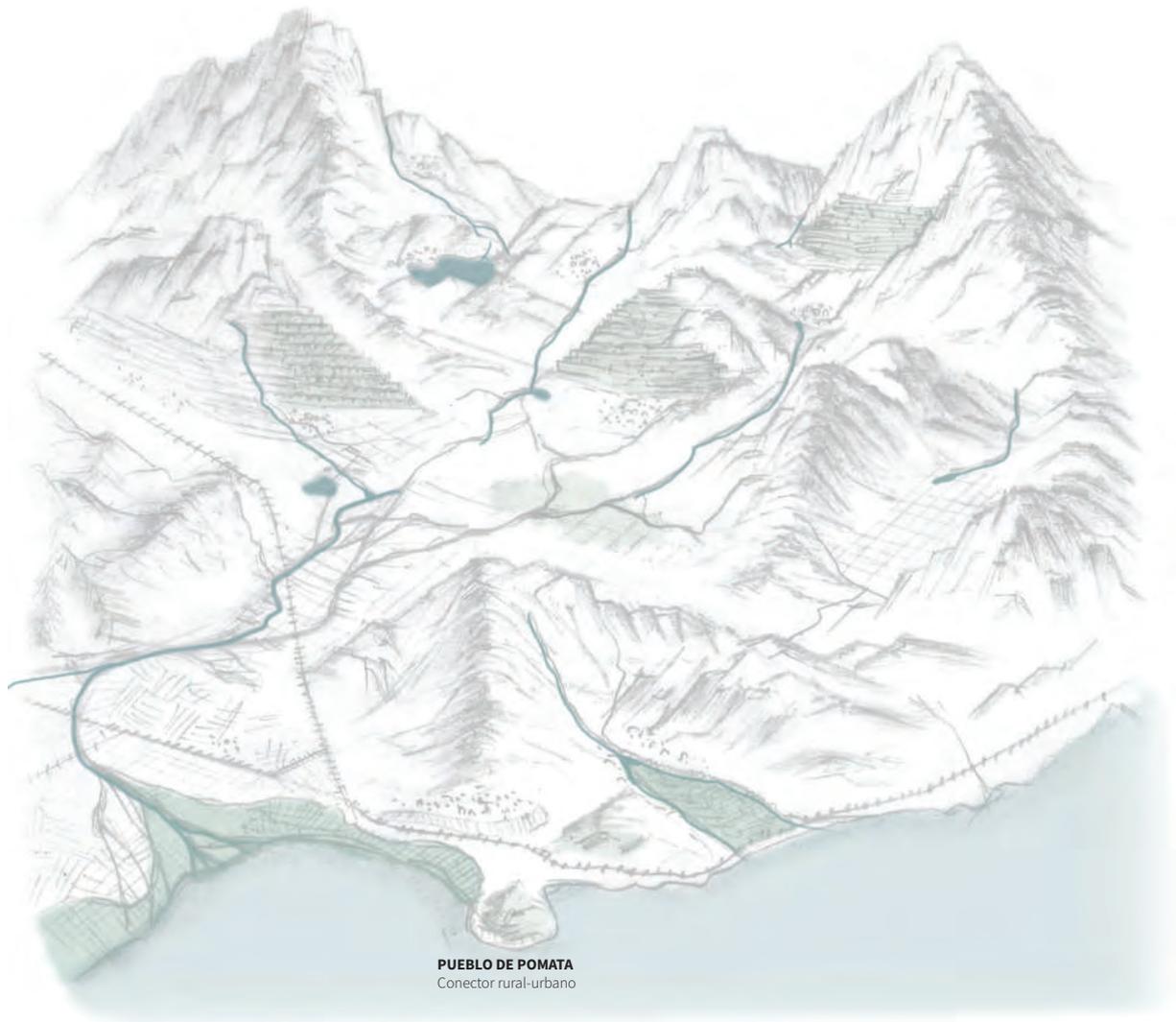
Gracias a estos pueblos aún se conservan esos conocimientos médicos que han llegado hasta nuestros días de generación en generación.

En la actualidad la medicina natural es de vital importancia en las zonas andinas, sus beneficios curativos son incuestionables, lo que se necesita es un mayor apoyo en el desarrollo de sus métodos curativos para ser más eficientes y eficaces.

Figura 17: Mapa de Ubicación territorial del Pomata

Figura 18: Diagrama del territorio de Pomata
Elaborado por Zavaleta A.

Las intervenciones agrícola que se encuentran en el territorio de Pomata



PUEBLO DE POMATA
Conector rural-urbano

AYMARAS EN EL TERRITORIO

Las comunidades aymaras se asientan en diferentes zonas de la provincia de Puno: Chucuito, Acora, Juli, Pomata, llave, Zepita y Yunguyo, siendo una de las comunidades más numerosas del país.

Una de sus características principales es la conservación de su lengua originaria creando una identidad y orgullo entre sus pobladores.

Pomata está ubicado en la zona sur de Puno, siendo uno de los pueblos que más habitantes aymaras tiene, por lo tanto, es el pueblo que más conserva sus costumbres, siendo una de sus características principales la conservación de su lengua.

Otra de sus prácticas culturales es la estrecha relación de coexistencia en armonía con el territorio.

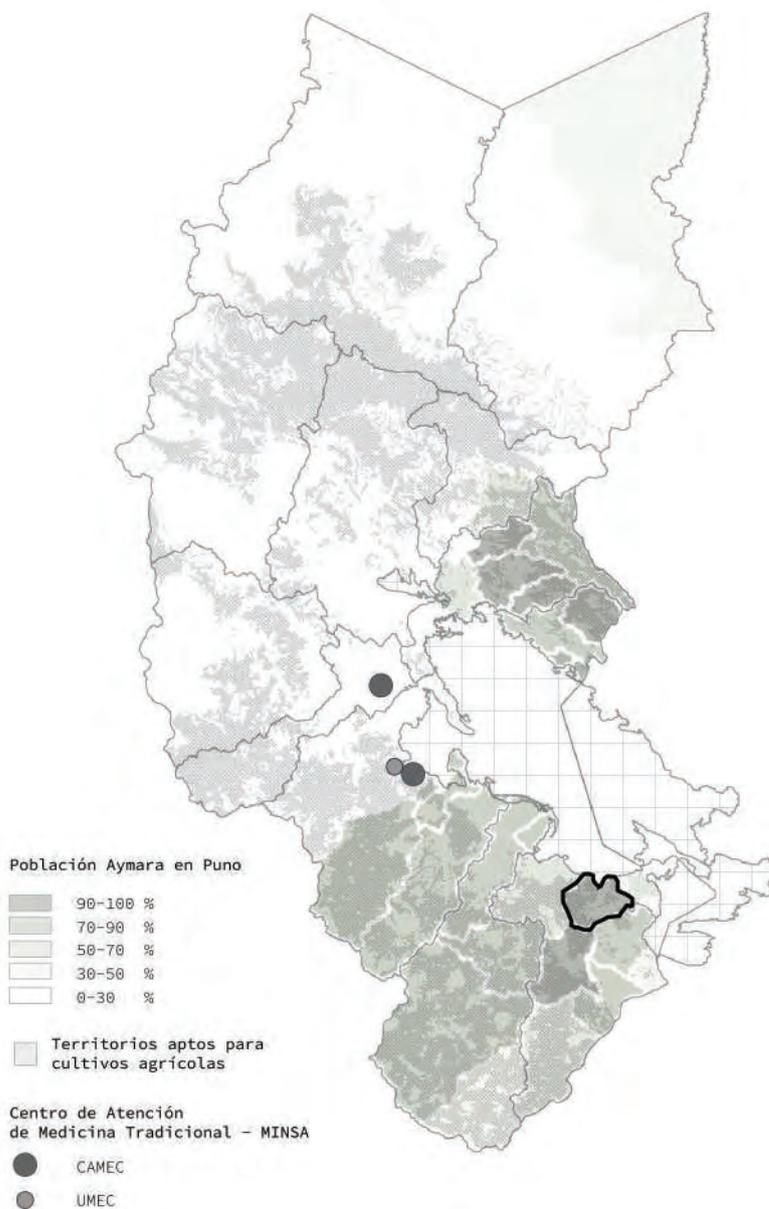


Figura 19: Mapeo de las comunidades
Elaborado por Zavaleta A.

TERRITORIO



Hidrografía

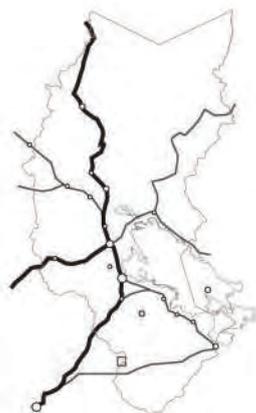
- Lagos
- Ríos



Productivo

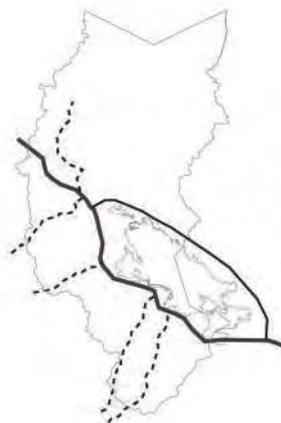
- Agricultura en zona andina

CONEXIONES



Conexiones viales

- Carretera Interoceánica
- Vías principales



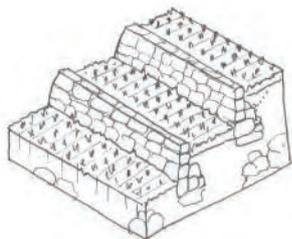
Qhapaq Ñan

- Ruta Urcosuyo
- Ruta Omasuyo
- Vías Transversales

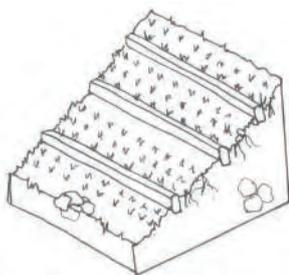
DISPOSITIVOS DE TRANSFORMACIÓN DEL TERRITORIO

Tipos de terrazas prehispánicas en los andes

Terraza de banco

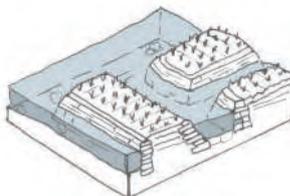


Terraza formación lenta

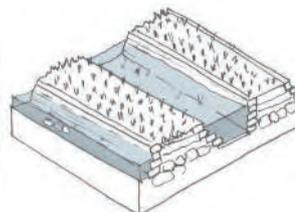


Tipos de camellones o sokakollas en los andes

Sokakollas lacustre



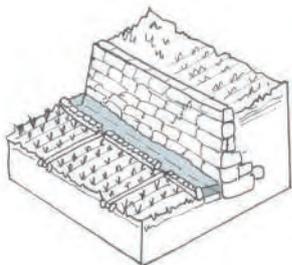
Sokakollas freático



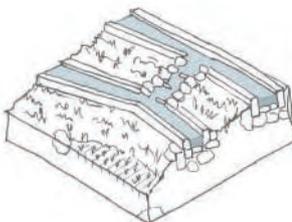
DISPOSITIVOS DE TRANSFORMACIÓN DEL TERRITORIO

Tipología de siembra y cosecha del agua

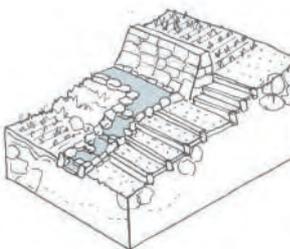
Canales de andenes



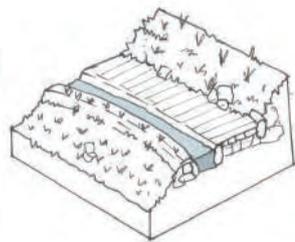
Zanjas de drenaje



Canales de caída

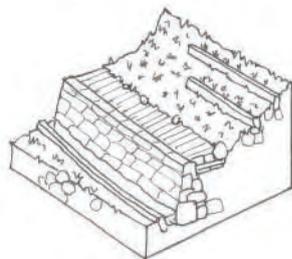


Zanjas de Infiltración

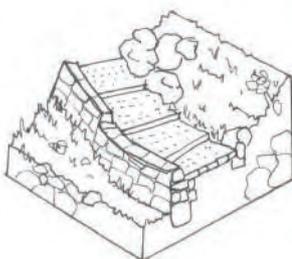


Tipología de caminos prehispánicos

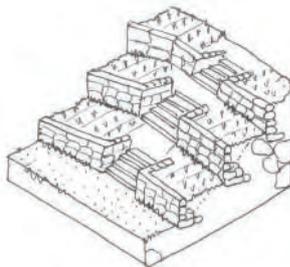
Camino muro en andén



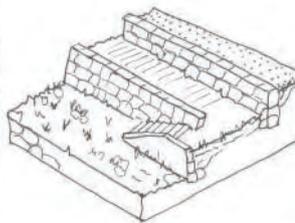
Camino Escalinata



Camino escalera



Camino en muro





Organización de las Naciones
Unidas para la Alimentación
y la Agricultura



SIPAM

Sistemas Importantes del Patrimonio Agrícola Mundial



SISTEMAS AGRÍCOLAS PREHISPÁNICOS

Patrimonio agrícola

Figura 20: SIPAM

Sistemas importantes del patrimonio agrícola mundial que pertenece a la ONU, ha considerado a los dispositivos agrícolas prehispánicos como parte del SIPAM

Son sistemas de manejo territorial que fueron creados por los pueblos andinos, entre ellos los aymaras. Uno de esos sistemas fue la utilización de andenes sobre terrenos con inclinaciones no aptas para el cultivo. Es así que estos pueblos aprendieron a aprovechar el territorio eficientemente.

Los aymaras en la actualidad siguen sembrando sobre andenes; sin embargo, en muchos lugares estos se han abandonado por falta de apoyo y por las constantes migraciones hacia las zonas urbanas.

Estos Sistemas Agrícolas Prehispánicos son parte de los “Sistemas Importantes del Patrimonio Agrícola Mundial (SIPAM)” ya que aún cuentan con áreas de gran impacto visual por

la biodiversidad agrícola que contienen, por su importancia patrimonial cultural y por su estado de conservación. Estas áreas protegidas se encuentran en Cusco y Puno.

Estos pueblos siguen aplicando métodos de trabajo agrícola sostenibles, a fin de no agotar sus recursos naturales ni causar daño al medio ambiente, asegurando su propia subsistencia y de las generaciones futuras; sin embargo, las constantes migraciones de sus pobladores a zonas urbanas está ocasionando el abandono de estos sistemas agrícolas.

Figura 21: Dispositivos de transformación del territorio

Elaborado por Zavaleta A.

Definición del Patrimonio Agrícola

“...El Patrimonio Agrario está conformado por el conjunto de bienes naturales y culturales, materiales e inmateriales, generados o aprovechados por la actividad agraria a lo largo de la historia”.

Castillo (2013:32-33)

PAISAJE AGRICOLA AYMARA

Una oportunidad para la comunidad

Los aymaras cuentan con grandes extensiones de territorio apropiados para la agricultura y la ganadería.

Pese a su fertilidad y extensión no están debidamente aprovechadas, esta afirmación, desde el punto de vista occidental, vendría en un despropósito o simplemente en un desaprovechamiento en perjuicio de sus habitantes.

Una de las razones por las que no hay un aprovechamiento de las tierras es que cada vez hay menos habitantes.

Las constantes migraciones hacia las zonas urbanas por parte de muchos jóvenes en búsqueda de

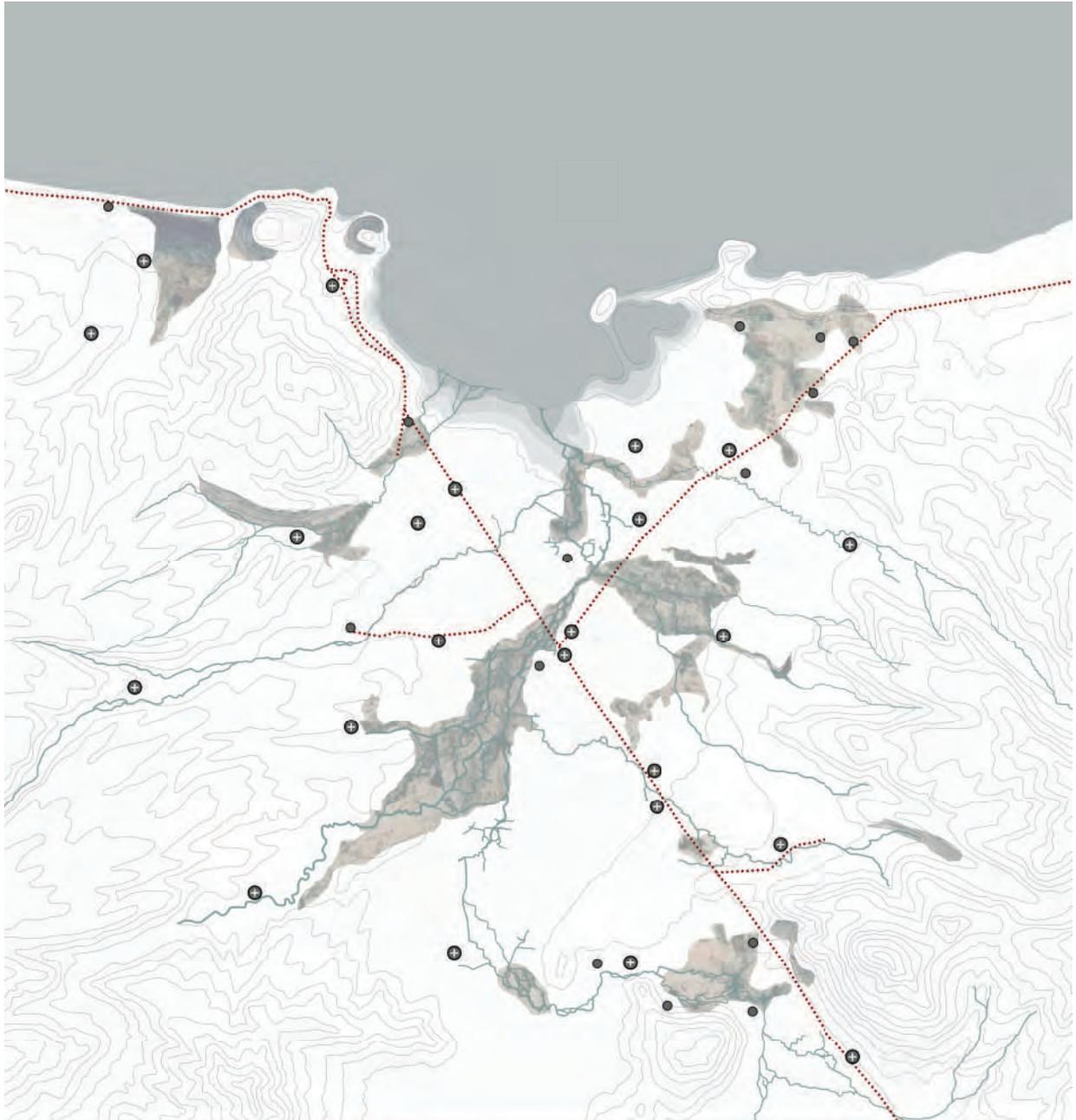
nuevas oportunidades, ha hecho que la mano de obra en el campo se traslade a sus habitantes que superan generalmente los 40 años de edad.

A todo esto se suma la ausencia del estado y de las autoridades locales que no incentivan la agricultura en la zona con el objetivo de hacerla más rentable.

Otro de sus grandes problemas es la falta de carreteras que permitan extraer la producción, mercados para su venta y sobre todo la ausencia de técnicas de siembra, cultivo y cosecha que hagan más viable y apetecible el trabajo en el campo.

Figura 22: Mapeo de áreas productivas del distrito de Pomara

Elaborado por Zavaleta A.







PARIS LUCET



UN PUNTO EN EL TERRITORIO



A. Crianza de Truchas

- Desconexión de villa pesquera con el pueblo

B. Apu - Actual Basurero

- Su uso como basurero daña el patrimonio agrícola prehispánico que se encuentran abandonadas

- Cuenta con un forado gigante que fue originado por la extracción de material para construcción

C. Bofedal y Totorales

- Avance de las parcelas agrícolas deterioran el bofedal y amenaza su flora y fauna

- Adicionalmente, la base del ejercito daña el bofedal con las actividades de entrenamiento que realiza al exterior

Cultivos Inundables

- Su uso agrícola se limita solo a temporadas secas

- Expuesto a inundaciones

- Es el área de extracción de totora para el comercio del pueblo

Datos del pueblo

3863 msnm

Población:
17 787 Habitantes

Actividad principal:
Agropecuaria

Temperatura promedio:
Maxima 17°C - Minima 7°C

Dinámicas de la población



POMATA

El pueblo Aymara

Es uno de los siete distritos que conforman la provincia de Chucuito en Puno, se encuentra en la parte sudeste del departamento, situado a orillas del lago Titicaca.

Su ubicación geográfica lo convierte en el eje principal entre los pueblos aymaras del campo y los de la ciudad, reforzando su importancia el paso de la carretera panamericana por toda su extensión.

Los habitantes aymaras del campo han convertido a este distrito en el centro de sus operaciones comerciales y expresiones culturales, al ser una zona intermedia entre ellos y las ciudades urbanas, razón por la cual se puede presumir que tiene altas probabilidades de

convertirse en un paradigma de la región.

Como dato adicional podemos indicar que el pueblo de Pomata también fue una zona importante mucho antes de la llegada de los españoles.

LEYENDA

Equipamiento

1. Plaza
2. Iglesia
3. Cuartel Ejercito
4. Villa pescadores
5. Muelle

Natural

- A. Costa inundable
- B. Apu hito del pueblo
- C. Bofedal y totorales
- D. Totorales

Figura 04: Dinámicas territoriales del pueblo de Pomata en la costa del lago Titicaca

Elaborado por Zavaleta A.

EL APU DE POMATA

El hito del pueblo aymara

El pueblo de Pomata cuenta con un apu ubicado a orillas del lago Titicaca.

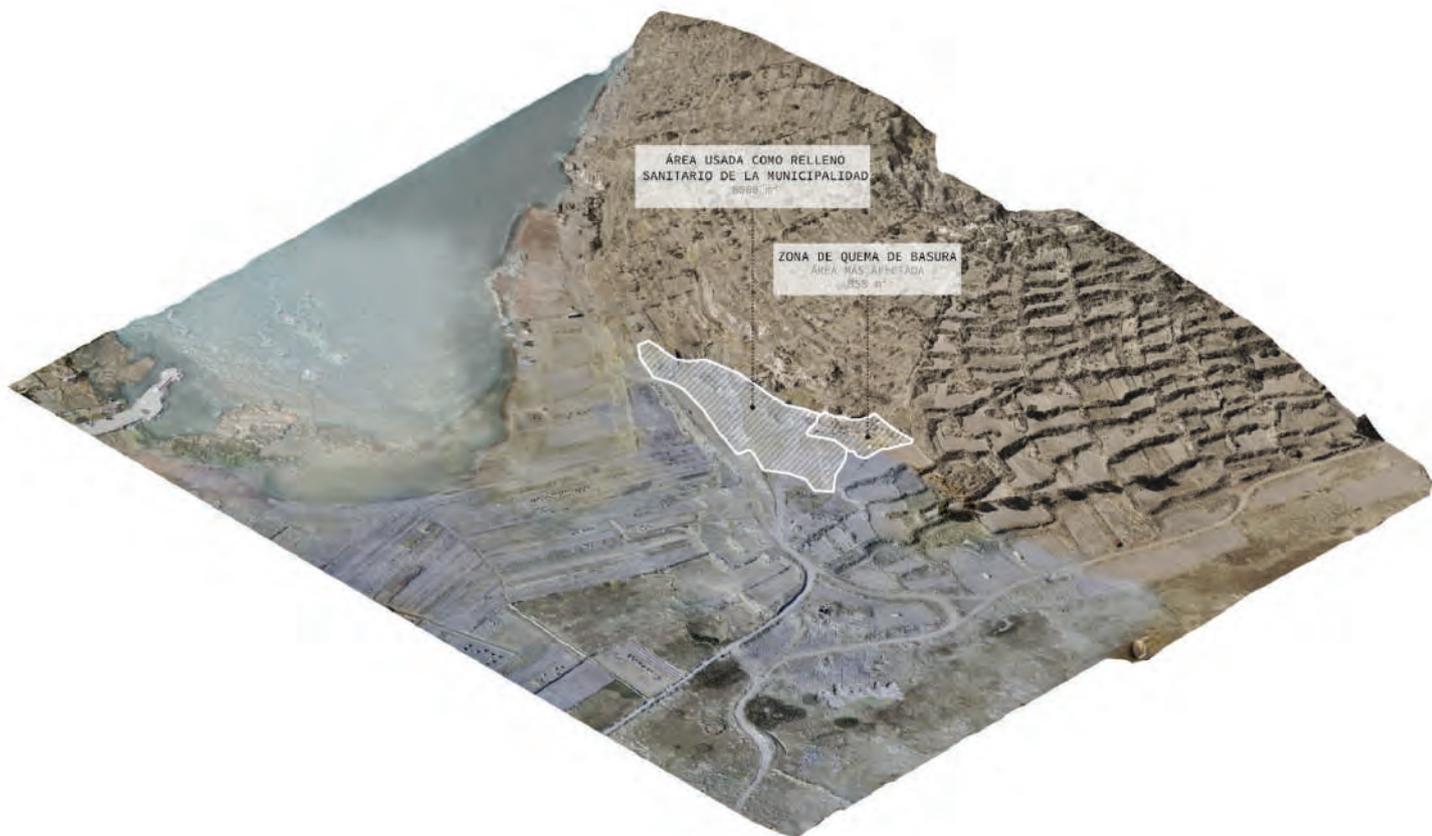
Este apu cuenta andenes que son de origen prehispánico y se encuentran abandonados, así mismo, en algunas partes se puede observar andenes totalmente destruidos.

Existe una zona importante en las faldas del cerro donde de manera

natural se forman los bofedales que permiten el crecimiento y hábitat de una biodiversidad de flora y fauna.

La municipalidad de Pomata usa una parte del apu como relleno sanitario alterando el ecosistema, ya que constantemente quema sus desperdicios. De continuar esta actividad, las consecuencias serían irreparables.





ÁREA USADA COMO RELLENO
SANITARIO DE LA MUNICIPALIDAD
8000 m²

ZONA DE QUEMA DE BASURA
ÁREA ASESINADA
850 m²

EL ESPACIO DAÑADO

Quema de basura y relleno sanitario del pueblo



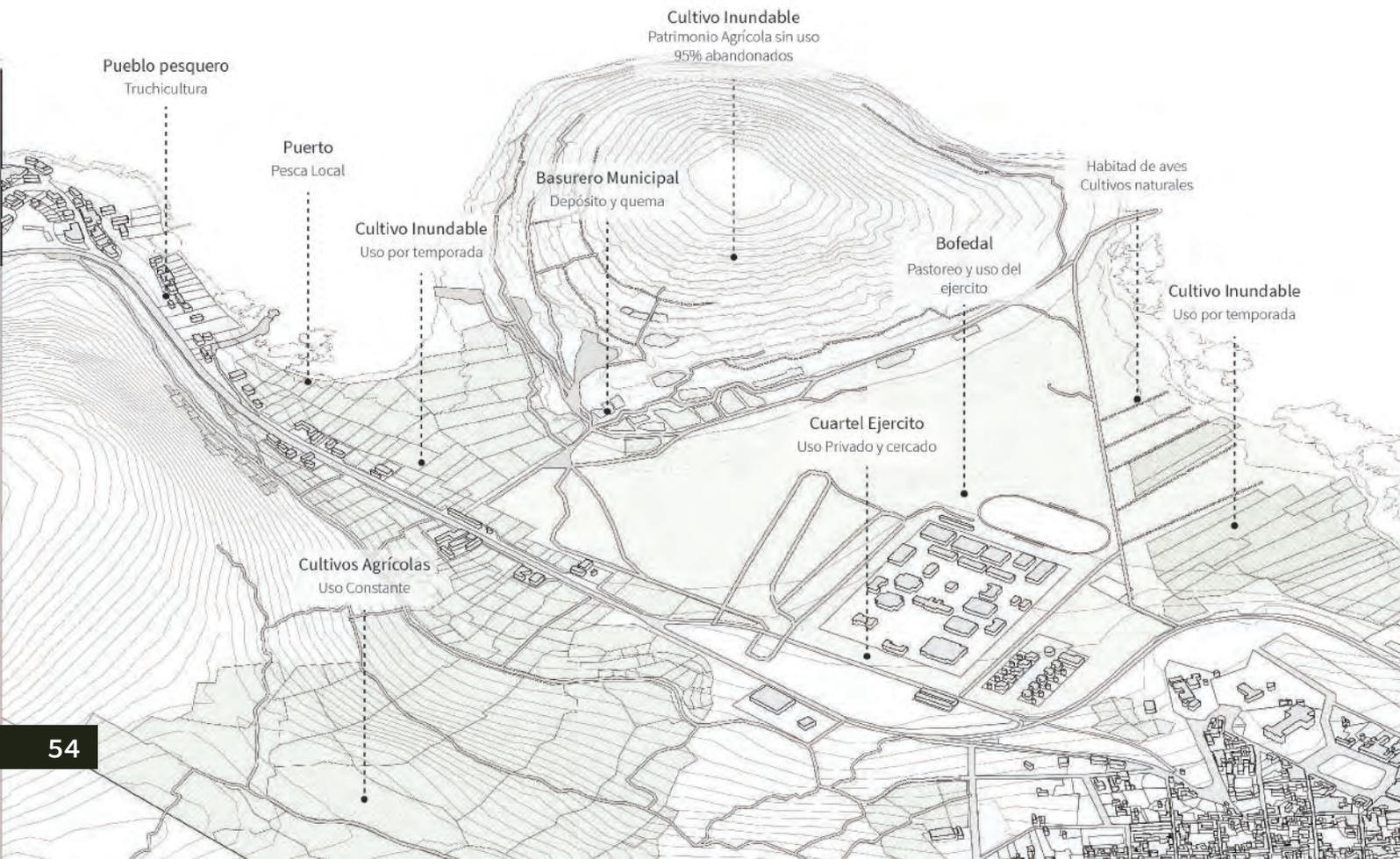


Límites del Apu

El desarrollo del distrito de Pomata ha traído consigo una serie de cambios en beneficio de esta ciudad y con ello también los perjuicios, ocasionado por las malas decisiones de sus propias autoridades.

Hoy podemos observar que, a escasos metros del APU, se encuentra un cuartel de grandes dimensiones ocupado por el ejército peruano; viviendas que toman cada vez más altura; y la presencia de un relleno sanitario (basurero) de gran tamaño nada menos que en las faldas del apu.

Esta situación sumada al abandono y al poco uso de sus andenes, muchos de ellos destruidos, está poniendo en peligro al apu, por ello urge la necesidad de delimitar el uso de sus alrededores para asegurar su conservación.



LIMITE CON LA CARRETERA



LIMITE CON EL LAGO



ET LUX

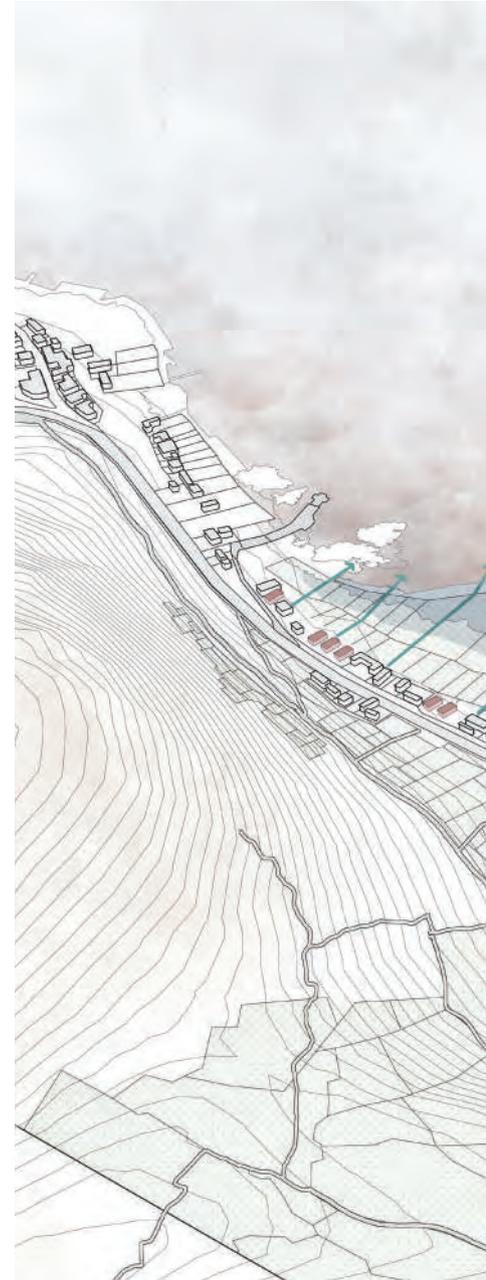
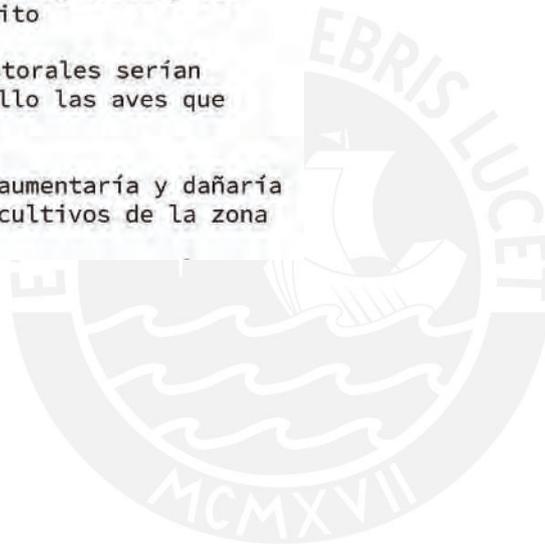


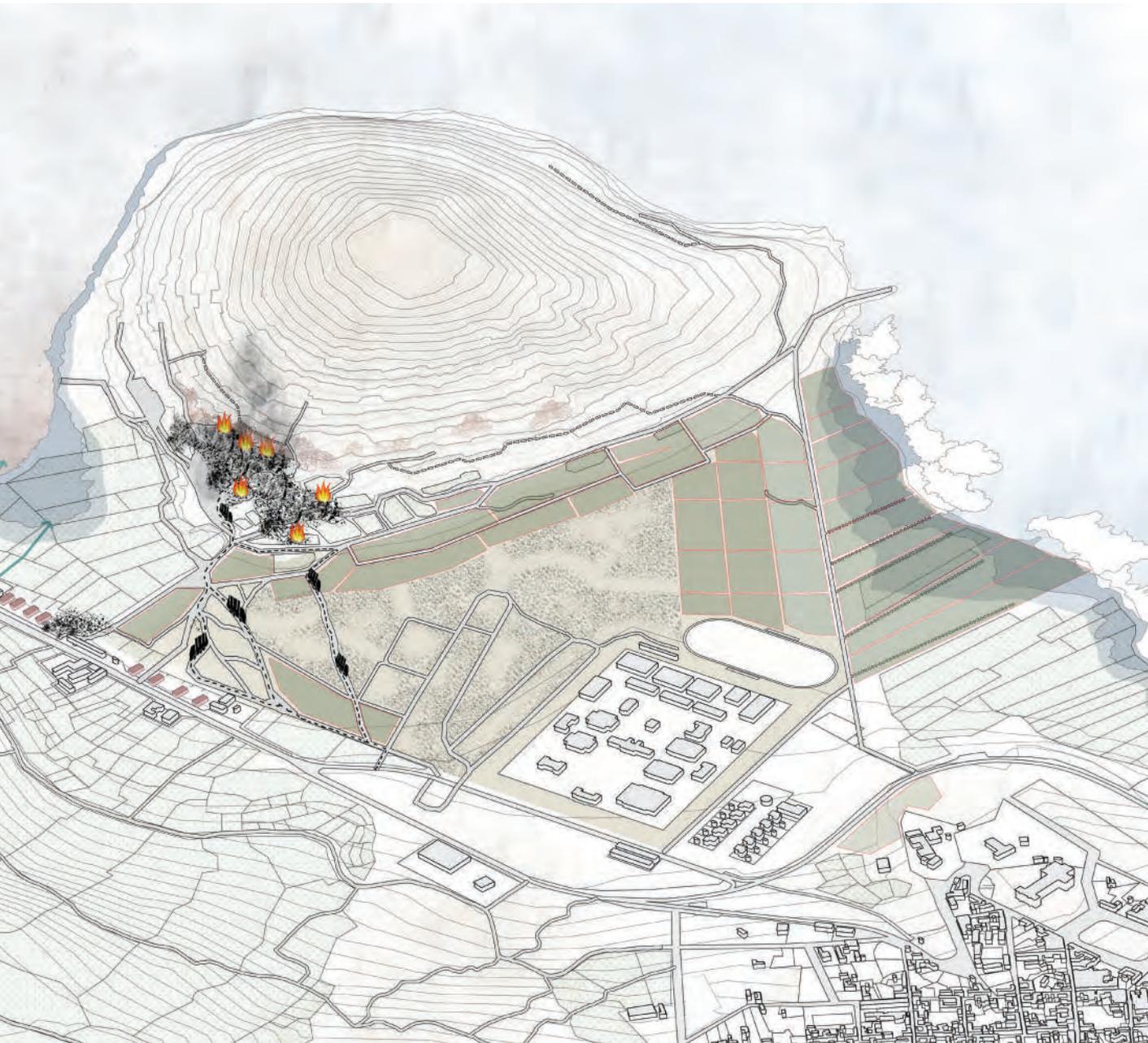


¿QUÉ PASARÍA SI EL APU NO SE RESTAURA?

Análisis de escenarios

- **0.7 HA** de las andenerías prehispánicas se derrumbarían a causa de la quema de basura
- **85%** del bofedal desaparecería a causa de la expansión agrícola y las prácticas del ejército
- **0.5 HA** de los stotorales serían desplazados y con ello las aves que viven ahí
- La quema de basura aumentaría y dañaría directamente a los cultivos de la zona baja



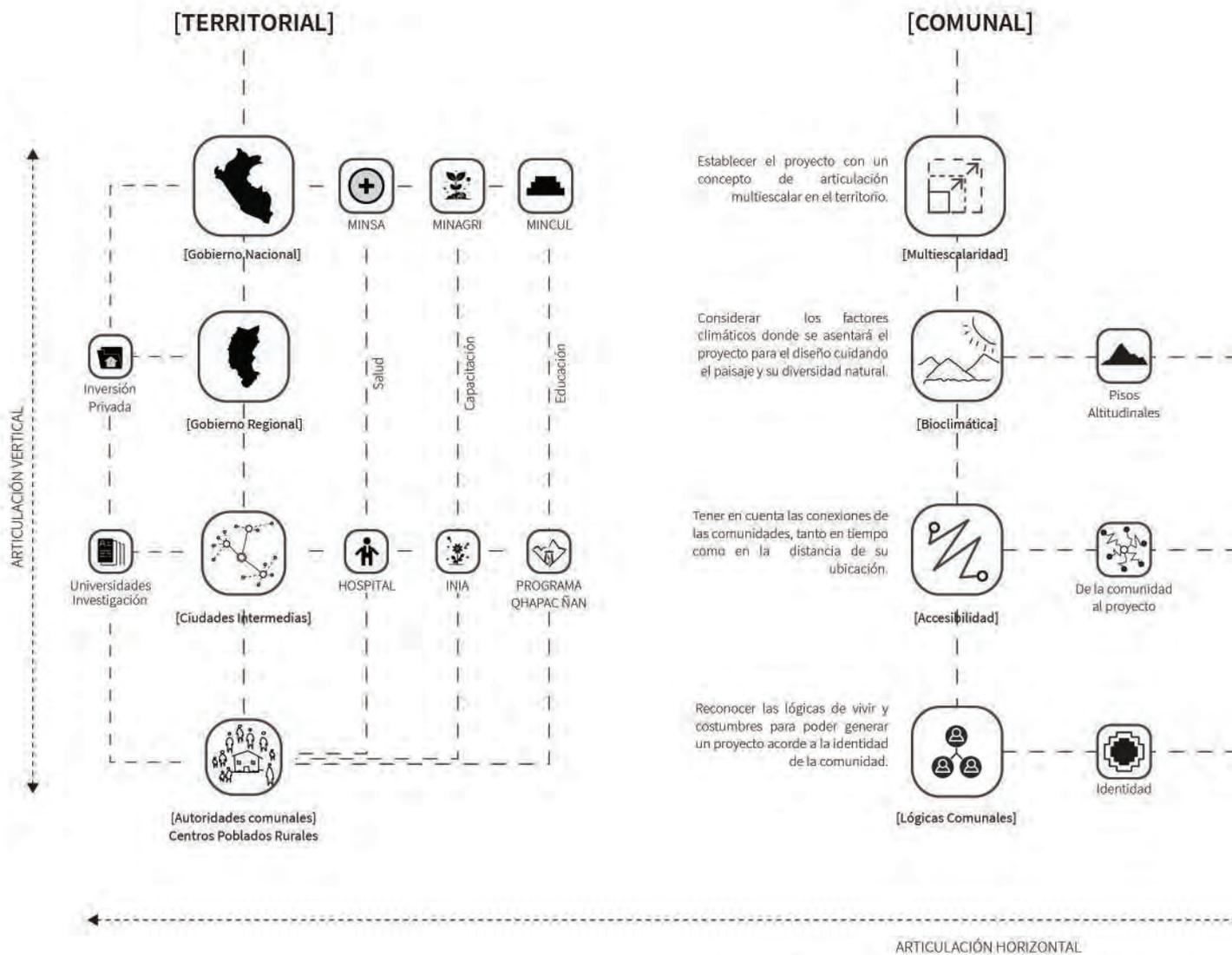








BUSQUEDA DE LA SOSTENIBILIDAD RURAL



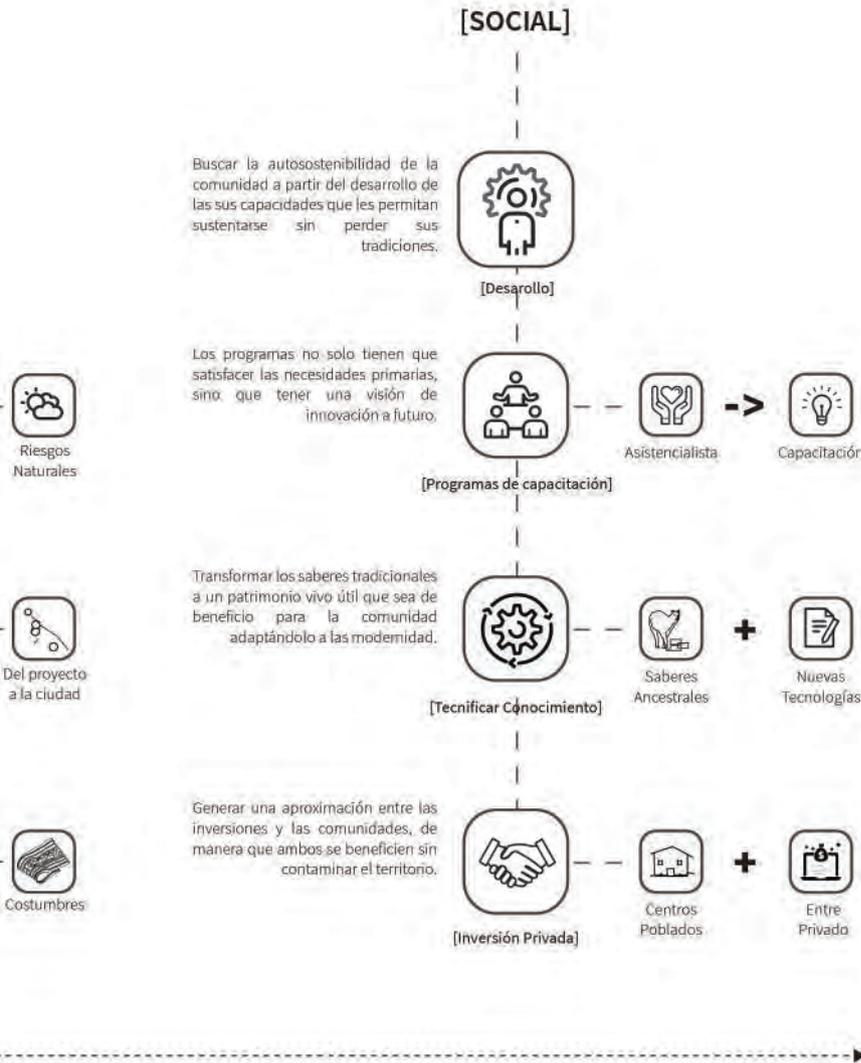
Se podrá establecer una capacitación y un desarrollo sostenible en el tiempo teniendo en cuenta la participación activa de la comunidad dentro de un sistema conectado de red a nivel nacional.

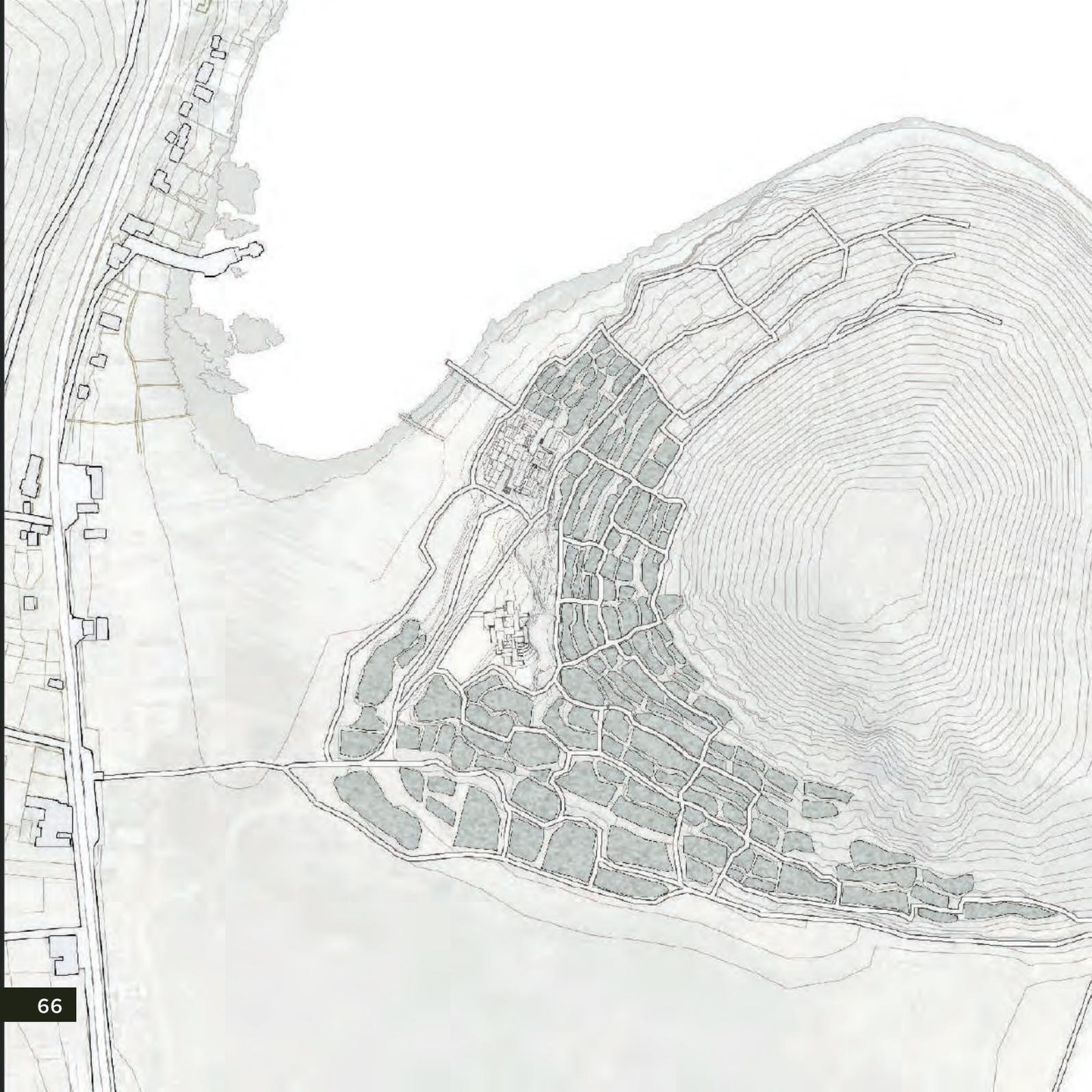
ENFOQUE DEL PROYECTO

Busqueda de la sostenibilidad rural

Uno de los enfoques del proyecto radica en que éste sea sostenible en el tiempo. Los llamados para este trabajo son los mismos pobladores que, con el aporte indispensable de sus conocimientos, sabrán mantenerlo vivo.

El proyecto tiene como materia prima para su construcción la cultura aymara, sus prácticas ancestrales, sus recursos naturales y el arraigo que tienen con el medio ambiente que los rodea, que les ha permitido crear su propia cosmovisión territorio.





Producción sostenible en la comunidad

Para la región andina, la actividad productiva de la agricultura es esencial y toda su cosmovisión y forma de vivir de los pobladores ronda en torno al ciclo de la tierra. Debido a ello, es imprescindible considerar la producción sostenible como el método de desarrollo articulador de Puno.

Si bien las comunidades mantienen sus costumbres y conocimientos, estos necesitan ser **repotenciados y mejorados** para poder generar un desarrollo en las zonas rurales. La tecnología y capacitación de la zona urbana debe respetar las lógicas comunales y generar una retroalimentación, considerándolos parte del desarrollo y no solo una ayuda asistencialista.

Comunidad

Medio Rural

Ciudad

Medio Urbano



Desarrollo de la comunidad



Sustentabilidad Social

- Transmisión del legado del conocimiento
- Visibilización de las comunidades
- Fortalecimiento de la identidad



Sustentabilidad Ecológica

- Evitar la deprecación de suelos
- Conservación y difusión agrícola
- Evitar la contaminación



Sustentabilidad Económica

- Desarrollo de nuevas capacidades
- Apertura a un mercado más amplio
- Credibilidad y confianza hacia las hierbas medicinales

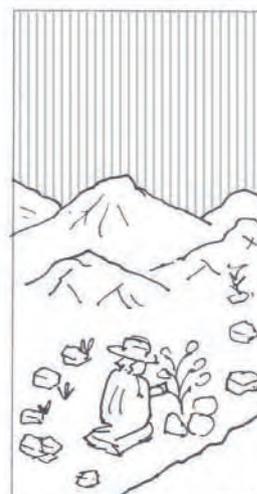
RESIGNIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS ANCESTRALES

La salud de los tres elementos

*Deficiencia de salud
convencional en área rural*



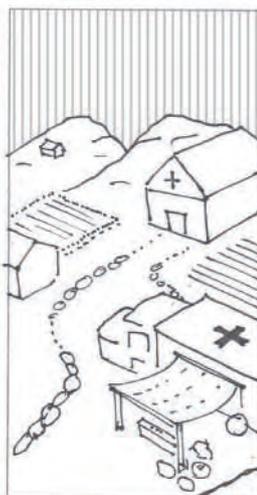
*Mercado de hierbas basado
en recolección salvaje*



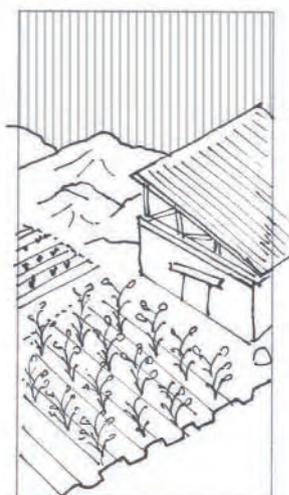
*Quema de residuos
sólidos afecta a agricultura*



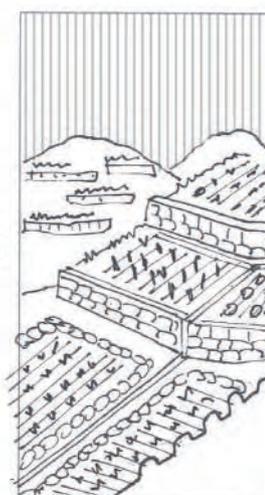
LA SALUD DEL TERRITORIO



*Red de salud rural
complementaria*



*Crianza de Hierbas
Medicinales mejora la calidad*

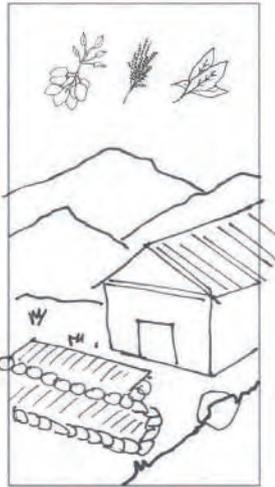


*Recuperación de
tierras productivas agrícolas*

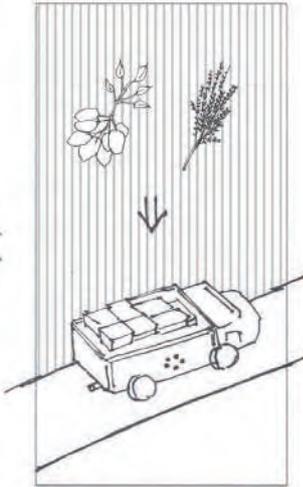
Patrimonio agrícola abandonado



Agricultura limitada a productos seleccionados



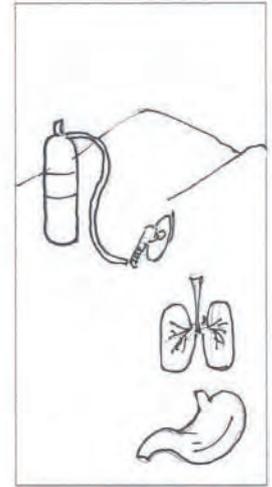
Comercio agrícola solo como materia prima



Uso de la med. tradicional es fragmentada y local

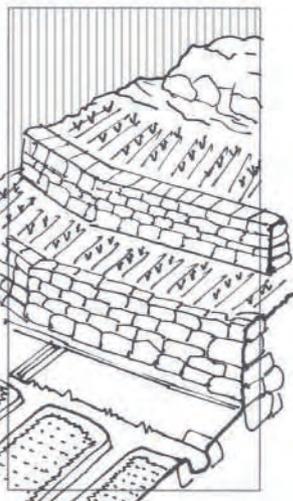


Tasa alta de morbilidad en población rural



LA SALUD DE LA COMUNIDAD

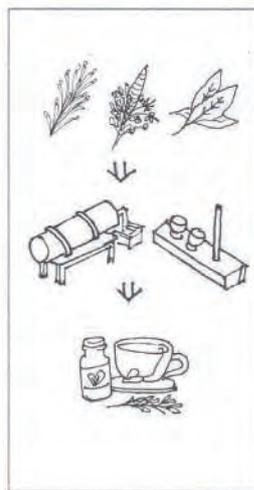
LA SALUD DEL SER HUMANO



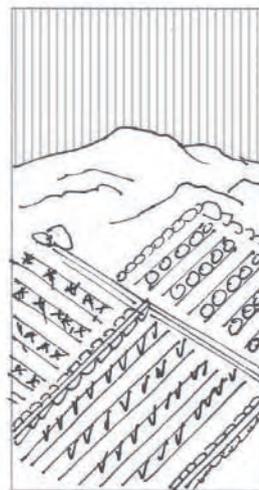
Revalorización de técnicas y nueva implementación



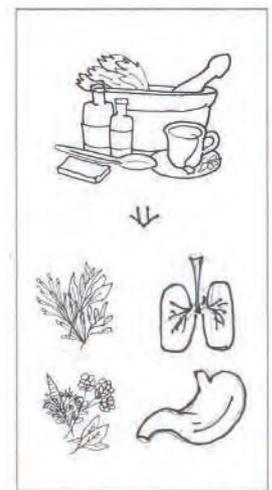
Mayor diversidad de producción agrícola



Transformar el producto como valor agregado



Uso masivo y compartido de la med. tradicional



La morbilidad rural tratada con medicina tradicional

REVALORANDO LA SALUD Y ALTERNATIVA EN EL TERRITORIO
A través del paisaje agrícola prehispánico en la zona Aymara de Puno

DEFINICIÓN DE MEDICINA TRADICIONAL

"...la suma total de conocimientos, habilidades y prácticas basadas en las teorías, creencias y experiencias autóctonas de diferentes culturas que se utilizan para mantener la salud, así como para prevenir, diagnosticar, mejorar o tratar enfermedades físicas y mentales."

WORLD HEALTH ORGANIZATION (2019)



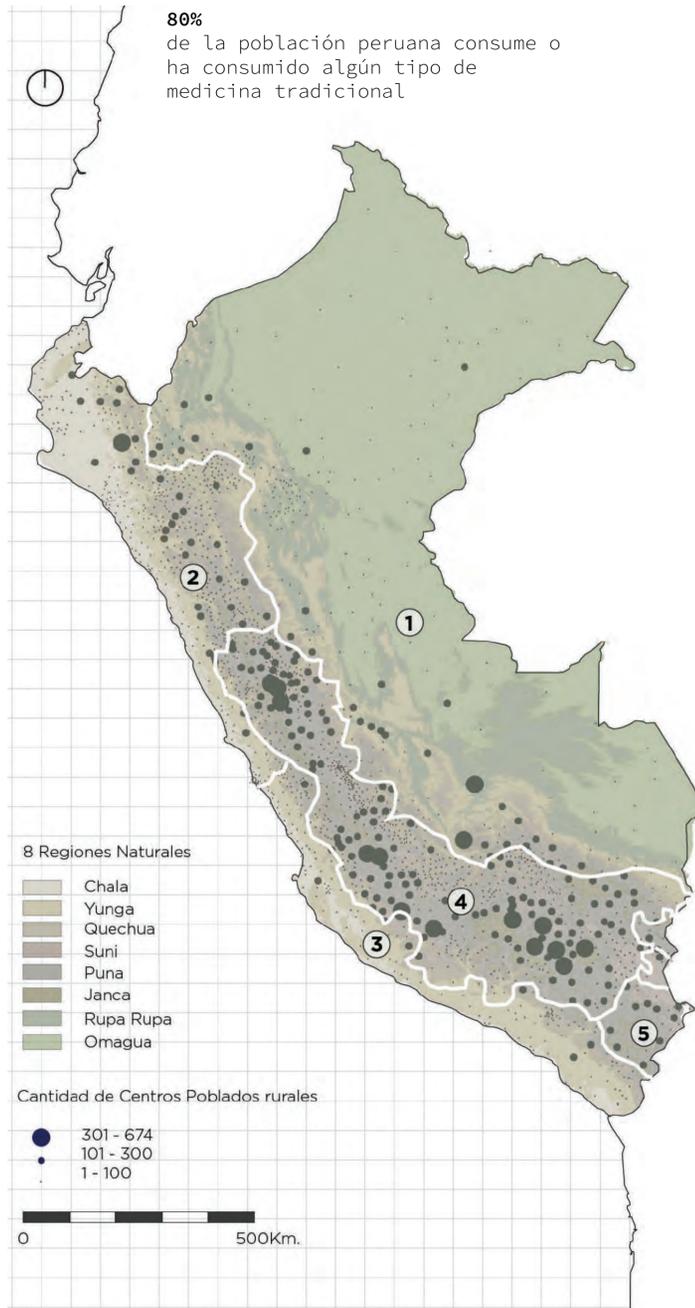
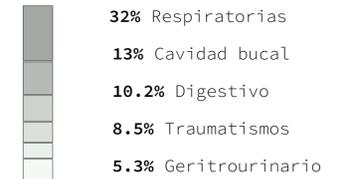
LA SALUD TRADICIONAL EN LA ZONA RURAL ANDINA



CENTROS DE SALUD PÚBLICOS deficientes en zonas rurales

- Falta de implementos en los centros
- Centros de salud no se abastecen
- Preferencia por medicina tradicional
- Distancia y precios de los medicamentos

MORBILIDAD EN LA POBLACIÓN



80% de la población peruana consume o ha consumido algún tipo de medicina tradicional

MEDICINA TRADICIONAL EN EL PERÚ

1. SELVA (Chamanismo)

- Chamanismo en 55 grupos etnolingüísticos.
- Diagnóstico y tratamiento a partir de hierbas.



2. COSTA Y SIERRA NORTE (Chamanismo)

- Uso de sustancias alucinógenas para el diagnóstico de la enfermedad y su curación.



3. COSTA SUR (Curanderismo)

- Constante uso de elementos religiosos y brujería en otros casos.



4 y 5. QUECHUA Y AYMARA (Curanderismo)

- Prácticas de ofrendas a divinidades y territorio.
- Uso de las hierbas como parte del proceso de tratamiento mental y físico del hombre.

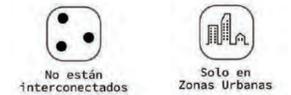


CENTROS DE MEDICINA TRADICIONAL DEL ESTADO

En Perú, existe el Servicio de Medicina complementaria creado e implementado por EsSalud (SMCEsSalud), el cual aún no es muy conocido entre los profesionales de la salud y mucho menos dentro del público en general.



A pesar de su origen rural y andino todos estos servicios se encuentran en zonas urbanas céntricas con incidencia en la región de Lima



CENTROS DE MEDICINA TRADICIONAL DEL ESTADO

MEDICINA TRADICIONAL

- Bajo costo en la consulta
- Bajo costo en medicamentos
- Atención a domicilio del paciente
- Sentido solidario en la relación

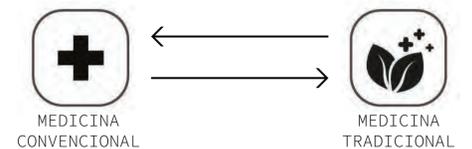
MEDICINA CONVENCIONAL

- Alto costo en la consulta
- Alto costo en medicamentos
- Atención en consultorio
- Sentido comercial de la relación

CENTROS DE MEDICINA TRADICIONAL DEL ESTADO



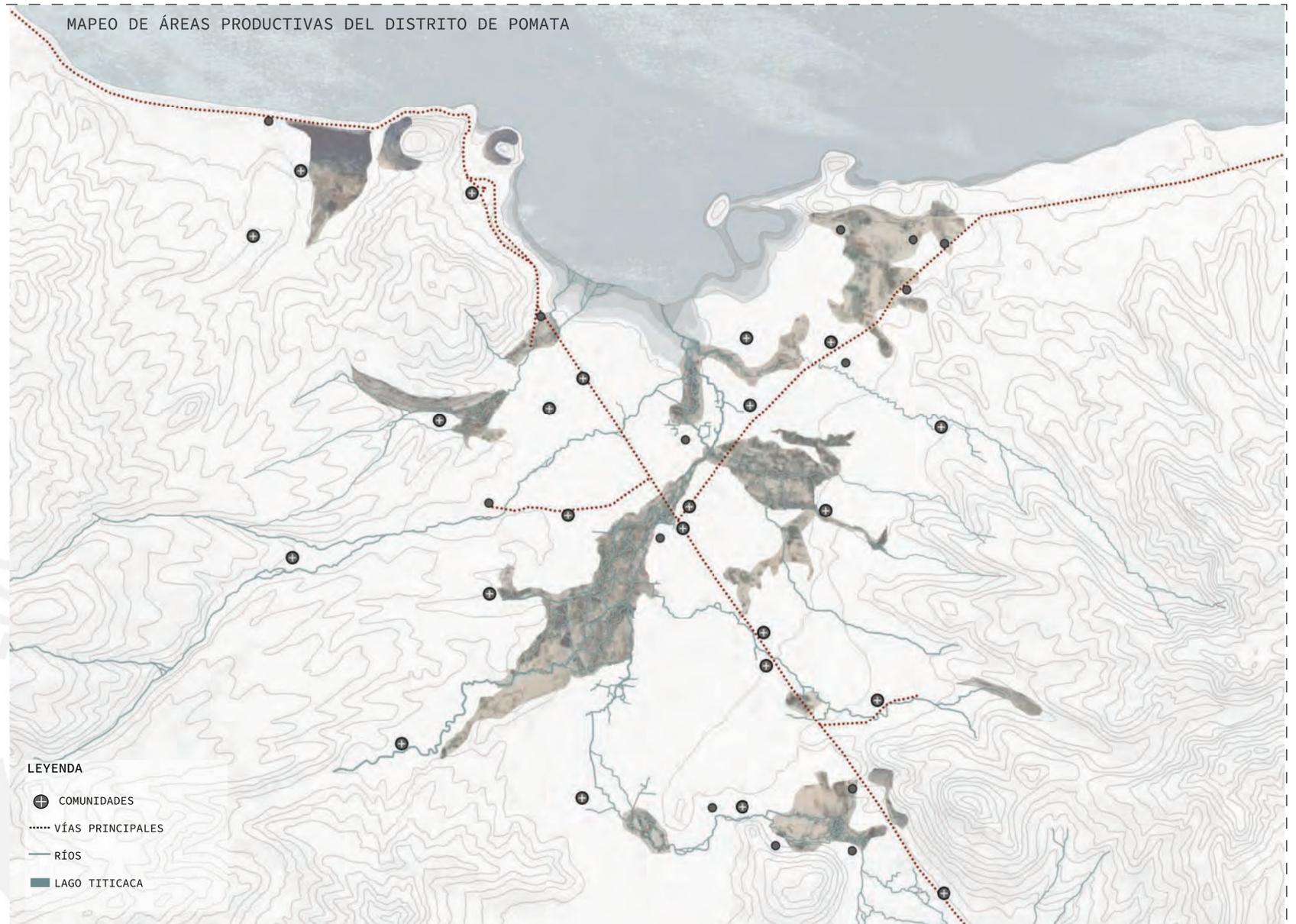
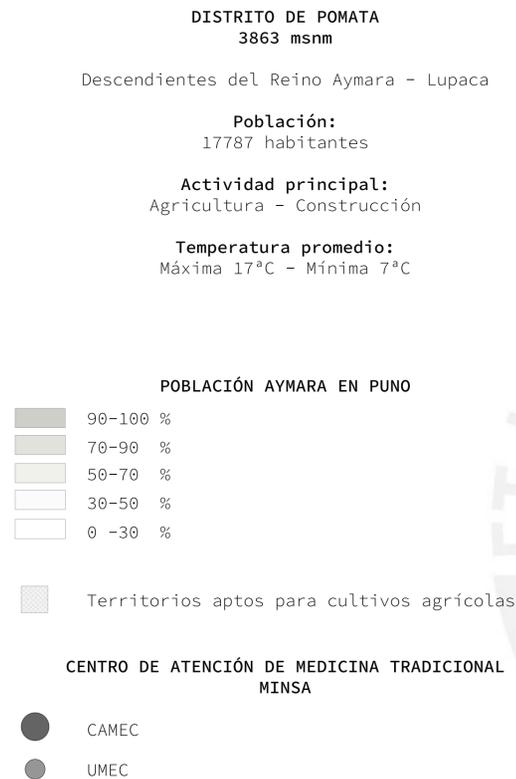
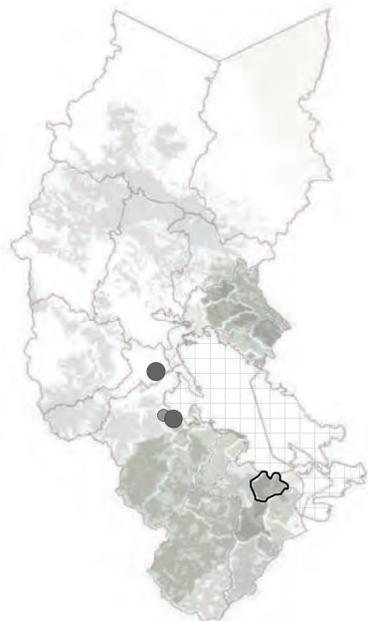
LA MEDICINA TRADICIONAL COMO SISTEMA QUE COMPLEMENTE AL SISTEMA DE SALUD CONVENCIONAL ACTUAL



UBICACIÓN



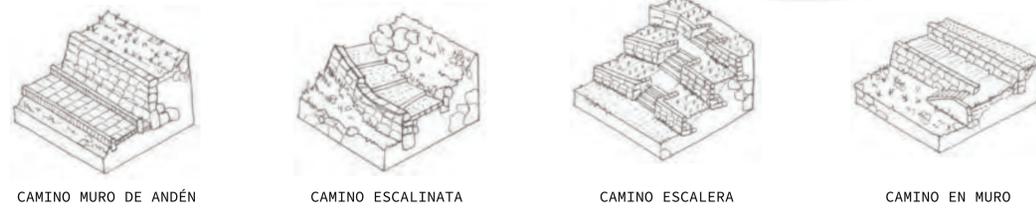
CONTEXTO AYMARA



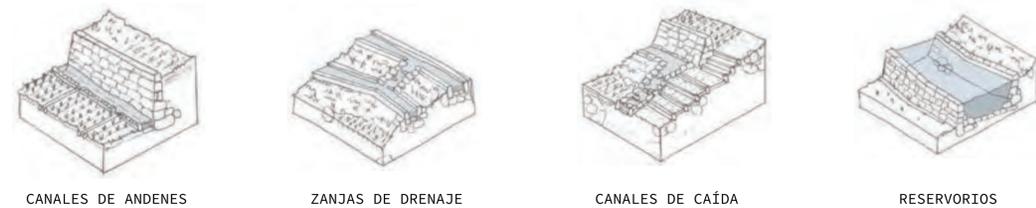
EL PATRIMONIO AYMARA
VALORES CULTURALES DE LA REGIÓN

- VALOR PRODUCTIVO DEL SUELO AGRÍCOLA
- VALOR PATRIMONIAL DE LOS SISTEMAS AGRÍCOLAS PREHISPÁNICOS
- VALOR SOCIAL DE LA MEDICINA TRADICIONAL
- VALOR SIMBÓLICO DE LOS APUS Y DIVINIDADES DEL TERRITORIO

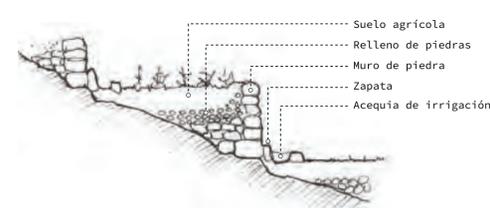
DISPOSITIVOS DE TRANSFORMACIÓN EN EL TERRITORIO
TIPOLOGÍA DE CAMINOS PREHISPÁNICOS



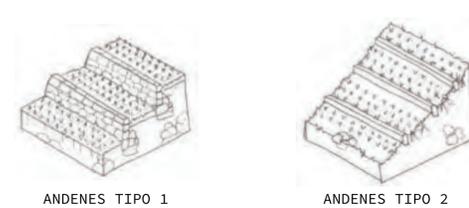
TIPOLOGÍAS DE SIEMBRA Y COSECHA DEL AGUA



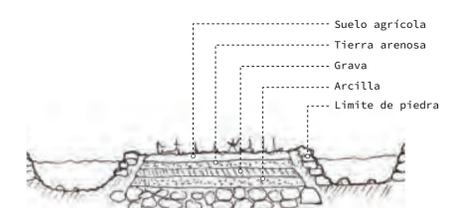
DISPOSITIVOS AGRÍCOLAS PREHISPÁNICOS
ANDENERIAS PREHISPÁNICAS EN LOS ANDES



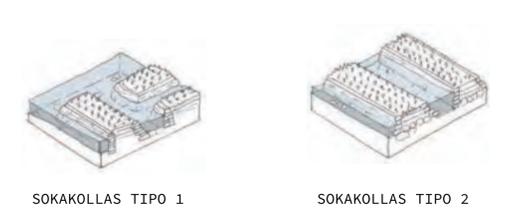
TIPOLOGÍAS DE TERRAZAS



CAMELLONES O SOKAKOLLAS EN LOS ANDES



TIPOLOGÍAS DE SOKAKOLLAS



DINÁMICAS DE POMATA AGRÍCOLA

50.1% ■■■■■■

PECUARIO

19.5% ■■■■■■

COMERCIAL

10.1% ■■■■■■



PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿DE QUÉ MANERA ES POSIBLE REVALORAR EL CONOCIMIENTO DE LA SALUD TRADICIONAL A TRAVÉS DE LA REACTIVACIÓN DEL PAISAJE AGRÍCOLA PREHISPÁNICO?

LA COSMOVISIÓN ANDINA AYMARA



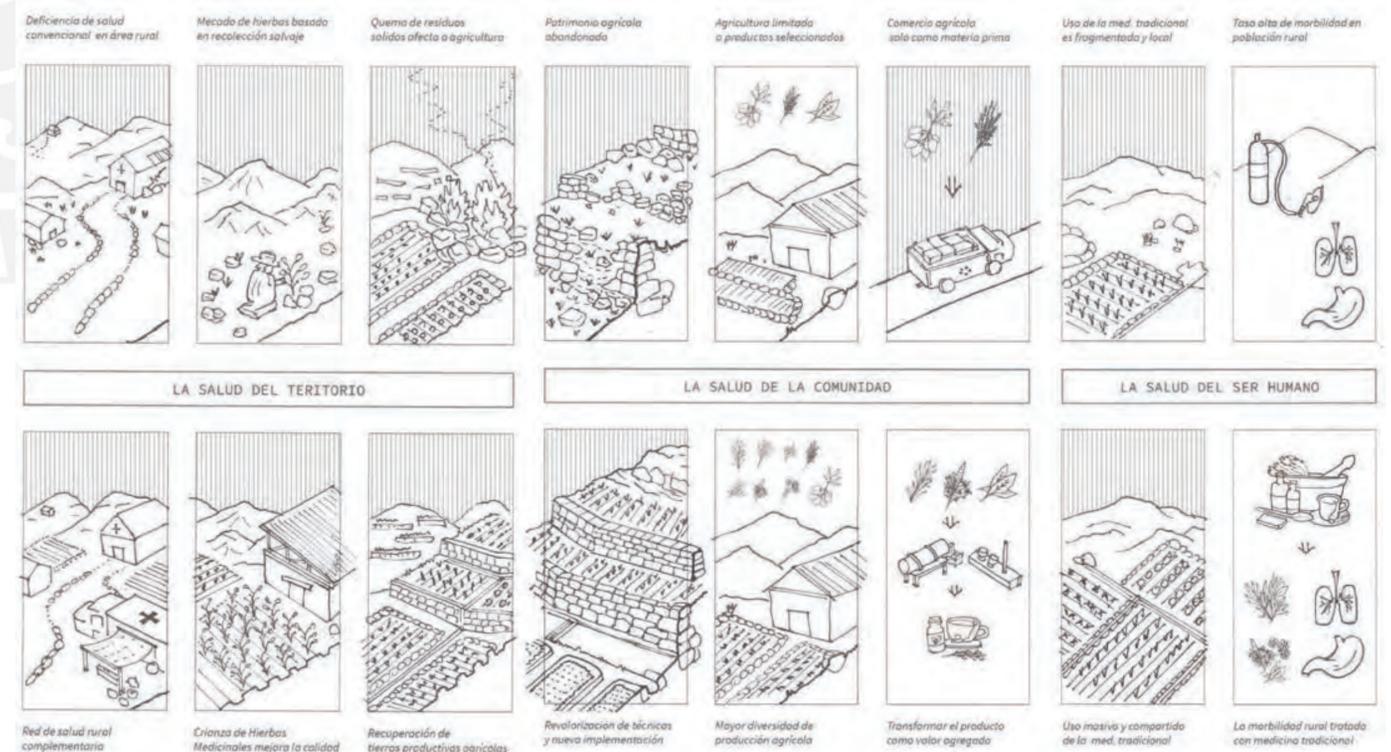
EQUILIBRIO ENTRE LOS ELEMENTOS

Todos los elementos del territorio se encuentran enlazados (bióticos, abióticos y divinidades). El desequilibrio de uno de ellos tarera como consecuencia el desequilibrio de los demás. La salud del cuerpo y alma porduce bienestar en el territorio.

PROBLEMÁTICAS DE CADA ELEMENTO

- TERRITORIAL**
Abandono de las áreas de cultivo
Movilización de población rural a zonas urbanas
El uso de la medicina es sólo local
- COMUNAL**
Disminución de la actividad agrícola en la población
Abandono de sus técnicas productivas ancestrales
Déficit hídrico en área rural
- SER HUMANO**
Pérdida del conocimiento milenario de tratamientos médicos tradicionales
70% de Pomata tiene alguna morbilidad
25% de ello es tratable con medicina tradicional

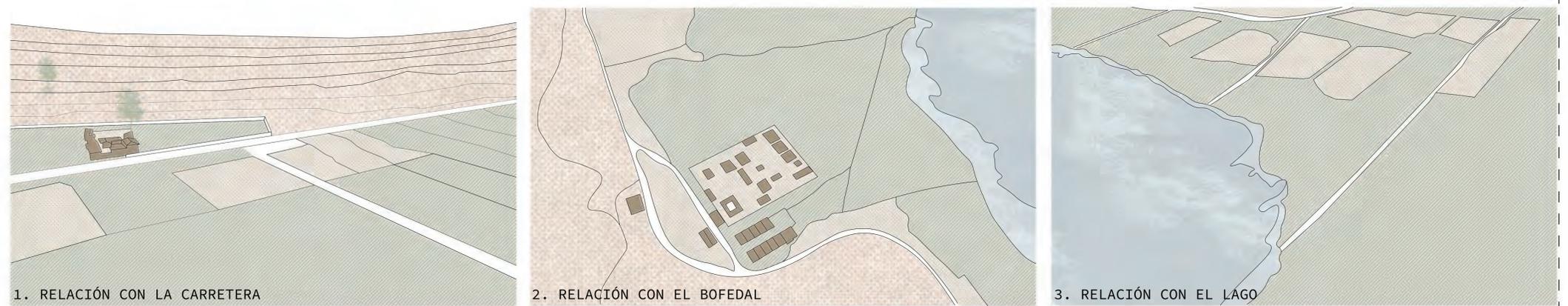
RESIGNIFICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS ANCESTRALES



EL APU DEL PUEBLO



LA RELACIÓN DEL PAISAJE NATURAL Y ANTRÓPICO



1. RELACIÓN CON LA CARRETERA

2. RELACIÓN CON EL BOFEDAL

3. RELACIÓN CON EL LAGO



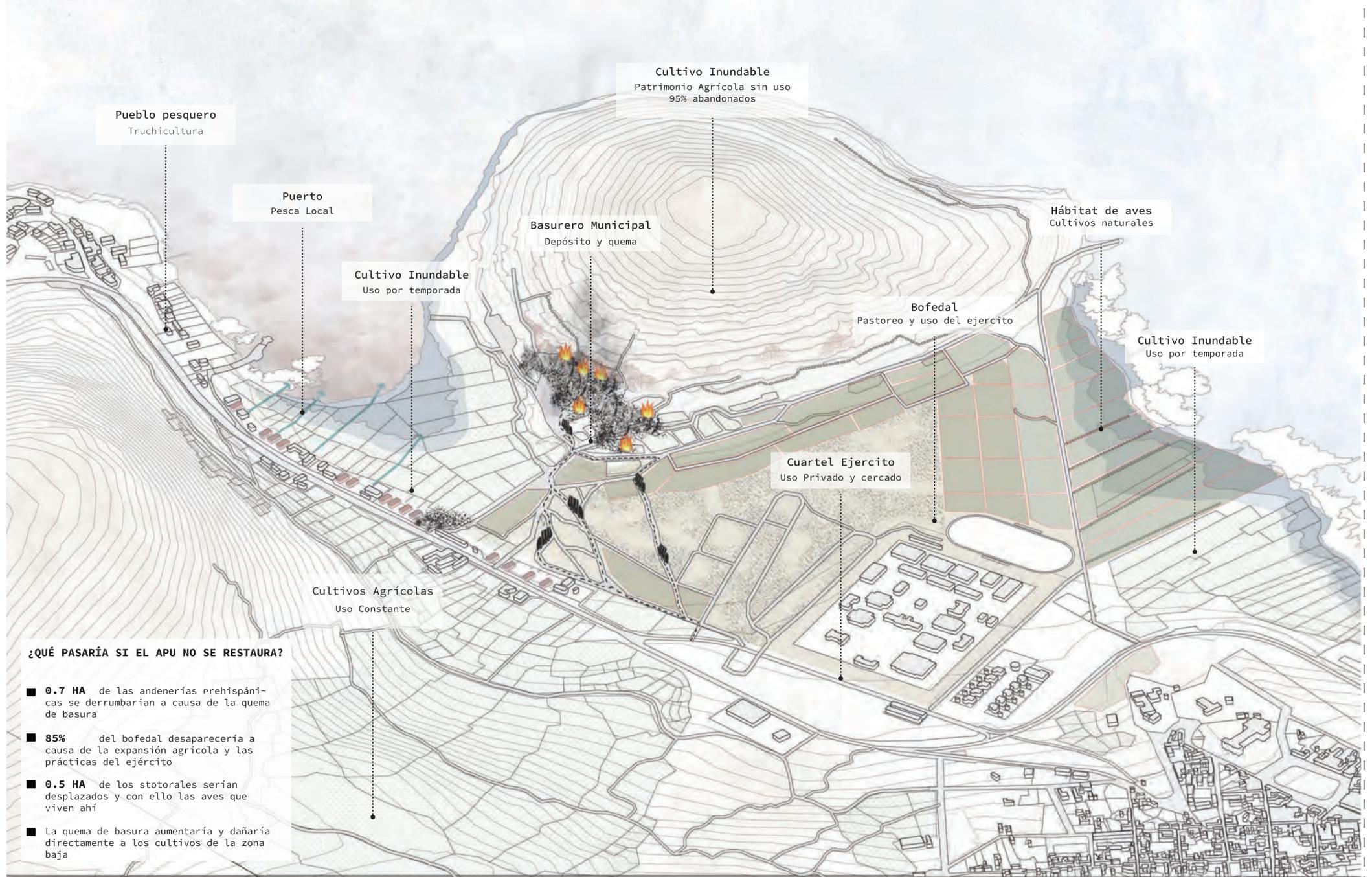
1. DESCONEXIÓN AGRÍCOLA Y RURAL



2. PATRIMONIO AGRÍCOLA Y NATURAL DETERIRADO



3. RELLENO SANITARIO Y QUEMA DE BASURA

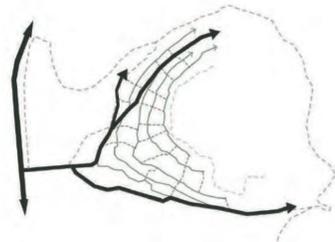


¿QUÉ PASARÍA SI EL APU NO SE RESTAURA?

- 0.7 HA de las andenerías prehispánicas se derrumbarían a causa de la quema de basura
- 85% del bofedal desaparecería a causa de la expansión agrícola y las prácticas del ejército
- 0.5 HA de los stotorales serían desplazados y con ello las aves que viven ahí
- La quema de basura aumentaría y dañaría directamente a los cultivos de la zona baja

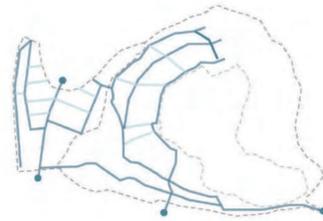
ESTRATEGIAS

E1: CONECTAR
CAMINOS DEL PATRIMONIO Y HUELLAS PRE EXISTENTES



SISTEMA DE CAMINOS Y BORDES

E2: HABILITAR
LOS DISPOSITIVOS HIDRO-ECOLÓGICOS DEL APU



ARTICULACIÓN HÍDRICA



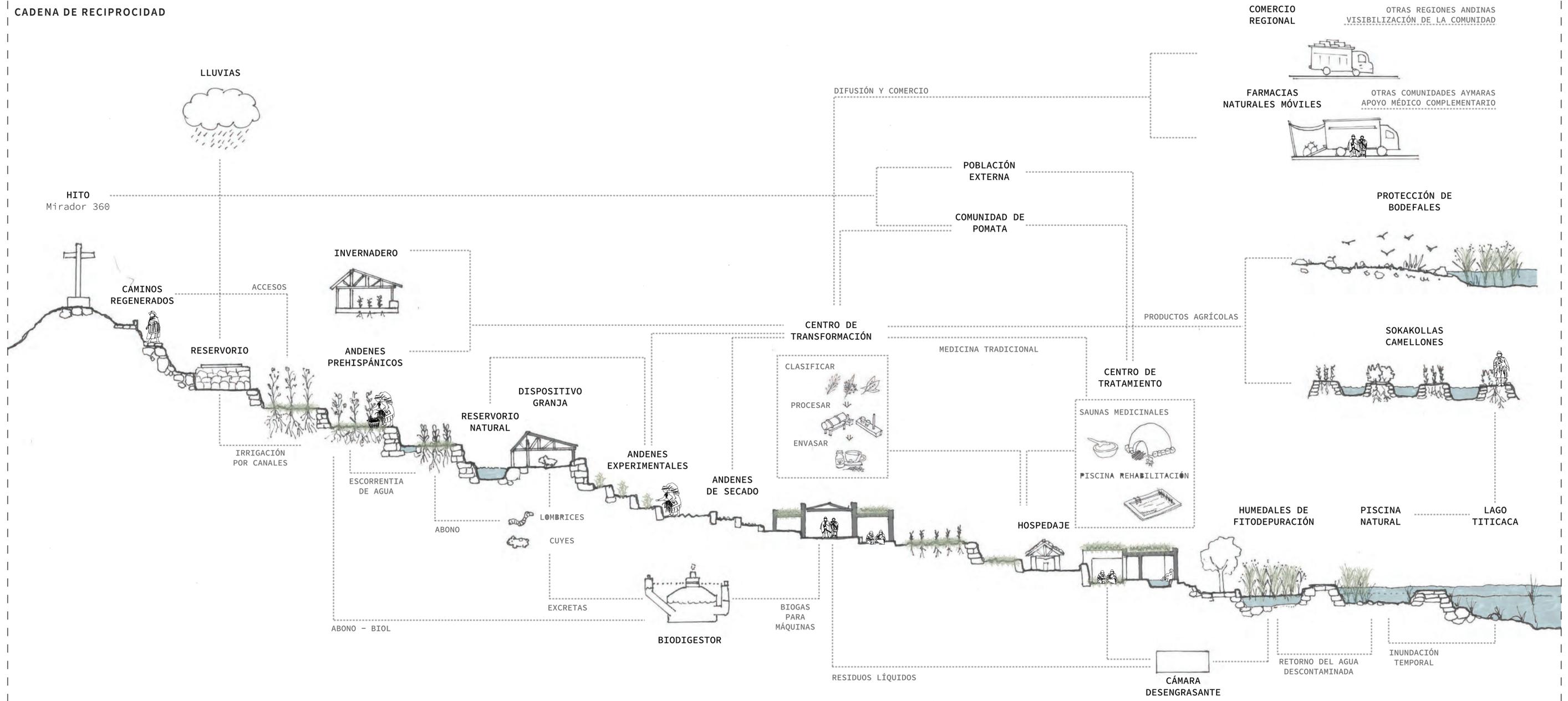
ARTICULACIÓN AGRÍCOLA

E3: ACONDICIONAR
RECORRIDOS Y DISPOSITIVOS EN EL TERRITORIO



ESPACIOS ANTRÓPICOS

CADENA DE RECIPROCIDAD





Caminos interconectados permiten la restauración paulatina de los andenes

Centro de tratamiento y residencia temporal

Piscina natural y humedal fitodepurador

Andenería prehispánica restaurada

Camino borde de eucaliptos

Plaza del pueblo
Sobre peñasco

Centro de transformación

Sokakollas generadas

Totorales

Caminos agrícolas demarcados

Bosques de arbustos medicina

Bofedal protegido por borde verde

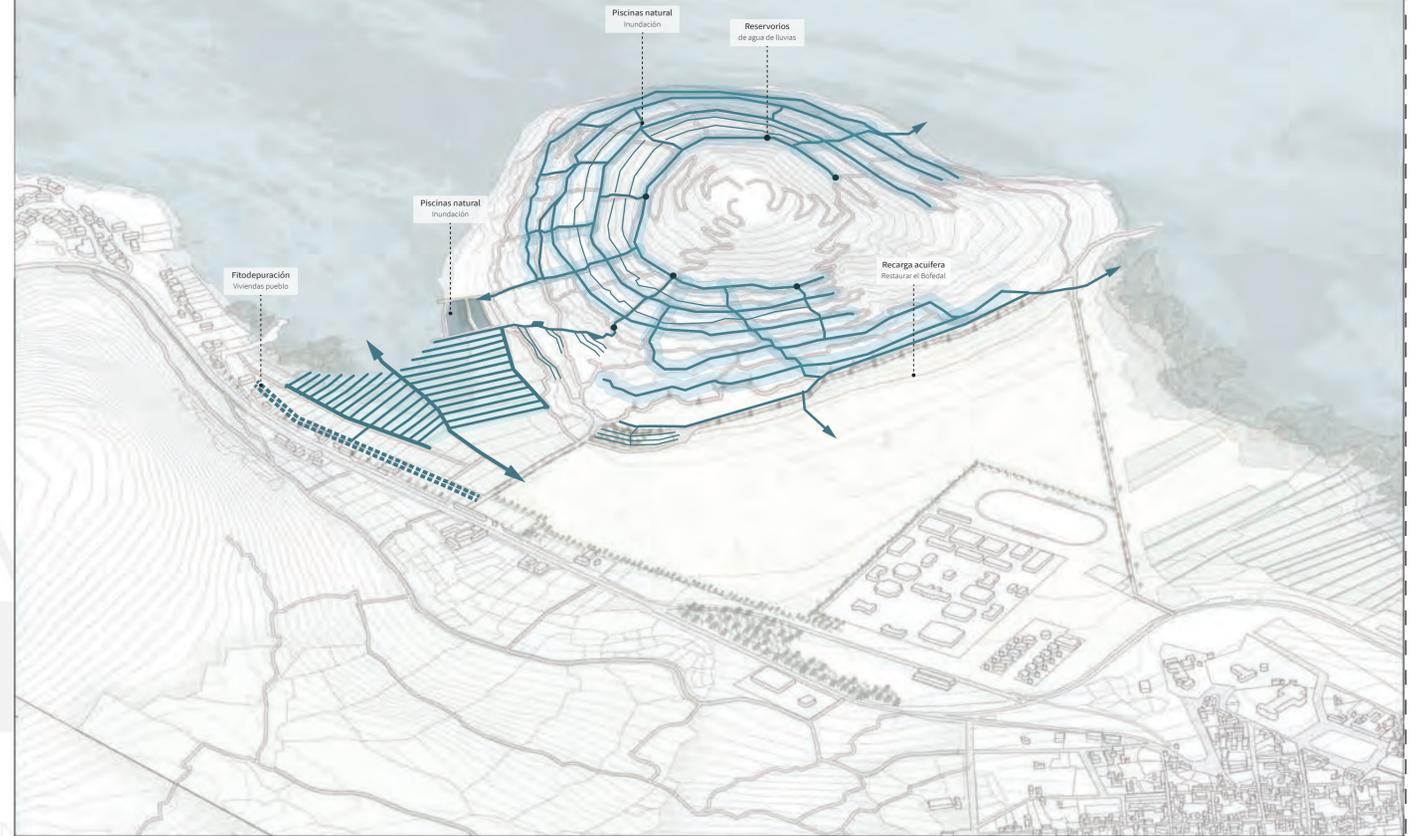
RECUPERACIÓN AGRÍCOLA

- ANDENES PRODUCTIVOS
De 1,200 m² A 150,000 m²
- CAMELONES O SOKAKOLLAS
50,000 m² de área agrícola
- BOFEDALES RECUPERADOS
100,000 m² solo uso de pastizal
- ÁREA DE RELLENO SANITARIO RECUPERADO
6,000 m² de equipamiento y uso comunitario
- DESECHOS URBANOS
2,000 m² de humedales de fitodepuración

E1: CONECTAR
HUELLAS PRE EXISTENTES, LÍMITES Y BORDES



E2.1: HABILITAR
DISPOSITIVOS HÍDRICOS DEL APU

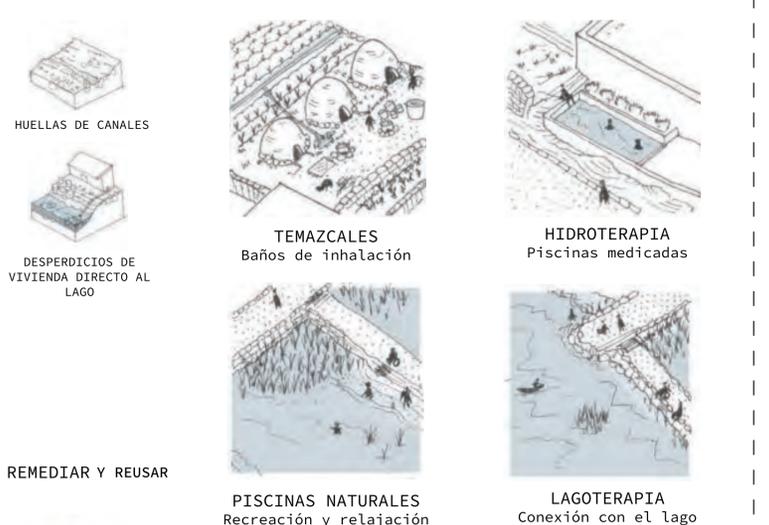
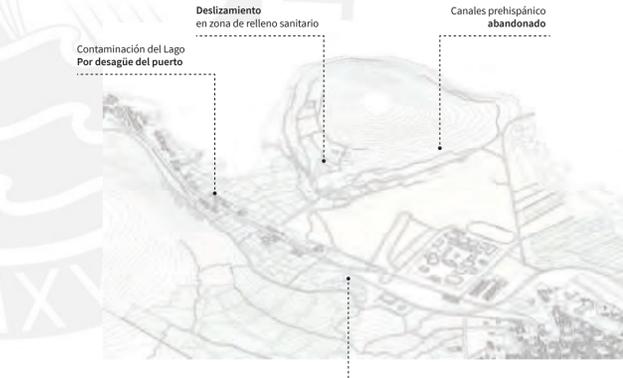
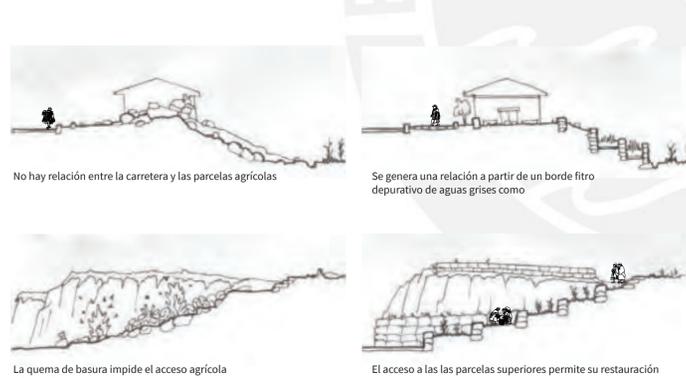
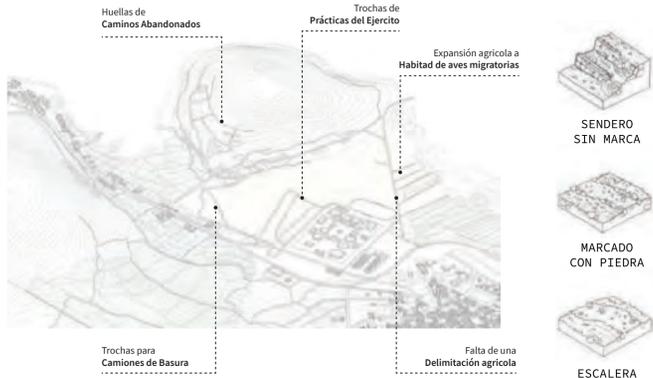


ESTADO ACTUAL

DESVANECIENDO LOS LÍMITES DEL APU

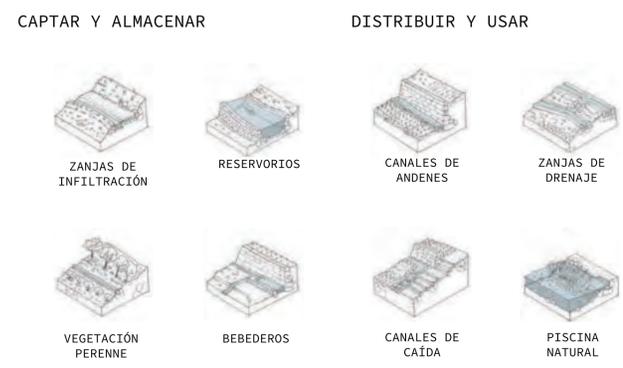
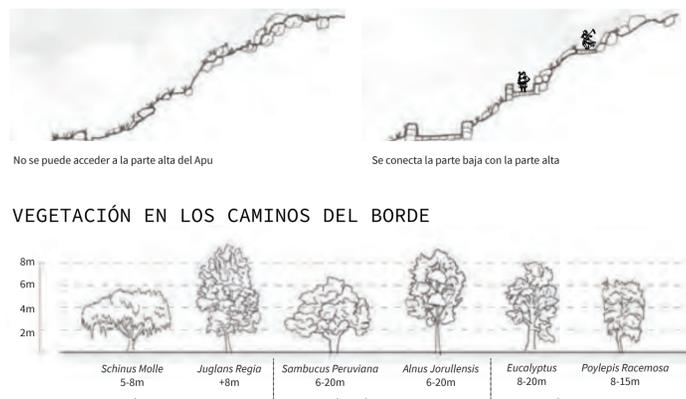
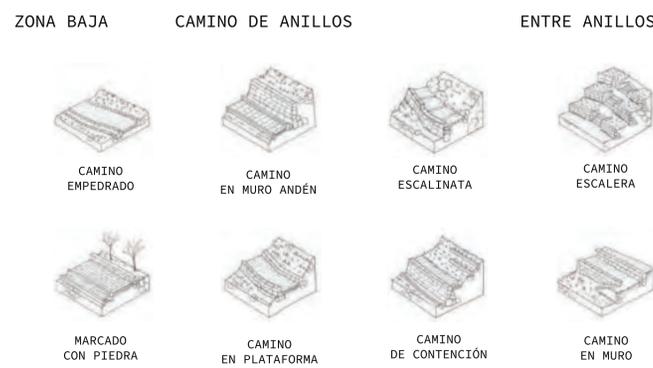
ESTADO ACTUAL

TERAPIAS MEDICINALES CON EL AGUA

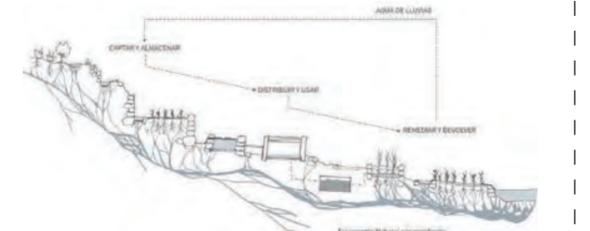


PROPUESTA

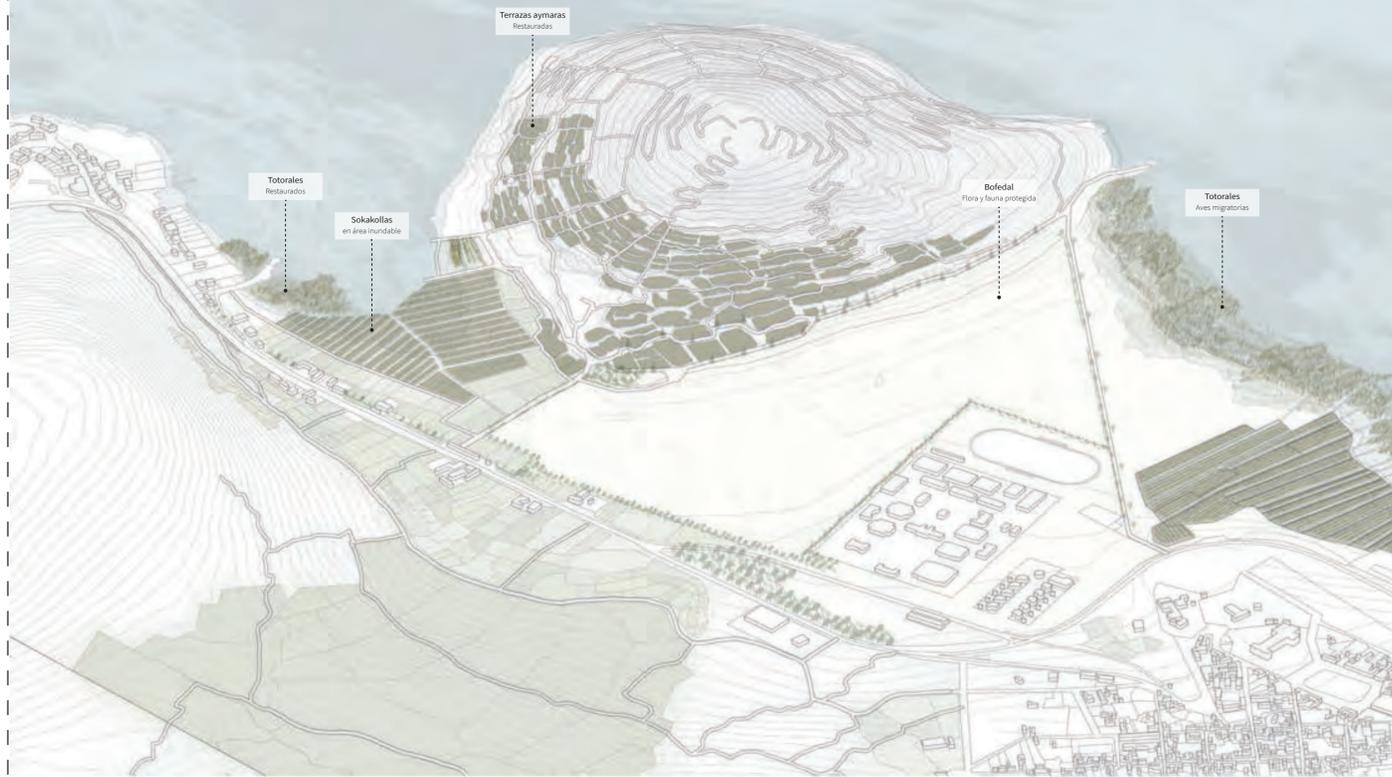
PROPUESTA



CICLO DEL AGUA EN EL APU



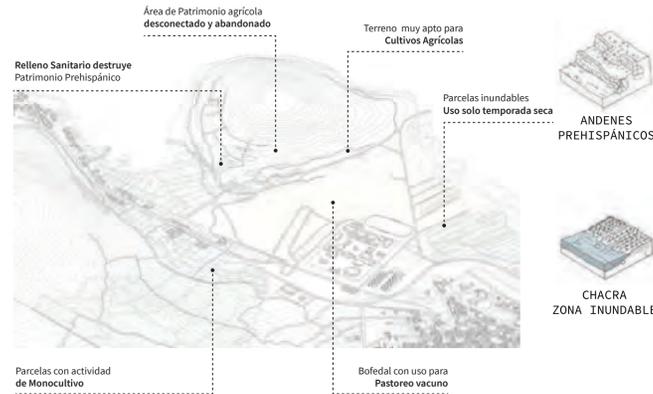
E2.2: HABILITAR
DISPOSITIVOS AGRÍCOLAS DEL APU



E3: ACONDICIONAR
RECORRIDOS Y DISPOSITIVOS EN EL TERRITORIO



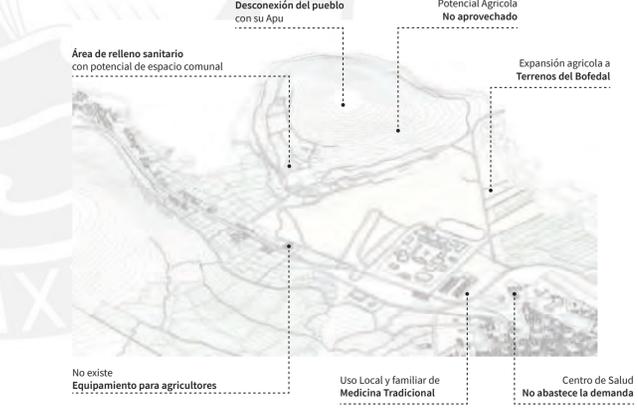
ESTADO ACTUAL



IMPLEMENTACIÓN DE NUEVA ESPECIES MEDICINALES

BOFEDAL Eucalipto <i>Eucalyptus</i>	Matico <i>Piper aduncum</i>	Totora <i>Schoenoplectus californicus</i>	
SOKAKOLLAS Calaguala 1 <i>Comptoneurum angustifolium</i>	Manzanilla <i>Chamaemelum nobile</i>	Romero <i>Salvia rosmarinus</i>	
ANDENERIAS Coca <i>Erythroxylum coca</i>	Boldo <i>Peumus Boldus</i>	Retama <i>Retama</i>	Salvia 1 <i>Piper aduncum</i>
TECHOS VERDES Verbena <i>Verbena officinalis</i>	Toronjil <i>Melissa officinalis</i>	Chachacoma	Ortiga <i>Urtica</i>

ESTADO ACTUAL



PROPUESTA

ESPACIOS DE COMUNIDAD



RE - APROPIACIÓN SIMBÓLICA DEL APU



DISPOSITIVOS PAISAJÍSTICOS ELEMENTOS

Diseño a partir de tres elementos que permiten la modularidad de áreas y espacios de acuerdo a la necesidad.



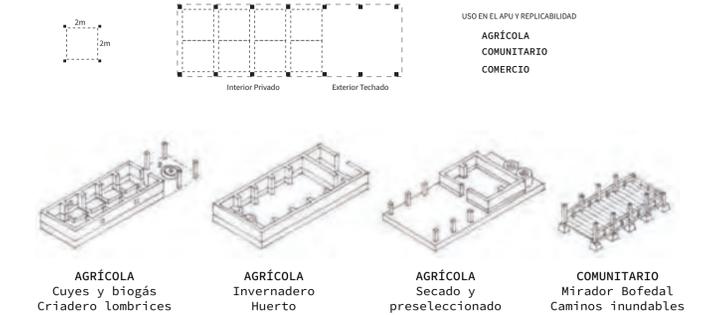
TEXTURAS DEL PAISAJE

Uso de texturas y materiales que armonizan con el paisaje territorial y que puede ser construido por la comunidad



TIPOLOGÍA Y USOS ADAPTABLES

Se permite la versatilidad de los usos manteniendo el confort térmico interno para su uso, además que puede ser adaptable.



PROPUESTA

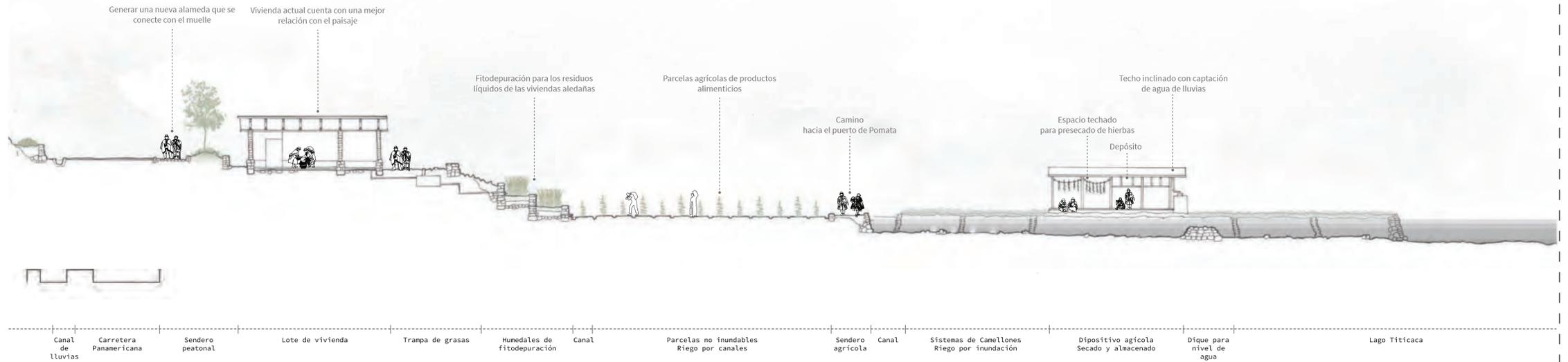
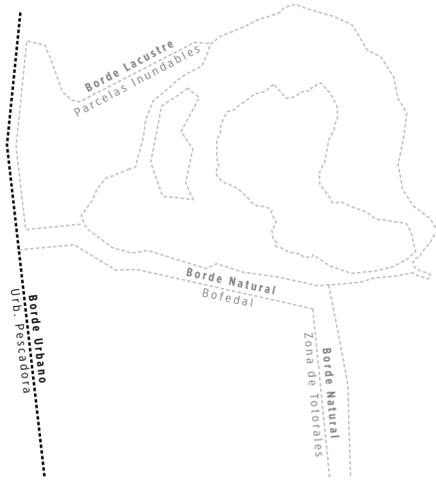
TRADICIONALES



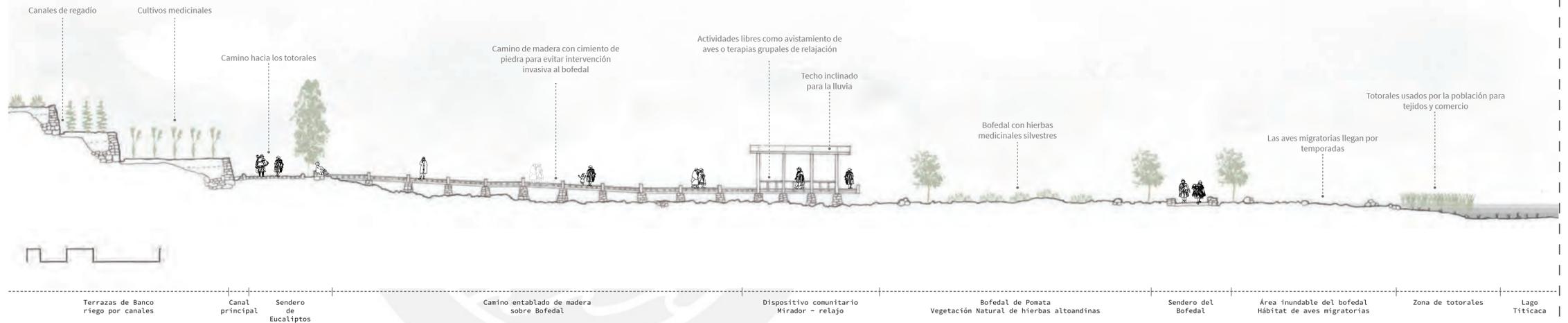
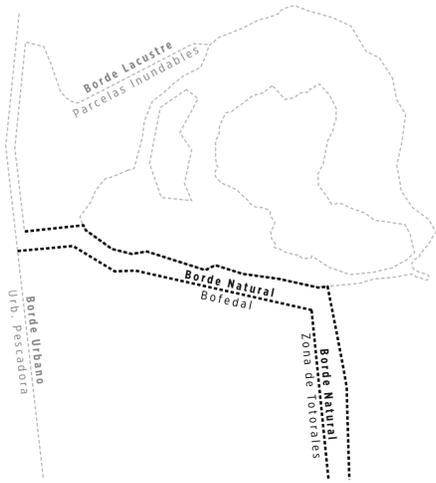
CONTEMPORÁNEOS



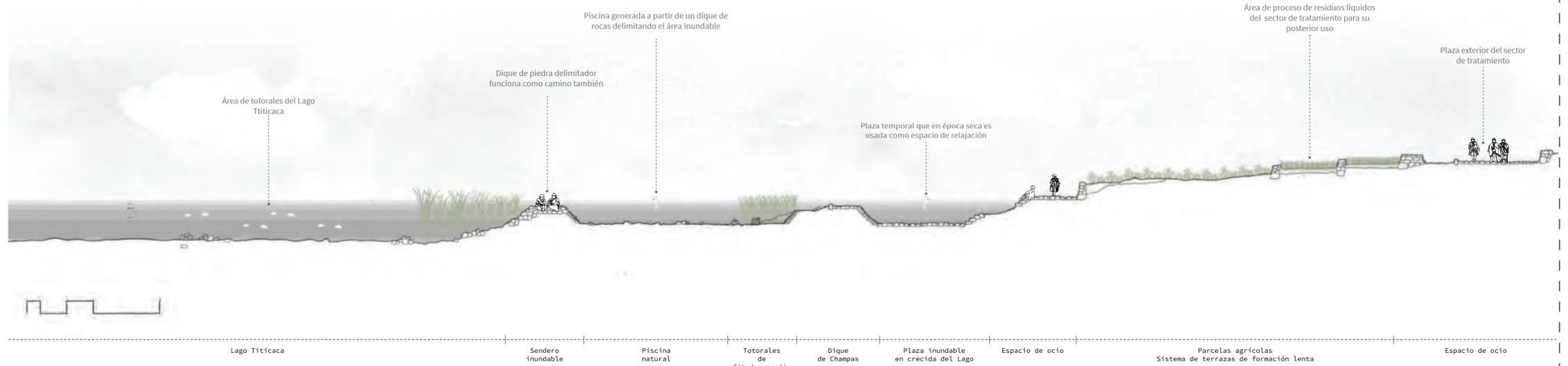
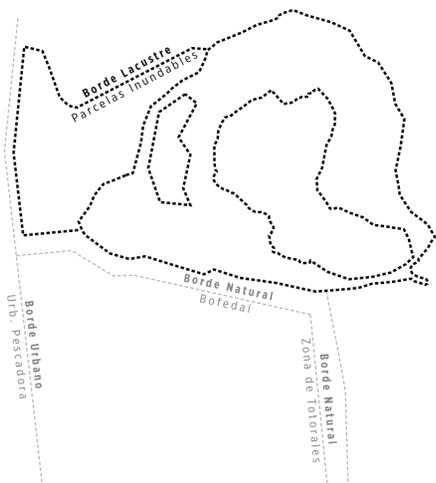
BORDE URBANO - Urb. Pesquera



BORDE NATURAL - Bofedal y Totorales



BORDE LACUSTRE - Cultivos inundables



CENTRO DE TRATAMIENTO Y DESARROLLO DE LA MEDICINA TRADICIONAL

OBJETIVOS

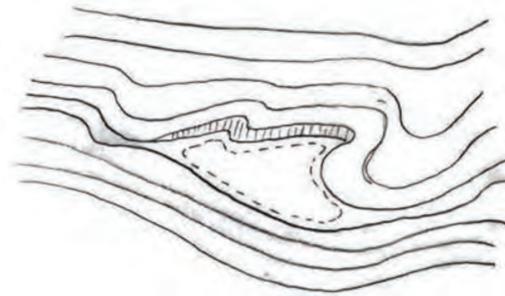
TERRITORIAL
 CUESTIONAR
 EL USO INDISPENSABLE
 DE SISTEMA CONVENCIONAL
 EN ÁREA

COMUNAL
 REVELAR
 EL POTENCIAL
 AGRÍCOLA Y CULTURAL
 DE LAS COMUNIDADES

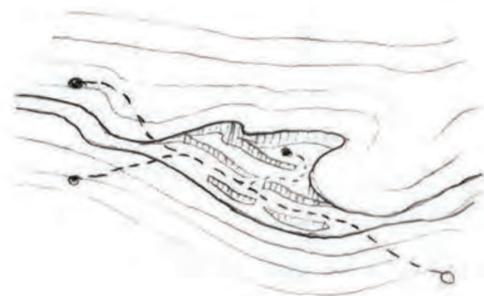
SOCIAL
 GENERAR
 UN MERCADO MÁS AMPLIO
 PARA LAS
 COMUNIDADES AGRÍCOLAS

ESTRATEGIAS DE EMPLAZAMIENTO

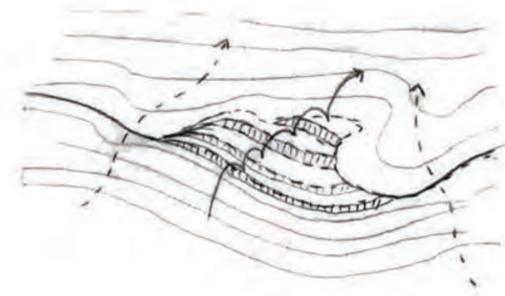
1. CONTINUIDAD DE ANDENERIAS



2. RELLENAR EL VACÍO

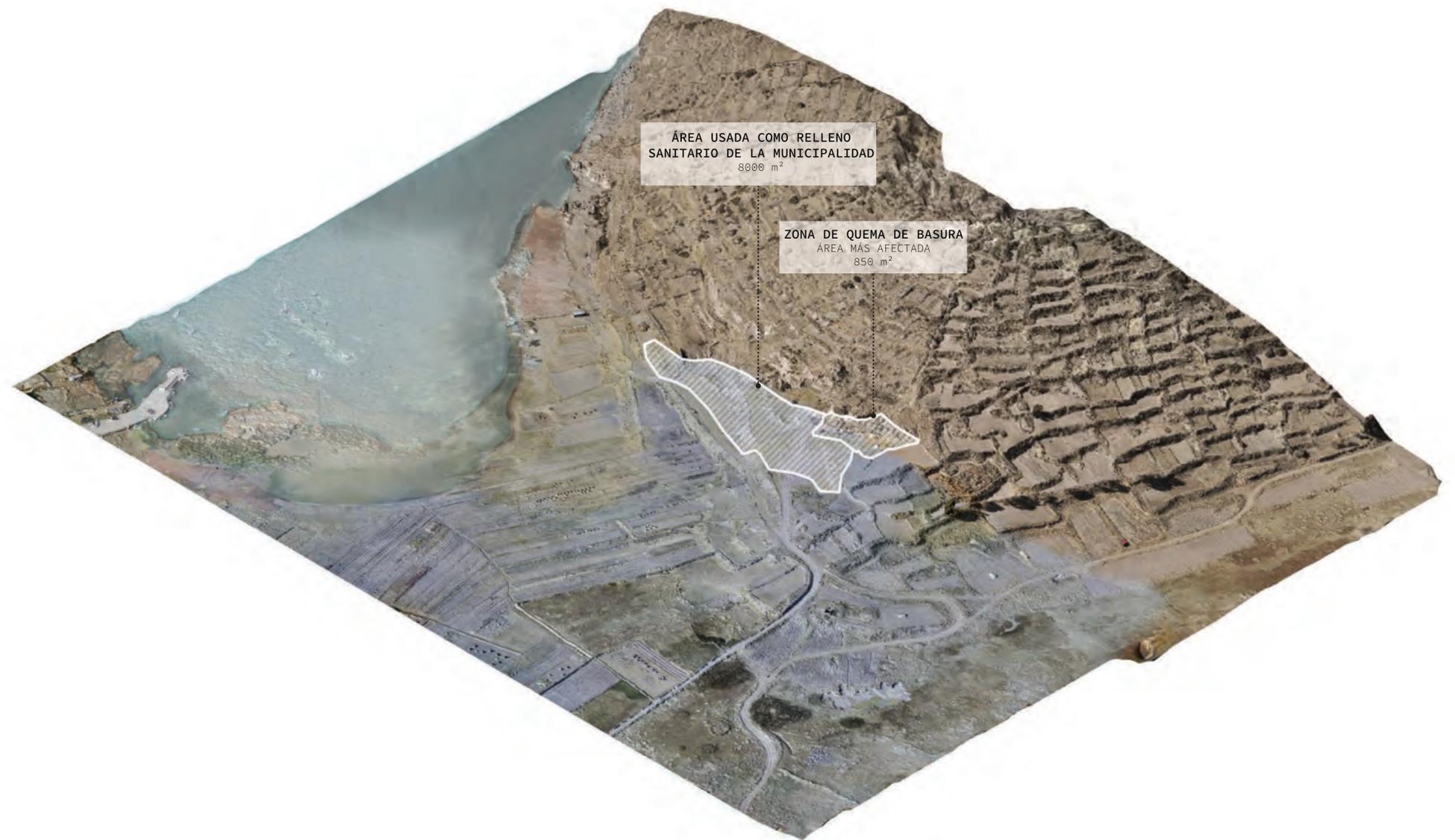
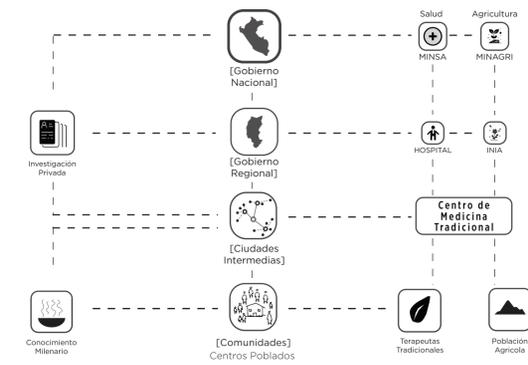


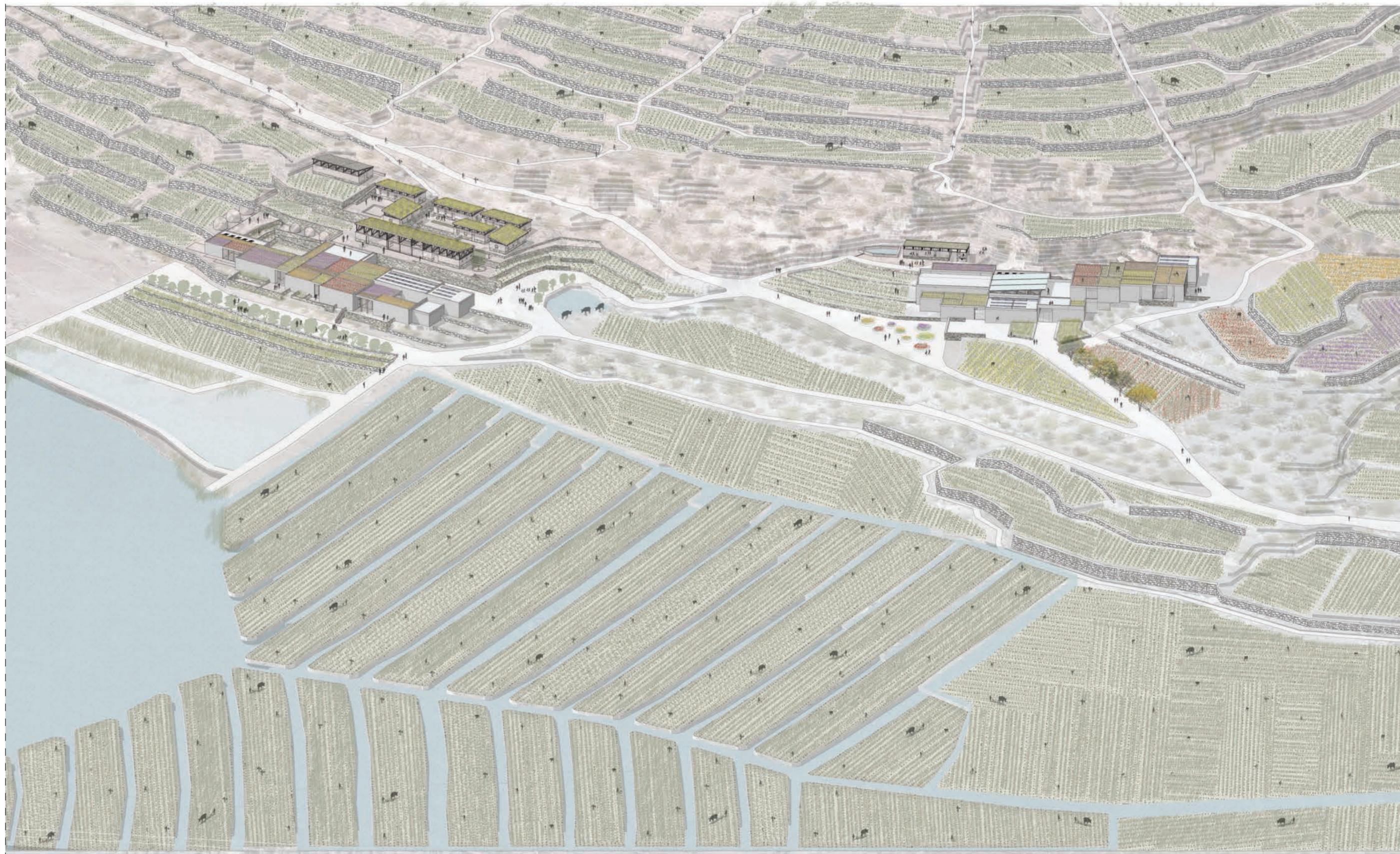
3. ADAPTACIÓN AL RELIEVE



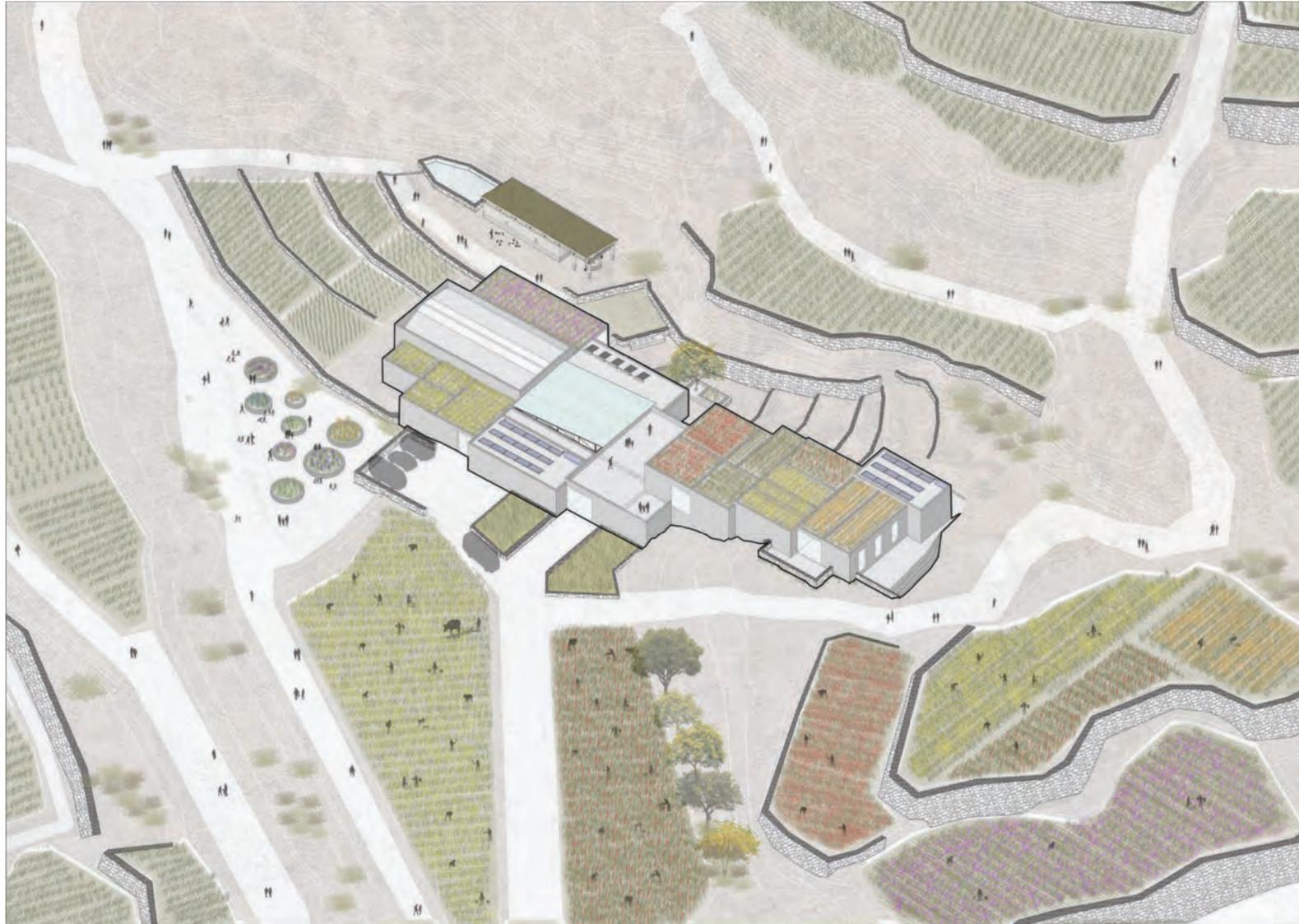
ARTICULACIÓN DE ACTORES

Red de sistema de Salud Complementario





CENTRO DE TRANSFORMACIÓN
RESTAURANDO EL ÁREA DAÑADA



EMPLAZAMIENTO
Asentado sobre las áreas mas dañadas del apu

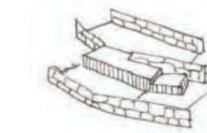
PASAJE AGRÍCOLA ACTUAL
Andenerías prehispánicas



PROPUESTA DE EMPLAZAMIENTO
Seguir las lógicas territoriales de los andenes



LA PIEZA DE INTERVENCIÓN SE INSERTA EN EL TERRITORIO
Diferenciar lo prehispánico de lo moderno sin alterar el paisaje



MIMETIZAR CON LOS ANDENES



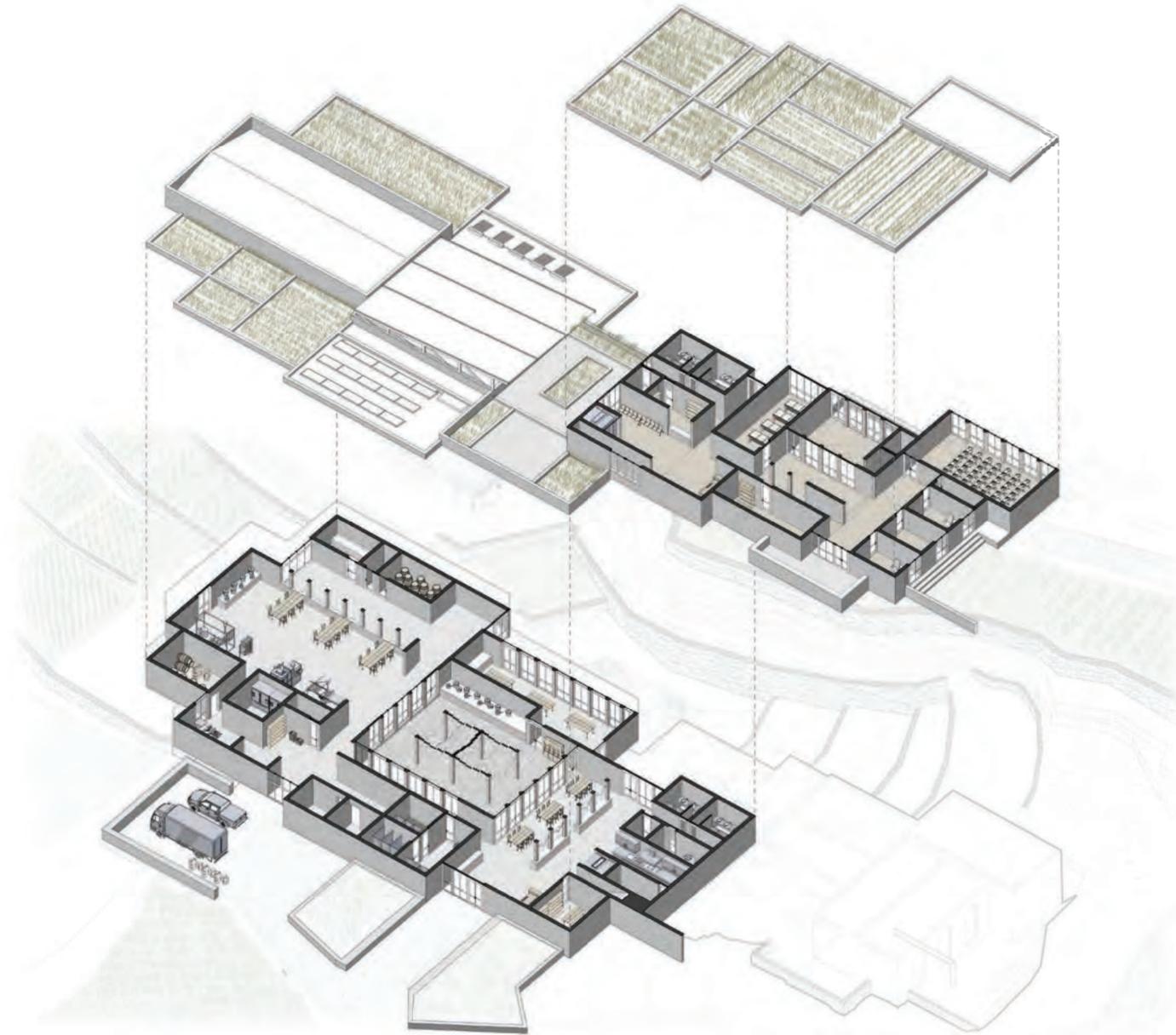
ARRAIGAR AL TERRITORIO



SUPERPONER LOS ESPACIOS

INGRESO AL CENTRO DE TRANSFORMACIÓN
Relación con el apu





1ER NIVEL - AREA DE PROCESAMIENTO

1. Patio de carga y descarga
2. Hall Ingreso
3. Comedor - Exposición
4. Administración
5. SS.HH
6. Cuarto de bombas
7. Cambiadores
8. Área de registro y pesado

9. Zona de desinfección
10. Invernadero de secado
11. Laboratorio de investigación
12. Almacenamiento Seco
13. Almacenamiento Frio
14. Salón de procesamiento
15. Depósito de biogas
16. Cuarto de maceración

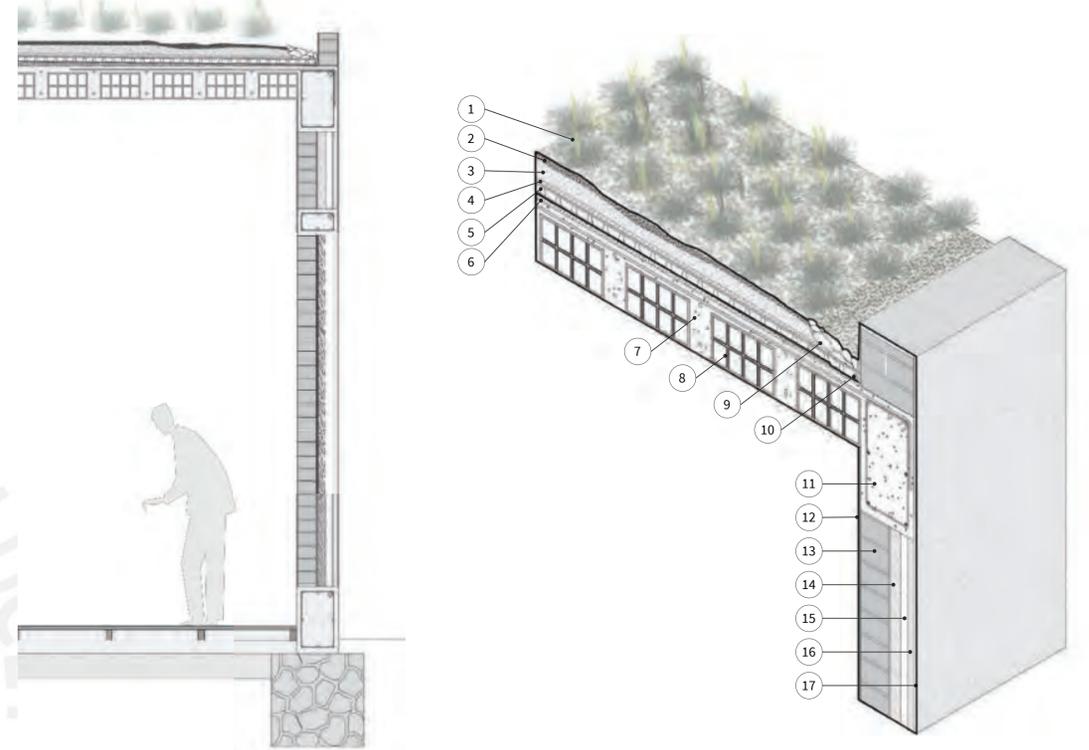
2DO NIVEL - AREA DE DESARROLLO

1. Hall de espera
2. SS.HH
3. Farmacia verde
4. Techo caminable - Mirador
5. Consultorios
6. Área de masajes
7. SUM de desarrollo agrícola
8. Patio hundido escalonado

TECHOS

1. Techos verdes
2. Paneles Solares
3. Colectores Solares
4. Tijerales

SISTEMA CONSTRUCTIVO
Techos verdes con estructura de albañilería confinada



1. Vegetación raíz poca profunda
2. Sustrato de tierra agrícola
3. Sustrato de filtro
4. Grava de drenaje
5. Membrana impermeabilizante
6. Concreto pobre 2% inclinación

7. Vigueta 25cm peralte
8. Ladrillo de techo Altura 20cm
9. Piedras de filtro
10. Canal de desague de lluvias
11. Viga de concreto armado 50cm
12. Enlucido de cemento

13. Muro de ladrillo confinado
14. Aislante térmico de lana de oveja
15. Cámara de aire
16. Barrera de vapor
17. Enlucido exterior de cemento
18. Viga de amarre

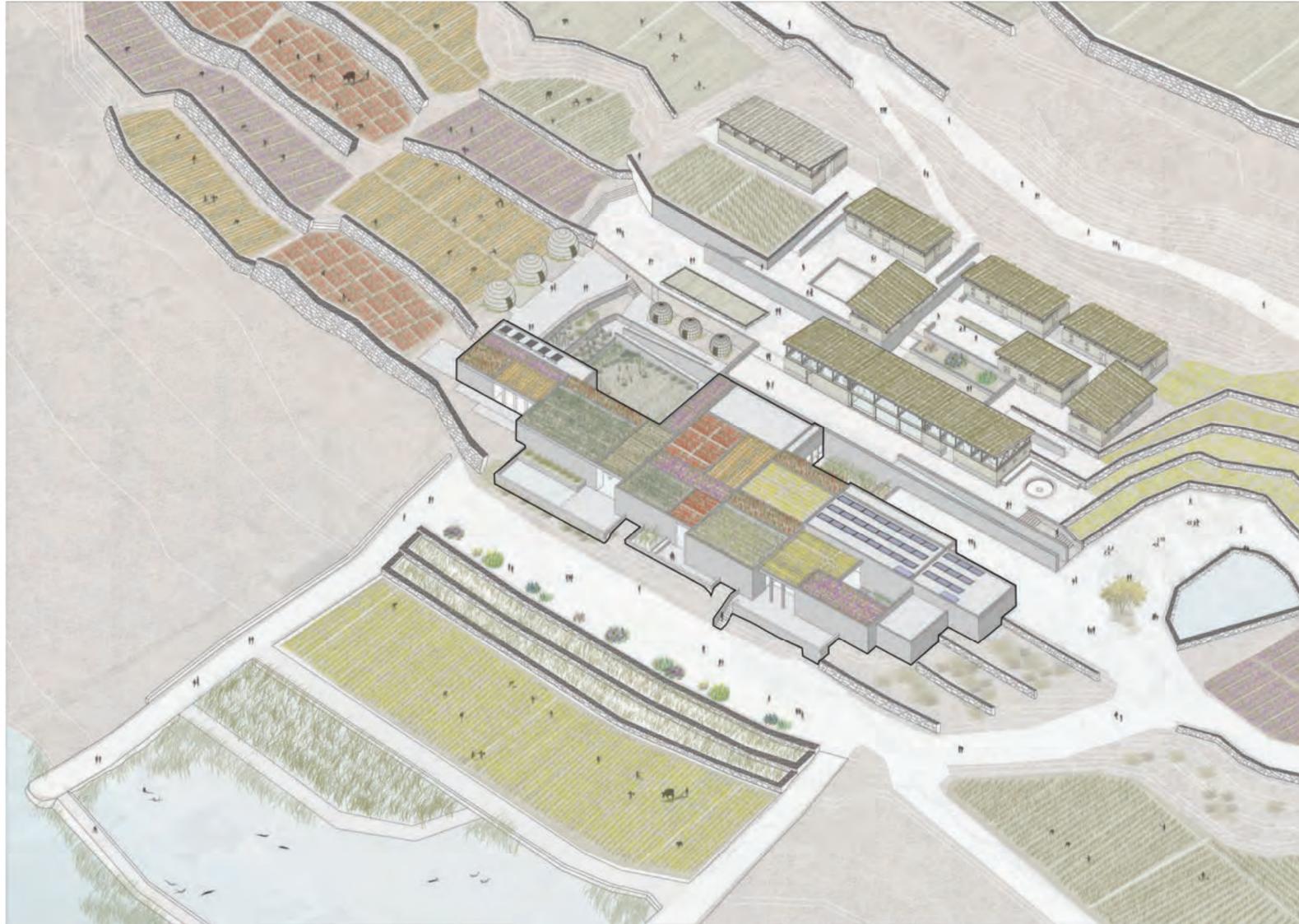
19. Sobrecimiento de concreto armado
20. Cimiento de concreto ciclopeo
21. Piso de madera machihembrado
22. Estructura de soporte de piso 3"x2"
23. Relleno de pajabarro compactado
24. Asentado de piedra de canto rodado

PISCINAS DE TRATAMIENTO MEDICINAL
Área de rehabilitación en piscinas





CENTRO DE TRATAMIENTO
EMPLAZAMIENTO Y FUNCIÓN



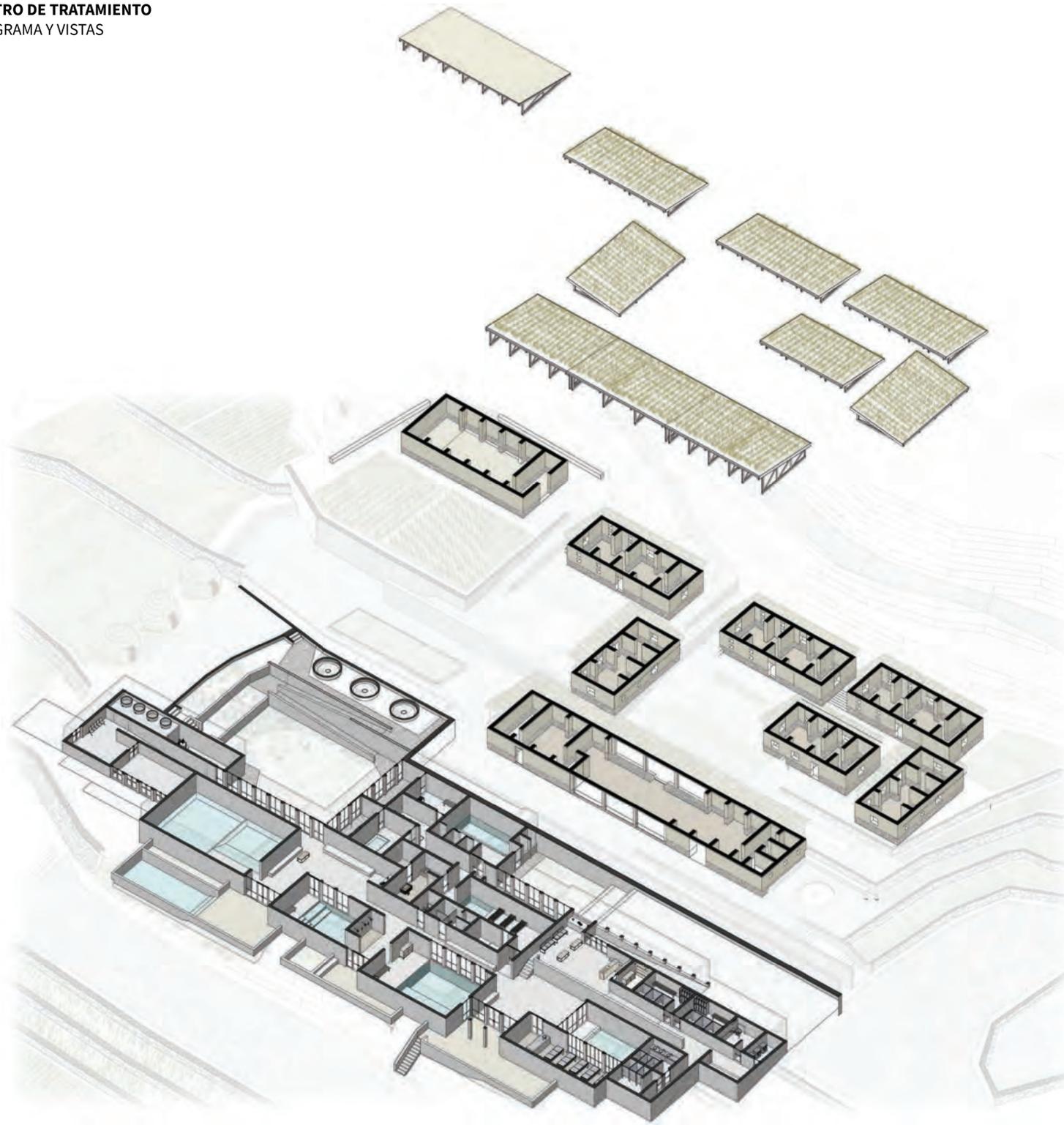
PLAZA DE INGRESO A LA ZONA DE TRATAMIENTO
Los muros y sobrecimientos de piedra se mimetizan con los andenes



PATIO INTERNO CON JARDIN MEDICINAL
Protegido de los vientos fríos e ilumina los espacios internos



CENTRO DE TRATAMIENTO
PROGRAMA Y VISTAS



1ER NIVEL - AREA DE TERAPIAS

1. Hall de recibimiento
2. Vestuarios
3. Lavandería
4. SS.HH
5. Área de masajes
6. Piscina de tratamiento a desnivel
7. Piscina de hidroterapia
8. Piscina rampa

9. Salón de bioenergética
10. Cuartp de bombas
11. Sauna: Cuarto Seco
12. Sauna: Cuarto Humedo
13. Geoterapia
14. Cuartos de vapor medicinal
15. Piscina caliente

2DO NIVEL - AREA DE RESIDENCIA TEMPORAL

- MÓDULO DE RECIBIMIENTO**
1. Hall de ingreso
 2. Comedor
 3. Cocina
 4. Depósito
 5. SS.HH

- MÓDULO DE RESIDENCIA**
1. Dormitorio con camarote (4 u 8 camas)
 2. SS.HH
 3. Sala
 4. Área de preparado

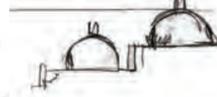
PISCINAS DE TRATAMIENTO MEDICINAL
Área de rehabilitación en piscinas

El recorrido diseñado para el área de tratamiento medicinal busca una experiencia fenomenológica que lleva al usuario de la mano a distintas situaciones íntimamente relacionadas con el paisaje natural, paisaje antrópico y consigo mismo; así como se trae a colación elementos prehispánicos

Encuentro Antrópico (1)



Encuentro Cultural (8)
Temazcales, baño de vapor prehispánicos.



Encuentro Natural (2, 4 y 5)
Relación visual con el lago

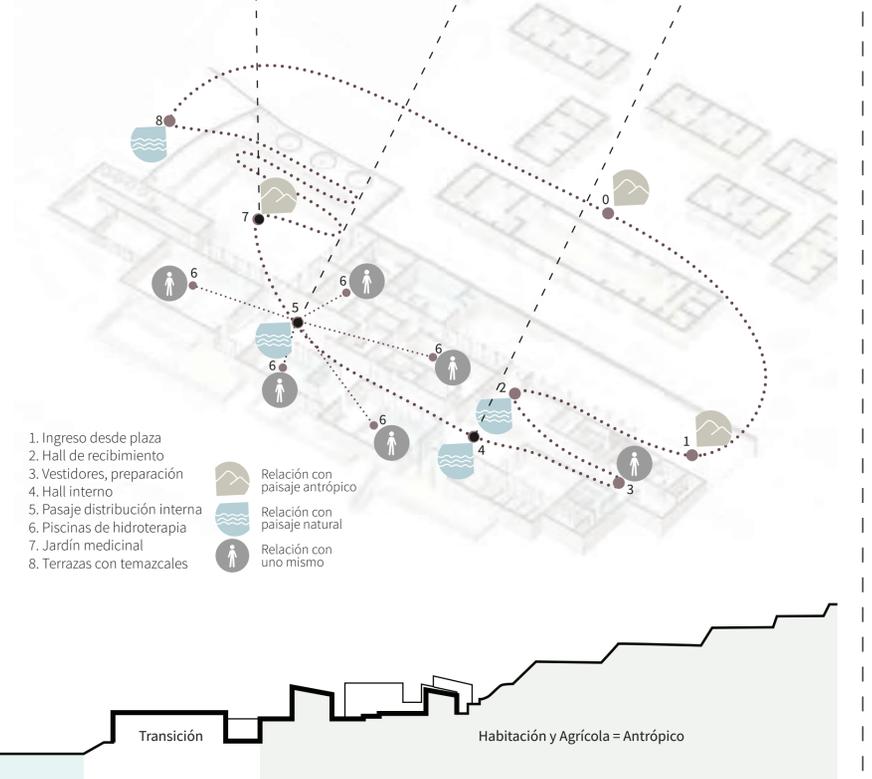


DICOTOMÍA DEL PAISAJE



Lago = Natural Transición Habitación y Agrícola = Antrópico

Patio Interno Pasajes Patio abierto al paisaje



1. Ingreso desde plaza
2. Hall de recibimiento
3. Vestidores, preparación
4. Hall interno
5. Pasaje distribución interna
6. Piscinas de hidroterapia
7. Jardín medicinal
8. Terrazas con temazcales

- Relación con paisaje antrópico
- Relación con paisaje natural
- Relación con uno mismo

PISCINAS DE TRATAMIENTO MEDICINAL
Área de rehabilitación en piscinas

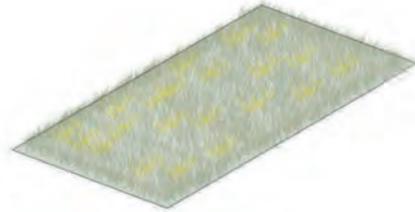


RESIDENCIA TEMPORAL PARA TERAPIAS
SISTEMA CONSTRUCTIVO Y BIOCLIMÁTICA

SISTEMA CONSTRUCTIVO

Basados en conocimientos locales comunitarios

VEGETACION DE RAÍCES POCA PROFUNDAS
Herbáceas o Suculentas
Resistentes a temperatura bajas y temporadas de sequía



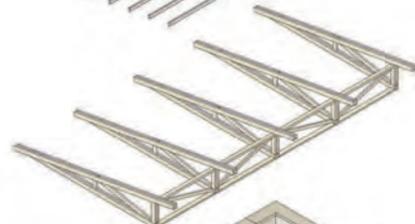
ESTRUCTURA DE TECHO VERDE
Sustrato
Sustrato de filtro
Membrana impermeabilizante, geotextil
Espesor total = 0.15cm



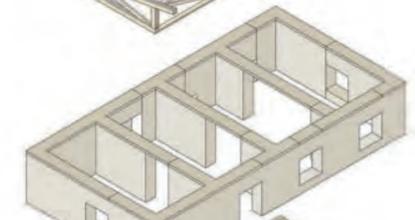
ENTABLADO DE MADERA
e= 3cm



VIGUETAS DE MADERA
Listones de madera de 6"x2"

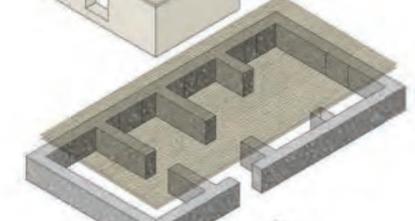


TIJERALES COMPUESTO DE MADERA
Listones de madera de 6"x2"
Inclinación a un agua
Liston diagonal de madera que rigidiza

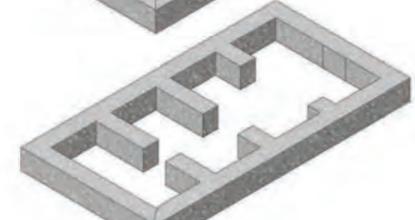


VIGA COLLAR DE AMARRE

MURO DE ADOBE REFORZADO
Drisas de refuerzo antisísmicas
Ladrillos de tierra de 40x20cm
Enlucido de barro



PISO DE TABLONES DE MADERA
Relleno de Pajabarro en el interior
Evitar el contacto con suelo frío

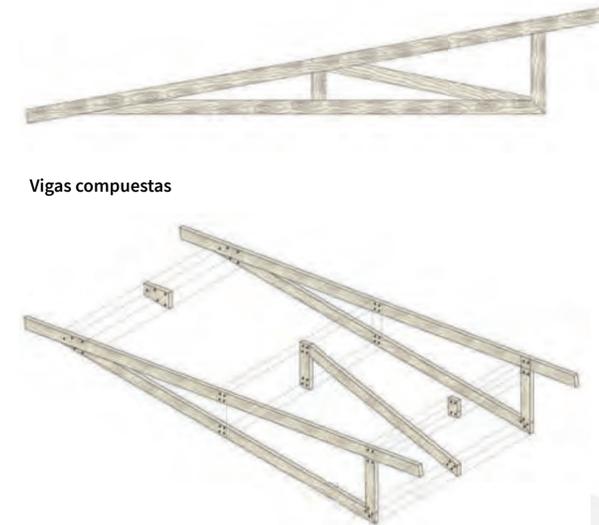


SOBRECIMIENTO DE PIEDRA
Altura 0.80m
Mortero de Barro

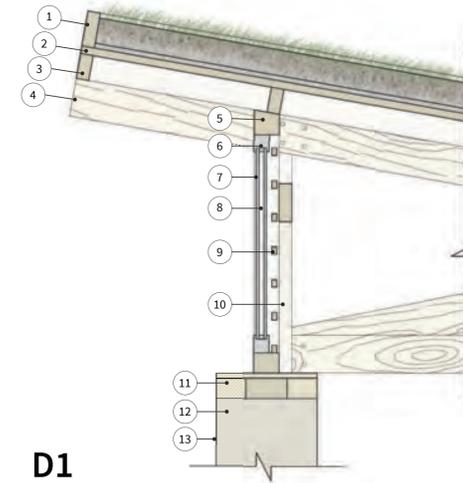
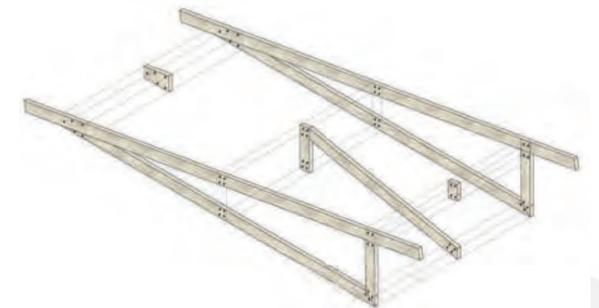
CIMIENTO DE PIEDRA SECA
Técnica de Shicras
Profundidad 0.80m



TIJERALES DE MADERA
Detalle de estructura y ensamblaje

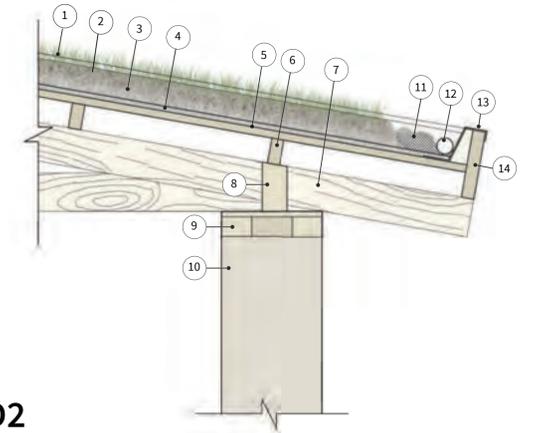


Vigas compuestas



D1

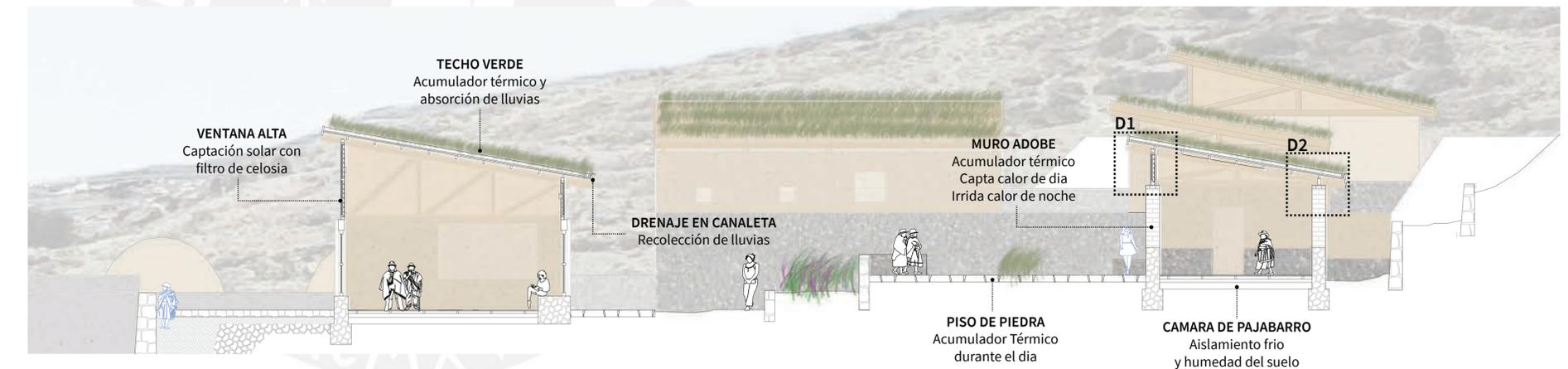
- 1. Listón de cubierta 12"x2"
- 2. Entablado de madera e=3cm
- 3. Viguetas inclinadas de 4"x2"
- 4. Madera diagonal de tijeral
- 5. Marco de ventana
- 6. Perfil separador sellado
- 7. Doble capa de policarbonato 8mm
- 8. Camara de aire 20mm
- 9. Celosía de madera 1"x1 1/2"
- 10. Liston diagonal de madera 6"x2"
- 11. Viga collar de amarre
- 12. Muro de adobe e=40cm
- 13. Enlucido de barro



D2

- 1. Vegetación
- 2. Sustrato
- 3. Sustrato filtro
- 4. Impermeabilizante
- 5. Entablado de madera e=3cm
- 6. Viguetas inclinada de 4"x2"
- 7. Madera diagonal de tijeral
- 8. Tapajunta de madera
- 9. Viga Collar de amarre e=8cm
- 10. Muro de adobe e=40cm
- 11. Gravilla de filtro
- 12. Tubo de drenaje
- 13. Lamina galvanizada de protección
- 14. Listón de Cubierta 12"x2"

ESTRATEGIAS BIOCLIMÁTICAS
La residencia temporal de salud



MATERIALIDAD
Elevación frontal de las viviendas

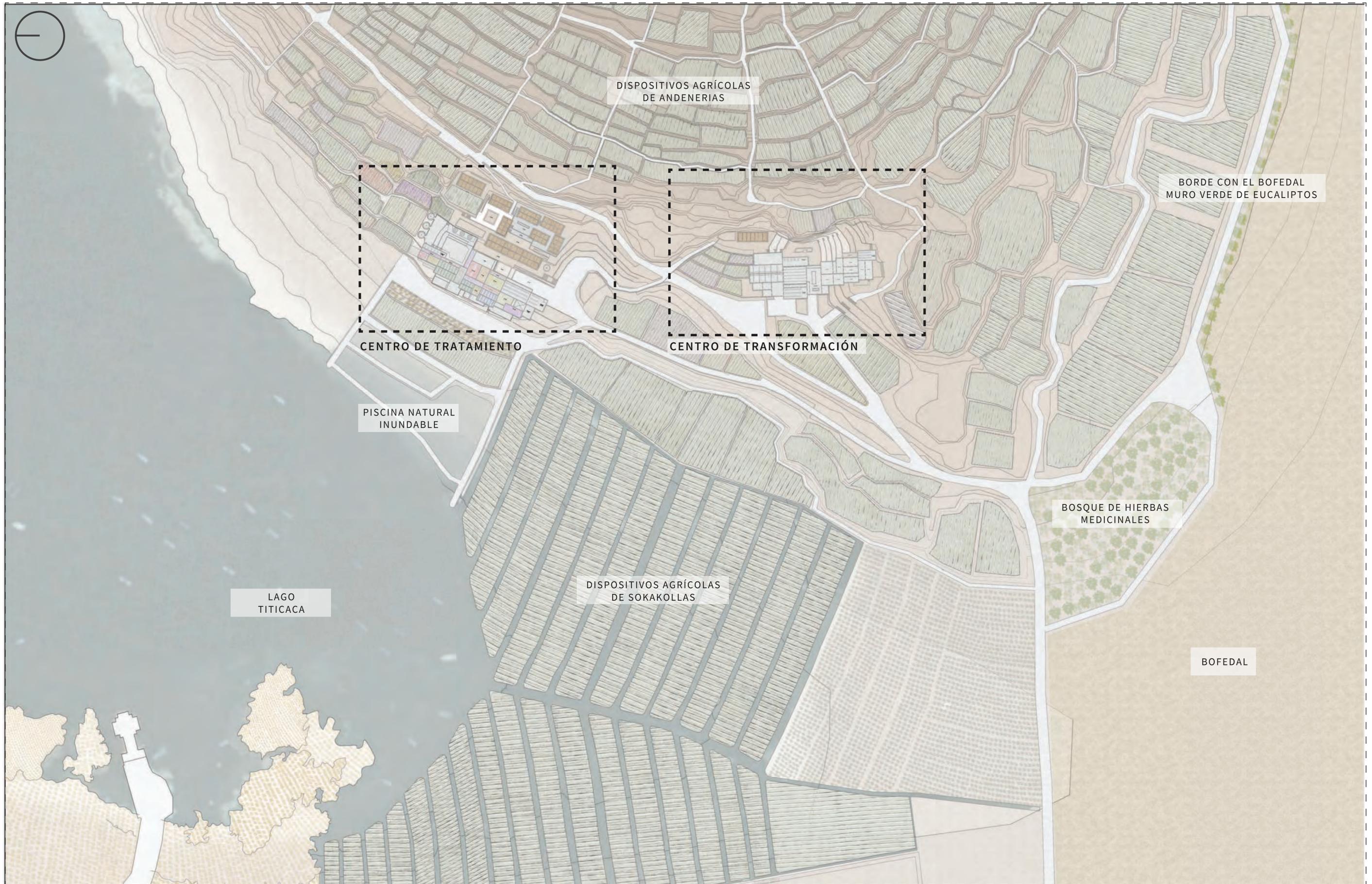


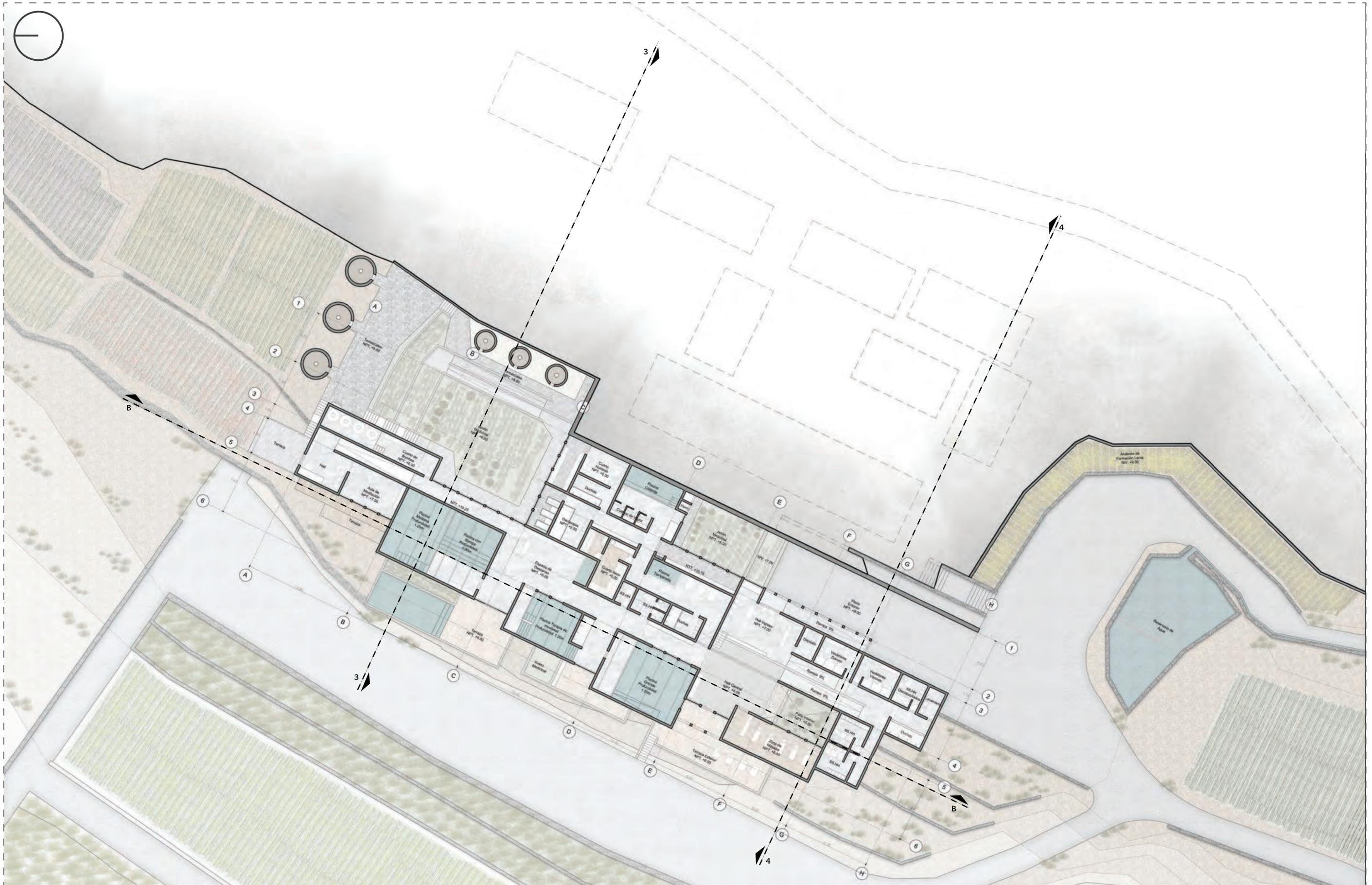
Texturas internas del dispositivo

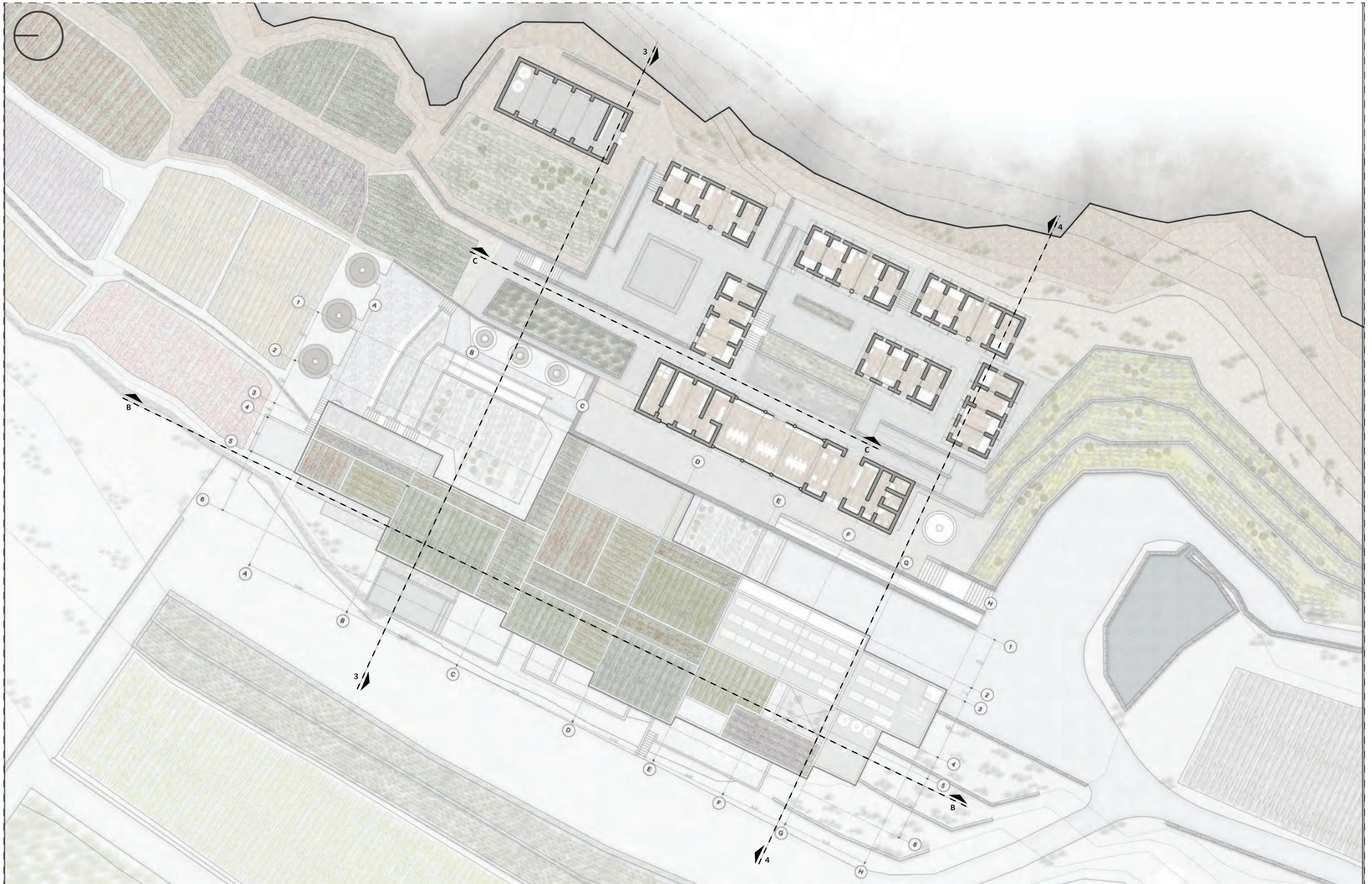


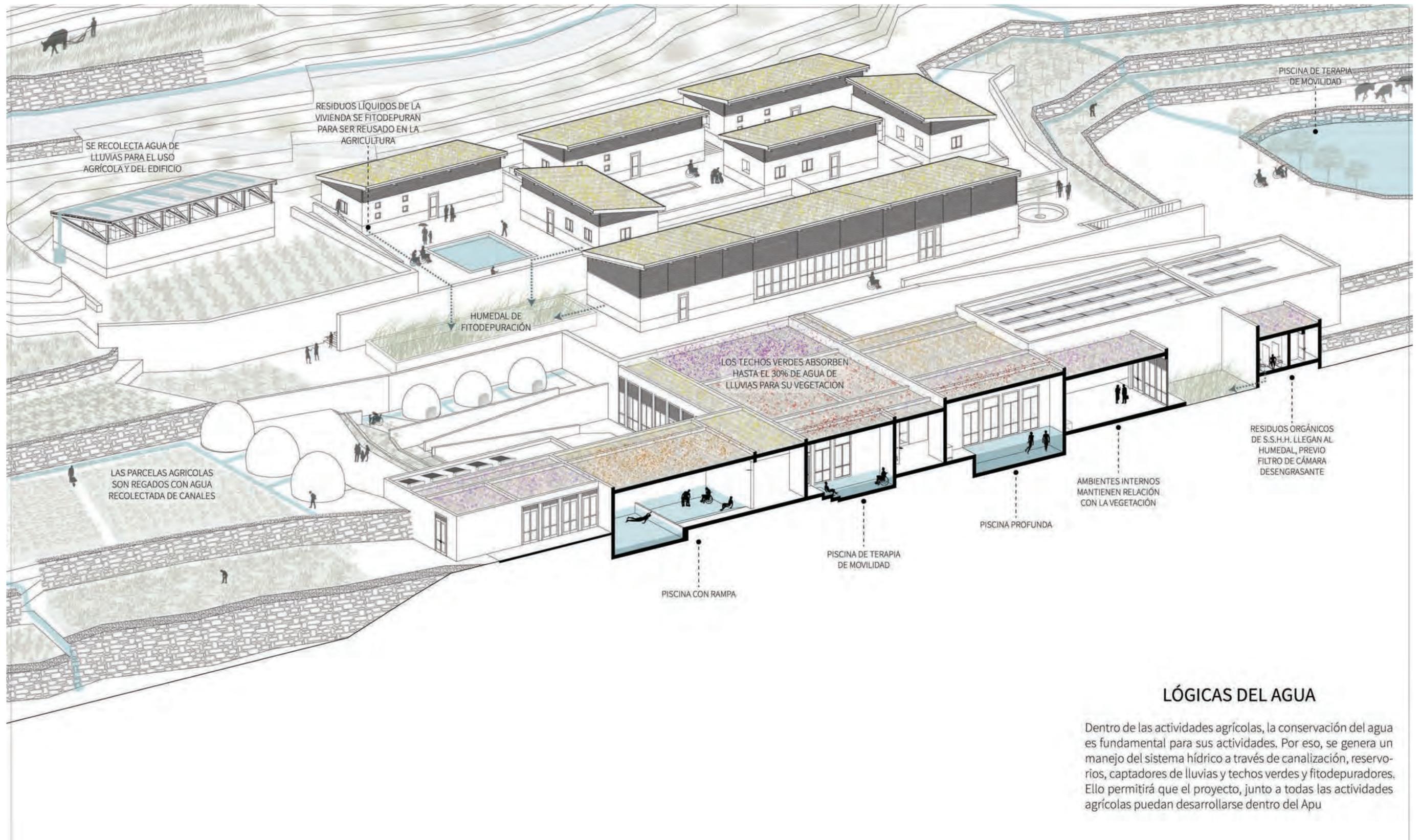
DISPOSITIVO VIVIENDA TEMPORAL
Relacion con el patio comunitario











LÓGICAS DEL AGUA

Dentro de las actividades agrícolas, la conservación del agua es fundamental para sus actividades. Por eso, se genera un manejo del sistema hídrico a través de canalización, reservorios, captadores de lluvias y techos verdes y fitodepuradores. Ello permitirá que el proyecto, junto a todas las actividades agrícolas puedan desarrollarse dentro del Apu

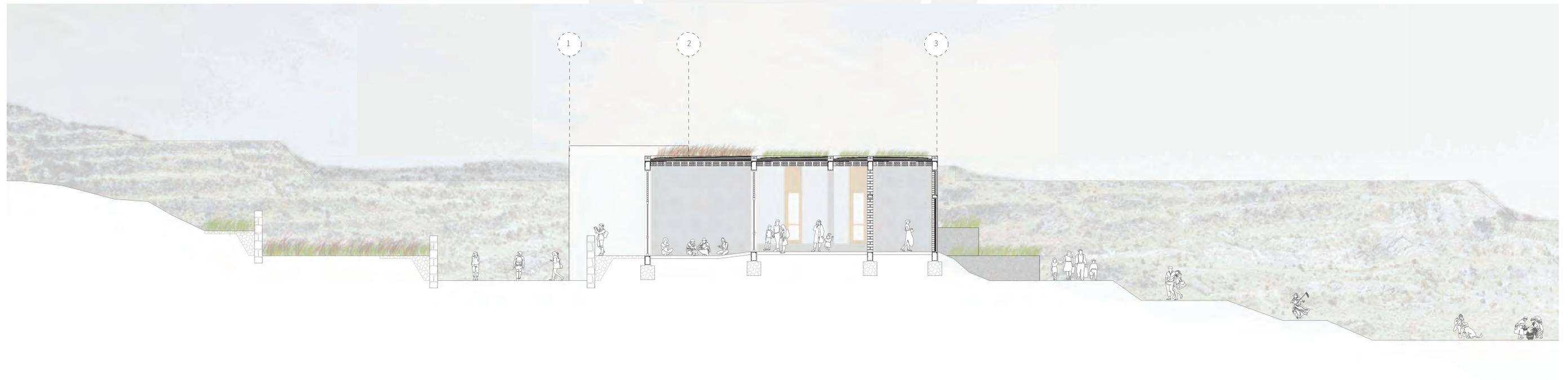
CORTE 1-1'

Relación entre el salon de procesamientos en el primer nivel y la zona de terapias en el segundo

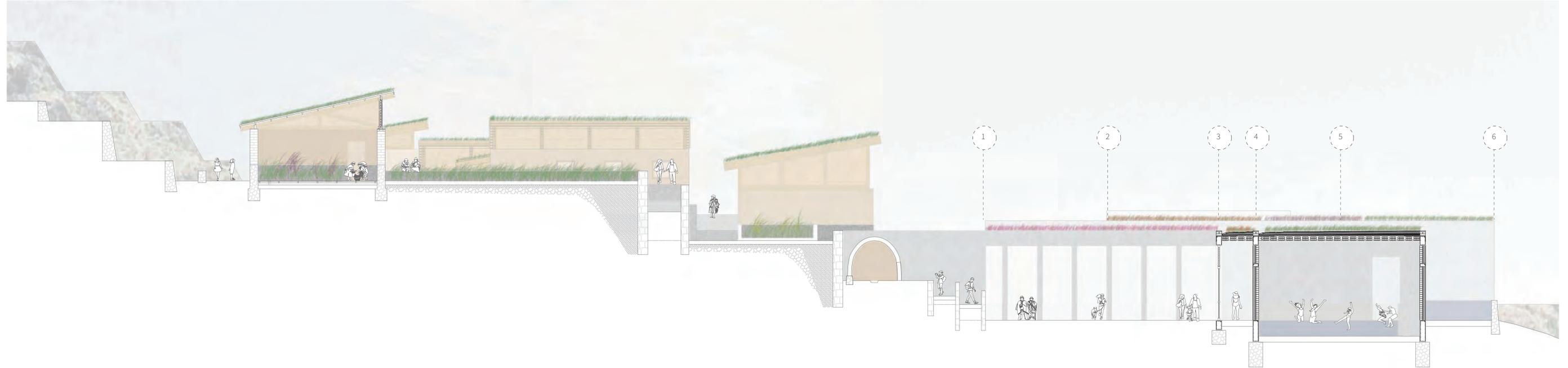


CORTE 2-2'

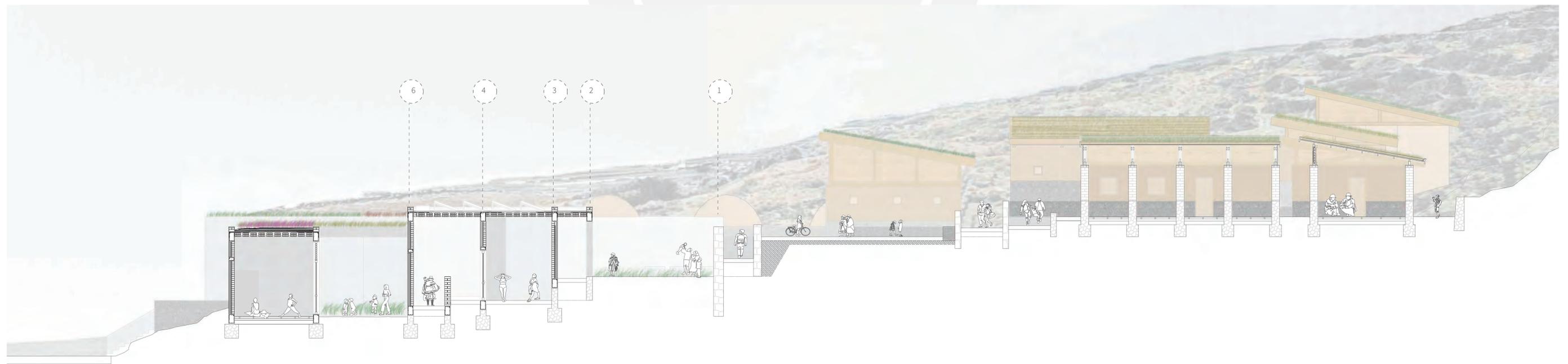
Relación zona de terapias con el entorno



CORTE 3-3'
Interacción entre el centro de tratamientos y la residencia temporal



CORTE 4-4'
Interacción entre el centro de tratamientos y la residencia temporal



ELEVACIÓN EMPLAZAMIENTO FRONTAL ESC: 1/200
Sombra en OCT 13:00 - Inicio de época de siembra



ELEVACIÓN DETALLE DE FACHADA ESC: 1/100
Sombra en OCT 13:00 - Inicio de época de siembra



ELEVACIÓN EMPLAZAMIENTO FRONTAL ESC: 1/200
Sombra en OCT 13:00 - Inicio de época de siembra

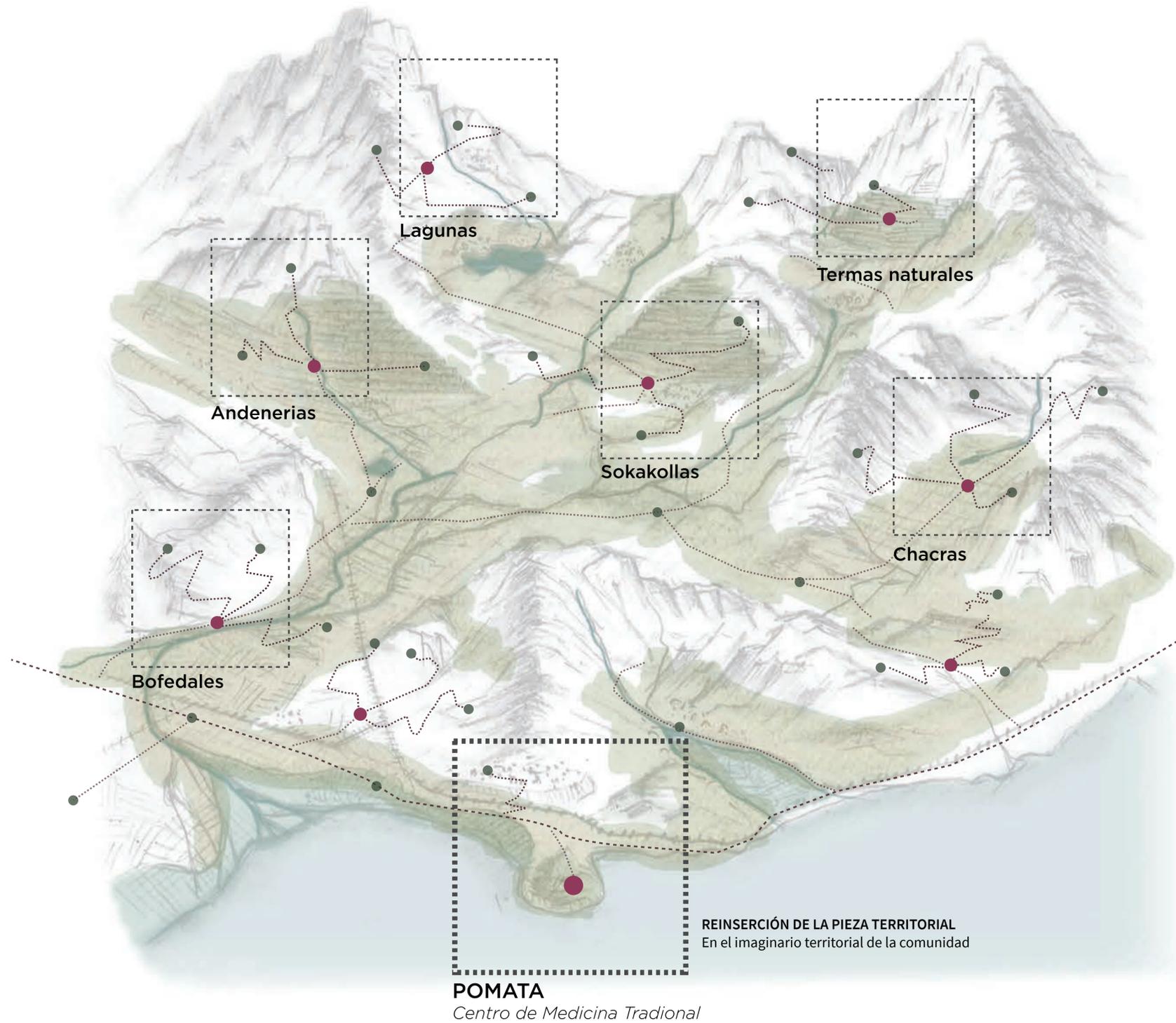


ELEVACIÓN DETALLE DE FACHADA ESC: 1/100
Sombra en OCT 13:00 - Inicio de época de siembra



CONCLUSIONES

REVELAR EL POTENCIAL DE LA MEDICINA TRADICIONAL Y RESTAURAR EL PATRIMONIO AGRÍCOLA



REPLICABILIDAD EN EL TERRITORIO

El proyecto como detonador rural

El proyecto busca reafirmar la idea de un ambiente que se relacione con la naturaleza, sin alterar las dinámicas rurales de la comunidad sino repotenciarlas. Esto se consigue mediante la reapropiación del apu por parte de la comunidad, así como la visibilización de la comunidad aymara y sus costumbres. Finalmente, pretende ser el detonador de un proyecto a mayor escala, ya que este no es un problema solo de una comunidad sino de toda la región andina que ha estado siempre afectada por la deficiencia en el servicio de salud y ahora con el covid-19 han visto la necesidad de retornar sus costumbres tradicionales ante la falta de implementación de una infraestructura de salud adecuada.

CUESTIONAR EL USO INDISPENSABLE DE LA MEDICINA CONVENCIONAL

Existen otros tipos de medicina que podrían complementar y apoyar al sistema de salud actual

La diseminación de la población rural andina hace que los esfuerzos del Estado por llevar un sistema de salud convencional e infraestructura en estas zonas no sean los más apropiados, habiendo otras alternativas locales más eficientes y económicas que podrían funcionar con el apoyo de los mismos pobladores.

Este tipo de proyecto generaría una apropiación de parte de la comunidad generando una sostenibilidad en el tiempo, ya no solo habría un usuario constante (los pacientes) sino también que la comunidad sería un participante activo dentro del desarrollo y mantenimiento del proyecto, aparte de generar un ingreso económico extra y tecnificar y difundir sus conocimientos ancestrales en la región.



BILIOGRAFIA

BIBLIOGRAFIA

Bazán, E. (2016). Apuntes para la elaboración de una historia de la medicina tradicional andina. RIRA, 1(2), 79-116. doi:org/10.18800/revistaira.201602.003

Castillo. J. (2015). El Patrimonio Agrario. Razones para su reconocimiento y protección. Desmontando prejuicios, resistencias y menosprecio. pp. 21-72.

Delago, H. (1999). La medicina tradicional en la sierra sur: departamento de Puno. Serie: Apuntes de Medicina Tradicional N°33a Ayacucho, septiembre 1985, 3-27.

Delgado, H. (1996). Los sistemas clasificatorios en la medicina tradicional (Trabajo de Fin de Máster). Pontificia Universidad Católica del Perú. Perú.

Delgado, H. (1999). Medicina tradicional y medicinas tradicionales en el Perú. Serie: Apuntes de Medicina Tradicional N°15 Ayacucho, noviembre 1984, 3-13.

EsSalud, (2010). Resolución de Gerencia Central de Salud N° 037-GCS-ESSALUD. Lima.

EsSalud (2021). Medicina complementaria. Recuperado 03 octubre 2021, de <http://www.essalud.gob.pe/medicina-complementaria-contacto/>

Gobierno Regional de Puno, (2015), Zonificación Ecológica y Económica Departamento de Puno, Gerencia Regional de Recursos Naturales y Gestión del Medio Ambiente de Puno, Puno, Perú.

Instituto Nacional de Estadística e Información, (2018). Salud. Compendio Estadístico Perú 2018 (p. 349-477). Lima: INEI

Jahaira, V. (2005). Uso y Consumo de Plantas Medicinales en Comunidades Campesinas del Altiplano de Puno-Perú (Trabajo de Fin de Máster). Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales de Ecuador - Flacso. Ecuador.

La casa del corregidor. Recuperado. (s.f.). Recuperado 03 octubre 2021, de http://casadelcorregidor.pe/exposiciontemporal/hierbas/hierbas_06.php

Luján, Carpio, y col. (2014). Carta al Editor: el servicio de medicina complementaria de EsSalud, una alternativa en el sistema de salud peruano. Rev Med Hered, 105-106.

Ministerio de Agricultura y Riego, (2013). Resultados Definitivos del IV Censo Nacional Agropecuario 2012. Lima. INEI.

Ministerio de Salud del Perú, INS, Centro Nacional de Salud Intercultural. (2013). Catálogo florístico de plantas medicinales peruanas. 1°. Lima: Ministerio de Salud.

Onofre, L. (2013). Medicina Tradicional Aimara-Perú. COMUNI@CCION: Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo, 4(1), 46-56.

Torres, H., Bustamante, N., Borel, R., y Centeno, M. (1993). Usos tradicionales de arbustos nativos en el sur de Puno, 7-14. <https://cdn.odi.org/media/documents/1484.pdf>

World Health Organization-Centre For Health Development (2019), WHO Global Atlas of Traditional, Complementary and Alternative medicine. Kobe-Japan: WHO Library Cataloguing-in-Publication Data.

