



2das Jornadas de INVESTIGACION en SALUD y ETNOHISTORIA

Año Jubilar del NURR

PROGRAMA

Día: 24-02-2012

Lugar: N.U.R.R. - U.L.A. Sede Carmona. Sala Charles Chaplin.

Mañana

8:30 – 9:30 am Inscripciones

9:30 am Apertura. Presentador: Prof. Alí Medina Machado.

Relator: Prof. Tomás Núñez

Interpretación del Himno Nacional en Wayunaiki. Alumnos Escuela Bolivariana “Rosario Almarza”

Palabras de Bienvenida:

- Autoridades del Núcleo Universitario “Rafael Rangel”
- Coordinación de Investigación del Núcleo Universitario “Rafael Rangel”. Dr. Roy Quintero.
- Coordinación de Cultura y Extensión. Dra. Yohana Mendoza.

• Directora del Instituto Experimental “José Witremundo Torrealba”. Dra. Elina Rojas.

10:00 am Intermedio Cultural y Refrigerio. Niños comunidad “Rafael Caldera”

10:30 am Sesión: Cubagua Inédita.

• Conferencia: Nueva Cadiz de Cubagua y nuestras excavaciones arqueológicas recientes y futuras en la isla de Cubagua. Jorge Armand (ULA) e Isnirida Alvarez (UBV).

• Exhibición de video: Cantautores de Cubagua. Jairo Portillo Parody. IEJWT. NURR

• Cubagua: una isla sin voz y rostros. Jairo Portillo Parody

12:00 am Exhibición Fotográfica: “Cubagua, huellas de luz”, de Jairo Portillo.

Presentadora: Dra. Carmen Araujo. MUSAVAL NURR

12:30 pm Almuerzo Libre

Tarde

2:00 pm Sesión: Etnohistoria 1. (Trabajos libres)

Presentador: Prof. Jairo Portillo Parody. Relatoras: Prof. María Delgado/Ingrid Aldana

1. Mitos sobre el origen de la vida de los Yabarana, pueblo indígena originario del Amazonas-Venezolano. Mercedes Araujo. Amazonas.

2. La representación de lo femenino en los discursos androcéntricos. Carol Peña. Fac. Hum. y Educ. ULA.

4:45 pm Refrigerio

5:00 pm Visita Virtual a la “Casa Carmona”. Carmen Victoria Linares. NURR

6:00 pm Conferencia: Ciencia y Medicamentos en la prensa trujillana. Alí Medina Machado. NURR

Día: 25-02-2012

Mañana

9:00 am Sesión: Salud. (Trabajos Libres)

Presentador: Prof. Rodolfo Romero. Relatoras: Prof. María Hernández/Yamaira Pacheco.

1. Un ritual en la Medicina Cuica. Alí Medina Machado. NURR

2. Un cuento del mal de Chagas. María Teresa Sánchez. Maestría en Protozoología. NURR

3. “Diablitos” en la Gastronomía Trujillana. María Luna. Instituto Nacional de Nutrición Especialización en Educación para la Salud Comunitaria.

4. La Escuela, un realismo mágico y transformador. Miriam Montilla. Ministerio del Poder Popular para la Salud-Especialización en Educación para la Salud Comunitaria.

10:30 am Refrigerio

10:45 am Sesión: Etnohistoria 2. (Trabajos Libres)

Presentador: Jairo Portillo Parody, Relatoras: María T. Sánchez/Yurianty Castellanos.

1. Alteraciones emocionales y aspectos socioculturales en adolescentes indígenas y criollos. Propuesta de abordaje intercultural de salud mental, municipio Atures, estado Amazonas, Venezuela 2010-2012. Perdomo, A. SACAICET-Amazonas.

2. Salvador Valero, lenguaje y actitud de la Cultura Popular. Carmen Araujo. MUSAVAL. IEJWT. NURR.

3. El Desfile Bicentenario del 19 de abril del 2010 ¿Una nueva "Fiesta de la Tradición"? Alfonso Garrido. Maestría en Etnología. ULA.

3. Soñar el cuerpo. Mariely García. Maestría en Etnología. ULA.

12:30 pm Almuerzo Libre

T

arde

2:00 pm Sesión: Arqueología. (Trabajos Libres)

Presentador: Prof. Lino Meneses. Relator: Prof. Isnirida Alvarez.

1. Trujillo y su patrimonio arqueológico. Laura Pérez Carmona. NURR.

2. La arqueología, el patrimonio y la identidad en la memoria colectiva de América Latina. Eleonora Pérez. Maestría en Etnología. ULA.

3. Conferencia: La repatriación y la restitución del patrimonio arqueológico para la creación de una red venezolana de museos arqueológicos. Lino Meneses. Museo Arqueológico "Gonzalo Rincón Gutierrez"-ULA.

5

:30 Presentación del libro: Leishmaniasis Tegumentaria Venezolana, tres ecoparadigmas, Autora: Elina Rojas.

Presentadores: Roy Quintero, Coordinador de Investigación-NURR e Ivan Lobo Quintero. IEJWT Recital de Música Popular: cantante Elio Castellanos, Presentadora: Berioska Alarcón.

4. Apertura I Exposición Arquelógica "Felipe Velásquez". Lugar: Biblioteca de Investigación y Postgrado "José Vicente Scorza". Laura Pérez Carmona.

7:30 pm Reunión: Futuro de la Arqueología en Trujillo.

Día: 26-02-2012

Mañana Visita al Museo de Escuque "Eloisa Torres".

FICHA AMERICO



2das Jornadas de INVESTIGACION en SALUD y ETNOHISTORIA Año Jubilar del NURR

Sesión Cubagua Inédita.

Viernes, 24 de Febrero de 2012

Mañana 10:30 am.

- Conferencia: Nueva Cadiz de Cubagua y nuestras excavaciones arqueológicas recientes y futuras en la isla de Cubagua. Jorge Armand e Isnirida Alvarez.
- Exhibición de video: Cantautores de Cubagua. Jairo Portillo Parody.
- Cubagua: una isla sin voz y rostros. Jairo Portillo Parody

Relator: Tomas Antonio Núñez. Especialista en Educación para la Promoción de la Salud Comunitaria.

La sesión estuvo integrada por dos conferencias, exposición de videos y lectura de ensayo.

La Dra. Isnirida Álvarez, dio la bienvenida a los presente y manifestó que La Isla de Cubagua es una isla del Mar Caribe, ubicada al noreste de Venezuela, del estado Nueva Esparta,

frente a la Península de Paria. Indicó que al hablar de la nacionalidad Venezuela es mezclar una serie de elementos culturales que nos hacen particulares en relación a otros pueblos de América Latina y el Caribe. Por ello, nos identificamos con elementos comunes que nos dan nuestra idiosincrasia.

Cubagua es una tierra de vegetación xerofita, sin fuentes de agua dulce, un clima cálido, presentes evidencias culturales que se extienden desde la época meso india (1050 AC – 350 DC), pertenecientes a grupos humanos recolectores de conchas marinas pre alfareros, presentando evidencias del proceso de conquista y colonización hispana representada por lo restos de Nueva Cádiz de Cubagua, primera ciudad fundada en Venezuela y en América continental.

Cubagua ha tenido y tienen hasta hoy un significado transcendental por cuanto a partir de éstas se conoce como se da la simbiosis cultural de Venezuela y América continental desde el ámbito de la conquista y colonización: Es en Cubagua donde en 1498 Cristóbal Colón en su tercer viaje observa en sus pobladores la joya más preciada por la Europa medioeval, las perlas, hecho que marca un cambio violento en lo que significó el hecho de la conquista al provocar no sólo el desbastador genocidio de la población autóctona sino que se gestan las primeras incursiones expedicionarias que avanzan en América continental, las primeras ordenanzas de carácter político administrativo, con jurisdicción desde la península de Paria hasta el hoy estado Falcón, así como las ordenanzas que regulan los espacios de la ciudad, entre otras, además de los primeros barriles de petróleo exportados para uso particular de la reina.

Por otra parte manifestó, que para el año 1516 Cubagua era una aldea llamada Santiago de Cubagua, donde se generó la más despiadada explotación perlera que causó no solo el agotamiento prematuro de la madre perla sino el aniquilamiento ya no solo de los indígenas sino de los esclavos africanos. En Septiembre de 1528 la corona española le concede el rango de ciudad o villa con el nombre de Nueva Cádiz de Cubagua, en julio de 1539 solo permanecían en Nueva Cádiz de 10 a 12 vecinos. En 1640 la Corona Española dio por terminada oficialmente la pesquería de Perlas en la ciudad de Cubagua.

De igual manera manifestó que en la navidad de 1541 un terrible huracán y maremoto asolaron durante la noche a la isla de Cubagua. No bastó solo este hecho natural para acabar con las estructuras de Cubagua, también la codicia humana arrasó con ella, cuando en julio de 1541 piratas franceses quemaron la isla sin perdonar las iglesias.

Seguidamente intervino el Dr. Jorge Armand, el cual manifestó que, las investigaciones arqueológicas de las ruinas de Nueva Cádiz de Cubagua según sus mediciones en el terreno, son 400 metros de largo x 320 metros de ancho, ocupando un área de aproximadamente 128.000 metros cuadrados o sea 12.8 hectáreas, sin incluir las edificaciones situadas en su periferia, como por ejemplo La Ermita de Nuestra Señora de la Purísima Concepción, descubierta por él y su asistente Flor Guerrero el 12 de noviembre de 2007 (El Universal 26-02-08).

Se observa también, que el trazado general de Nueva Cádiz tiene forma de letra L y consta de cinco calles cortas y dos calles largas que hoy llamaríamos "avenidas". El centro está constituido por una plaza central o Plaza Mayor, sobre la cual se abren, por el lado norte, la Iglesia Mayor de Santiago, y por el lado sur, el Ayuntamiento. Adosado al muro sur de la mencionada Iglesia y extendiéndose hacia la Plaza Mayor, hemos localizado y excavado parcialmente, cinco esqueletos humanos que presumimos forman parte del Cementerio de Nueva Cádiz descubierto por él a principios de 2008 (El Universal, 18-09-08).

Por otro lado manifestó que la edificación más notoria de Nueva Cádiz, tanto por su tamaño como por sus detalles arquitectónicos, es el Convento de San Francisco, el cual está ubicado en el confin meridional de la ciudad. Contaba este Convento con una Capilla. Pegado al muro sur de la misma descubrimos y excavamos un pedestal escalonado, el cual pudo servir de base a una imagen religiosa. Además, el convento contaba con varios amplios espacios interiores que posiblemente sirvieron de dormitorios o salas de reuniones, así como dos grandes patios. En el "Patio de los Esclavos" (bautizado así por el historiador de la arquitectura colonial venezolana Graciano Gasparini), que puso al descubierto un piso compuesto de grandes lozas rústicas de piedra.

Del Convento de San Francisco provienen las piezas arqueológicas de mayor relieve artístico y arquitectónico halladas en Nueva Cádiz, tales como el escudo de piedra que representa a las "Llagas de San Francisco" y las gárgolas, también de piedras, pertenecientes a la Capilla del Convento, todas ellas descubiertas por el arqueólogo venezolano José María Cruxent durante sus pioneras excavaciones de los años 50, las cuales son actualmente exhibidas en el Museo Nueva Cádiz en La Asunción, capital del Estado Nueva Esparta.

El Dr. Armand señaló que el material utilizado en los muros de las principales edificaciones de Nueva Cádiz fue la piedra coralina que se encuentra aflorada en la playa de Nueva Cádiz. Los techos eran platabandas sin tejas. Sabemos que los pocos ladrillos utilizados en Nueva Cádiz fueron importados de Sevilla, e igualmente que en las edificaciones de Nueva Cádiz se empleó el sistema de tierra comprimida o de "tapia", porque así nos lo informan las crónicas de la época y algunas fotografías de hallazgos realizados por el Prof. Cruxent en los años 50. Sin embargo, en el tiempo de sus trabajos (2007-2008), esas evidencias no fueron halladas, tal vez debido a que los tapiales se habrían derrumbado debido al abandono y deterioro sufrido por las ruinas durante las últimas décadas.

Manifestó además que la evidencia arqueológica recabada en el sitio indica que los muros de piedra estuvieron recubiertos por un grueso friso de color blanco, lo que nos permite imaginar a Nueva Cádiz como una ciudad blanca, similar a la ciudad española de Cádiz, de donde provenía la mayoría de los españoles que habitaron Nueva Cádiz. El material del friso era preparado mediante la quema en hornos y posterior trituración, del coral *Millepora alcornis* (cirial), el cual abunda en el mar frente a la ciudad. Los restos de dos de dichos hornos forman parte de las ruinas de Nueva Cádiz. Basado en sus hallazgos creemos que fue una mezcla de arena y este tipo de cal de cirial lo que se usó como cemento para hacer los pisos de las principales edificaciones.

Como el principal aporte de sus investigaciones en la isla de Cubagua - por lo que el autor principal de la ponencia recibió en el año 2009 el premio de la Fundación Francisco Herrera Luque por el mejor trabajo presentado sobre el tema "Auge y Decadencia de Nueva Cádiz" - fue la ubicación y excavación de los restos de la mencionada Ermita de Nuestra Señora de la Purísima Concepción de Cubagua, considerada por el historiador Enrique Otte en su estudio sobre las crónicas españolas del siglo XVI "La Perlas del Caribe: Nueva Cádiz de Cubagua" como el "primer edificio público construido en Cubagua". Esto significa que esta Ermita representa el primer templo católico mariano construido en Venezuela y la América continental.

La "Ermita de Nuestra Señora," como también se le llama, está ubicada según croquis a un kilómetro aproximadamente, desde la ciudad de Nueva Cádiz en dirección noreste. Sus muros están contruidos con la mencionada piedra coralina. La Ermita consta de una nave y un altar, separados entre sí por un desnivel del piso y de una baranda, hoy desaparecida. De esta baranda muestra fotos con sus bases, constituidas por hoyos enmarcados en ladrillos de cerámica vidriada color verde olivo del siglo XVI de estilo mayólica. Igualmente puso al descubierto parte del piso de la Ermita, representado por una superficie lisa y compacta compuesta de una especie de cemento del mismo color blanco y textura del friso de los muros, del cual también hallamos fragmentos en el sitio.

Por último señaló que sus investigaciones representan tan solo el comienzo de lo que debe ser realizado en relación a los restos de la que fue la primera ciudad fundada en Venezuela y en toda la América continental. Entre los proyectos futuros destaca la necesidad de reiniciar las excavaciones del ya mencionado cementerio de la ciudad, en las que podrían participar como integrantes de un mismo equipo de investigación, arqueólogos, antropólogos físicos y médicos forenses, entre otros especialistas.

que podrían participar como integrantes de un mismo equipo de investigación, arqueólogos, antropólogos físicos y médicos forenses, entre otros especialistas. Es igualmente necesario continuar la prospección arqueológica de la isla de Cubagua en procura de otros posibles sitios arqueológicos relacionados con Nueva Cádiz y con la ocupación indígena de Cubagua en tiempos pre-hispánicos. Esperamos que el Instituto del Patrimonio Cultural, adscrito al Ministerio del Poder Popular para la Cultura, a quien agradecemos haber financiado nuestras investigaciones en Cubagua - pero quien de manera abrupta e inexplicable también las suspendió- rectifique y por lo menos nos autorice a continuar nuestros trabajos y de esa manera superar el abandono en el que se encuentra desde entonces este importantísimo patrimonio histórico.

Finalizada la ponencia se abrió la sesión de las preguntas.

Como punto de información el Prof. Alí Medina Machado indicó que Nueva Cádiz era más grande que el municipio Trujillo en sus inicios. Seguidamente se observó el video "Cantautores de Cubagua", por el Dr. Jairo Portillo, quien procedió con la lectura a su escrito, titulado "Entre el paramo y la mar", del cual relato lo siguiente: "Etnológico a ratos. De notas post etnográficas. Nos aventuramos en una de peñero a la otrora ciudad de Nueva Cádiz en la isla de Cubagua, y de caminante en los páramos andinos. De resultados que se mueven entre lo real vivido y lo que se recuerda para contar. De relatos que no son cuentos. La fotografía y el video documental son mis testigos. Dejo por escrito mi testimonio".

"Lo que pasa en los páramos se queda en los páramos. Lo que pasa en el mar se queda en el mar. No sabemos los unos de los otros. Ni los unos de los otros. Así que para escudriñar y para no pensar en nada regreso a la isla Cubagua. Nadie me esperaba. Pensaron que era como los otros. Vuelvo y no vuelven sentencia el cielo."

"Una historia se lee en los libros y otra en las ruinas de la Nueva Cádiz. Y filosofar que la primera arquitectura de la palabra cristiana, fue la Ermita de Nuestra Señora de La Concepción de Nueva Cádiz."

Luego se da inicio al derecho de preguntas por parte de los asistentes.

Para finalizar, relato que "todo es prestado. Estamos llenos de citas y de deudas. Que lo diga él y no yo porque si lo digo yo no lo creen como si lo dijera él. Él es renombrado, poco leído y menos invitado. Se hace llamar Jonuel Brigue por José Manuel Briceño Guerrero y el movimiento contrario. No soy el único en esto de los dobles. Yo digo lo que él dice entre comillas: "El científico, el poeta y el filósofo libran una guerra santa contra el

el lenguaje corriente, pero solo en su seno pueden existir, de él salen, a él vuelven, él es su mediador".

Sesión Etnohistoria 1 Trabajos Libres.

Tarde 2:00 pm

- Mitos sobre el origen de la vida de los Yabarana, pueblo indígena originario del Amazonas-Venezolano. Mercedes Araujo.
- La representación de lo femenino en los discursos androcéntricos. Carol Peña.
- Visita Virtual a la "Casa Carmona". Carmen Victoria Linares
- Conferencia: Ciencia y Medicamentos en la prensa trujillana. Alí Medina Machado.

Relatora: María Delgado. Especialista en Salud Comunitaria.

La sesión inicia con la expresión titulada "Un dialogo del saber de la salud y la etnohistoria" presentada por la MSc. Irma Rodríguez, del SACAICET, refiere a los oyentes la realidad étnica de Amazonas uno de los estados más jóvenes de Venezuela y con una gran variedad de grupos indígenas entre los que mencionan: Yabarana, Guarequenas, Cuicas, Moroa, Sahiva, entre otros, que confrontan los cambios sociales y tecnológicos que parecen alejar al individuo autóctono de su realidad. Seguidamente Mercedes Araujo, joven estudiante de bachillerato, invitado por los organizadores del evento con el objetivo de motivar a la generación de relevo en el campo histórico etnográfico, inicia la descripción de los "Mitos sobre el origen de la Vida de los Yabarana" etnia tribal perteneciente a una zona localizada en la cuenca del rio Manapiare al norte de San Juan de Manapiare, 180Km en línea recta al este de Puerto Ayacucho Capital del Estado Amazona. Grupo étnico, cuya presencia en esa área ha disminuido sensiblemente, las causas para su casi extinción son numerosas, van desde el despojo sistemático de sus territorios seculares por parte de ganaderos criollos, pasando por conflictos históricos interétnicos con otros grupos vecinos, hasta terminar en la penetración de los misioneros evangélicos quienes exterminaron la cultura material y espiritual de ellos. Con base de esta realidad, la ponente refirió como objetivo principal dar a conocer el mito de Los Yabarana con la finalidad de difundir y promover sus culturas (costumbres), de tal forma que las nuevas generaciones conozcan sus raíces históricas, así mismo, que den continuidad a lo largo del tiempo como parte de su realidad histórica e identidad nacional (valores ancestrales), se dio oportunidad de intervención al público quienes a su vez hicieron hincapié en la importancia de mantener vivo y presente el origen y costumbres no solo de los Yabarama, sino de nuestros propios ancestros.

Continúa Un Cuento del Mal de Chagas. Por la Médica Veterinaria María Teresa Sánchez (Maestría en Protozoología).

La enfermedad de Chagas, también conocida como tripanosomiasis americana o mal de Chagas-Mazza (debe su nombre a los médicos Carlos Chagas y Salvador Mazza), es una enfermedad parasitaria tropical, generalmente crónica, causada por el protozoo flagelado *Trypanosoma cruzi*.

Se considera que la enfermedad de Chagas es endémica de América, distribuyéndose desde México hasta Argentina, aunque existen vectores y reservorios incluso en el sur de los Estados Unidos, y en la actualidad se considera una enfermedad, aunque esporádica, con casos identificados en Canadá y EE.UU.

La etapa aguda infantil se caracteriza por fiebre, linfadenopatía, aumento del tamaño de hígado y bazo y, en ocasiones, miocarditis o meningoencefalitis con pronóstico grave. En la etapa crónica, a la cual llegan entre el 30% y el 40% de todos los pacientes chagásicos, suele haber cardiomiopatía difusa grave, o dilatación patológica (megasíndromes) del esófago y colon, megaesófago y megacolon respectivamente. La importancia de la parasitosis radica en su elevada prevalencia, grandes pérdidas económicas por incapacidad laboral, y muerte repentina de personas aparentemente sanas.

Reconocida por la OMS como uno de las 13 enfermedades tropicales más desatendidas del mundo, y por la OPS como una enfermedad de la pobreza, la enfermedad de Chagas ha sido un azote para la humanidad desde la antigüedad, y sigue siendo un problema relevante social y económico en muchos países de América Latina.

La infección es causada por el parásito protozoario *Trypanosoma cruzi*, una forma de *TRIPANOSOMIASIS* endémica en América Central y del Sur. Lleva el nombre del médico brasileño Carlos Chagas, quien descubrió el parásito. La infección por el parásito (sólo resultado serológico positivo) se distingue de las manifestaciones clínicas que se desarrollan años después, como la destrucción de los ganglios parasimpáticos; miocardiopatía chagásica y disfunción del esófago o del colon.

La enfermedad fue nombrada en reconocimiento al médico e infectólogo brasileño, Carlos Chagas, quien en 1909 la había descrito por primera vez en el pueblo de Lassance, en el estado de Minas Gerais, Brasil. Chagas trabajaba en un vagón de ferrocarril habilitado como laboratorio donde en sangre de pacientes febriles encontró al parásito protozoario hemoflagelado al cual denominó *Schizotrypanum cruzi*, en homenaje a su maestro Oswaldo Cruz, brasileño que combatió las epidemias de fiebre amarilla, viruela y la peste bubónica en Río de Janeiro y otras ciudades,

Continúa Un Cuento del Mal de Chagas. Por la Médica Veterinaria María Teresa Sánchez (Maestría en Protozoología).

La enfermedad de Chagas, también conocida como tripanosomiasis americana o mal de Chagas-Mazza (debe su nombre a los médicos Carlos Chagas y Salvador Mazza), es una enfermedad parasitaria tropical, generalmente crónica, causada por el protozoo flagelado *Trypanosoma cruzi*.

Se considera que la enfermedad de Chagas es endémica de América, distribuyéndose desde México hasta Argentina, aunque existen vectores y reservorios incluso en el sur de los Estados Unidos, y en la actualidad se considera una enfermedad, aunque esporádica, con casos identificados en Canadá y EE.UU.

La etapa aguda infantil se caracteriza por fiebre, linfadenopatía, aumento del tamaño de hígado y bazo y, en ocasiones, miocarditis o meningoencefalitis con pronóstico grave. En la etapa crónica, a la cual llegan entre el 30% y el 40% de todos los pacientes chagásicos, suele haber cardiomiopatía difusa grave, o dilatación patológica (megasíndromes) del esófago y colon, megaesófago y megacolon respectivamente. La importancia de la parasitosis radica en su elevada prevalencia, grandes pérdidas económicas por incapacidad laboral, y muerte repentina de personas aparentemente sanas.

Reconocida por la OMS como uno de las 13 enfermedades tropicales más desatendidas del mundo, y por la OPS como una enfermedad de la pobreza, la enfermedad de Chagas ha sido un azote para la humanidad desde la antigüedad, y sigue siendo un problema relevante social y económico en muchos países de América Latina.

La infección es causada por el parásito protozoario *Trypanosoma cruzi*, una forma de *TRIPANOSOMIASIS* endémica en América Central y del Sur. Lleva el nombre del médico brasileño Carlos Chagas, quien descubrió el parásito. La infección por el parásito (sólo resultado serológico positivo) se distingue de las manifestaciones clínicas que se desarrollan años después, como la destrucción de los ganglios parasimpáticos; miocardiopatía chagásica y disfunción del esófago o del colon.

La enfermedad fue nombrada en reconocimiento al médico e infectólogo brasileño, Carlos Chagas, quien en 1909 la había descrito por primera vez en el pueblo de Lassance, en el estado de Minas Gerais, Brasil. Chagas trabajaba en un vagón de ferrocarril habilitado como laboratorio donde en sangre de pacientes febriles encontró al parásito protozoario hemoflagelado al cual denominó *Schizotrypanum cruzi*, en homenaje a su maestro Oswaldo Cruz, brasileño que combatió las epidemias de fiebre amarilla, viruela y la peste bubónica en Río de Janeiro y otras ciudades, como Málaga y Madrid, al comienzo del siglo XX.

algunas enfermedades endémicas como las del hígado, estómago, pulmones y órganos urinarios y particularmente sobre fenómenos naturales con incidencia en la salubridad e higiene pública.

- El 6 de enero de 1910 por decreto presidencial se creó el Consejo Superior de Higiene y Salubridad Pública lo que años después sería el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social.

- Para 1911 se realizó un contrato con el Ministerio de Fomento para el establecimiento en el país de la nueva industria de la extracción de la Quinina y la fabricación del producto conocido con el nombre de perla de quinina.

- En junio de 1912 se publicó la primera Ley de Sanidad dada por el Congreso de la República, para octubre del mismo año comenzó en Trujillo el primer laboratorio completo de bacteriología.

- En 1914 surgió el Reglamento de Profesiones Médicas contemplando el Ejercicio de la Medicina.

- Durante los años 1918 y 1919 lo más resaltante que asienta la historia local y regional en Trujillo fue la dramática epidemia de fiebre roja o gripe española.

- El 03 de febrero de 1920 fue publicado el reglamento sobre notificación y profiláctica de enfermedades, como: Dengue, difteria, disentería, fiebre amarilla, fiebre cuerppear, gripe o influenza, meningitis, parótidas, paludismo, peste bubónica, poliomielitis, rabia, pulmonía. Enfermedades de origen desconocido: beriberi, cáncer y velagra. Enfermedades de reclusión obligatoria: cólera asiático, fiebre amarilla, peste bubónica, lepra, tífus o viruela.

- En la gaceta oficial de Trujillo N° 645 del 22 de mayo del año 1920 se publica un reglamento de la prohibición en la venta de morfina excepto prescripción médica.

- Para 1921 comienza a tener mayor importancia el tema de la salud pública, están establecidos en algunas ciudades del estado médicos, farmaceutas, dentistas, los hospitales están recibiendo un poco de atención de los gobernantes. Importantes periódicos como Pan y Trabajo, El Rehabilitador y Presente publican temas sobre la salud y la higiene pública.

- En casi todos los pueblos del estado Trujillo durante el año 1947 estuvo deambulando el flagelo de la Lepra, hombres y mujeres, jóvenes y viejos según documento oficial fueron despachados a la Isla de Providencia en Maracaibo.

- La Dirección de Sanidad Nacional con apoyo de la autoridad policial, de acuerdo al Reglamento profiláctico de la rabia dio órdenes para la matanza por envenenamiento de los perros callejeros a través de dosis de veneno. Se recomendaba a los Concejos Municipales fijar la tarifa del impuesto anual que tenían que pagar los dueños de los perros; había un catastro municipal de perros.

Sábado, 25 de Febrero de 2012

Sesión Salud.

Mañana

9:00 am.

1.Un ritual en la Medicina Cuica. Alí Medina Machado.

2.Un cuento del mal de Chagas. María Teresa Sánchez.

3.“Diablitos” en la Gastronomía Trujillana. María Luna.

4.La Escuela, un realismo mágico y transformador. Miriam Montilla.

Relatora: María Hernández, Especialista en Educación para la Promoción de la Salud Comunitaria. Inicia la sesión el Prof. Alí Medina Machado, diciendo: El Dr. Pedro Emilio Carrillo hizo un libro titulado crónica mental de Trujillo sobre La evolución de la medicina trujillana desde la época prehispánica hasta la mitad del siglo XX, en este aparece la cronología o inventario de la praxis de la medicina central hasta su modernización... hace más de 50 años.

En este documento investigativo y exhaustivo señala el investigador que esas hojas permanecieron encerradas en la gaveta de su escritorio. Era peligroso abrirlo por las consecuencias para la salud.

Nuestro propósito en este caso no es tan semejante al del Dr. Pedro Emilio Carrillo, ocurre así que desde hace mucho tiempo hemos venido trabajando en la construcción de una historia referencial de Trujillo; es decir, revisando periódicos, carpetas y memorias en procura de hallar material.

Un señalamiento importante a nivel regional es el comienzo de 1910 ya que a los pocos meses empezaría una de las mayores calamidades, invasión, epidemia o plaga de la langosta que tanto daño hizo, ya que causó una hambruna; al extremo que 1912 fue llamado el año del hambre en Trujillo; ya que la langostas causó una tremenda sequía de los últimos meses y obligó la migración de nuestros campesinos.

En octubre de ese año, Trujillo tuvo el primer laboratorio completo de bacteriología, comenzó a laborar de inmediato. En 1913 para el funcionamiento del laboratorio de bacteriología se dispuso la cantidad de 40 Bs. Mensuales.

En los años 1918 y 1919 llega una dramática epidemia de fiebre roja o gripe española, esos años quedaron marcados como nefastos para la vida y la tranquilidad de la población. Durante la llegada de la epidemia se acordaron recursos especiales para los hospitales y poder combatir los casos que aparezcan. La gripe española causó estragos en toda la población. Mandaron a peones a los cuales le pagaban 5 Bs. Por el transporte de los cadáveres de las personas fallecidas a causa de la epidemia. Todo el mes de diciembre del 1918 fue de muerte y calamidad en todo el estado. El 1ero de febrero de 1919 se publicó un reglamento nacional sanitario de vacunación; no lo hizo la dirección nacional de sanidad sino el ministerio de relaciones interiores.

Continúa Un Cuento del Mal de Chagas. Por la Médica Veterinaria María Teresa Sánchez (Maestría en Protozoología).

La enfermedad de Chagas, también conocida como tripanosomiasis americana o mal de Chagas-Mazza (debe su nombre a los médicos Carlos Chagas y Salvador Mazza), es una enfermedad parasitaria tropical, generalmente crónica, causada por el protozoo flagelado *Trypanosoma cruzi*.

Se considera que la enfermedad de Chagas es endémica de América, distribuyéndose desde México hasta Argentina, aunque existen vectores y reservorios incluso en el sur de los Estados Unidos, y en la actualidad se considera una enfermedad, aunque esporádica, con casos identificados en Canadá y EE.UU.

La etapa aguda infantil se caracteriza por fiebre, linfadenopatía, aumento del tamaño de hígado y bazo y, en ocasiones, miocarditis o meningoencefalitis con pronóstico grave. En la etapa crónica, a la cual llegan entre el 30% y el 40% de todos los pacientes chagásicos, suele haber cardiomiopatía difusa grave, o dilatación patológica (megasíndromes) del esófago y colon, megaesófago y megacolon respectivamente. La importancia de la parasitosis radica en su elevada prevalencia, grandes pérdidas económicas por incapacidad laboral, y muerte repentina de personas aparentemente sanas.

Reconocida por la OMS como uno de las 13 enfermedades tropicales más desatendidas del mundo, y por la OPS como una enfermedad de la pobreza, la enfermedad de Chagas ha sido un azote para la humanidad desde la antigüedad, y sigue siendo un problema relevante social y económico en muchos países de América Latina.

La infección es causada por el parásito protozoario *Trypanosoma cruzi*, una forma de *TRIPANOSOMIASIS* endémica en América Central y del Sur. Lleva el nombre del médico brasileño Carlos Chagas, quien descubrió el parásito. La infección por el parásito (sólo resultado serológico positivo) se distingue de las manifestaciones clínicas que se desarrollan años después, como la destrucción de los ganglios parasimpáticos; miocardiopatía chagásica y disfunción del esófago o del colon.

La enfermedad fue nombrada en reconocimiento al médico e infectólogo brasileño, Carlos Chagas, quien en 1909 la había descrito por primera vez en el pueblo de Lassance, en el estado de Minas Gerais, Brasil. Chagas trabajaba en un vagón de ferrocarril habilitado como laboratorio donde en sangre de pacientes febriles encontró al parásito protozoario hemoflagelado al cual denominó *Schizotrypanum cruzi*, en homenaje a su maestro Oswaldo Cruz, brasileño que combatió las epidemias de fiebre amarilla, viruela y la peste bubónica en Río de Janeiro y otras ciudades,

Continúa Un Cuento del Mal de Chagas. Por la Médica Veterinaria María Teresa Sánchez (Maestría en Protozoología).

La enfermedad de Chagas, también conocida como tripanosomiasis americana o mal de Chagas-Mazza (debe su nombre a los médicos Carlos Chagas y Salvador Mazza), es una enfermedad parasitaria tropical, generalmente crónica, causada por el protozoo flagelado *Trypanosoma cruzi*.

Se considera que la enfermedad de Chagas es endémica de América, distribuyéndose desde México hasta Argentina, aunque existen vectores y reservorios incluso en el sur de los Estados Unidos, y en la actualidad se considera una enfermedad, aunque esporádica, con casos identificados en Canadá y EE.UU.

La etapa aguda infantil se caracteriza por fiebre, linfadenopatía, aumento del tamaño de hígado y bazo y, en ocasiones, miocarditis o meningoencefalitis con pronóstico grave. En la etapa crónica, a la cual llegan entre el 30% y el 40% de todos los pacientes chagásicos, suele haber cardiomiopatía difusa grave, o dilatación patológica (megasíndromes) del esófago y colon, megaesófago y megacolon respectivamente. La importancia de la parasitosis radica en su elevada prevalencia, grandes pérdidas económicas por incapacidad laboral, y muerte repentina de personas aparentemente sanas.

Reconocida por la OMS como uno de las 13 enfermedades tropicales más desatendidas del mundo, y por la OPS como una enfermedad de la pobreza, la enfermedad de Chagas ha sido un azote para la humanidad desde la antigüedad, y sigue siendo un problema relevante social y económico en muchos países de América Latina.

La infección es causada por el parásito protozoario *Trypanosoma cruzi*, una forma de *TRIPANOSOMIASIS* endémica en América Central y del Sur. Lleva el nombre del médico brasileño Carlos Chagas, quien descubrió el parásito. La infección por el parásito (sólo resultado serológico positivo) se distingue de las manifestaciones clínicas que se desarrollan años después, como la destrucción de los ganglios parasimpáticos; miocardiopatía chagásica y disfunción del esófago o del colon.

La enfermedad fue nombrada en reconocimiento al médico e infectólogo brasileño, Carlos Chagas, quien en 1909 la había descrito por primera vez en el pueblo de Lassance, en el estado de Minas Gerais, Brasil. Chagas trabajaba en un vagón de ferrocarril habilitado como laboratorio donde en sangre de pacientes febriles encontró al parásito protozoario hemoflagelado al cual denominó *Schizotrypanum cruzi*, en homenaje a su maestro Oswaldo Cruz, brasileño que combatió las epidemias de fiebre amarilla, viruela y la peste bubónica en Río de Janeiro y otras ciudades, como Málaga y Madrid, al comienzo del siglo XX.

La frituras y los asados son la otra cara de la culinaria trujillana, hechas con carnes de todo tipo y todos los gustos. Parrillas, barbacoas, pollos, res, cochino asado, pernil, gallina al horno y toda una variedad de platos que deleitan. Acompañado siempre del ají picante, condimento preparado de diversos gustos: con leche, con aceite, verduras, flores de maguey o diablitos, molido, entero, picado, fermentado, suave y agregándole agua. Este último condimento sirvió de nombre a esta presentación.

Finaliza la sesión con La escuela, un realismo mágico y transformador, por la MSc. Miriam Montilla del Ministerio del Poder Popular para la Salud.

Escuela es el nombre genérico de cualquier centro docente, centro de enseñanza, centro educativo, colegio o institución educativa; es decir, de toda institución que imparta educación o enseñanza pero la escuela también constituye el alma de la comunidad el alma de la humanidad.

A pesar de la gran función que cumple la escuela en nuestra sociedad existen personas que creen que la escuela crea un retraso en la impartición de los conocimientos, y también resulta controvertida la efectiva participación democrática dentro de la escuela con el modelo actual.

La comunidad de la escuela constituye un valioso recurso educativo que puede ser empleado en el desarrollo de los programas escolares, como vía para fomentar en los estudiantes el cuidado y protección del entorno comunitario, así como fortalecer sentimientos de pertenencia hacia el lugar de origen. Es por ello que la escuela debe enfrentar el reto de estructurar el currículo teniendo en cuenta las potencialidades que ofrece el contexto local.

Esta propuesta está dirigida a lograr introducir un cambio en el sistema de trabajo de la escuela de modo que se haga realidad en la práctica escolar.

La comunidad de la escuela, cualquiera que sea la extensión que se tome para designarla, es siempre una unidad compleja e interrelacionada de una variedad de organizaciones y grupos sociales. Es por ello que cada comunidad tiene características que le dan cierta identidad, a manera de una personalidad social. Es una Escuela!!

La relación escuela comunidad se ha caracterizado por un limitado e insuficiente empleo de los recursos de la comunidad para vigorizar el currículo de los programas escolares, no aprovechando las experiencias de aprendizaje directo en el diario vivir.

La clase constituye una vía eficaz para potenciar la relación escuela - comunidad, en tanto aproveche las potencialidades educativas del contenido y los que brinda la comunidad para la formación de adolescentes en una preparación para la vida.

Es preciso que en los centros docentes el tratamiento de la comunidad de la escuela en los programas escolares se convierta en una verdadera vía para potenciar el vínculo con la vida, logrando que los maestros y maestras participen en el estudio de la comunidad de la escuela, por lo que se hace necesaria la preparación de los docentes para el uso de las potencialidades de la comunidad en las clases.

Al cierre se discutieron los aspectos más importantes para los asistentes.

Sesión: Etnohistoria 2. Trabajos Libres
10:45 am

1. Alteraciones emocionales y aspectos socioculturales en adolescentes indígenas y criollos. Propuesta de abordaje intercultural de salud mental, municipio Atures, estado Amazonas, Venezuela 2010-2012. Perdomo, America.

2. Salvador Valero, lenguaje y actitud de la Cultura Popular. Carmen Araujo.

3. El Desfile Bicentenario del 19 de abril del 2010 ¿Una nueva "Fiesta de la Tradición"? Alfonso Garrido.

4. Soñar el cuerpo. Mariely García.

Relatora: Yamaira Pacheco. Especialista en Educación para la Promoción de la Salud Comunitaria. Expone la Antropóloga América Perdomo:

Considerando que el estado Amazonas tiene una extensa biodiversidad y más de 20 pueblos indígenas, se hizo necesario conocer los aspectos emocionales y socioculturales presentes en adolescentes indígenas y criollos, debido a que se registran cada vez, en mayoría de casos, problemas de identidad y de salud mental, incorporándose a bandas escolares, casos de alcohol, intentos suicidas y con importantes casos de suicidios. Situación que ha iniciado a las familias a buscar ayuda profesional, es decir, comienzan a asistir a consultas psicológicas, a pesar que en la región hay escaso personal en esa área. La investigación planteada es de tipo cualitativa, de campo; con una propuesta de abordaje diferente. Se inicio en una escuela bilingüe (español-indígena) con una matrícula total de 240 jóvenes. Se estudiaron los aspectos físicos-psicológicos con previo consentimiento informado a la comunidad, estudiantes con mayor disposición a colaborar fueron 168 entre 12 a 21 años de edad. Se les aplico un test muy antiguo, que permite hacer proyecciones, además ideal para casos que no saben leer ni escribir.

Entre los hallazgos importantes se encuentran la ansiedad, depresión, alteraciones de la identidad sexual, la inseguridad, agresividad acentuada, independencia emocional, psicosis, casos de retardo mental, dificultad de aprendizaje. En cuanto al sexo masculino, presento mayor signos de ansiedad (multifactorial) ya sea porque incide de manera directa lo del mundo indígena con sus padres.

Los adolescentes presentaron criterios de depresión moderada y ante la pregunta ¿Qué piensas estudiar? Los adolescentes tienen pocas expectativas respondiendo "no sé". Considerando que en su entorno hay pocas alternativas atractivas y participativas. A esto se suma un factor importante, el docente con cultura occidental, distinta a su cultura.

Entre las recomendaciones planteadas desde esta investigación, es enfocar a padres, estudiantes, comunidad, docentes en talleres de salud mental con una visión intercultural; ya que no hay ofertas desde el mundo indígena, solo del mundo universal.

Al finalizar la ponencia surgieron varias opiniones y preguntas, convergiendo en un mismo punto, tal como lo enfatizó el Arqueólogo que planteó "el drama del indígena", refiriéndose que ocurre muy común con otras comunidades indígenas en otras regiones; uno de los problemas que se presenta es intercultural bilingüe. La Zona Educativa lo erradica, el docente considera que se retrocede el conocer lenguas maternas además provoca la desertión, docentes no son flexibles ante la problemática de la zona. Él expresa que el sistema educativo debe hacer el esfuerzo para que el docente cambie esa actitud hacia los indígenas, de hecho, se presentan casos de violencia del docente, con rechazo a su colectivo-casos en el Páramo-Panamericana-Mérida, que igual se presentan, intentos suicidas, ataques cardíacos. O sea se vive de manera muy común con Amazonas. Al respecto, la expositora opinó que en el estado Amazonas la Zona Educativa, tiene la disposición, tratando que el "drama" sea menos agudo, es cuestión de romper paradigmas, salirnos de lo "cuadrado", esperamos que se den los cambios.

Entre las preguntas planteadas, se encuentran las realizadas por una sola persona, entre las cuales están: ¿Qué tanto la presencia de grupos religiosos? ¿Qué tanto contacto se tiene con la fe? ¿Han encontrado una etnia o grupo que el suicidio sea algo distinto a lo de nosotros?, respondiendo respectivamente la expositora que hay comunidades con distintas creencias, estando los católicos que expresan una posición más flexible. Esa presencia de religiosidad externa se debe tratar bien. Ahora son aliados para catequizar; sin embargo, es necesario que las comunidades tengan y mantengan el poder de decir "tenemos nuestras creencias".

Entre los motivos distintos al de nosotros en suicidio, se encuentran el desarraigo, el salir y no conocer el espacio. La familia no habla del suicidio, es algo que no les parece; ejemplos en caso de tuberculosis, la decisión es morir; sucedió con dos mujeres de la comunidad con hijos que así lo hicieron. Ya sea por como los ven o tratan los demás, sea por minusválido u otras razones.

. Otro ejemplo, un joven de 24 años se suicidó porque se sentía "la oveja negra de la familia", por ser el único de la familia que no tenía descendencia. Ante estas respuestas, alguien finalizó diciendo el problema intercultural va más allá; está presente el mal llamado "indio".

Relatora: MV. María Teresa Sánchez. Estudiante, Maestría en Protozoología.

Salvador Valero, Lenguaje y actitud de la cultura popular. Dra. Carmen Araujo. Museo Salvador Valero.

En el caserío de El Colorado nace Salvador Valero, el día 9 de marzo de 1903 y muere el 22 de mayo de 1976 en el Municipio Escuque, el cual fue escenario para el nacimiento y la formación inicial en el seno de una humilde familia rodeado del ambiente natural de las montañas, en que los cuentos las narraciones históricas le ayudaron a la formación de su personalidad.

Una de las historias más resaltantes que hace Salvador Valero, es la narración la cual es su mejor presentación para un intercambio de experiencias de trabajo y de vida, la cual comienza de la siguiente manera:

Por allá en un lugar de los andes venezolanos sucedió cuando cierta noche, una madre que necesitaba sal para colocarle a la masa de maíz con la que iba a preparar las arepas, tomó una locha que había en una repisa en la cocina y le dijo a uno de sus hijos el menor de todos y que cariñosamente los vecinos lo llamaban con el apodo "Minulfo", siendo su propio nombre Isidoro Cayetano, le dijo: Minulfo vaya a la pulpería a comprar sal.

"Cuando entré en la pulpería ella estaba allí, en el cielo azul muy linda, pero cuando salí; la vi y tenía mucha niebla por entre las nieblas la vi que corría y corría como con ganas de agarrarme y yo pensé que si se bajaba de cielo y me podía llevar con ella colgado de las orejas, para donde ella vive y... entonces yo no podía volver a estar con usted ni con mis hermanos ni comer esas arepas tan buenas desde allá con ustedes".

Además de la narración Salvador Valero, también se destacó en el dibujo, la pintura, la fotografía, donde combina una serie de colores, paisajes, utiliza modelos mujeres desnudas las cuales posaban para resaltar la belleza femenina, transmitía en sus pinturas la realidad del paisaje de como se sentía para el momento de realizarla sobre todo que era de una calidez espiritual, humilde, sencilla, y en el que también combinaba la pintura y la fotografía a pesar de los costos, ya que se ingenió como abaratarlos para la época donde él mismo hacía sus propias impresiones.

Salvador Valero, fue un personaje innovador, renovador, de una creatividad suprema, donde también resaltaba la belleza de los campos, de los animales, de la naturaleza misma, fue y sigue siendo un personaje de la cultura trujillana, un artista, un creador, luchador que con su constancia, dedicación y sencillez desarrolló una obra singular, de profundo contenido social, y político pues intervino en la construcción colectiva que identificó a un cierto núcleo social y humano, donde las vivencias inusitadas, caracterizadas por la exageración y una supuesta valentía le dieron a cada una de sus historias un toque de humor único.

Continúa Soñar el cuerpo. Por la Lcda. Mariely García. Maestría en Etnología. ULA.

Es un avance de la tesis de maestría, presenta un acercamiento del cuerpo femenino a nuestra pintura occidental, donde se basa la primera parte en el modelo ideal y la segunda parte en el modelo real.

El modelo ideal narra que el cuerpo de las personas es producto al margen de las culturas a las que ellas pertenecen, occidentales, orientales, africanas, es, a su vez un estimado de las prácticas políticas económicas y sociales que hizo la moda entre otros niveles para devolver la opción de un modelo en particular en energía inicia en el proceso de restructuración del cuerpo, de donde lo que el medio ofrece más es operar incesantemente un cuerpo, que debiéramos tener, representa un cuerpo bello, saludable, perfecto segunda postura, una abstracción de la que deseáramos aspirar y trabajar para intentar lograrlo.

Este es un mensaje es reforzado por diferentes ámbitos sociales, familiares, amigos, médicos instituciones por propios y extraños, en este trabajo significa el cuerpo ideal parte de la teoría social alrededor del cuerpo, se presenta algunas prácticas cotidianas izadas para su intervención vistas desde el modelo ideal.

El cuerpo como producto de la cultura ha sido creado por diferentes autores desde los que han creado las teorías, hasta los que han practicado intervenciones sobre ellas.

Es un objeto que usa la cultura para exponerse así mismo como una especie de ejercitación y de resignación el aspecto diferente dentro del cuerpo que se usa desde la misma forma en la pintura a la que pertenece, algo que se usa, que modela y que transforma arbitrariamente en donde toma en cuenta las necesidades culturales y en nuestro caso particular, la cultura occidental.

En relación a la vestimenta el cuerpo se podría separar de la mayoría de las culturas sobre todo en el occidente, ya que el cuerpo tiende a resistir en cuanto a la apariencia o silueta como físicamente.

En el manual de belleza occidental femenino propone que para ser bella hay que ver estrellas, y que a su vez es presentada en distintas lenguas, por una buena razón de que las culturas no son inofensivas tanto es así que en la forma del cuidado personal se encuentra el de los pies, los cuales deben ser pequeños, mostrados con uñas pintadas artísticamente por ejemplo, flores, rayitas, incrustaciones etc.

Es por ello que el cuerpo que se ve es el resultado de la vida de cada uno, su historia y, es el que a su vez da al cuerpo la experiencia de la persona, la vida no se reduce al cuerpo como unidad aparente; la vida le da al cuerpo, que se exprese, en diversas formas en los seres humanos y esa manifestación y esa forma de expresarse del ser humano tiene su ser y tiene sentido, como el arte de soñar, el cual es un entrenamiento específico para cuando llegue el momento de la partida.