

Arkitekturax Visión FUA

Revista internacional de arquitectura, urbanismo y políticas de sostenibilidad ISSN:
2619-1709 | ISSN-e: 2665-105X

Publicaciones Universidad de América

Volumen 3, Número 3, enero-diciembre 2020, pp. 39-58
<https://doi.org/10.29097/26191709.317>

Web: <https://revistas.uamerica.edu.co/index.php/ark>

Estrategia de diseño para el cuidado y la recuperación con medicina tradicional

Design strategy for care and recovery with traditional medicine

Este artículo forma parte de trabajos de grado dirigidos por investigadores del grupo «Territorio y Habitabilidad», adscrito a la Facultad de Arquitectura de la Fundación Universidad de América.

Sección: ARQUITECTURA • Artículo de investigación científica y tecnológica
Recibido: 4 de mayo de 2021 • Aceptado: 27 de agosto de 2021

Dorys María Rambal Heras

Arquitecta de la Universidad de América. Facultad de Arquitectura. Grupo de Investigación “Territorio y Habitabilidad”.

<https://orcid.org/0000-0002-3821-7657>

Contacto: ✉ dorys.rambal@estudiantes.uamerica.edu.co

Resumen

En la arquitectura, las percepciones y sensaciones generadas por un espacio pueden influir en la recuperación y tratamiento de la salud. Por ello el artículo cuestiona una característica actual de la medicina, ejercida por medio de procedimientos invasivos y sintéticos que olvidan los orígenes teóricos (ancestrales), los cuales se fundamentan en prácticas, conocimientos y creencias sobre plantas, animales o minerales que ejercían nuestros ancestros. ¿Es posible tratar y curar las enfermedades en un espacio, por medio de las sensaciones, los materiales y el paisaje? La tesis plantea una respuesta por medio de un edificio como alternativa a la situación actual. El proyecto reconoce la importancia de la medicina tradicional indígena propia del territorio y adopta el concepto del paisaje, utilizando la estrategia del jardín, donde por medio del recorrido y las sensaciones se logra el cuidado y la recuperación de las enfermedades.

Palabras clave: ancestral, etnobotánica, medicina tradicional indígena, nativo, paisaje, salud.

Abstract

In architecture, the perceptions and sensations generated by a space can influence the recovery and treatment of health. For this reason, the article questions a current situation of medicine, which is applied through invasive and synthetic procedures, forgetting its theoretical origins (ancestral) based on practices, knowledge, and beliefs of plants, animals, or minerals used by our ancestors. Is it possible to treat and cure diseases in a space through sensations, materials, and the landscape? The thesis answers with a building as an alternative for the described situation. The project recognizes the importance of the traditional indigenous medicine of the territory, based on the concept of the landscape and using the garden strategy, which through walks and sensations aims to treat diseases and recover from them.

Keywords: ancestral, ethnobotanical, indigenous traditional medicine, native, landscape, health.

Introducción

El proyecto arquitectónico parte de un plan maestro (escala macro); es la primera etapa del desarrollo urbano regional. La elaboración de un primer plan para una nueva visualización de la región abarca los cuatro municipios del departamento del Guaviare y el análisis previo del tramo desde Villavicencio por ser la ruta de acceso: el corredor vial de la Ruta Nacional 65. El planteamiento principal se basa en cuatro anillos que crean un enlace tanto funcional como conceptual sobre el desarrollo de la región, cada anillo tiene como centro un casco urbano de los municipios que componen el departamento (San José del Guaviare, El Retorno, Calamar y Miraflores). Estos anillos generan radios de impacto productivos que potencializan las virtudes económicas, culturales y sociales de la región, cobijando otros municipios, reservas y parques naturales que se conectan con recorridos viales terrestres y fluviales, permitiendo la

articulación interna de la región, y de esta con el resto del país. A continuación, se dirige una propuesta parcial en San José del Guaviare (escala meso) ubicada en el casco urbano del municipio, que busca mejorar las condiciones actuales de pobreza, deterioro y desorganización que se encuentran en su entrada. La propuesta se articula con el centro gubernamental y recreativo, y con equipamientos existentes por medio de un eje ambiental que revitaliza la zona. Las diez hectáreas se organizan en cinco nodos enfocados en la productividad e integración de grupos sociales, la conmemoración de los hechos de violencia que marcaron el territorio y su cultura, recreación y rehabilitación deportiva, conservación de la tradición indígena y la protección ambiental.

En el nodo de conservación de tradiciones se ubica el proyecto Curaca, Unidad Tradicional para el Cuidado y la Recuperación Ancestral (escala micro), que busca generar una alternativa para el cuidado de la salud por medio de la medicina tradicional utilizada por las comunidades indígenas. Cerca del nodo se encuentran los resguardos de los nativos nukak y jiw, que habitan la región según su registro histórico desde 1811 y usan las plantas medicinales por sus propiedades curativas y benéficas. En la región amazónica se registran aproximadamente 122 especies de plantas medicinales, con un uso notorio de la hoja de coca por parte de las comunidades, empleada en un total de 87 preparaciones medicinales para enfermedades de la piel y tejidos subcutáneos, aflicciones y dolores indefinidos, infectología, parasitología y enfermedades del sistema digestivo. Aproximadamente la mitad de las especies registradas son usadas para tratar fiebres, diarreas, problemas de hongos, mordeduras de serpientes, parásitos internos e inflamaciones.

Estas comunidades fueron sometidas a procesos de violencia y desplazamiento por parte de grupos armados ilegales que utilizaron sus territorios para cultivos ilícitos, empujando a estas etnias a cambios en su conducta que causaron desnutrición, enfermedades y pérdida de sus prácticas, conocimientos, creencias y experiencias utilizadas para el mantenimiento de la salud.

Además, los preceptos arraigados de la creencia evangélica han contribuido a volver obsoletas las ideas o visiones alternativas, inaceptables en la concepción moderna de conocimiento etnomedicinal dentro del resguardo. En consecuencia, la medicina tradicional adquirió otras connotaciones de medicina botánica o medicina casera, en las que se la despoja de su valor cultural, su carácter espiritual, y se enfoca en un uso terapéutico o curativo. Este problema conduce a una pérdida acelerada de la transmisión intergeneracional del saber medicinal, que se traduce en un descuido de la función social de enseñanza de los abuelos. Por consiguiente, se debilita el conocimiento distribuido (dado a los abuelos sabedores) y se genera falta de interés en el conocimiento medicinal, especialmente en la población joven.

El proyecto se propone mediante la medicina tradicional indígena, definida por la OMS “como prácticas, enfoques, conocimientos y creencias sanitarias basadas en plantas, animales o minerales, terapias físicas, mentales y espirituales, aplicadas de forma individual o colectiva para mantener el bienestar” (citado por: Cardona Arias,

2012, p. 631). Y en nuestro país representan culturas, costumbres y valores que se ven amenazados por los problemas territoriales mencionados.

Más específicamente, la medicina tradicional indígena comprende aquellas prácticas médicas que han tenido su origen antes del periodo de la Colonia, en los espacios sociales y geográficos de las comunidades indígenas; surge en procesos donde la metodología terapéutica se basa en la historia, la cosmovisión y la identidad cultural indígena (lo anterior enfatiza el arraigo a una tradición cultural, permitiendo que se pueda hablar de distintas medicinas tradicionales de acuerdo con la comunidad y la zona geográfica en donde se practique).

Asimismo, esta relación se materializa a través de las plantas medicinales que corresponden a especies vegetales con principios activos y propiedades terapéuticas comprobadas empírica- o científicamente. Tales plantas producen metabolitos secundarios útiles para la solución de problemas específicos de salud en el hombre; el efecto de la naturaleza se refleja así, en la química y biología requeridas para este proceso. Los médicos tradicionales tienen un amplio conocimiento de esta relación y de la importancia de estas plantas, no solo para el campo biomédico (diagnóstico, curación o prevención de enfermedades) sino también para el ordenamiento territorial y cultural de los grupos étnicos.

Esto aplicado a los habitantes del territorio, que son los que se beneficiarán con el proyecto. Teniendo en cuenta a Dias de Avila-Pires (2007), el conocimiento tradicional indígena puede ser entendido como un sistema acumulativo de conocimientos no formales, resultado de la observación empírica y la transmisión oral de experiencia que pasan de una generación a otra.

De acuerdo con lo anterior en el proyecto se plantean “jardines” (componentes del paisajismo) que reinterpretan estos espacios sagrado-naturales donde se realizan los rituales y solemnidades indígenas, y donde se brindará la experiencia sensorial y se recrearán las prácticas que cambien en el usuario la imagen negativa e inefectiva de las plantas medicinales aplicadas a procedimientos médicos. Sus principales participantes serán las comunidades indígenas que conocen las plantas y sus procesos. Luego estas están articuladas con los espacios de tratamiento y rehabilitación donde participa la jerarquía de saberes, conformada por los médicos tradicionales (curacas), y sus especialidades, que tienen el conocimiento de cómo utilizar las plantas en el cuerpo según el diagnóstico del paciente. Al final esto será aplicado en los espacios para la investigación en donde se garantizan la enseñanza y la conservación de estos saberes para transmitirse de generación en generación.

Por ello el objetivo principal es proponer un modelo arquitectónico con los lugares, prácticas ancestrales y la materialidad, para tratar y curar las enfermedades a través de la integración de la arquitectura y el paisaje. Como objetivos específicos se plantea estudiar la influencia que generan el paisaje en la arquitectura y la medicina en el mantenimiento de la salud. Y resolverlo por medio de un proyecto arquitectónico, que además presenta una alternativa para el tratamiento de enfermedades con métodos y

prácticas menos invasivas y más efectivas que las aplicadas actualmente, y que integra a la comunidad nativa, para lograr como resultado una interculturalidad de la salud. El proyecto también se propone como un referente de conservación y desarrollo de estas prácticas y saberes en otras zonas del país donde se ha obstaculizado la implementación de los sistemas médicos indígenas por subvaloración o desconocimiento.

Metodología

El trabajo de grado se desarrolló por medio de fases: en la primera se estableció el área de trabajo, la cual comprende el corredor Villavicencio (Meta) - Miraflores (Guaviare).

En la segunda fase se realizó el análisis y diagnóstico de los municipios que comprendía el corredor, más exactamente los que se encuentran sobre la Ruta 65, que es el eje donde convergen todos, para luego identificar la problemática del lugar.

En la tercera fase se desarrolló el diseño del plan maestro con nombre *Nativo o Nodo Ambiental Turístico de Investigación para la Vocación Ocupacional de San José del Guaviare*, que tuvo como objetivo principal la consolidación de un nuevo acceso a la región desde otros puntos de desarrollo como el turismo y la protección ambiental de la zona.

En la cuarta fase se realizó el diseño del plan parcial, el cual se implantó en el centro del municipio, para reestructurar la zona y conformar una nueva condición de acceso, dándole un tratamiento al borde y con determinantes como la trama del municipio, estructura ecológica, servicios e infraestructura ya existente. A continuación, se diseñaron cinco núcleos, donde cada uno resuelve un problema del territorio, buscando alcanzar los objetivos del proyecto.

En la quinta fase se definieron las unidades de actuación (cinco), por medio de modelos en maquetas escala 1:500 y digitales. La unidad de actuación donde se ubica Curaca es la Unidad Conocimiento Ancestral, que se enfoca en la preservación de los saberes y prácticas ancestrales de las siete comunidades indígenas de la región.

Por medio del paisaje, del jardín, las prácticas ancestrales y las sensaciones que transmiten, el paciente en su ejercicio de interpretación individual percibe sensaciones de alivio y bienestar para tratar su enfermedad. Se transforman de este modo los métodos convencionales de la medicina clínica y se integra a los sistemas de salud tradicional indígena un uso apropiado por parte de los proveedores-consumidores, que permite accesibilidad.

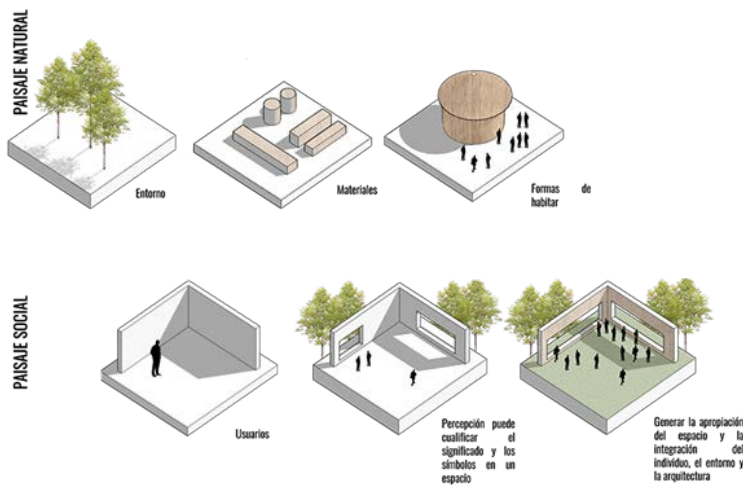
Resultados

El paisaje: teoría y concepto

La teoría conceptual parte de la investigación del paisaje en la arquitectura. Joan Nogue en su libro *La construcción social del paisaje* (2007) presenta el concepto del paisaje bajo el significado de percepción. Ello está en relación con la integración de un paisaje natural, representado en el entorno, los materiales y las formas de habitar. A esto se añade un paisaje social, representado en los usuarios que por medio de la percepción pueden cualificar el significado y los símbolos en un espacio, y generar la apropiación junto a la integración del individuo, del entorno y la arquitectura. Así se complementa el concepto del autor y se le da un enfoque dirigido a cómo, por medio de los diferentes espacios en el edificio, se generan nuevos paisajes que, mientras se recorren y habitan, producen bienestar en un paciente. Al respecto escribe Nogue:

Las sociedades humanas han transformado a lo largo de la historia los originales paisajes naturales en paisajes culturales, caracterizados no solo por una determinada materialidad (formas de construcción, tipos de cultivos) sino también por los valores y sentimientos plasmados. En este sentido, los paisajes están llenos de lugares que encarnan la experiencia y las aspiraciones de los seres humanos. Estos lugares se transforman en centros de significados y en símbolos que expresan pensamientos, ideas y emociones de muy diversos tipos. El paisaje, por tanto, no sólo nos muestra cómo es el mundo, sino que es también una construcción, una composición de este mundo, una forma de verlo. Entendiendo, pues, el paisaje como una mirada, como una ‘manera de ver’ y de interpretar. (Nogue Joan, 2007. p. 12.)

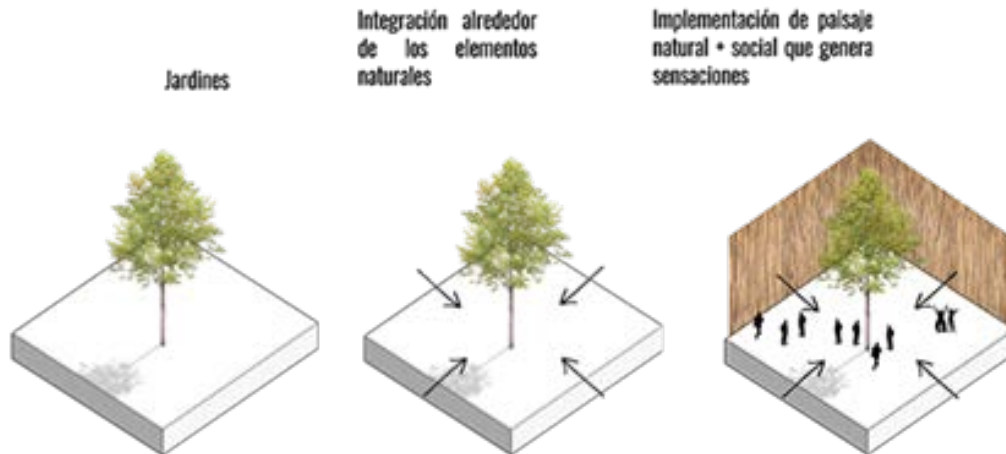
Figura 1. Teoría y concepto



Nota. Gráfica de elaboración propia.

El concepto del proyecto se evidencia bajo la estrategia de "jardines", un componente del paisajismo. Estos espacios darán una metamorfosis a la percepción que tenemos de la medicina clínica convencional, sus tratamientos sintéticos e invasivos y, en contraposición a esto, retomará los saberes y prácticas indígenas que curaban las enfermedades por medio de plantas medicinales y en lugares naturales a través de la arquitectura.

Figura 2. Concepto jardines



Nota. Gráfica de elaboración propia.

El proyecto

Está ubicado en San José del Guaviare, zona privilegiada por sus condiciones biodiversas, los diferentes grupos sociales que se ubican en la región y por acoger varios resguardos indígenas. Como resultado se pretende un paisaje que una la riqueza natural con las tradiciones ancestrales.

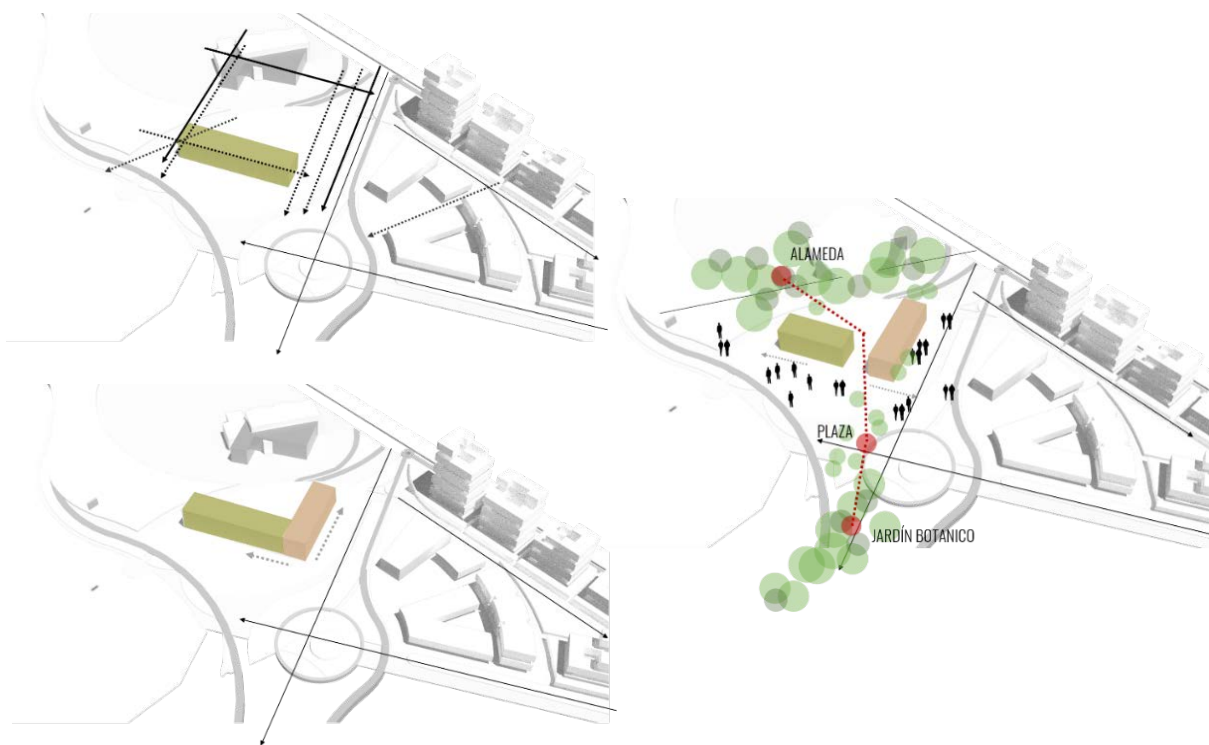
Utilizando la estrategia del jardín para promover el cuidado y la recuperación, pues en la arquitectura estos espacios verdes se originan según el uso que tendrán. Puede concebirse como un espacio para el descanso y esparcimiento, la meditación y contacto con la naturaleza, pero también bajo un planteamiento mucho más práctico, como un lugar para producir plantas, frutas, hortalizas o hierbas medicinales. Los botánicos, por su parte, estiman el jardín como un instrumento de investigación; en él ordenan las familias, describen las especies y las observan en su proceso de aclimatación, para dejar la información resultante a disposición de la comunidad científica (Domínguez Gómez, 2010). Históricamente los jardines han ido evolucionando en sus criterios estéticos, espaciales y conceptuales. Ahora se adaptarán al proyecto, pensando en el

usuario que habitará el espacio, quien, a través de las sensaciones, los materiales de diseño y la medicina tradicional recibirá el alivio y bienestar a sus afecciones.

Implantación

Se inicia con una tipología de barra aislada que se acoge a los ejes del entorno y contempla la medicina tradicional indígena. Luego se amplía para complementarse con la medicina clínica. La barra se abre a fin de permitir la continuidad del eje ambiental, creando un espacio de transición peatonal que conecta el jardín botánico, la plaza y una alameda del plan parcial.

Figura 3. Criterios de implantación

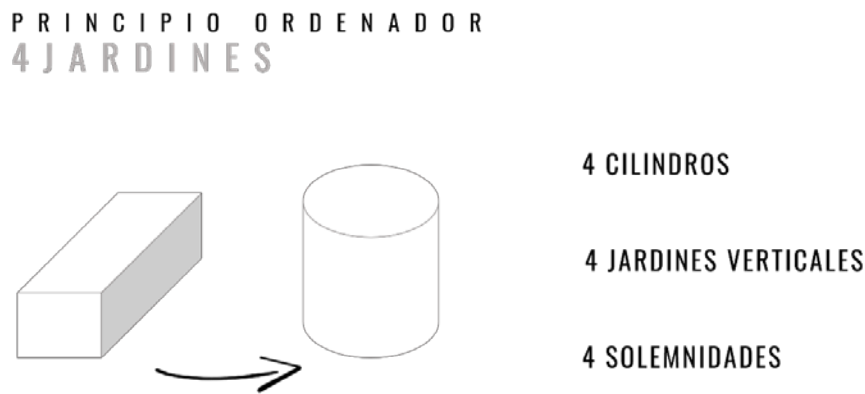


Nota. Gráfica de elaboración propia.

Transformación

Durante el proceso de diseño se evidencian las estrategias y operaciones de transformación de la forma. Inicialmente para involucrarse con el paisaje estas barras tienen una transformación y se disponen cuatro cilindros, que se transformarán más adelante en cuatro jardines que representan las cuatro solemnidades y rituales de la tradición indígena para el tratamiento de enfermedades.

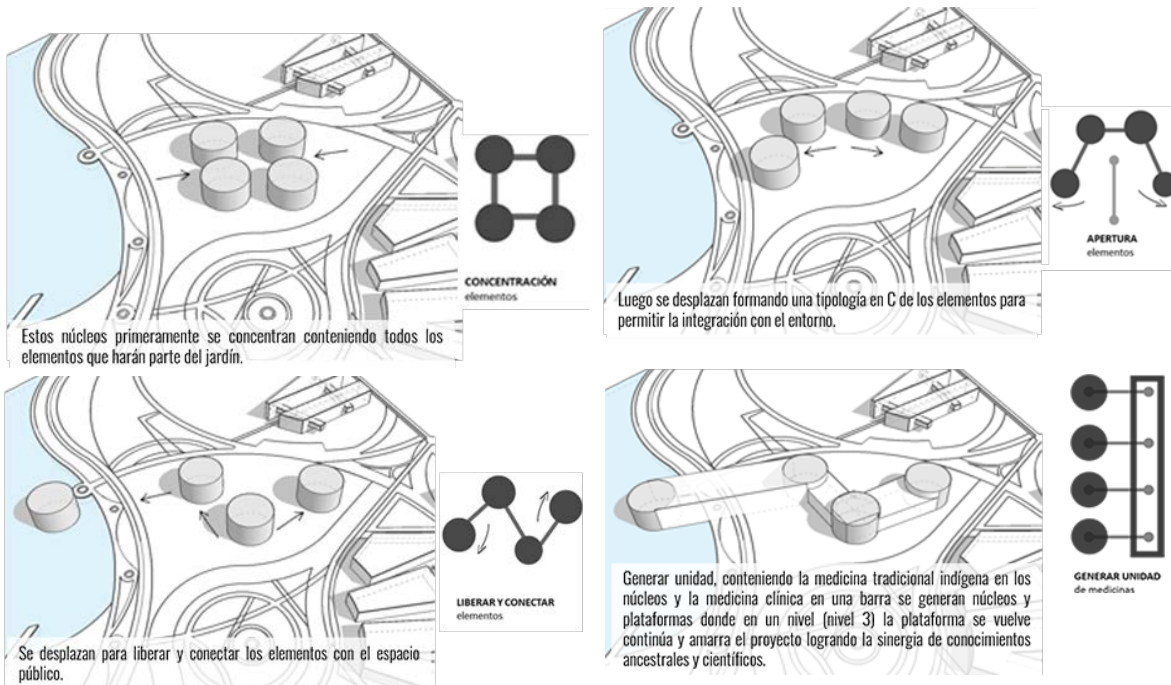
Figura 4. Transformación de la masa



Nota. Gráfica de elaboración propia.

En las costumbres indígenas existen varias solemnidades diferentes utilizadas en la medicina tradicional, como son los refrescamientos, las ceremonias, las armonizaciones y los ritos. Los refrescamientos se trabajan en el agua; las ceremonias tienen lugar en una fecha o acto relevante. Por su parte una armonización se produce con 50 o 100 personas, allí podemos utilizar los elementos naturales para ubicar las energías y nivelarlas, y cuando se celebra un ritual se busca activar las energías, sanar, ayudar a equilibrarlas en el territorio y se pide mucho a la madre naturaleza que fortalezca los cultivos, que haya buenas cosechas o la pobreza se acabe. Un rito puede ser del agua, del fuego, un ritual del aire, y se ejecutan en un sitio especial, puede ser un cerro sagrado para evocar a las deidades de la naturaleza, espíritus que traen esa energía para ayudar con esa sanación espiritual y material del organismo.

Figura 5. Descomposición de la masa



Nota. Gráfica de elaboración propia.

Figura 6. Espacios vacíos naturales

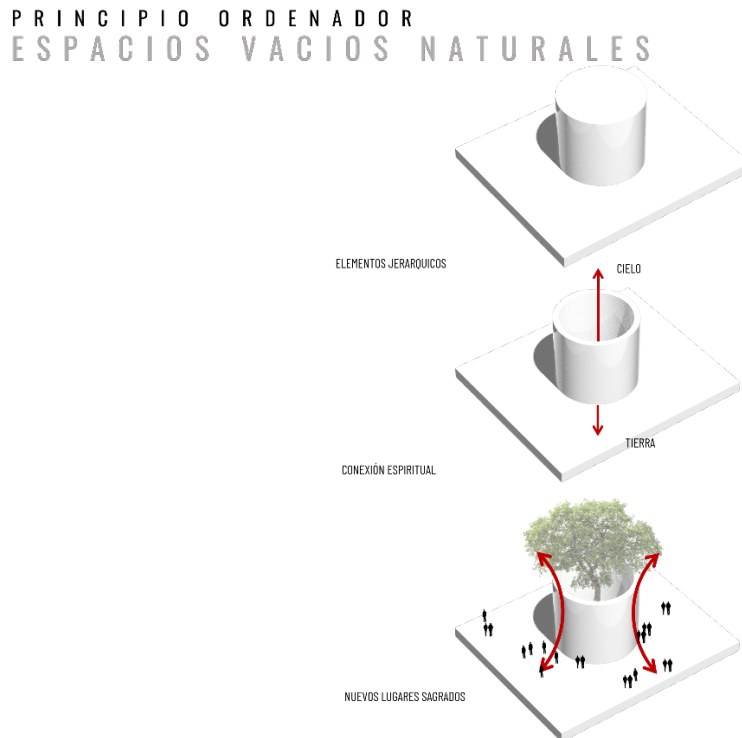


Nota. Gráfica de elaboración propia.

Precisamente este mundo mítico es el que provee los conocimientos para superar los estados de crisis, pues son los antepasados o los héroes míticos del grupo quienes, al inicio de la creación, enseñaron a los humanos cómo cuidar su salud. De ahí que el

chamán, como depositario del conocimiento, lo emplea en las sesiones de curación, para resolver los problemas de salud, y utiliza el mito de la conexión que existe entre el cielo y la tierra como fuente de conocimientos para curar enfermedades específicas, como referente valorativo para la creación de un espacio de curación y como canal para comunicarse con los espíritus ayudantes o para desplazarse hacia su mundo en búsqueda de ayuda.

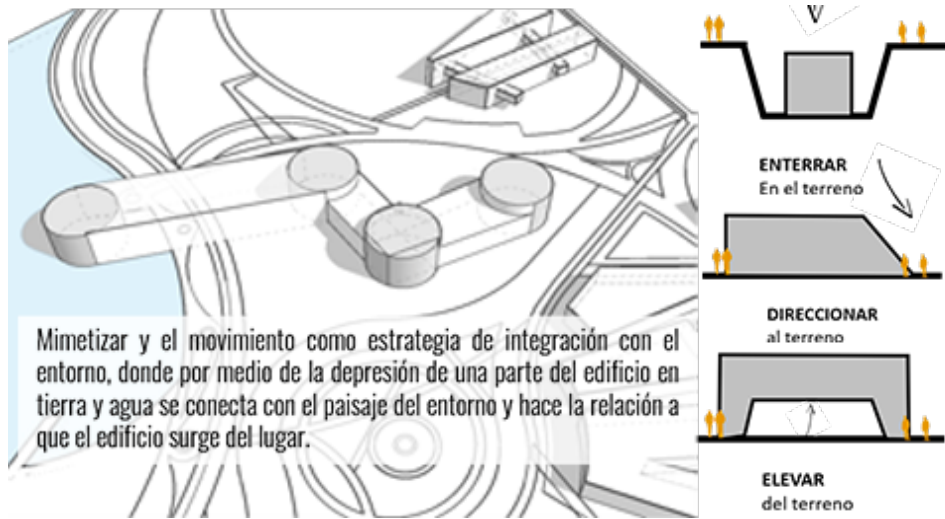
Figura 7. Sustracción



Nota. Gráfica de elaboración propia.

La mimetización y elevación como estrategia de integración con el entorno conectan la depresión de una parte del edificio en tierra y agua con el paisaje circundante, y relacionan el surgimiento del edificio.

Figura 8. Dirigir el terreno



Nota. Gráfica de elaboración propia

El siguiente corte muestra las anteriores estrategias de diseño, donde resaltan los cilindros como elementos jerárquicos en el espacio, los diferentes movimientos que se le dan al volumen y la búsqueda por pertenecer al perfil del lugar (ver Figura 9).

Figura 9. Corte longitudinal



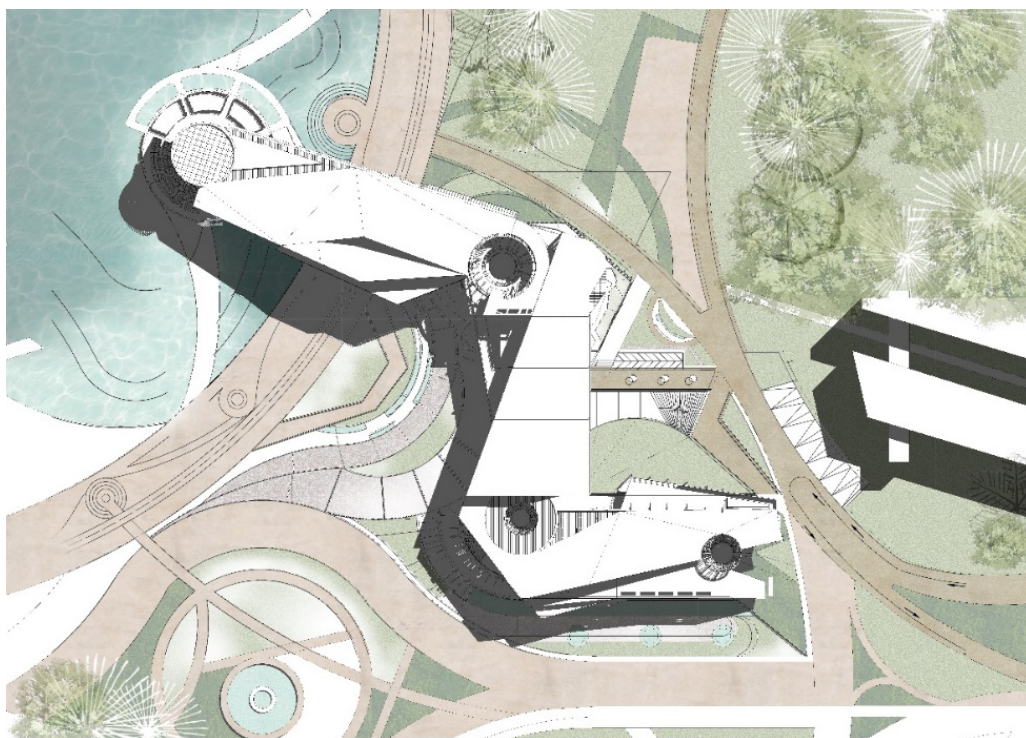
Nota. Gráfica de elaboración propia

Aproximación al edificio

Joan Nogue (2007) agrega en su libro que la percepción del paisaje se da a través del lenguaje visual, siendo la visión el sentido por excelencia, el que inicia la percepción y entrega el primer concepto del individuo sobre un espacio. Pero además las texturas, olores y sabores serán los que apoyen esta primera idea del proyecto, por ello el acceso

o aproximación al edificio es el primer paisaje que se evidencia, donde desde un plano deprimido se llega a un jardín abierto (herbal de la salud), que se propone traer una parte de esa selva para mimetizarla con la identidad indígena y sumergir al usuario en un juego de sensaciones y emociones espirituales. Algunas de las especies medicinales que se encuentran son bejuco, matarratón, guayaba, achiote, varasanta, chuchuguaza, marañón, quina, higuerón, algodón, barba de tigre, pintura de tigre y cabeza de zamuro. Entre las palmas se encuentran el moriche, coco, cumare, carana, palma real, pusui, chonta, manaca, cucurito, chontaduro, palma de jícara, seje grande, seje mediano, macanilla, y choapo.

Figura 10. Plano: planta de cubiertas y espacio público



Nota. Gráfica de elaboración propia

Después de la llegada a una gran espacialidad se encuentran los diferentes accesos, y al ingresar por cualquiera de ellos, a lo lejos se ve un segundo paisaje, esos jardines verticales que sobresalen jerárquicamente tienen un valor cultural, espiritual y simbólico, además se vuelven majestuosos en el espacio.

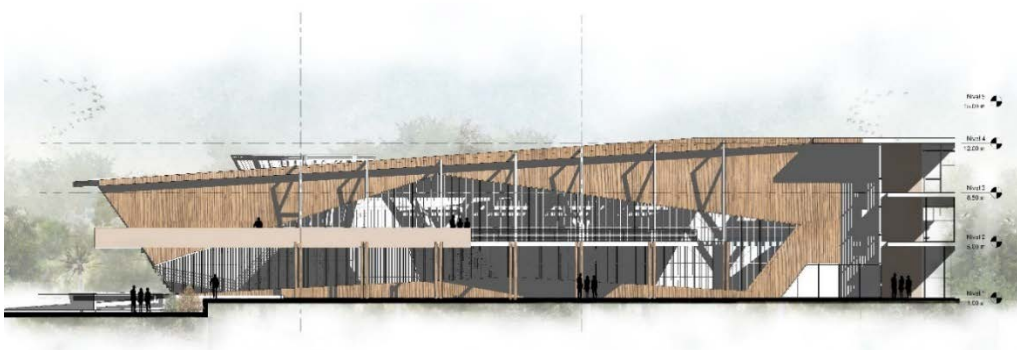
Figura 11. Visualización 3D jardines



Nota. Gráfica de elaboración propia

Y se encuentra también un paisaje horizontal donde por medio de la circulación y las actividades complementarias se conectan los jardines y se vive el espacio mientras se recorre. Cada uno busca la interacción con ese paisaje exterior tomado desde el plan parcial; por ello las fachadas del proyecto tienen la pauta geométrica, en la que priman la horizontalidad e inclinación, indicando la dirección hacia la tierra, y envolventes como muros en persiana dispuestos en varias formas que permiten texturizar la luz al interior.

Figura 12. Fachada nororiental

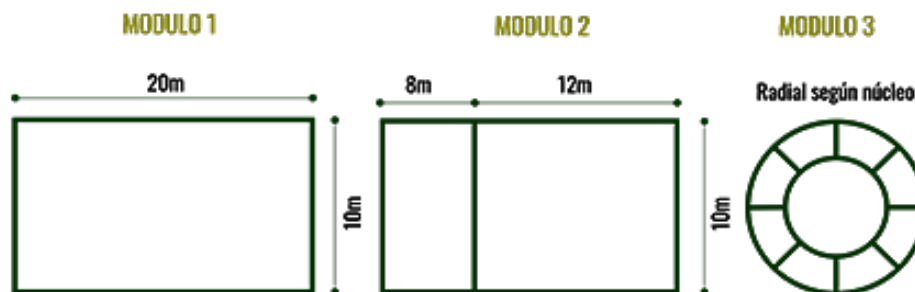


Nota. Gráfica de elaboración propia

Con base en lo anterior se plantean dos niveles constructivos, los núcleos y envolventes (liviano), con guadua y madera como materiales tradicionales y naturales. Darán la sensación de naturaleza contenida en los jardines, para generar a primera vista una conexión espiritual y de sanación con los materiales, logrando así diferentes paisajes con los elementos (agua, tierra, aire, fuego), la interacción del usuario, experiencias, y prácticas. Las plataformas (pesado) a base de metal y elementos prefabricados permiten una mayor búsqueda espacial y la sinergia entre las técnicas tradicionales y las actuales. Como resultado se obtienen las diferentes sensaciones en los espacios. Según Rojas, la estrategia consiste en unir el oficio hoy vigente en arquitectura con la responsabilidad ambiental, social y cultural. Al respecto agrega:

[La idea es] encontrar en los saberes tradicionales, soluciones constructivas para cerramientos que pueden ser implementadas en arquitectura actual. De esta manera se plantea una metodología de investigación basada en la recolección de prototipos a escala real de diferentes tipos de técnicas en diferentes regiones del país, las cuales son analizadas y catalogadas. Un factor importante es entender que, si se pretende “poner en contexto” este tipo de técnicas, la valoración no debe concentrarse solo en juicios estéticos, es fundamental entender las características técnicas de cada prototipo y su influencia en las condiciones espaciales. (Rojas, 2020, *ad. loc.*).

Figura 13. Módulo

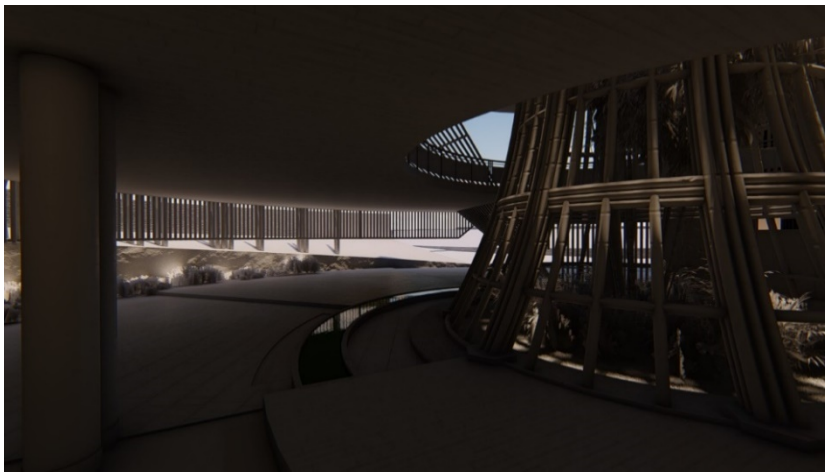


Nota. Gráfica de elaboración propia

También se plantearon una modulación estructural de 10x20 y otras variaciones (ver Figura 13) con columnas arbóreas que ayuden a soportar la cubierta plegada y muros estructurales para permitir mayor liberación estructural en los espacios, pero que rescaten las técnicas tradicionales. Asimismo, se incluyen los núcleos en guadua y se dilatan del resto de la estructura, formando una sinergia entre lo pesado y liviano en un solo espacio.

En los jardines y alrededor de ellos se realizarán las actividades de rituales (ver figura 14-15) donde con la luz y la sombra en el espacio se generan sensaciones; por eso la estrategia de estas dos características se diseña para que caiga y marque las circulaciones de manera cenital hasta los primeros niveles, y luego rebotar en los espacios médicos que no necesitan una exposición tan directa y así diferenciar su independencia con la circulación. Así como se ve en la simulación, los materiales como la guadua permitirán texturizar la luz para generar sensaciones de calidez, desconexión con el exterior y aportes a la recuperación del paciente.

Figura 14. *Visualización jardín de ceremonias*



Nota. Gráfica de elaboración propia

Figura 15. *Visualización jardín refrescamientos*



Nota. Gráfica de elaboración propia

Figura 16. Visualización exterior



Nota. Gráfica de elaboración propia

Discusión y análisis

El resultado en el proyecto demuestra la necesidad de aplicación y práctica de las teorías y conceptos, no solo al exponerlos para que sean vistos y olvidados, sino también al crear un espacio donde se pueda experimentar lo que se divulga. Un referente que muestra esta situación es el proyecto museo de Hierbas Medicinales ubicado en Irán, cuyo propósito es exhibir el patrimonio histórico de la ciencia médica iraní y las hierbas. Sumado a esto, cuenta con la historia y tradición de un jardín persa, provisto de un particular concepto arquitectónico y cultural, que impregna de significado este proyecto. El espacio está diseñado para albergar diferentes secciones; en una parte se encuentran una cronología con la historia de la medicina iraní, y objetos y artefactos para la práctica de esta ciencia. También hay una sala de perfumes persas y una exposición de hierbas (Museo Jardín de Hierbas Medicinales, 2017).

Este proyecto mencionado mantiene su objetivo de preservación de la historia iraní, por ello la importancia de espacios como los museos en un territorio, ya que guardan fragmentos de la historia, pero se convierten en espacios creados para algunos pocos, ya sean adultos o interesados en el tema que se exponga, quienes los visitan solo una vez. Destacable resulta el valor que aporta al espacio la integración de elementos naturales como el agua, árboles o jardines, el juego de los materiales del lugar y las diferentes texturas que proporcionan características especiales, y por ende generan diferentes paisajes en el espacio.

Figura 17. Museo de Hierbas Medicinales (2017).



Nota. Arquitectos: Modaam Architects. Área: 2500 m². Año: 2016. Fotografías: © Alireza Behpour. Proveedores: Arisatec Glass, Kazempour Brothers Tiles. Museo de Hierbas Medicinales (2017). [sitio web]. Archdaily. [Consultado en Colombia 3 de mayo de 2021] disponible en: <<https://www.archdaily.co/co/867940/museo-jardin-de-hierbas-medicinales-modaam-architects>> ISSN 0719-8914

En complemento con lo anterior la propuesta arquitectónica planteada en este artículo incorpora la metodología de diseño que permite explorar un poco más la investigación y la reinterpretación. Se genera así un nuevo planteamiento con los fundamentos teóricos, plásticos, espaciales, formales, estructurales, técnicos, materiales, fenomenológicos, de envolventes y de circulación - uso. Todos los elementos son vistos como una unidad que se relaciona desde el paisaje y se aplica al jardín, para producir iones de alivio, tranquilidad y beneficio que necesita un paciente en busca de un tratamiento para su enfermedad.

Conclusiones

Los proyectos arquitectónicos planteados desde la investigación permiten la innovación, la reinterpretación de temas y la discusión en torno a cómo desde diferentes puntos de vista se plantean soluciones para los problemas del territorio. En este caso el paisaje permitió encontrar nuevas reflexiones alrededor del espacio, desarrollar planteamientos formales como el uso de la plegadura y la curva, conceptuales como el estudio del paisaje y jardín, y funcionales con las nuevas relaciones espaciales diseñadas para darle un planteamiento distinto a la situación actual de los sistemas médicos. Además, se busca que el proyecto promueva retomar las prácticas y saberes ancestrales, conservarlas y darles un resurgir, puesto que enriquecieron la medicina y el mantenimiento de la salud, y podrán mejorar la forma de tratar y curar las enfermedades por medio de la arquitectura y el paisaje.

El paisaje y el jardín pudieron explorarse desde otro enfoque, utilizando las sensaciones que generan para beneficio del usuario. Por ello las estrategias de diseño, del espacio y las formas planteadas están dispuestas a demostrar que es posible diseñar nuevos paisajes a través de materiales, objetos plásticos de diseño, elementos naturales, usuarios y actividades futuras, para finalmente originar sensaciones definidas por la percepción y apropiación del espacio.

Funcionalmente el proyecto se resuelve con la conexión de los jardines por medio de la circulación, y a ella se anclan los demás espacios del proyecto, cuyo objetivo es la creación de paisajes mientras se recorre. El programa también contempla la sinergia de espacios entre la medicina tradicional indígena y la medicina clínica, para que interactúen, traten, investiguen y divulguen temas. Finalmente, para el proyecto resultó desafiante su ubicación selvática y el trazado urbano existente. Pero con un nuevo planteamiento, basado en fusionar técnicas y materiales locales y globales, se muestra que es posible con elementos como la materialidad y la fenomenología lograr la innovación y responder a uno de los problemas de este territorio y de otras zonas del país.

Referencias

- Amodio, E., Juncosa, J., y Leiva, A. (1991). *Los espíritus aliados: Chamanismo y curación en los pueblos indios de Sudamérica*. Abya - Yala.
- Arango, R., y Sánchez, E. (2004). *Los pueblos indígenas de Colombia en el umbral del nuevo milenio: Población, cultura y territorio: bases para el fortalecimiento social y económico de los pueblos indígenas*. Departamento Nacional de Planeación.
- Cardona Arias, J. A. (2012). Sistema médico tradicional de comunidades indígenas emberá - chamí del departamento de Caldas - Colombia. *Revista de Salud Pública*, 14(4).
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642012000400008
- Dias de Avila-Pires, F. (2007). Indigenous knowledge and sustainable development in Brazil. En E. K. Boon y L. Hens (Eds.) *Indigenous knowledge systems and sustainable development: Relevance for Africa*. Kamla-Raj Enterprises.
<https://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.487.6785&rep=rep1&type=pdf>
- Domínguez Gómez, I. (2010). *Historia del jardín*. Naturaleza Educativa.
<https://natureduca.com/jardineria-historia-el-jardin-introduccion.php>

Garzón Garzón, L. P. (2016). Conocimiento tradicional sobre las plantas medicinales de yarumo (*Cecropia peltata*), carambolo (*Averrhoa carambola*) y uña de gato (*Uncaria tomentosa*) en el resguardo indígena de Macedonia, Amazonas. *Luna Azul*, 43, 386-414.

<https://doi.org/10.17151/luaz.2016.43.17>

Hernández, J. M. (2007). *Implementación de una granja integral autosuficiente como modelo para prácticas educativas y desarrollo comunitario en Barrancominas, Guainía*. Pontificia Universidad Bolivariana.

Museo Jardín de Hierbas Medicinales. (30 mar 2017). *ArchDaily Colombia*. <https://www.archdaily.co/co/867940/museo-jardin-de-hierbas-medicinales-modaam-architects>

Nogue, J. (2007). *La construcción social del paisaje*. Biblioteca Nueva. p 12.

Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2002. <https://www.scielosp.org/article/rsap/2012.v14n4/630-643/>

Organización Panamericana de la Salud. (2006). *Medicina indígena tradicional y medicina convencional*. Instituto Interamericano de Derechos Humanos. <https://cuidadoalternativo.files.wordpress.com/2016/06/medicina-indigena-tradicional-y-medicina-convencional.pdf>

Page, J. T. (1995). Health policy and legislation concerning traditional indigenous medicine in Mexico. *Cadernos de Saúde Pública*, 11(2), 201-211. <https://doi.org/10.1590/S0102-311X1995000200004>

Rojas, S. (1 septiembre 2020). Materialidad y técnicas vernáculas para soluciones arquitectónicas contemporáneas en Colombia. *ArchDaily Colombia*. <https://www.archdaily.co/co/946773/materialidad-y-tecnicas-vernaculas-para-soluciones-arquitectonicas-contemporaneas-en-colombia>

Trujillo, W., y González Betancourt, V. H. (2011). Plantas medicinales utilizadas por tres comunidades indígenas en el noroccidente de la Amazonia (Colombia). *Mundo Amazónico*, 2, 283-306.

<https://revistas.unal.edu.co/index.php/imanimundo/article/view/14110>

Zuluaga, G. (1999). *Elementos de reflexión para la conservación de la diversidad biológica y cultural*. Taller sobre Experiencias Prácticas en Gestión de Áreas Protegidas por los Pueblos Indígenas de Iberoamérica. Cartagena de Indias, Colombia.

Zuluaga, G., y Correa, C. (2002). *Medicinas tradicionales: Introducción al estudio de los sistemas tradicionales de salud y su relación con la medicina moderna*. Kimpres.