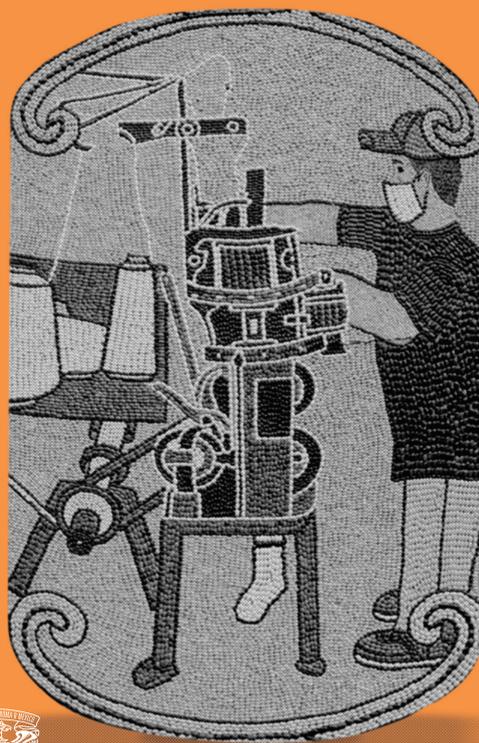


LA DÉCADA COVID  
EN MÉXICO

Los desafíos  
de la pandemia  
desde las ciencias sociales  
y las humanidades

**Afectaciones**  
de la pandemia  
a las **poblaciones**  
**rurales** en **México**

Hernán Salas Quintanal  
Ana Bella Pérez Castro  
(Coordinadores)



## Catalogación en la publicación UNAM. Dirección General de Bibliotecas y Servicios Digitales de Información

**Nombres:** Salas Quintanal, Hernán, editor. | Pérez Castro, Ana Bella, editor.

**Título:** Afectaciones de la pandemia a las poblaciones rurales en México / Hernán Salas Quintanal, Ana Bella Pérez Castro (coordinadores).

**Descripción:** Primera edición. | Ciudad de México : Universidad Nacional Autónoma de México, Coordinación de Humanidades : Universidad Nacional Autónoma de México, Instituto de Investigaciones Antropológicas, 2023. | Serie: La década COVID en México : los desafíos de la pandemia desde las ciencias sociales y las humanidades ; tomo 3.

**Identificadores:** LIBRUNAM 2203185 (impreso) | LIBRUNAM 2203212 (libro electrónico) | ISBN 9786073072779 (impreso) | ISBN 9786073072786 (libro electrónico).

**Temas:** Población rural -- Aspectos sanitarios -- México. | Población rural -- Aspectos económicos -- México. | Pandemia de COVID-19, 2020- -- México. | Salud pública -- Accesibilidad -- México. | Abastecimiento de alimentos -- México. | Problemas sociales -- México -- Siglo XXI.

**Clasificación:** LCC HB2411.A44 2023 | LCC HB2411 (libro electrónico) | DDC 304.6091734—dc23

Este libro fue sometido a un proceso de dictaminación con base en el sistema de revisión por pares a doble ciego, por académicos externos al IIA, de acuerdo con las normas establecidas en el Reglamento Editorial de la Universidad Nacional Autónoma de México, así como por el artículo 46 de las Disposiciones Generales para la Actividad Editorial y de Distribución de la UNAM.

Fotografía de forros: Hernán Salas Quintanal,  
(detalle de la portada para la fiesta de la iglesia de San Rafael Ixtapalucan, Tlahuapan)

Gestión editorial: Aracely Loza Pineda y Ana Lizbet Sánchez Vela

Primera edición: 2023

D. R. © 2023 Universidad Nacional Autónoma de México  
Ciudad Universitaria, alcaldía Coyoacán, 04510, Ciudad de México

Instituto de Investigaciones Antropológicas  
Cto. Exterior s/n, Ciudad Universitaria, alcaldía Coyoacán, 04510, Ciudad de México.  
[www.iiia.unam.mx](http://www.iiia.unam.mx)

### ELECTRÓNICOS:

ISBN (Volumen): 978-607-30-7278-6 Título: Afectaciones de la pandemia a las poblaciones rurales en México

ISBN (Obra completa): 978-607-30-6883-3 Título: La década COVID en México

### IMPRESOS:

ISBN (Volumen): 978-607-30-7277-9 Título: Afectaciones de la pandemia a las poblaciones rurales en México

ISBN (Obra completa): 978-607-30-6843-7 Título: La década COVID en México

Esta edición y sus características son propiedad  
de la Universidad Nacional Autónoma de México.



Se autoriza la copia, distribución y comunicación pública de la obra, reconociendo la autoría, sin fines comerciales y sin autorización para alterar o transformar. Bajo licencia creative commons Atribución 4.0 Internacional.

Hecho en México

## Contenido

Presentación	13
<i>Enrique Graue Wiechers</i>	
Prólogo	15
<i>Guadalupe Valencia García</i> <i>Leonardo Lomelí Vanegas</i> <i>Néstor Martínez Cristo</i>	
Introducción: Condiciones y secuelas de la pandemia en espacios rurales	23
<i>Hernán Salas Quintanal</i> <i>Ana Bella Pérez Castro</i>	
1 Hogares rurales y COVID-19 en México	41
<i>Felipe Contreras Molotla</i>	
2 “Una cuestionable enfermedad” y su impacto económico y cultural en la Huasteca potosina	73
<i>Jessica Itzel Contreras Vargas</i> <i>Ana Bella Pérez Castro</i>	
3 Hogares rurales y estrategias adaptativas frente al COVID-19. Reflexiones desde la región noroeste del Estado de México	111
<i>Estela Martínez Borrego</i> <i>Janett Vallejo Román</i> <i>Itzel Hernández Lara</i>	

- 4 El modo de vida rural: vulnerabilidad y desafíos por la pandemia de COVID-19 en Tlahuapan, Puebla 149  
*Hernán Salas Quintanal*
- 5 Vivir y sobrevivir en tiempos de COVID-19: estrategias de vida campesina en Chiapas 193  
*Dolores Camacho Velázquez*  
*Delmy Tania Cruz Hernández*
- 6 La vivencia del confinamiento y el contagio por COVID-19: experiencias entre afrodescendientes 227  
*Citlali Quecha Reyna*
- 7 Estrategias de comunalidad e interculturalidad para enfrentar la pandemia COVID-19 de los pueblos indígenas y afromexicano en municipios rurales de Oaxaca 257  
*Natividad Gutiérrez Chong*  
*Amarildo Figueroa Valencia*
- 8 Vivienda y condiciones de vida de la población jornalera migrante: asignatura pendiente y nuevos desafíos tras la pandemia 283  
*Kim Sánchez*  
*Adriana Saldaña*
- 9 ¡Y dejaron de venir! Incertidumbre, desigualdad y vulnerabilidad de los sistemas agroalimentarios frente al COVID-19 en Yucatán 325  
*Elena Lazos-Chavero*  
*Tlacaelel Rivera-Núñez*
- 10 Productores periurbanos y redes alimentarias alternativas. Respuestas y adaptaciones en tiempos de pandemia. El caso de Ciudad de México 367  
*Gerardo Torres Salcido*  
*David Monachon*

# Estrategias de comunalidad e interculturalidad para enfrentar la pandemia COVID-19 de los pueblos indígenas y afroamericano en municipios rurales de Oaxaca<sup>1</sup>

7

Natividad Gutiérrez Chong  
Amarildo Figueroa Valencia  
Instituto de Investigaciones Sociales, UNAM

*Para Martha Sánchez Néstor guerrera amuzga que luchó en  
muchos frentes por los derechos de las mujeres indígenas  
y perdió la batalla ante el COVID-19.*

La crisis sanitaria global del COVID-19 inició en los centros urbanos y pronto se esparció hacia las zonas rurales. En sus comienzos, el contagio se localizaba en las ciudades y en sectores de población afluentes, pues eran quienes viajaban, cruzaban fronteras internacionales, frecuentaban aeropuertos y establecían contacto con extranjeros. La creencia popular hacía que pareciera un fenómeno que ocurría afuera, muy lejos de las dinámicas locales y nacionales. También, esos sectores afluentes, decían las crónicas y las redes sociales, fueron los que siguieron celebrando fiestas y bodas, requiriendo la ayuda doméstica, y de mujeres cuidadoras laborando sin protección alguna, pero dejando para los días siguientes, centenares de contagios entre el personal doméstico y de servicio. Rápidamente, el virus se fue introduciendo en los municipios rurales

---

<sup>1</sup> Este capítulo se realizó como parte de las actividades de la Bolsa de investigación “Interseccionalidad, desigualdad y racismo” con clave 114375, en el IIS-UNAM.

del campo mexicano, muy probablemente, por el retorno de muchos contagiados o desempleados a sus lugares de origen. Desde luego que hubo otras formas de contagio vinculadas con las transacciones comerciales y económicas de las actividades primarias que, si bien aminoraron, no se detuvieron por completo. Y si bien hemos delineado unos trazos generales sobre la expansión de los contagios en el campo mexicano, buscamos situar con más precisión el alcance de esa enfermedad entre algunos de los habitantes indígenas y afro-mexicanos de entornos rurales. La existencia del pueblo afroamericano en las estadísticas oficiales es incompleta y muy reciente (Noguiera Leite, 2018). La información disponible sobre pueblos indígenas reporta las históricas desventajas económicas, de pobreza, de marginación, de falta de infraestructura, servicios de salud, agua potable, enfermedades crónicas, desnutrición, pero ahora asociadas a la pandemia (Gutiérrez Chong, 2021). En fin, se sabe que la enfermedad encajó bien con las desigualdades estructurales por lo que se identificó que el embate sería más abrumador en los más vulnerables (*Los pueblos indígenas ante la pandemia del COVID-19*. Primer Informe Regional, 2020). La reproducción de la enfermedad fue identificando a su paso poblaciones diferenciadas por clase, sexo, género, etnia y color de piel, y a su vez mostrando las condiciones en que se encontraban, de manera que los marcadores sociales volvieron a develar la importancia de observar el fenómeno desde una perspectiva interseccional.<sup>2</sup>

En el capítulo analizamos la situación de los pueblos indígenas y afro-mexicanos frente a la pandemia, a la luz de los datos recabados por las instituciones gubernamentales, éstas son: la Secretaría de Salud (ss), el Consejo Nacional de Evaluación (Coneval) y el Instituto Nacional de los Pueblos Indí-

---

<sup>2</sup> Es una herramienta metodológica que facilita el estudio de la desigualdad social reconociendo su complejidad en todo lo posible, es decir, la interrelación es multicausal, estructural y simbólica. La perspectiva interseccional sólo tiene sentido si tiene una aplicación empírica, situada y específica al abordar el género, la clase o la etnicidad, pues ninguno de éstos se puede comprender de manera aislada. Véase para una investigación actual sobre juventudes urbanas con enfoque interseccional Gutiérrez Chong, 2021.

genas (INPI). Los datos disponibles permiten bosquejar en qué condiciones se encontraban estas poblaciones y, por lo tanto, cómo fueron afectados.

A través de 2 visores geoespaciales habilitados por el INPI (INPI, 2021) y el Coneval (Coneval, 2021) con información recabada del INEGI (CENSO, 2020) y de la Secretaría de Salud, se identifica cada una de las poblaciones indígenas y afroamericanas. De modo que en un ejercicio reflexivo se pueda destacar la situación específica del monitoreo que recursos oficiales hicieron de la pandemia, y de esta manera, acercarnos a comprender cuáles fueron las rutas asumidas por los pueblos indígenas y afroamericanos, caracterizados en la pobreza y en la vulnerabilidad frente al COVID-19. Nos ha interesado también investigar cómo fue su aprendizaje o la puesta en marcha de su propia pedagogía de organización social.

A fin de explicar lo anterior, en el capítulo se abordan dos secciones. La primera describe el resultado oficial levantado por los visores geoespaciales que activaron la Secretaría de Salud y el Instituto Nacional de Pueblos Indígenas, con el fin de monitorear los contagios en municipios rurales indígenas. Con dichos visores se construyeron algunos mapas, cuya información nos ha interesado conocer en los siguientes rubros: a) pueblos indígenas y afroamericano; b) “municipios de la esperanza”; c) pobreza; d) vulnerabilidad ante COVID-19; y, e) contagios por COVID-19.

La segunda parte del capítulo acude a narrativas etnográficas y entrevistas realizadas en un municipio zapoteca de la sierra norte y de un municipio afroamericano en la costa de Oaxaca, así como un testimonio de la Mixteca. Estas voces indígenas y afroamericanas informan sobre la puesta en marcha de sus propias instituciones y estrategias, tales como la “comunalidad”<sup>3</sup> y el conocimiento de la botánica y herbolaria, los cuales mostraron su efectividad,

---

<sup>3</sup> La comunalidad está muy asociada con el capital social étnico pues en las sociedades indígenas se generan relaciones de reciprocidad, solidaridad, una historia de prácticas de ayuda mutua y devolución de favores, es una forma de institucionalidad social, y plantean el bien común (Durand, 1998; Durston, 1999; Labastida, Gutiérrez, Flores, 2009; Nava, Elena, 2018).

por lo que la “interculturalidad”<sup>4</sup> y la comunalidad han sido formas colectivas de contención y protección que generan certeza y seguridad.

### **LA PANDEMIA EN LOS PUEBLOS INDÍGENAS Y AFROMEXICANO SEGÚN EL VISOR GEOESPACIAL DE LA POBREZA Y LA COVID-19 EN LOS MUNICIPIOS DE MÉXICO**

El Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval), habilitó el Visor Geoespacial de la Pobreza y la COVID-19 en los municipios de México (Coneval: 2021). Este visor integra las bases de datos “que actualiza diariamente la Dirección General de Epidemiología (DGE) de la Secretaría de Salud, los indicadores de la medición multidimensional de pobreza (2015) e información de tipo geoespacial que pone en contexto la distribución y evolución de la pandemia global por COVID-19 en México y su vínculo con la población en situación de pobreza” (Coneval: 2021), de modo que da seguimiento al comportamiento temporal y espacial de la pandemia. En la cohorte del 31 de diciembre de 2021, la información obtenida con ese visor reportó algunos hallazgos, aquí se destacan dos variables: la distribución territorial y la población indígena.

La distribución territorial de la enfermedad ha sido heterogénea, ello debido a factores como “la concentración de población en el ámbito urbano (más de 70% de la población nacional habita en ciudades), la conectividad de la red carretera, la movilidad de las personas o las características socioeconómicas de los territorios” (Coneval: 2021). Cómo ya es de todos conocido, la dispersión de la enfermedad se sitúa desde las zonas urbanas para extenderse hacia las localidades rurales.

---

<sup>4</sup> Se refiere a la presencia e interacción equitativa de diversas culturas y a la posibilidad de generar expresiones culturales compartidas, a través del diálogo y del respeto mutuo. El intercambio de saberes y conocimientos generados por sociedades no dominantes se considera una práctica de interculturalidad ya que se trata de conocimientos útiles y eficaces. <https://es.unesco.org/creativity/interculturalidad>.

El uso de este visor permite conocer la situación demográfica de los pueblos indígenas y observarla en relación con las variables de pobreza, de contagios, así como con las condiciones socio culturales de respuesta a la pandemia, es decir, identifica los municipios indígenas en los que se han presentado contagios.

### **Mapeo de los casos positivos reportados de COVID-19 en regiones indígenas de México**

El recurso geoespacial, o visor, habilitado por el INPI concentra sus esfuerzos en procesar información específica sobre la ocurrencia de casos positivos y de contagios en las regiones indígenas de México; sobre todo, logra captar el comportamiento de la variable de vulnerabilidad indígena frente al COVID. En conjunto, los visores de Coneval e INPI han recopilado información que sistematizan en mapas, de modo que, en adelante, el análisis aquí presentado se concentra en observar las condiciones de pobreza y de vulnerabilidad que presentan los pueblos indígenas y afrodescendientes; así como los casos positivos de COVID y la variable de “municipios de la esperanza”.

Para la visualización de los mapas en su formato a color ir al siguiente enlace: [https://drive.google.com/file/d/19T\\_7FvxNpjIPe3HCbrwCjDgyUsu2KasR/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/19T_7FvxNpjIPe3HCbrwCjDgyUsu2KasR/view?usp=sharing)

#### **a) Pueblos indígenas y afromexicano**

El mapa de la figura 1 muestra la información censal recabada por el INEGI en el 2020. El mapeo realizado por el INPI permite identificar una gradación cromática que refiere a la concentración de población en los municipios indígenas. Este mapa, generado por el visor del INPI, no incorpora en la misma capa la información concerniente al pueblo afromexicano, la cual está disponible en la figura 2.

FIGURA 1  
MUNICIPIOS INDÍGENAS

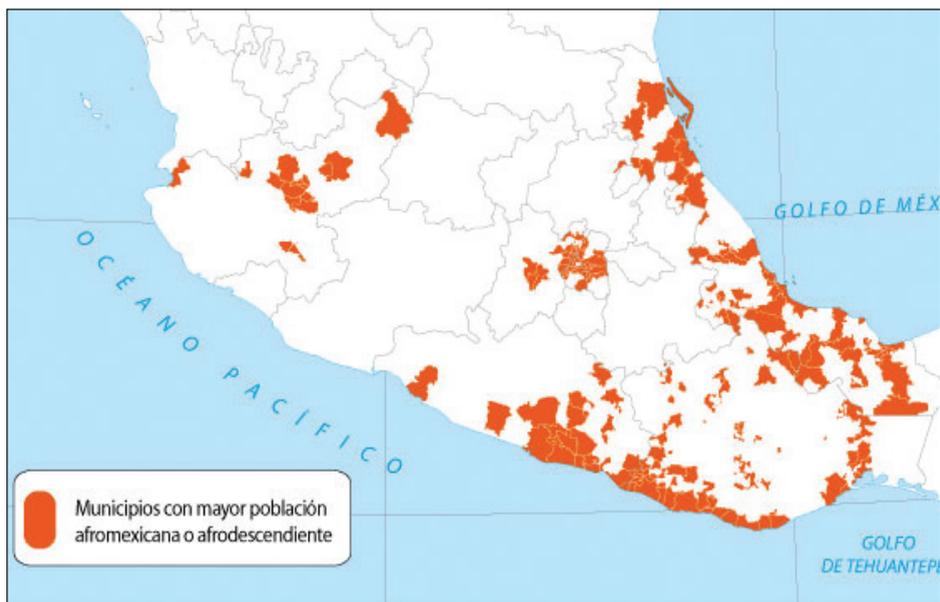


Fuente: INPI, 2021.

El mapa que se observa en la figura 2 muestra los municipios con mayor población afromexicana (INEGI, 2021) que logra recabar el CENSO de 2020. Este mapa ayuda a localizar los municipios afromexicanos, que mayoritariamente se concentra en los estados de Guerrero, Oaxaca, Veracruz y Michoacán. Ni el Coneval ni el INPI han logrado integrar la identificación de esta población en sus visores geospaciales.

En algunas regiones como el centro de Veracruz o en los límites de Guerrero y Oaxaca, la presencia de la población afromexicana es acentuada, y muestra mayor definición de sus territorios municipales. Sin embargo, también ocurren fuertes relaciones interétnicas, en donde cohabitan con los pueblos indígenas en zonas de Veracruz, Guerrero y Oaxaca.

FIGURA 2  
MUNICIPIO AFROMEXICANOS



#### b) Municipios de la esperanza

La Secretaría de Salud, de acuerdo con los datos del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, que integra información proveniente de todo el país y de todas las instituciones del Sistema Nacional de Salud, dio a conocer el 16 de mayo de 2020 la constitución de los “municipios por la esperanza” (Secretaría de Salud, 2020). Así se nombró a aquellos municipios que en los últimos 28 días no habían tenido casos y cuyos municipios vecinos tampoco los habían tenido en los últimos 28 días (Secretaría de Salud, 2020). De acuerdo con esos parámetros, se identificaron 324 “municipios por la esperanza” en 14 estados de la República.

Según se observa en la figura 3, el Coneval incorporó en el mapa nacional, la identificación de los “municipios por la esperanza”, constituyéndose así, en el primer indicador usado al inicio de la pandemia. Los “municipios por la

FIGURA 3  
MUNICIPIOS DE LA ESPERANZA



Fuente: Coneval, 2021.

esperanza” lograron posicionar la respuesta que se tuvo en el control y prevención de la pandemia, obviamente a nivel municipal.

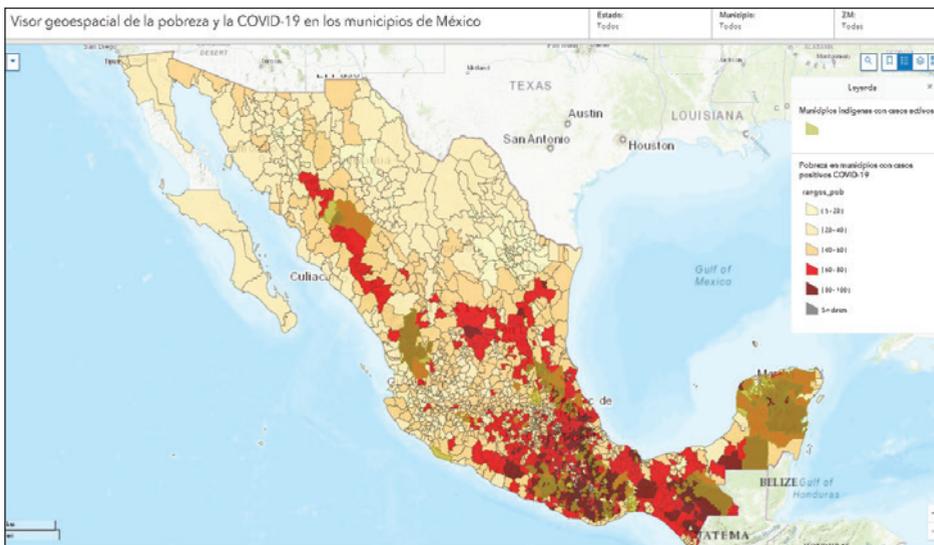
Uno de los principales objetivos del Coneval en la construcción de su visor, era mostrar las condiciones en las que se encontraban los municipios en el país; así, Oaxaca resultó ser el estado con más “municipios por la esperanza”.

Estos, vistos a escala de distribución nacional, guardan poca correlación entre ellos, debido a que cada municipio tiene características específicas. Sin embargo, su valoración como indicador nacional se usó prospectivamente, es decir, sirvió de ruta para incorporar algunos de los mecanismos que usaron hasta ese momento, cuando apenas se iba logrando una coordinación nacional, estatal y municipal en el manejo de la pandemia por contagio de COVID-19.

### c) Pobreza

La figura 4 muestra un mapa elaborado por el Coneval, que hace referencia a 2 variables

FIGURA 4  
MUNICIPIOS INDÍGENAS CON CASOS ACTIVOS Y POBREZA  
EN MUNICIPIOS CON CASOS POSITIVOS COVID-19

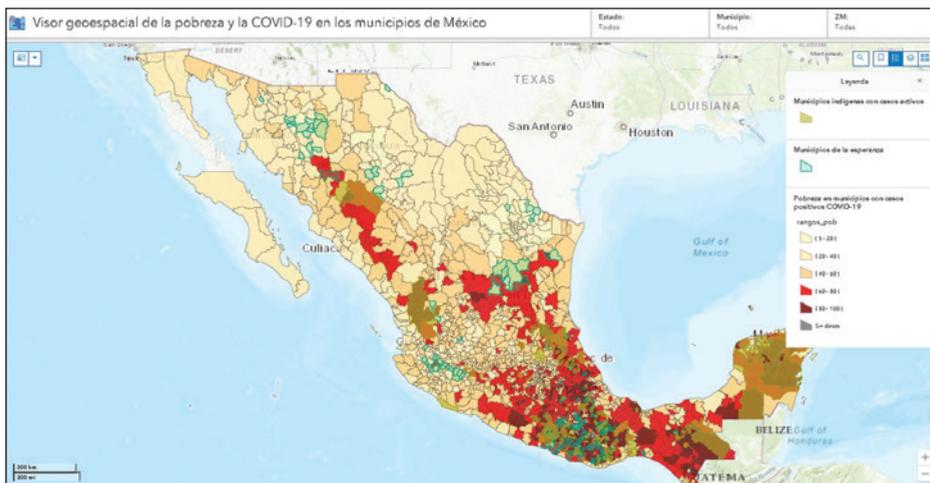


Fuente: Coneval, 2021.

1. Los municipios indígenas con casos COVID-19
2. La pobreza en municipios con casos positivos COVID-19

Ambas variables permiten identificar la situación de pobreza en los municipios: la gradación roja intensa indica la concentración de la pobreza, al mismo tiempo aparece la capa de la variable de los municipios indígenas. Esta referencia destaca, pues como se observa, los municipios indígenas identificados en los estados de Yucatán, Chiapas, Puebla, Oaxaca y Guerrero, principalmente, tienen un alto grado de pobreza.

FIGURA 5  
MUNICIPIOS INDÍGENAS CON CASOS ACTIVOS, MUNICIPIOS DE LA ESPERANZA  
Y POBREZA EN MUNICIPIOS CON CASOS POSITIVOS COVID-19



Fuente: Coneval, 2021.

La figura 5 muestra las variables del mapa anterior, pero aquí se agrega la variable de “los municipios por la esperanza”. Esta nueva correlación, coloca al estado de Oaxaca como uno de los principales estados con municipios indígenas que presentan un alto grado de pobreza y en la primera cohorte del 2020, sus municipios se consideran de la esperanza.

#### d) Vulnerabilidad ante COVID-19

El mapa de la figura 6, generado por el visor del INPI, visualiza la distribución del índice de vulnerabilidad ante COVID-19 en las regiones indígenas. Destaca la incorporación de este indicador por los alcances en la comprensión de las condiciones en las que se encuentran las poblaciones enfrentadas al COVID-19 en México. En este caso, se focalizan las regiones indígenas para captar las circunstancias que impiden el “acceso a los derechos económicos y sociales, como son la salud, la alimentación, la educación y la vivienda” (Dimas, 2020: 10); por lo tanto, también mide el impacto en “las causa-efecto

FIGURA 6  
VULNERABILIDAD ANTE COVID-19



Fuente: INPI, 2021.

(pobreza, marginación, inseguridad alimentaria, desnutrición, enfermedad) en la salud, los medios de vida y el bienestar de las familias indígenas y afro-mexicanas” (Dimas, 2020: 10).<sup>5</sup>

El índice de vulnerabilidad ante COVID-19 para México integra 3 dimensiones: la demográfica, la de salud y la socioeconómica (Suárez, 2020).

La dimensión demográfica expresa las características socioculturales de la población y sus factores de riesgo al enfrentar el COVID-19, los cuales determinan su acceso a la información para prevenir el contagio y, a los servicios médicos. La dimensión de la salud hace referencia a las condiciones de infraestructura médica y de personal hospitalario e incorpora la variable de morbilidad relativa, de modo que se señala la tendencia a asumir complicaciones de salud. La dimensión socioeconómica asume características relacio-

<sup>5</sup> En el presente mapa se analizan los municipios con la variable población con presencia indígena, no está incorporada la población afromexicana.

nadas con el bienestar de la población, principalmente, con las condiciones de acceso a satisfactores básicos, derechos y capacidad económica. En esta última variable se ponderan la ocupación y el tiempo de exposición en el trabajo (Suárez, 2020: 10).

El índice de vulnerabilidad también clasifica cuatro gradaciones: media, alta, muy alta y crítica. De acuerdo con la distribución que se observa en el mapa, los municipios indígenas concentran dos gradaciones cromáticas: muy alta y crítica.

Lo anterior prepara una ponderación parcial que supone identificar los municipios indígenas de los estados de Oaxaca, Guerrero y Chiapas, como los principales municipios en situación de vulnerabilidad frente al COVID-19. Esto es, si se observa mayor vulnerabilidad, será mayor la probabilidad del contagio, de manera que los municipios indígenas, por ser vulnerables, son potenciales focos de contagio.

e) Contagios COVID-19

FIGURA 7  
CASOS POSITIVOS DE COVID-19 Y MUNICIPIOS INDÍGENAS



Fuente: INPI, 2021.

Finalmente, la figura 7 es un mapa elaborado por el INPI en el que ocurren dos variables: municipios indígenas y casos positivos de COVID-19, hasta el 11 de enero de 2022. Ambas variables evalúan el impacto del COVID-19 en los municipios indígenas.

El mapa nos permite observar que, a pesar de que las variables de pobreza y vulnerabilidad en los municipios indígenas son homólogas, no todas las regiones indígenas recibieron el mismo impacto. Los municipios indígenas más golpeados por los casos positivos de COVID-19 se encuentran en los estados de Yucatán, Quintana Roo y Puebla. Mientras que Oaxaca, no tuvo altos contagios, el cromático verde claro indica menores niveles de casos positivos de COVID-19.

En suma, los visores preparados por el INPI y el Coneval logran a través de las variables —1. municipios indígenas con casos COVID-19, y 2. pobreza en municipios con casos positivos COVID-19— colocadas en el mapa nacional, plantear algunas conjeturas sobre la situación actual de los pueblos indígenas y afroamericano al enfrenar la pandemia de COVID-19.

- 1) Los pueblos indígenas y afroamericano<sup>6</sup> presentan en sus municipios altos niveles de pobreza y, por lo tanto, aparecen niveles críticos de vulnerabilidad frente al COVID-19.
- 2) El indicador de vulnerabilidad frente al COVID-19 permitió mostrar que las condiciones de desventaja y de desigualdad presentes en las poblaciones indígenas y afroamericana, requieren un tratamiento multifactorial.
- 3) El estado de Oaxaca, a pesar de que en sus municipios indígenas y afroamericanos se demuestra vulnerabilidad como efecto de la pobreza, es el que más “municipios de la esperanza” ha registrado, es decir, municipios sin contagios en los conteos quincenales.

---

<sup>6</sup> La categoría disponible de población afroamericana no se encontró en los dos visores preparados por el INPI y Coneval. Sin embargo, al dar seguimiento a la figura 2 con los municipios con mayor población afroamericana, se encuentran los mismos resultados de las poblaciones indígenas.

En tanto que estos “municipios de la esperanza” son indígenas, es necesario detenernos en sus características socioculturales y reconocer su pluralidad lingüística y su diversidad cultural e intercultural. Esto exige atender a las poblaciones en el ejercicio de su derecho de acceso a bienes y servicios básicos, reconociendo sus formas jurídicas y protegiendo su modo de vida.

### **RESPUESTAS AL COVID-19: EL CASO ZAPOTECO DE LA SIERRA NORTE Y AFROMEXICANO DE LA COSTA DE OAXACA**

A inicios de la pandemia era urgente tener parámetros institucionales que permitieran dar certeza sobre la organización de las poblaciones: prevención, atención, aislamiento y cuidados. En México, se intensificó el seguimiento de la pandemia en las zonas urbanas pues fueron los principales puntos de contagio, como reporta el Coneval. Así que los centros urbanos fueron organizados con los mecanismos de semáforos de movilidad y conteniendo las principales dinámicas de vida: trabajo, educación y entretenimiento. Dependiendo de los recursos de las urbes, hubo siempre un constante seguimiento de los patrones de contagio.

Sin embargo, las zonas rurales del país y, en este caso, los municipios indígenas y afroamericano, no tuvieron los mismos recursos institucionales de prevención y atención. Tal como hemos demostrado en la sección anterior, son municipios con mayores niveles de pobreza y vulnerabilidad ante COVID-19.

Ya que se trata de poblaciones con modos de vida y lenguas propios, nos interesa evaluar a continuación, las respuestas técnico-sociales y de saberes, que se pusieron en marcha en el caso zapoteca de la sierra norte, y en las comunidades afrodescendientes en la costa de Oaxaca. Se trata de dos casos que ejemplifican la capacidad de respuesta frente a una crisis a partir del despliegue de la interculturalidad, es decir, que considera el consenso, el intercambio de conocimientos y la horizontalidad en la toma de decisiones.

### a) Zapotecas en la Sierra Norte de Oaxaca<sup>7</sup>

La sierra norte del estado de Oaxaca es el territorio indígena que ha dado lugar a un sistema de organización político comunal. En asambleas, los pueblos mixes, zapotecos y chinantecos reconocieron su modo de vida (Juan José Rendón, 2003) y lograron referirlo discursivamente como “comunalidad”. Desde 1978, en cada territorio de los tres grupos indígenas mencionados, la comunalidad ha integrado sus representaciones culturales y orienta desde ahí su organización política, como el sistema normativo indígena hoy vigente en el estado de Oaxaca.

El territorio zapoteca de la sierra norte de Oaxaca incluye los siguientes municipios: San Mateo Cajonos, San Francisco Cajonos, San Pedro Cajonos, Santo Domingo Xagacía, Santiago Zochila y Yalalag en Villa Hidalgo. La población que habita estos municipios alcanza 97.4% de denominación indígena (CENSO, 2020). Significativamente, estos pueblos de identidad y lengua zapoteca han logrado establecer el sistema comunal como parámetro de su propia organización social.

El sistema comunal ha sido la principal herramienta de organización y convivencia en los seis municipios zapotecas mencionados. En la tabla 1, mostramos cómo fue la práctica del pueblo de San Miguel Cajonos, en una interrelación de aprendizaje comunicativo y de reflexividad, con los otros cinco municipios zapotecas ya mencionados, y cómo enfrentaron desde el sistema comunal la pandemia del COVID-19 (Jiménez, 2022).

La organización de la autoridad y del trabajo fue dispuesto por el sistema comunal zapoteca para enfrentar a la pandemia del COVID-19. Desde ahí se destacan los siguientes elementos, usados como herramienta técnico-social basadas en los saberes zapotecas.

- 1) La asamblea comunitaria, en tanto órgano legítimo y simbólico de gobierno, tomó una serie de decisiones: ordenamientos, derechos,

---

<sup>7</sup> Este apartado muestra los resultados de la entrevista a un miembro de la autoridad comunal en San Miguel Cajonos, el 06 de enero de 2021.

TABLA 1  
 COVID-19 EN LOS PUEBLOS ZAPOTECOS DE LA SIERRA NORTE  
 DE OAXACA, SAN MIGUEL CAJONOS

Primera Fase marzo-agosto 2020
<p>0 contagiados            La asamblea comunal se encargó de la toma de decisiones sobre el covid-19</p>
Resolutivos
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se prohibió el ingreso de visitantes y paisanos al pueblo.</li> <li>• Se autorizaron salidas por citas médicas o asuntos urgentes y se condicionó el retorno con certificado médico avalado por una instancia de salud pública, notificando que estaba bien de salud hasta ese momento.</li> <li>• Se autorizó a un comerciante para entrar y salir por víveres</li> <li>• Se determino el no uso de cubrebocas.</li> <li>• Sanitización constante de los hogares.</li> <li>• Multa de 500 pesos</li> </ul>
Creación de puestos de control y vigilancia
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se habilitaron 3 puestos: entrada oriente, entrada central y entrada principal.</li> <li>• Comisiones de roles de vigilancia.               <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Roles para el cuidado del día, cubierto por hombres y mujeres. Guardias de 7 am a 8 pm</li> <li>2. Rol para el cuidado de noche, cubierto por las autoridades municipales y sus topiles.</li> </ol> </li> <li>• Puestos de control médico.</li> </ul>
Segunda Fase enero 2021
<p>1 contagio, fue un caso aislado presente en la autoridad de bienes comunales y atendido con estricto cuidado, de modo que no hubo contagios registrados hasta el cierre del año 2021.            La asamblea comunal se encargó de la toma de nuevas acciones por el registro de un contagio COVID-19</p>
Medidas
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vigilancia de accesos, en estricto apego.</li> <li>• Uso de cubrebocas.</li> <li>• Sanitización casa por casa</li> <li>• Revisión de salud familiar, un especialista revisó a cada integrante de familia.</li> <li>• Una despena</li> </ul>

obligaciones y apoyos alimenticios necesarios en la prevención, atención, aislamiento y cuidados. Estas decisiones fueron comunicadas a los órdenes de gobierno: agente de policía, bienes comunales y el concejo de vigilancia. Ningún orden de gobierno podía tomar decisiones fuera de lo autorizado por la asamblea comunitaria.

- 2) Toda la población fue responsable de asumir cada una de las actividades que fueron determinadas. En el caso de la vigilancia, hombres y mujeres, en horarios asignados, se hicieron presentes en los accesos a los pueblos.
- 3) Los recursos públicos quedaron disponibles para incorporarse en las actividades, por ejemplo, el personal médico fue instalado en los accesos.

Por lo anterior, el sistema comunal zapoteca reorganizó: órdenes de gobierno, bienes públicos y, con ello, a su población para enfrentar el reto de la pandemia del COVID-19.

## **b) Afrodescendientes en la costa de Oaxaca<sup>8</sup>**

El mayor asentamiento afrodescendiente en el estado de Oaxaca se encuentra en la región de la costa. Se distribuyen en dos grandes grupos territoriales. En la llanada, extensas planicies costeras y, en los municipios de Pinotepa Nacional y Villa de Tututepec, se concentra la mayor población afro-mexicana en los territorios de las lagunas de Chacahua y Corralero.

En la zona de las lagunas del municipio de Villa de Tututepec, se localiza una red de comunidades afrodescendientes que de acuerdo con el Censo 2020 del INEGI alcanza una población de 25 632, cerca del 50.71% de población afrodescendiente.

---

<sup>8</sup> Este apartado muestra los resultados de la entrevista realizada a una líderesa afro-mexicana en Charco Redondo Tututepec, el 26 de diciembre de 2021.

Charco Redondo se encuentra en esta red de territorios lacustres en torno al río Verde, se trata de extenso cuerpo lacustre que desemboca en el Parque Nacional Lagunas de Chacahua. Es una comunidad con 94.1% de población afrodescendiente (INEGI, 2020) que se rige por “usos y costumbres”, como jurisdicción, es una agencia de policía que pertenece al municipio de Villa de Tututepec, regido por el sistema normativo de partidos. Constituido en comunidades con mayoría afrodescendiente en su población, se rigen por “usos y costumbres”, establecidos como unidades institucionales afrodescendientes. A pesar de la importancia de la identidad y demografía afromexicana, dichas comunidades están a cargo del orden municipal que se organiza representativamente por la modalidad de partidos. El gobierno municipal administra sin parámetros de reconocimiento cultural y de organización afrodescendiente.

Así, el tema del reconocimiento afrodescendiente ha ocupado varias poblaciones que habitan municipios de la costa oaxaqueña, ya que han logrado establecer una coordinación territorial como pueblo afrodescendiente. Con la organización de campamentos y foros, comparten intereses jurídicos y culturales para desterrar la violencia racista de la cual son objeto en la dinámica cotidiana y para obtener el reconocimiento de sus derechos como pueblo afromexicano.

Al inicio de la emergencia sanitaria del COVID-19, la política de organización territorial municipal en la costa de Oaxaca siguió los protocolos de salud nacional; asimismo, colocaron puestos de control a fin de vigilar el tránsito municipal y sus aglomeraciones en algunos municipios en las zonas afrodescendientes.

Ante la ausencia de una coordinación institucional que atendiera a las poblaciones afrodescendientes y de una evaluación de los efectos de la pandemia, el pueblo afromexicano encontró en la medicina tradicional la herramienta para enfrentar los efectos de los contagios de COVID-19. Los foros y campamentos sobre el reconocimiento del pueblo afromexicano ha dado gran importancia al saber tradicional. El ejercicio de reivindicación cultural hizo sistematizar y socializar conocimiento de la medicina tradicional, principalmente en el uso de plantas y árboles medicinales para ser usados en infusiones y baños.

El día internacional de la mujer afromexicana fue un espacio propicio (24 y 25 de julio de 2021) para que mujeres provenientes de varias zonas rurales de la costa se reunieran en Charco Redondo Tututepec, para conversar y reflexionar en varias mesas de trabajo sobre la violencia estructural, cotidiana y simbólica que enfrentan.

Desde “la dolencia” compartida por estigmas del racismo, el covid 19 fue mencionado a propósito del estar juntas, expuestas desde las vivencias de cada uno de los pueblos presentes, de Huatulco, Boquilla de Chicometepec, Tapextla, Tututepec, Pinotepa Nacional, El Charquito, Corralero, El Azufre, Chacahua, San Marquitos, El Ciruelo y Charco Redondo (Mariche, 2021).

Las tablas que a continuación se presentan, sistematizan información sobre aquellos elementos que fueron recurrentes entre el pueblo afromexicano en el momento de enfrentar la pandemia de COVID-19.

TABLA 2

Afrodescendientes y COVID-19 en la costa de Oaxaca
<p>Se confirmaron contagios en los pueblos afrodescendientes.            Los casos de contagio fueron atendidos en casa, con redes de apoyo familiar-comunitario para hacer llegar insumos de alimentos y yerbas medicinales.            El principal recurso de cuidados y tratamiento de los contagiados fue con medicina tradicional afrodescendiente.            Siempre se evito ir a las unidades médicas de salud por miedo a morir en la hospitaliación, por ello el encierro fue estricto cuando una familia mostraba síntomas de COVID-19 (fiebre y tos).</p>

TABLA 3

## MEDICINA TRADICIONAL AFRODESCIENTE USADA EN EL CONTAGIO

Tés	Baños	Cuidados
Cuajilote, para la tos	Rosamaría, Boton chigüite, Zarza prieta, para la fiebre	Con síntomas de fiebre y tos, las familias se ponían en aislamiento por 2 semanas. No hubo confirmaciones médicas de los casos avalados por pruebas PCR

En los pueblos afrodescendientes de la costa de Oaxaca, las respuestas técnico-sociales a la pandemia surgieron de sus conocimientos de medicina tradicional y botánica que han conservado por tradición oral.

### **SABERES Y CONOCIMIENTOS DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS Y AFROMEXICANO**

La cultura zapoteca de la sierra norte y la afromexicana de la costa de Oaxaca enfrentaron con sus propios recursos los contagios de COVID-19 que se presentaron en sus regiones. Dispusieron para ello de su repertorio de saberes y conocimientos para convertirlos en estrategias que, si bien se habían usado en otras experiencias de crisis social, se adaptaron para responder a la inédita situación. Para dar cuenta de ello, destacamos las siguientes experiencias en voz de las personas entrevistadas:

- 1) Coordinamos información con varios municipios o comunidades, mostramos la capacidad de trans-territorialidad que actuó rápidamente para evaluar la importancia de la situación y sus peligros, de modo que se aleja de la idea de municipios aislados (Jiménez, 2022).
- 2) La asamblea comunal debatió toda la información existente, se escuchaba a especialistas y los reportes de varios lugares, así, la información que se socializaba era resultado de un proceso consciente (Jiménez, 2022).
- 3) El cuidado de todos se asume participando, así todos somos responsables de los logros, hombres y mujeres son llamados a estar presentes (Jiménez, 2022).
- 4) Los conocimientos usados en situaciones pasadas se manifestaron no solo usándolos, sino distribuyendo a velocidad no vista, no se trataba de visitar al vecino sino de entregar bloques de información de botánica para asegurar la vida (Mariche, 2021).

El saber y los conocimientos de estos pueblos, así como las estrategias desarrolladas son destacables, pues de esa manera intercultural se palió la falta de mecanismos oficiales de prevención y atención.

## OTROS CASOS DE OAXACA

Con el propósito de complementar las experiencias de la sierra zapoteca y la costa afromexicana, exponemos otros testimonios de Oaxaca. Son las percepciones y observaciones de una mujer profesional de la Mixteca, ya que ella conoce algunas comunidades indígenas que experimentaron contagio y su familia reside en el distrito de Tlaxiaco, se trata de los municipios de Magdalena Peñasco y San Agustín Tlaxiaco, localizados en la Mixteca oaxaqueña.

Para evitar la propagación de contagios las autoridades de esos municipios optaron por cerrar y aislar a las comunidades. “En 2020 esas comunidades optaron por cerrar los caminos de acceso, desde la semana santa de abril hasta agosto del mismo año, esto con el fin de evitar que las personas de la CDMX llegaran a las comunidades” (Hernández, 2022). Las celebraciones que organizan los pueblos tienen la función de establecer mecanismos de cohesión y reciprocidad, construir comunalidad, por ello, las festividades trans territoriales fueron gravemente afectadas por la pandemia. “También cancelaron las fiestas patronales y, en el caso de San Agustín, las pastorelas de diciembre que reúnen a la población local, a la de la CDMX y a la de Estados Unidos” (Hernández, 2022). La suspensión de estas festividades tuvo repercusiones económicas y simbólicas asociadas con el pueblo. “Las fiestas patronales al suspenderse oficios relacionados como son los músicos y coheteros no tuvieron trabajo. Esto principalmente ocurrió en 2020 y parte de 2021” (Hernández, 2022).

Sobre la influencia de las autoridades de salud y del control sanitario establecido en la zona, la opinión de nuestra informante anticipa que la gente mostraba desconfianza. “Aquí el conteo de contagios y fallecimientos por COVID fue diferente porque no todos los contagiados acudieron a los centros de salud u hospitales (públicos y/o privados). Sobre los fallecidos, creo que el distrito de Tlaxiaco tiene cifras más exactas del número de personas muertas por COVID-19, pues el IMMS y hospitales privados llevaban el conteo de las defunciones a causa del virus en sus instalaciones” (Hernández, 2022). De manera similar a los testimonios del pueblo afromexicano con respecto a su acercamiento a las instituciones de salud, los mixtecos optaron por no hacer

visible el contagio. “Algunos de mis informantes de la maestría y familiares sabían que tenían covid porque un padre, tío u otro pariente salió positivo a la prueba. Ellos/as compartían casa e incluso tenían los mismos síntomas que él o la contagiada, pero decidieron no realizarse la prueba” (Hernández, 2022). “[En] los municipios de San Agustín y Magdalena no son tan claros porque algunas familias ocultaron la causa del fallecimiento, sólo “en confianza” admitían o contaban el proceso de contagio y enfermedad de la persona” (Hernández, 2022).

Otra semejanza con los pueblos de la costa de Oaxaca fue la utilización de sus recursos y sabiduría de la botánica y de otras formas de curación. “Familias enteras prefirieron tratarse con hierbas, temazcales, homeopatía u otros, algunos se salvaron y otros fallecieron” (Hernández, 2022).

A pesar de que los habitantes de esos municipios de Tlaxiaco al principio negaban la existencia de la enfermedad y la situaban como un fenómeno exclusivo de la CDMX, la dinámica cotidiana apenas y se modificó, pues hubo muestras de adaptación a las nuevas circunstancias.

Yo creo que se adaptaron. En el caso de los tres municipios y en especial de San Agustín. Las actividades agrícolas no sufrieron modificaciones. La siembra, la limpia, la cosecha siguió su ciclo normal. Las familias siguieron trabajando en el campo, incluso muchas veces como única opción. Porque los caminos y los días de plaza (tianguis local o regional) cerraron (Hernández, 2022).

El miedo a morir en un recinto hospitalario, en donde suelen ocurrir con frecuencia formas de violencia racista y excluyente por parte del personal de salud a indígenas<sup>9</sup> y afromexicanos, fue la razón de peso para no hacer un

---

<sup>9</sup> Los hechos que suelen ser más recurrentes en la atención a la salud de indígenas —e inferimos de afromexicanos— denunciados ante la Comisión Nacional de Derechos Humanos (CNDH) son los siguientes:

- a) Negativa o inadecuada prestación del servicio público de salud; b) negativa de atención médica; c) prestación indebida del servicio público o ejercicio indebido de la función pública; d) negligencia médica; e) discriminación; f) contracep-

registro de los enfermos y preferir el aislamiento y la herbolaria. También, ha sido difícil para estos pueblos no tener el acompañamiento de despedida de sus difuntos por la prohibición de velorios, procesiones, novenarios y entierros. Dejar morir a un ser querido en la soledad de un hospital y no devolver su cuerpo a la madre tierra ha sido para los pueblos indígenas y afroamericano una experiencia de pérdida sin precedente.

## CONCLUSIÓN

Esta mirada a las fuentes oficiales que nos informan sobre la situación del contagio COVID-19 en zonas rurales, habitadas por los pueblos indígenas y afroamericano, genera las siguientes consideraciones. Los visores de las Secretarías de salud y de pueblos indígenas corroboraron que la pobreza convierte en vulnerables a los municipios indígenas, de manera que el contagio fue inevitable. Pero no todos los municipios indígenas y su consecuente vulnerabilidad mostraron fuertes contagios. El caso de Oaxaca fue excepcional, porque en ese estado también se ha contabilizado el mayor número de “municipios de la esperanza”.

Utilizando otras técnicas para el levantamiento de información cualitativa, como la entrevista y el testimonio oral, pudimos dar cuenta de las estrategias que activaron, por un lado, los indígenas de seis municipios en la sierra norte de Oaxaca y por otro los afroamericanos de la costa de ese estado. Esas estrategias fueron muy efectivas y, como se explicó, sólo se registró un caso de contagio que fue controlado a tiempo. La estrategia de las autoridades se basó en sistemas normativos propios. Ante la situación específica de emergencia se activó la “comunalidad”, es decir, la respuesta conjunta horizontal

---

ción forzada; g) desabasto de medicamentos; h) violación a la confidencialidad y atención a pacientes con VIH/SIDA; i) integración irregular de expedientes, j) no proporcionar información sobre el estado de salud; k) falta de infraestructura para una adecuada prestación de servicios de salud (*El derecho a la salud de los pueblos indígenas*, 2018).

de mujeres y hombres, para organizar y proteger el aislamiento que la zona se autoprocuroó como forma de detener y aislar los contagios.

Por el lado del pueblo afromexicano ha sido destacable la comunicación intercultural en red de las mujeres que se agruparon en torno a conmemoraciones emblemáticas que sirvieron para la difusión de conocimientos de herbolaria, los cuales demostraron su eficacia. También los pueblos mixtecos de Tlaxiaco encontraron en esos conocimientos alternativas, y al igual que muchísimos indígenas también enfrentaron pérdidas de vida.

En crisis, la respuesta unificada, el consenso, la disposición a atender la autoridad y el liderazgo, así como los saberes y conocimientos, han resultado ser eficaces para aminorar los contagios. Todavía queda por documentar la experiencia de pérdida de estos pueblos, como ha sido el dejar sin acompañamiento ritual las despedidas a los seres queridos que se fueron.

Falta averiguar todo el tema de la vacunación en estas poblaciones y registrar experiencias y conductas racistas de los servicios de salud, porque no hay que dejar de lado que el miedo hacia las instituciones y al personal de salud es una constante por los maltratos y negligencias que suelen ocurrir.

Cerramos por ahora, con lo dicho por la escritora mazahua Susana Bautista:

...muchos jóvenes aguantaron hasta donde sus fuerzas les dieron.... Y otros regresaron a curarse o morir en sus comunidades. Dependiendo de la edad, muchos no lo comentaron por terror al rechazo. En general así se vivió la experiencia y muchos no consultaron a los médicos porque no es una práctica conocida y por el gran miedo de morir lejos de sus comunidades.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bautista, Susana (2022). Entrevista personal. Río Hoyo, Buenavista, Estado de México.
- Coneval. Disponible en <[https://www.coneval.org.mx/Medicion/MP/Paginas/Hallazgos\\_31\\_Diciembre\\_2021.aspx](https://www.coneval.org.mx/Medicion/MP/Paginas/Hallazgos_31_Diciembre_2021.aspx)> (consulta: 02 de enero de 2022).
- Coneval. Disponible en <<https://coneval.maps.arcgis.com/apps/dashboards/b1dc36ef3b954ba7aa198b3777cf4911>> (consulta: 10 enero de 2022).
- Comisión Nacional de Derechos Humanos (CNDH) (2018). *El derecho a la salud de los pueblos indígenas. Servicios y atención en las clínicas de las comunidades*. México: CNDH.
- Dimas, Bertha (2020). *ABC de la COVID-19. Prevención, vigilancia y atención a la salud en las comunidades indígenas y afroamericanas*. México: INPI.
- Durand Carlos H. (1998). *Derecho nacional, derecho indígena y derecho consuetudinario indígena. Los triquis de Oaxaca. Un estudio de caso*. México: UAM -azcapotzalco.
- Durston John (1999). "Construyendo capital social comunitario". *Revista de la CEPAL*, 69: 103-111.
- Gutiérrez Chong, Natividad (2021). "Pueblos indígenas locales en pandemia global: el caso del municipio autónomo indígena de Xoxocotla, Morelos". En *Retratos de la pandemia. Ensayos para otro mundo*, coordinado por Losandro Antonio Tedeschi. Brasil: Cátedra UNESCO. Cultural Diversity, Gender and Border Territories. Universidad Federal de Dourados.
- Gutiérrez Chong, Natividad (2021). *Jóvenes e interseccionalidad. Color de piel, etnia, clase zona metropolitana del valle de México*, vol. I. México: Instituto de Investigaciones Sociales.
- Hernández, Reyna (2022). Entrevista personal. Tlaxiaco, Oaxaca.
- Jiménez, Francisco (2022). Entrevista personal. San Miguel Cajonos, San Francisco Cajonos, Oaxaca.
- Labastida, Julio, Gutiérrez Chong, Natividad y Flores, Julia (2009). *Gobernabilidad en Oaxaca. Municipios de competencia partidaria y de usos y costumbres*. México: Instituto de Investigaciones Sociales.

- Mariche, Lucila (2021). Entrevista personal. Charco Redondo Tututepec, Oaxaca.
- Nava, Elena (2018). “La comunalidad oaxaqueña: lucha y pensamiento indígena”. En *Pensamiento indígena en Nuestramérica. Debates y propuestas en la mesa de hoy*, editado por Canales Tapia, Pedro y Vargas Sebastião, 27-46. Chile: Ariadna Ediciones.
- Noguera Leite, Paula Cristina (2018). “Nombrar y contar: afrodescendientes en la encuesta nacional sobre discriminación en México (ENADIS 2017)”. *Diario de campo*, mayo-agosto, cuarta época (5): 95-106.
- Fondo para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas de América Latina y El Caribe (FILAC), Foro Indígena del Abya Yala (FIAY) y Observatorio Regional de Derechos de los Pueblos Indígenas (ORDPI) (2020). Los pueblos indígenas ante la pandemia del COVID-19. Primer Informe Regional [en línea]. Disponible en < [https://indigenascovid19.red/wp-content/uploads/2020/05/FILACFIAY\\_primer-informe-PI\\_covid19.pdf](https://indigenascovid19.red/wp-content/uploads/2020/05/FILACFIAY_primer-informe-PI_covid19.pdf) > (consulta: 10 de enero 2022).
- Secretaría de Salud (2020) Municipios de la esperanza. Disponible en <[https://coronavirus.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Municipios\\_Esperanza\\_16052020.pdf](https://coronavirus.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Municipios_Esperanza_16052020.pdf)> (consulta: 02 de enero de 2022).
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Disponible en <http://www.cuentame.inegi.org.mx/poblacion/afromexicanos.aspx?tema=P> (consulta: 02 de enero de 2022).
- Instituto Nacional de los Pueblos Indígenas. Disponible en < <http://www.inpi.gob.mx/covid19/> > (consulta: 13 de enero de 2022).
- Rendón, Juan José. (2003). *La comunalidad. Modo de vida en los pueblos indios* tomo I. México: conaculta.
- Suárez Lastra, M., Valdés González, C., Galindo Pérez, M., Salvador Guzmán, L., Ruiz Rivera, N., Alcántara-Ayala, I., López Cervantes, M., Rosales Tapia, A., Lee Alardin, W., Benítez Pérez, H., Juárez Gutiérrez, M. del C., Bringas López, O., Oropeza Orozco, O., Peralta Higuera, A., & Garnica-Peña, R. (2020). *Índice de vulnerabilidad ante el covid-19 en México*. Investigaciones Geográficas, 104.

## Tomo 3

### La década COVID en México

#### Afectaciones de la pandemia a las poblaciones rurales en México

La pandemia de COVID-19 desencadenada el año 2020 fue un fenómeno que afectó a toda la humanidad sin respetar fronteras nacionales, de clase, de etnia, de edad ni de género. Con base en estudios de caso realizados en poblaciones rurales que muestran parte de la diversidad de situaciones en el espacio nacional, este libro busca demostrar que la pandemia no afecta por igual. El conjunto de textos reunidos muestra que las sociedades estudiadas han experimentado procesos estructurales y permanentes de exclusión y desigualdad, propios de grupos que acumulan en su historia años de explotación, carencias y limitaciones. El resultado se agrega a la incertidumbre cotidiana que la pandemia ha dejado ver y las múltiples caras de la precariedad económica a escala global. No obstante, el propósito de estos estudios es destacar las estrategias y fortalezas objetivas y subjetivas guardadas en la memoria de las sociedades rurales, su población y territorio, para enfrentar las crisis recurrentes y observarlas desde sus experiencias durante los últimos tres años. La memoria, las tradiciones y costumbres se tornan en respuestas sociales que han originado ideas para mejorar la convivencia en momentos críticos.



**SECRETARÍA GENERAL**

Universidad Nacional Autónoma de México



**DGCS**  
Dirección General de Comunicación Social



COORDINACIÓN  
DE HUMANIDADES