

LOS SELK'NAM EN LA MISIÓN LA CANDELARIA: APORTES HISTORIOGRÁFICOS AL PROCESO DE CONTACTO EN EL NORTE DE TIERRA DEL FUEGO, DESDE UN ABORDAJE INTERDISCIPLINARIO

Romina Casali
UNCPBA

Ricardo Guichón
CONICET / UNCPBA / UNMdP

Introducción

En el marco de un proyecto transdisciplinar¹ (FONCYT- PICT 01520) se están estudiando los cambios en la salud de las poblaciones humanas en Patagonia Austral en tres “momentos”: a) pre-contacto interétnico, b) contacto interétnico “inicial”, c) contacto interétnico “tardío”. En este trabajo nos referiremos a este último momento (fines del siglo XIX principios del XX) a partir del estudio de la misión salesiana *Nuestra Señora de la Candelaria*, Río Grande, Tierra del Fuego. A largo plazo nos interesa generar información que permita mejorar nuestros conocimientos sobre ¿cuáles fueron los problemas de salud en las poblaciones aborígenes? ¿Cómo estos variaron en el tiempo y en el espacio? ¿Cuáles fueron los problemas de salud que llegaron con los ‘blancos’? ¿Qué escenarios ecológico-culturales es posible proponer como resultado de las diferentes formas que tuvo este contacto en el tiempo y en el espacio?

En una primera aproximación y sobre la base de fuentes históricas es posible sugerir que los estudios de las lesiones y/o afecciones óseas en las muestras disponibles para la región, de momentos

¹ Tanto la bioarqueológica, como la demográfica, ecológica, epidemiológica, patológica e histórica constituyen vías de análisis en una perspectiva interdisciplinar. En una perspectiva transdisciplinar agregamos la participación y relación con las comunidades indígenas, religiosas, organismos municipales y provinciales interesados en cuidar el pasado y recuperar identidad en un marco de respeto.

previos a la fundación de la misión, difieran de las observadas en los restos enterrados en su cementerio. Esto en el marco de una diversidad de situaciones vinculadas al tiempo de permanencia de los indígenas en la misión. Por otra parte, los estudios de isótopos estables² sobre restos óseos humanos recuperados en el cementerio, deberían dar cuenta de los cambios introducidos en la dieta de los indígenas por los misioneros. La información surgida de las fuentes, sugiere altas frecuencias de tuberculosis en los individuos enterrados en el cementerio, especialmente aquellos ubicados en los rangos etarios más afectados (4 a 12 años / 0 a 3 años). La excavación del cementerio, que se está llevando adelante, permitirá realizar estudios sobre el registro biológico humano entendido como una vía de análisis independiente a las fuentes documentales. Sin embargo, en este trabajo exhibiremos una síntesis de los resultados obtenidos desde la perspectiva historiográfica.

Desarrollo

Teniendo en cuenta lo descrito en cuanto al proyecto en general, profundizaremos lo concerniente a los aspectos historiográficos. El objetivo es mostrar el abordaje integral, efectivizado desde un espacio concreto, de las posibles consecuencias en la salud de los Selk'nam a partir del contacto con el 'blanco'. La misión salesiana *La Candelaria* se fundó en 1893 en las cercanías de la actual ciudad de Río Grande, Tierra del Fuego, en un contexto en el que la ganadería ovina ingresaba en su etapa expansiva y se enarbolaba como símbolo de la colonización, con una impronta mayor a la dejada por las agencias directamente tributarias de los incipientes Estados argentino y chileno. La presión que esta sociedad cazadora-recolectora sufrió durante el último cuarto del siglo XIX y primera década del XX, fue determinante en su devenir.

En las últimas dos décadas los temas de la salud y la enfermedad han ganado vigor a partir de la "fragmentación de los estudios históricos" (Armus, 2002) y a modo de "recuperar las raíces históricas de problemas contemporáneos" (Belmartino, 2008; Bernabeu Mestre, 1993), a causa de la irrupción de nuevas enfermedades o la reaparición de algunas que se creían extinguidas. A partir de las renovaciones teóricas, se propició una historia de la salud alejada ya de la tradicional historia de la medicina –aunque sin negarla– y sí parte de la historia social. Los estudios se aproximaron a las temáticas ligadas a los sectores populares –sus condiciones de vida

² Técnica que permite obtener información sobre la dieta consumida por un individuo a partir de análisis químicos en una muestra de sus huesos.

y el impacto sobre su salud- en tanto parte de una trama social generada por la construcción del Estado nación en todas sus facetas. Las políticas públicas tendientes a concretar lo que en cada momento se consideró una solución a los problemas de salud de la población, las prácticas de medicalización, las historias de médicos y la conformación de una elite, el discurso médico higienista, el desarrollo de instituciones o de enfermedades, la percepción de la enfermedad por parte de quienes la padecían, fueron tópicos predominantes (Armus, 2002; Carbonetti, 2005: 88). En la actualidad, ya sea desde la vertiente de la historia de la salud pública, de la historia sociocultural de la enfermedad e incluso de la nueva historia de la medicina, se discute “la enfermedad como un problema que además de tener una dimensión biológica se carga de connotaciones sociales, culturales, políticas y económicas” (Armus, 2002).

Sin extendernos demasiado en este aspecto, interesa marcar que por el tipo de temática abordada, este trabajo tiene la particularidad de poder ubicarse en la intersección de diversas perspectivas. Desde los estudios de frontera y el contacto interétnico, como también en función de los aspectos demográficos y sus consecuencias en la salud de poblaciones indígenas. La salud enfocada también desde una enfermedad específica y el análisis respectivo para una comprensión histórica de su desarrollo. Las consecuencias en la salud desde una noción abarcativa, en tanto situación fundamentada en aspectos biológicos, culturales y sociales. Abogamos por un acercamiento interdisciplinario, a fin de minimizar la posibilidad de omisiones e inexactitudes acerca de la salud. Rescatamos el bosquejo de un estudio micro que no por tal relegue la intención de contribuir tentativamente a explicaciones historiográficas, a magnas demandas, paradigmas o teorías. El diálogo y la interacción podría darse también aplicando la mirada global a cuestiones espaciales, en tanto el caso de *La Candelaria* es visto en el marco de lo que acontecía a nivel regional y en términos comparativos con lo sucedido en otras reducciones. La generación de información específica contrastable, puede ser de interés en el marco de los nuevos posicionamientos intelectuales tendientes a descartar determinismos y a admitir la multiplicidad y la complejidad de los escenarios, actores, factores y problemáticas intervinientes.

Respecto a las fuentes, si bien variaron de acuerdo a cada objetivo específico, en líneas generales se utilizaron documentos institucionales tales como diarios de los Salesianos, libros de defunciones y de bautismos, crónicas de las Hermanas de María Auxiliadora, testimonios de los religiosos –algunos editados–, entrevistas a

miembros de la congregación, etc. Además de documentos civiles como la correspondencia entre los respectivos gobernadores y ministros del interior o jefes de policía, censos de población y ganaderos, etc. y fotografías. De vital importancia para estos casos resultan las fuentes etnográficas y para Tierra del Fuego en particular, se cuenta con una cantidad destacada. En cuanto a su procesamiento, se procuró una puesta en valor de las significaciones cualitativas, al tiempo que se gestionó la sistematización de todos los datos que así lo permitieran.

En principio, para efectivizar lo que podría rotularse como una mirada interna de la institución y de acuerdo con cada objetivo puntual, se utilizó y complementó la información de los distintos registros parroquiales. En un primer paso, se analizaron las causas de muerte y sus aspectos epidemiológicos para el lapso 1897-1931, dejando planteado un escenario marcado por la preeminencia de la tuberculosis, con un posible comportamiento epidémico percibido para el trienio 1900-1902: allí se registraron 99 (44,39%) de un total de 223 defunciones, pudiéndose agregar las 19 acaecidas al año siguiente (1903) a partir del cual se redujeron los episodios. Un 54,70% de los casos correspondieron a mujeres, dato que –en función del comportamiento de la enfermedad tanto en poblaciones ‘blancas’ como indígenas, que indican una mayor susceptibilidad en hombres– puede utilizarse para fundamentar la tesis de una población asilada mayormente integrada por mujeres (Casali *et al.*, 2006). El grupo etario más afectado fue el de 4-12, lo que coincide con los resultados de otros estudios realizados sobre poblaciones aborígenes. Se ha sugerido una población asilada con prevalencia de mujeres y especialmente de niños, con escaso número de adultos y ancianos, que podría responder a una población general ya alterada por el contacto. Los hombres estarían siendo asesinados, mientras que otros se estarían incorporando a las estancias como mano de obra (Borrero, 2001: 114). En trabajos posteriores pudimos visualizar que probablemente la concepción de los salesianos difiriera en cuanto a lo imperioso de retener a los indígenas según el género –adquiría naturalidad que los hombres no permanecieran en el edificio–, con lo cual podría abonarse la idea de una mayor proporción de mujeres, las cuales eran retenidas (Casali, 2009a: ms.). En cuanto a la distribución de las muertes en el año, se observó un aumento para la primavera (específicamente agosto-noviembre) y un decrecimiento hacia el verano, que alcanza su máxima en el otoño. Relacionamos la estacionalidad con el hacinamiento y el estrés nutricional sucedido durante los

meses más rigurosos que podrían haber propiciado la reactivación de focos tuberculosos en adultos e infecciones primarias en niños y jóvenes. Si bien la tuberculosis ocasionalmente produce enfermedad en el curso de una infección inicial y generalmente permanece latente (Benenson, 1992: 540), en poblaciones aborígenes pudo haber existido una mayor incidencia por infecciones primarias (Daniel, 1981: 35), especialmente en los individuos más jóvenes (Johnston, 1993: 1060).

Si bien nos encontramos técnicamente imposibilitados de obtener tasas de mortalidad, puesto que las cifras absolutas de población son difíciles de apreciar, permítasenos adjuntar algunos datos que acercaría a una respuesta en este sentido.

Cuadro 1
 Datos demográficos sobre indígenas asilados

Fecha	Mujeres	Hombres	Niños	Niñas	Total
1897			42	39	S/D
19/05/1899					163
05/06/1900	90		43	35	168
05/02/1901	36	30	47	20	133
03/03/1902	21	19	25	11	76
Dic. 1902	8	15	5	5	33
1903	3	12	3	2	20
01/01/1904	12	12	3	4	35
25/02/1905	6	5	2	2	15
1906	12	10	5	0	27

Cuadro 2
 Cantidad de defunciones

Fecha	Defunciones
1899	13
1900	36
1901	28
1902	35
1903	19
1904	9
1905	7
1906	4

La Candelaria, por su tipo de emplazamiento y a diferencia de la misión *San Rafael* ubicada en Dawson (Chile), permitía el constante ingreso y egreso de los aborígenes. Ciertamente es que en la isla chilena también existían posibilidades de movilidad, pero no tan sencillas.

La evolución demográfica en la institución estaría indicando una clara reducción que no llegó a ser compensada con repoblamientos, si bien las cifras dejan entrever también la movilidad de los Selk'nam, por ejemplo entre los años 1903 y 1904 en los que la cantidad de aborígenes aumentó a pesar de las muertes ocurridas durante el período.

Desde una noción de "salud que reviste un carácter multidimensional según los contextos históricos, sociales y culturales y según otras características de los individuos, como su nivel socioeconómico" (Bernabeu Mestre, 1994: 108), avanzamos en la intención de comprender las consecuencias del contacto en la población Selk'nam, mediante una aproximación al comportamiento complejo y sinérgico de algunos de los aspectos que hacen a la salud. Partiendo entonces de la clara presencia de la tuberculosis en la misión, propusimos un diagrama de cómo pudieron haberse entrecruzado factores como patrón de asentamiento, dieta y trabajo y cuál puede haber sido la incidencia de esta interacción en la salud de los indígenas asilados. Considerando la evolución demográfica en la institución, el análisis se centró fundamentalmente en el lapso 1895/1906 (Cuadros 1 y 2).

En primera instancia examinamos la dieta de los aborígenes asilados para el período 1896-1903, a partir de los censos de consumo de alimentos, la frecuencia de los barcos, el tipo y cantidad de alimentos llegados y la evolución demográfica de los aborígenes. Propusimos la existencia de una concordancia entre la variación en el tamaño poblacional de los Selk'nam y las cifras de alimentos adquiridos para suministrarles: harina, fideos, arroz, porotos, azúcar, papa y té. La reducción en la compra de estos productos estaría ligada al descenso de población Selk'nam, siempre contando con lo referido al período 1900-1903 como el de mayor cantidad de defunciones. Se planteó la hipótesis de que su alimentación dentro de la misión se habría basado mayormente en carbohidratos, en claro contraste con el tipo de nutrición para tiempos de contacto inicial -información revistada a través de las fuentes etnográficas- pudiendo ser éste uno de los factores predisponentes para la alta mortalidad del período antedicho (Casali y Guichón, 2007).

Tanto las fuentes etnográficas como los distintos estudios arqueológicos plantean la relevancia del recurso guanaco en la comunidad Selk'nam. En función de los subgrupos Selk'nam con

territorialidad norte o sur, se asocia la ingesta de cururo y guanaco a los del norte y de guanaco y peces a los del sur, sin que esto sea excluyente. Existe uniformidad de criterio en cuanto a que los “onas” consumían en tiempos de contacto inicial, con diversos niveles de cantidad: guanaco, cururo, peces, zorro, aves, huevos de aves, hongos, moluscos, carne de ballena, lobo marino, semillas, frutos y vegetales (berberis, empetrum rubrum, pernettya mucronata, apium australe, etc.) (Gusinde, 1982; Massone *et al.*, 1993; Segers, 1891; Gallardo, 1910; Chapman, 1998; entre otros), quedando marcada la discrepancia con una dieta con abundancia de carbohidratos. También respecto a la alimentación, comparamos el consumo de carne para los distintos años y si bien no fue factible sistematizar la información de acuerdo con acepciones cuantitativas, quedó planteado un esquema según el cual el aumento en el consumo de carne se dio hacia 1906, cuando la cantidad de aborígenes había mermado considerablemente, no dependiendo tanto de la oferta de lanares que desde un comienzo fue en aumento (Casali *et al.*, 2008).

Gráfico 1

Relación entre los productos comprados y la población Selk'nam

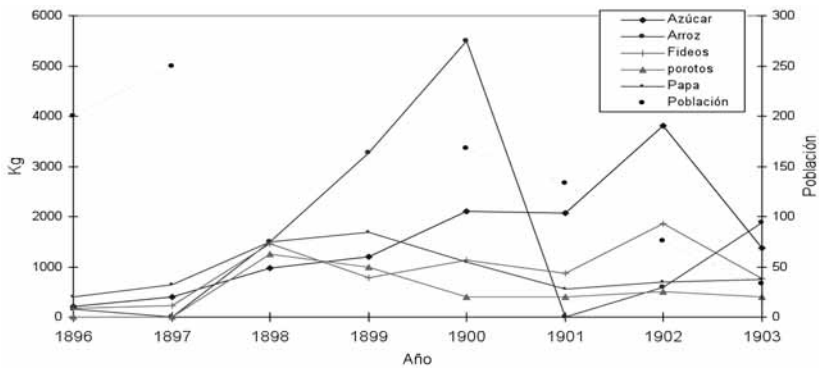
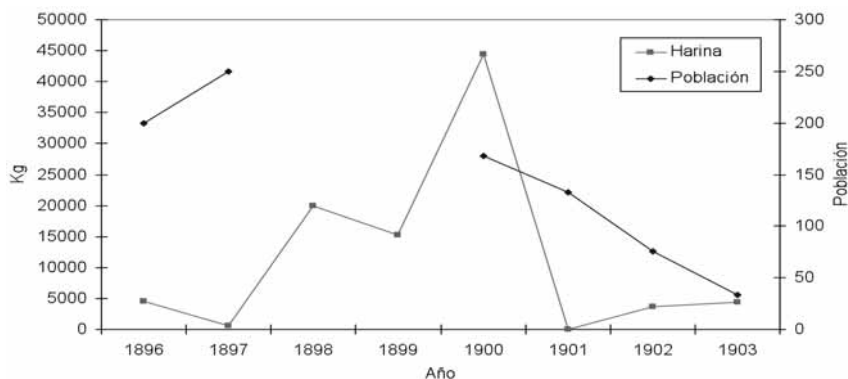


Gráfico 2
Relación entre la harina comprada y la población Selk'nam



Otra vía de acceso a las cuestiones de aprovisionamiento de alimentos fue esgrimida desde su relación con el patrón de asentamiento, que como dijimos también condicionó el tipo y la cantidad de trabajo realizado por los Selk'nam en *La Candelaria*. En este sentido, la escala propia del escrutinio historiográfico permitió acceder a la variabilidad sincrónica y diacrónica de la cotidianeidad misional. La necesidad de conocer la permanencia de los indígenas en la misión y la factibilidad de situaciones de hacinamiento, el tipo de dieta, la clase de trabajo realizado y las modificaciones suscitadas por una vida sedentaria y expuesta a una rutina laboral, oficiaron de fundamento. Intentemos resumir entonces los patrones (nivel sincrónico) y los procesos (nivel diacrónico) propuestos. En cuanto al asentamiento, el proceso marcaría para los primeros tiempos un predominio en el uso de los toldos que los Selk'nam armaban en los alrededores de la misión. Esto se dio fundamentalmente en los años 1894-1897 y en los dos siguientes se habría asistido a una suerte de transición. A partir de 1900, los aborígenes que 'eligieron' residir en la institución religiosa, habitaron en su edificio central o en las casitas construidas en los terrenos aledaños. Los edificios estaban distribuidos de la siguiente forma: la estructura central de la misión estaba formada por una serie de casas que conformaban una especie de rectángulo, dejando dos jardines al interior. La misma estaba dividida en dos partes iguales, una a cargo de los Salesianos y en la que habrían residido los hombres solos y los niños; y la otra ocupada por mujeres solas bajo el compromiso de las Hermanas de María Auxiliadora. Estas divisiones por género habrían sido estrictas, por lo que

los momentos de consumo de alimento, de trabajo, de instrucción religiosa y hasta de recreación mantuvieron este criterio. También hacia 1900 los indígenas comenzaron a utilizar las casitas que los misioneros construyeron para ellos desde 1895 (sin éxito en los comienzos) en los límites de la misión, por fuera del 'rectángulo central'. Estas casitas, hechas de madera por dentro y chapa por fuera, habrían llegado a un máximo de 25/30 y según los testimonios de los religiosos, alojaron a los matrimonios.

Para completar los patrones, es necesario vincular las variables para cada momento. En el Cuadro 3, podrá apreciarse cómo el hecho de que los Selk'nam permanecieran en la institución, ya sea en el edificio central o en las casitas, implicaba que obtuvieran una ración, en los comedores o para cada matrimonio respectivamente. Dicha ración comenzó a ser diaria hacia 1900 y consistía en los alimentos ya mencionados. Según los testimonios orales de Marino Francioni, cada casita contaba con una división interior que permitía a los indígenas improvisar fuego en una de las habitaciones para cocinar los alimentos. Los registros fotográficos de éstas podrían matizar nimiamente esta visión un tanto romántica del informante, maestro y colaborador de los salesianos. Para los primeros años, los signados por la elección de los toldos, sugerimos que no se practicaba un tipo de racionamiento diario, sino más bien se utilizaba la galleta como una herramienta de atracción por parte de los misioneros. Los indígenas también la solicitaban y su aceptación no era garantía de permanencia en la misión; se trataba de un tipo de aprovisionamiento no indefectiblemente cotidiano y muchas veces tan sólo el premio a cierto trabajo realizado por parte de los indígenas o mecanismo de intercambio (Casali *et al.*, 2008).

En relación al trabajo, es preciso marcar una diferencia entre las tareas efectuadas por los hombres y el hilado de la lana en el que se ocupaban las mujeres, ya que ésta era una situación de trabajo constante, de encierro y que implicaba una posición del cuerpo totalmente distinta a la habitual, al tiempo que un casi nulo margen de ejercicio físico (Casali *et al.*, 2008). Los hombres, en cambio, se encargaron de la ganadería ovina y de distintos trabajos de mantenimiento de la misión. A diferencia de lo que podía entrañar las tareas de indígenas reducidos en instituciones dedicadas a la agricultura, en este caso el nivel de exigencia habría sido menor y de hecho la cría del lanar no se vio interrumpida en aquellos momentos en los que la cantidad de Selk'nam hombres adultos era escasa y que además coincidía con una elevada cantidad de animales. Esto no equivale a argumentar que las actividades reali-

zadas en la misión no conllevaron alteraciones en lo que podría entenderse como un estilo de vida propio de las sociedades cazadoras-recolectoras.

A través de los años, la intensidad del trabajo también se relacionó con la forma en que los indígenas se asentaban en la misión: en los primeros tiempos, tan sólo acercaban leña a los salesianos o efectuaban esporádicamente alguna tarea para obtener beneficios concretos como alimento, mientras aquellos ensayaban la acción civilizadora. El lapso 1900-1902, en consonancia con la cantidad de Selk'nam asilados, evidencia el trabajo de estos con mayor vigor, al igual que ocurre con el trabajo infantil, especialmente en los períodos de esquila. Para otros años, a los indígenas que acompañan a los religiosos en las tareas ganaderas se los nombraba y no excedían las seis personas. Otro tipo de labores, que sí se realizaban durante todo el año, consistían en carnear, ordeñar, hacer pan, arreglar alambrados y caminos, amansar caballos, limpiar galpones, llevar víveres a los misioneros que se hallaban en los puestos, etc.

Pero la forma en que permanecían los Selk'nam en la institución no sólo se relacionaba con el tipo y cantidad de trabajo realizado o de alimento consumido. Cabe resaltar que si bien las situaciones de contacto lógicamente se dieron desde un primer momento, y esto puede haber repercutido en cuestiones de contagio, las escenas de hacinamiento se habrían visto potenciadas en el edificio, en función de la convivencia en los comedores, en las habitaciones, en el 'club' de instrucción religiosa y en el taller de hilado de las mujeres. Por un lado, el período de mayor cantidad de población Selk'nam fue el lapso 1899-1902, que coincide con el inicio del período de mayor cantidad de defunciones, 1900-1903. Por otra parte, considerando la estacionalidad de las defunciones antes aludida, vale consignar que los meses invernales constituían los de mayor actividad religiosa, que implicaba reuniones vespertinas diarias y el consecuente encierro.

Esta aproximación debía ser complementada, por un lado con lo que desde la agencia indígena podía recogerse para que el análisis de este caso de contacto interétnico no fuera unidireccional; no afincara en determinismos. Por el otro, con aquello que en el escenario mayor podría estar sucediendo en tanto condicionante del desenvolvimiento de los Selk'nam en la isla en general, o en su interacción con la misión en particular.

Cuadro 3

Relación entre patrones y procesos en cuanto a asentamiento, dieta, trabajo, contexto y movilidad

	1894-1897	1898	1899	1900	1901	1902	1903	1904-1906
Asentamiento	Toldos	Transición		Edificio / casas				
Dieta	Galleta Esporádico	Harina / carne en menor proporción Cotidiano						Harina / Carne en mayor proporción. cotidiano
Trabajo	Ocasional	Pocos trabajan	Permanente. Intenso Producción ovina. Auge productivo				Permanente Diversificado Familiar	
Población + -		—	—————				—————	
Contexto	SETDF en sector chileno	SETDF argentina. Auge productivo, comercial, colonizador						→
Movilidad	Grupos grandes 'fugitivos' 'huyen'	Grupos intermedios 'salen' 'llegan'	Grupos reducidos 'se van a pasear' 'vienen de paseo'					

SETDF: Sociedad Explotadora de Tierra del Fuego.

Intentando vislumbrar cuáles pueden haber sido las actitudes, respuestas o conductas de los Selk'nam ante la sociedad conquistadora, en el sentido de si tuvieron la posibilidad de generar algún tipo de estrategias que les permitieran subsistir en el nuevo escenario, expresamos que la capacidad de las relaciones de dominación ratificaron el carácter asimétrico de las conexiones entre Selk'nam y blancos y su funcionalidad llegada la hora de anular algún tipo de manifestación de insubordinación. En un contexto de fricción, es probable que las acepciones voluntaristas pierdan potencia y en el caso Selk'nam, aquel devino determinante. A la eficacia de los dispositivos de poder se sumaron el tiempo y las formas en las que ocurrió el contacto, igual que el tipo de sociedad conquistada. La isla fue atravesada por la conquista directa de los incipientes Estados argentino y chileno, no pudiendo contarse entonces con una experiencia colonial previa, gradual, que diera acceso a posibilidades de negociación, acomodamiento o reestructuración tanto de la comunidad como de su vínculo con los colonizadores: "Si interconectamos el aspecto geográfico *insularidad*, con la clave de la agencia conquistadora *desterritorialización* y su par de la agencia del conquistado *movilidad*, se deriva el desenlace" (Casali, 2008: 59). Los Selk'nam no habrían contado con la posibilidad de elaborar un movimiento social reformista, revolucionario o mesiánico o de gestar una nueva etnia; de generar estrategias económicas y políticas que posibilitaran el control del territorio y de

los recursos que circulaban; de formar parte del sistema y asistir a cambios profundos al interior de su comunidad, por ejemplo mediante la consolidación de jefaturas útiles para la gestión de alianzas y negociaciones, de fusiones y fisiones, de la guerra como estrategia de resistencia o instancia económica y política que permitiera la negociación. Independientemente de este aspecto que no desarrollaremos aquí, cierto es que las formas en las que se desarrollaron los agentes conquistadores fueron significativas. El esquema que pautamos (Casali, 2008) partía de la idea de que los Selk'nam habrían resistido 'a través del contacto' durante los primeros años (1884-1900), acercándose a la misión, a las estancias o a la comisaría, con las consecuencias lógicas para cada escenario. Hacia 1900, la opción más apropiada parece haber sido la 'evasión', el alejamiento a los bosques. De todas maneras, este acercamiento vale como fundamento de las situaciones de estrés psicológico y social a las que deben someterse las comunidades indígenas durante el contacto.

Los relatos de viajeros y naturalistas, las fuentes etnográficas y etnohistóricas, los informes y censos ganaderos, los documentos civiles en general, redundan en utilidad para aprehender Tierra del Fuego en tanto complejo fronterizo (Boccaro, 2005). Pero fundamentalmente, para asir la magnitud adquirida por la cría del ganado lanar como eje de la colonización y la dinámica adquirida por el contacto en un nivel macro, en este caso atendiendo al aspecto de las consecuencias en la salud de la comunidad Selk'nam. El usufructo capitalista de la isla se inició desde el lado chileno con la explotación de oro en 1881 y en segunda instancia con la instalación de estancias destinadas a la cría del ovino, desde 1884. Hacia mediados de los 90, comenzó también en territorio argentino la empresa ganadera. Una lectura de los detalles del proceso de entrega de tierras en ambos países y la conformación de estancias –fecha, ubicación, magnitud espacial y productiva– permitió sumar a la comprensión del alcance del cercado de los territorios y de la actitud de los propietarios ganaderos con los Selk'nam (Casali, 2009b: *ms*). Huelga acotar que esta variable cuenta con apreciaciones previas (Martinic, 1973; Borrero, 2001; entre otros), incluidas las etnográficas.

Matanzas, persecuciones y deportaciones a Punta Arenas y a la misión salesiana *San Rafael* en la isla Dawson –Chile–, creada en 1889 (Martinic, 1973) fueron formas de acción directa contra los Selk'nam. Pero, la desterritorialización condicionó el movimiento de los grupos, que se vieron impelidos a un enfrentamiento intraét-

nico o a la potenciación del ya existente (García Moro, 1992). Por otra parte, desde una visión ecológica, la producción ovina impactó en el ecosistema a través de la competencia con el guanaco. Si bien es más que relevante el hecho de que los aborígenes fueran capturados o asesinados por intentar aprovechar a las ovejas como nuevo alimento, también vale acotar que en el mismo proceso, el desplazamiento del guanaco puede haber significado modificaciones sustanciales en la cotidianeidad Selk'nam y en su trama cultural. El guanaco constituía uno de los recursos básicos de dicha comunidad, como fuente nutricional, pero también de una variedad de elementos materiales y simbólicos (Gusinde, 1982; Chapman, 1998; Gallardo, 1910), por lo que esta variable no podía ser relegada desde la concepción integral de salud aquí esgrimida.

Combinamos información histórica –que incluye censos ganaderos de ambos países– y ambiental de la isla, con aquella ecológica y estadística proveniente de estudios actuales en la región patagónica –comprendidas las experiencias llevadas a cabo en reservas con fines específicos–, para poder estimar cómo la competencia entre el guanaco y la oveja en toda la isla pudo haber repercutido en la disminución de aquel. Ovejas y guanacos no exhiben diferencias importantes en la dieta ni en las estrategias de pastoreo, lo cual permite inferir que en ambientes similares, la competencia involucrará cambios de densidad de una de las dos especies. A partir de datos relacionados con la cantidad de hectáreas disponibles en la isla, la apreciación de la cantidad de guanacos presentes al momento del inicio de la colonización, la relación en la densidad en sitios de competencia de ambas especies y la evolución de ganado ovino en la isla a partir de las cifras otorgadas por los censos, se elaboró una proyección que nos permitió esgrimir conceptos –al menos en forma de hipótesis– sobre la reducción de guanacos. Fue factible realizar una estimación sobre la cantidad de cabezas de guanaco para distintos momentos desde que comenzó la actividad ovina en la isla. Según esta fórmula, la población de guanacos habría sido desplazada de la estepa para el año 1903-1904 en el sector argentino y en el año 1906 para el sector chileno, aunque el proceso comenzó antes en éste, pero en el nacional se dio en forma condensada.

Si bien este modelo subestima la capacidad de reposición de individuos de guanaco en el ecosistema, su virtual desaparición de la estepa y del ecotono ante la presión del ganado ovino, sugiere la retirada de los grupos hacia el bosque, un ecosistema marginal para la especie. Además, el desplazamiento sucedió en el momento

de mayor presión para los Selk'nam, al tiempo que la especie se vio alterada en su reproducción y por lo tanto en su proyección. Para 1995, el censo informaba sobre una población de 20.000 guanacos (1,04 por km²), siendo que la de 1890 era de entre 28-37 guanacos por km² (Casali, 2009b: *ms.*) y que el lapso transcurrido pudo haber permitido cierta reposición natural. Resta indagar acerca de las temperaturas y posibles cambios climáticos de la época que pudieran estar afectando la disponibilidad de recursos.

Siguiendo la senda de procurar aproximaciones integrales, en términos analíticos, pero también en el sentido de espacios a examinar, es que emprendimos la comprensión de la tuberculosis –comportamiento, formas y tiempos de contagio, grupos susceptibles y factores intervinientes en su gestación y desarrollo– desde lo que con la enfermedad estaba ocurriendo a nivel regional y mundial y desde las implicancias etiológicas y epidemiológicas. Citaremos aquí tan sólo que la tuberculosis no genera inmunidad y puede quedar latente, que es de fácil transmisión y altamente contagiosa en escenarios de aglomeración. Que los grupos susceptibles son los menores de 3 años, los adolescentes y adultos jóvenes y los ancianos, siendo los hombres los más vulnerables si se adopta la perspectiva del género. La desnutrición y el hacinamiento son claves para comprender su difusión, lo mismo que el estrés físico o mental como potenciadores de su desarrollo. No es un dato menor que la tuberculosis alcanzara su punto más alto a finales del siglo XVIII en Inglaterra, a principios del siglo XIX en Europa occidental y a fines del siglo XIX en Europa Oriental y América del Norte y del Sur (Bermejo *et al.*, 2007: 8), puesto que el período que nos ocupa es el último cuarto del siglo XIX. Entre el final del siglo XVIII e inicios del XIX –en el marco de la revolución industrial– la mortalidad por tuberculosis alcanzó a 800 por 100.000 y en Londres al elevado coeficiente de 1.100 por 100.000. La mortalidad tuberculosa en las capitales europeas se hallaba entre 400 y 600 por 100.000 habitantes (Rosemberg, 1999: 7). En los centros urbanos de América la enfermedad también alcanzaba niveles altos, con tasas de mortalidad que llegaban a 618 cada 100.000 habitantes en Filadelfia, Estados Unidos (Johnston 1993: 1063). Esta información adquiere relevancia si se quiere evitar un estudio aislado de lo que acaecía en la misión, y especialmente si se tiene en cuenta que la región de Patagonia Austral desarrolló un tipo de conexión directa con Europa, con base en el comercio impulsado desde Punta Arenas, que la llevó a ser rotulada como “caso singular de integración autárquica” (Martinic, 2001), de unidad territorial “con una dinámica propia” (Luiz y Schillat, 1997: 2).

En el contexto argentino, la enfermedad también se hallaba en su etapa ascendente. Esta fase transcurre desde que el bacilo entra en contacto con una población, casi todos los sujetos son susceptibles de ser infectados y un número importante de entre ellos enferma y muere, alcanzándose así la tuberculización masiva. Éste es el punto que mostraban las estadísticas de muchos países industrializados a comienzos del siglo XX cuando en Europa, por ejemplo, la mortalidad por tuberculosis estaba por encima de 300 por 100.000 habitantes (Farga, 1992: 225). Hacia fines de 1880, en Buenos Aires, “el mayor número de defunciones era por tuberculosis pulmonar y por viruela” (Álvarez, 2004: 23). Al tiempo que las defunciones por enfermedades como la viruela, la fiebre tifoidea, la difteria y el crup comenzaron una tendencia descendente desde 1878, aquellas producidas por la tuberculosis se mantuvieron en número y mostraron un pico para el lapso 1878-1888 (Álvarez, 2007: 9). Según Armus (2007: 24), durante el último tercio del siglo XIX y hasta 1950, “las tendencias de la mortalidad tuberculosa pulmonar en Buenos Aires son claras. (...) se trata de una curva parecida a la de muchas ciudades europeas o americanas de tamaño similar”: entre 1878 y 1889, el índice de mortalidad oscilaba entre 300 y 230 por 100.000 habitantes; entre 1890 y 1907 se mantuvieron entre 180 y 200 por 100.000 (Armus, 2007: 24 y Álvarez, 2007: 9). Recién hacia 1933 se iniciará un sostenido descenso, paulatino hasta 1945 y acelerado desde 1947, siendo en 1953 el índice de mortalidad tuberculosa de 29 por 100.000 habitantes (Armus, 2007: 24). Tema pendiente, teniendo en cuenta este contexto, es el análisis de la circulación de la enfermedad a nivel regional, a sabiendas de su dinamismo y de la interconexión que muestran las fuentes primarias y secundarias entre las distintas ciudades, pero fundamentalmente de los Selk'nam con los blancos en variados escenarios. Si bien la alta mortalidad por tuberculosis en la misión *San Rafael*, ya ha sido recogida (Aliaga Rojas, 1984: 94; Borrero, 2001: 116-120) y resta profundizar este aspecto en contrastación con *La Candelaria*, lo hasta el momento revistado en lo concerniente al nivel regional podría oficial de respaldo a la circulación de la tuberculosis entre la isla grande, Punta Arenas y las misiones de la isla Dawson. Allí se creó también la misión del *Buen Pastor* que albergaba a niñas y adolescentes pobres de Punta Arenas, las cuales tenían contacto con los indígenas de *San Rafael* (Crónicas de María Auxiliadora).

Establecimos comparaciones con otros escenarios de contacto e incluimos situaciones de grupos indígenas afectados por la tuberculosis en la actualidad, a fin de aportar a la discusión acerca de la

incidencia en el desarrollo de la enfermedad, de factores sociales, culturales y en todo caso étnicos. Sugerimos que si bien las poblaciones indígenas se han visto altamente afectadas por la tuberculosis, en la actualidad su condición étnica se solapa con condiciones de extrema pobreza, desnutrición, hacinamiento y falta de acceso a los sistemas de salud. En cuanto a lo sucedido en otros espacios reduccionales para distintos momentos históricos, los casos observados nos permitieron sustentar las hipótesis vinculadas con el hacinamiento, los cambios dietarios y el incremento en el estrés nutricional y en general la imposición de esquemas económicos y culturales ajenos. Muchos trabajos marcan como conveniente releva la incidencia de la tuberculosis sobre las poblaciones blancas para el momento del contacto, puesto que muchos estudios focalizan en las comunidades indígenas sin considerar las repercusiones en general. De nuestra parte queda pendiente observar cómo estaba afectando la enfermedad a las poblaciones blancas de Punta Arenas y Ushuaia.

Otro aspecto a tener en cuenta en cuanto a la tuberculosis en la historia, útil a la hora de generar expectativas respecto a la información a recabar en las fuentes primarias, es la situación en la que se hallaba la enfermedad desde el punto de vista de su tratamiento. Es sabido ya que en 1882 se descubrió el bacilo que la causa, pero tan cierto es también que la profilaxis adecuada no se pautó en forma inmediata. La cura de la enfermedad no se halló sino hasta mediados del siglo XX, con lo que no debería resultar extraño entonces que los misioneros manifestaran elevados niveles de incertidumbre ante las manifestaciones de los enfermos. En el mejor de los casos, se llegaba a la conciencia del tipo de enfermedad y las indicaciones de los médicos que visitaban la institución se limitaban a motivar a los religiosos a que lleven a los indígenas a largos paseos al aire libre (Crónicas de María Auxiliadora). De hecho, si se analizó el comportamiento de la enfermedad según su etiología, epidemiología y contexto fue también en respuesta a la cualidad no taxativa del diagnóstico para ciertas fuentes, épocas y suscriptores.

Como se dijo, en base a la información extraída de las fuentes, se han generado expectativas para la tarea de las restantes líneas de evidencia. Así, se espera encontrar en los restos óseos del cementerio de *La Candelaria*, además de potenciales signos de enfermedades, los pertinentes indicadores de variaciones dietarias y de cambios en los patrones de actividad. Cabe marcar que las líneas de evidencia se entrecruzan y relacionan, pero no son dependientes ni determinantes entre sí.

A modo de cierre

El presente trabajo ha pretendido dar cuenta de una de las perspectivas de análisis, la historiográfica, de un proyecto mayor ocupado en examinar la salud en Patagonia Austral. La interdisciplinariedad adquiere en este caso especial relevancia y es uno de los principios postulados, puesto que el recabado de datos a través de las fuentes nos ha permitido generar expectativas sobre las tareas a efectuar por las restantes líneas de evidencia. En este sentido, el poder trabajar en *La Candelaria*, posibilitó interconectar los trazos de materias diversas como la arqueología, la antropología, la biología, la paleoparasitología y la historia. El sitio en sí mismo contiene el valor de facilitar el desenvolvimiento de todas ellas, por conservar tanto los registros históricos, algunas de las viviendas, pertenencias de indígenas y el cementerio. Lo valioso de un enfoque micro, otros de los preceptos manejados, se descubre en este caso potenciado. Pero también esbozamos lo imperioso de la interacción, ya sea con espacios aledaños –regionales o más amplios– en momentos equivalentes al hecho en cuestión, ya sea con escenarios análogos, pero con disidencias espacio-temporales. La tuberculosis en *La Candelaria* se abordó desde lo que estaba ocurriendo con la enfermedad en diversos lugares, pero también en contrastación con otras experiencias reduccionales y otras situaciones de contacto interétnico en diversos tiempos, incluido el actual. El trabajo arqueológico dio acceso al intercambio de datos con tiempos de pre-contacto.

El acercamiento integrador fue ensayado además dentro de lo que a la historia como materia atañía. La salud de los Selk'nam fue vista desde los distintos factores que confluían en la cotidianeidad de la misión como parte de un funcionamiento sinérgico y a la vez atendiendo a lo que desde el contexto general y la agencia indígena se sugería. El sedentarismo y el hacinamiento, las formas de alimentación y de trabajo de los indígenas asilados tenían una interacción interna, la cual hubiera quedado incompleta sin un examen de la movilidad Selk'nam y de lo que de apremiante contenía la producción ganadera y todas las facetas del contacto interétnico en el marco de un espacio entendido como complejo fronterizo. Vimos cómo la movilidad de la etnia –la frecuencia y el tamaño de los grupos– y sus formas de resistencia/adaptación mediante el contacto o la evasión guardaron relación con el acontecer ganadero. Pero el escenario mayor no ofrecía sólo consecuencias inmediatas y palpables como las matanzas o las deportaciones, por lo que una proyección sobre lo que pudo haber ocurrido con uno de los recursos

básicos de dicha comunidad –guanaco-, redundaba en beneficios analíticos. Si bien no todos los ítems fueron aquí exhaustivamente tratados, podríamos sugerir que asistimos a una concordancia entre los lapsos de mayor presión ganadera, de oferta crítica de guanacos, de auge de la tuberculosis y las probabilidades que ofrecía la región en cuanto a la circulación de enfermedades. Tratamos de explorar la salud considerando todas las alteraciones que pudieron haber sufrido los Selk'nam, asumiendo como relevante no sólo la presencia de enfermedades y las condiciones necesarias para su circulación, sino el estrés biológico y cultural. Si bien no se ha mencionado en cada caso el tipo de tratamiento efectuado a las fuentes, cabe una explicitación sobre el valor otorgado no sólo a aquella información plausible de cuantificar, sino también a la entendida como cualitativa. Intentamos brindar un ejemplo de aproximación a las cuestiones de salud, en un escenario de contacto, desde distintas perspectivas y mediante un caso de estudio que admitió el usufructo interdisciplinario.

Bibliografía:

- Aliaga Rojas, F. (1984). "La Misión en la isla Dawson (1889-1911)", *Anales de la Facultad de Teología*. XXXII (2). Universidad Católica: Santiago de Chile.
- Álvarez, A. (2004). "El reinado y el control de las endemias en la ciudad de Buenos Aires de fines de siglo XIX y principios del siglo XX" en A. Álvarez, I. Molinari y D. Reynoso (Eds.) *Historias de enfermedades, salud y medicina en la Argentina de los siglos XIX-XX*. UNMdP: Mar del Plata.
- (2007). "Tras la vida de un higienista y filántropo: Emilio Coni" en A. Álvarez y A. Carbonetti (Eds.) *Saberes y prácticas médicas en la Argentina. Un recorrido por historias de vida*. Eudem, Universidad Nacional de Mar del Plata: Mar del Plata.
- Armus, D. (2002). "La enfermedad en la historiografía de América Latina moderna", *Asclepio*, Vol. LIV-2: 41-60.
- Armus, D. (2007). *La ciudad impura. Salud, tuberculosis y cultura en Buenos Aires. 1870-1950*. Edhasa: Buenos Aires.
- Belmartino, S. (2008). "Los procesos políticos de toma de decisiones en salud. Historia y teoría". <http://historiapolitica.com/>
- Benenson, A.S. (1992). *El control de las enfermedades transmisibles en el hombre*. Washington DC: Ed. Organización Panamericana de la Salud.
- Bermejo, M.C.; Clavera, I.; Michel de la Rosa, F.J. y Marin, B. (2007). "Epidemiología de la tuberculosis", *Anales Sistema Sanitario de Navarra*, N° 30, suplemento 2: 7-19.
- Bernabeu Mestre J. (1993). "La actualidad historiográfica de la historia social de la enfermedad", *Boletín de la Asociación demográfica histórica*. XI. 1. Madrid.

- (1994). *Enfermedad y población. Introducción a los problemas y métodos de la epidemiología histórica*. Valencia: Seminari d'Estudis sobre la Ciència.
- Boccaro, G. (2005). "Génesis y estructura de los complejos fronterizos euro-indígenas. Repensando los márgenes americanos a partir (y más allá) de la obra de Nathan Wachtel", *Memoria Americana*, 13: 21-52.
- Borrero, L. (2001). *Los Selk'nam (Onas)*. Buenos Aires: Galerna.
- Carbonetti, A. (2005). "La conformación del sistema sanitario de la Argentina. El caso de la provincia de Córdoba, 1880-1926", *Dynamis. Acta Hisp. Med. Sci. Hist.* N° 25: 87-116.
- Casali, R. (2008). "Contacto interétnico en el norte de Tierra de Fuego: primera aproximación a las estrategias de resistencia Selk'nam", *Magallania*, Vol. 36 (2): 45-61.
- (2009a). "Contacto interétnico en el norte de Tierra de Fuego: estrategias de resistencia Selk'nam en la misión salesiana La Candelaria (1895-1906)". *VIII Reunión de Antropología del Mercosur (RAM) "Diversidad y poder en América Latina"*. Buenos Aires.
- (2009b). "La producción ovina y sus efectos sobre la población aborígen en Tierra del Fuego (1885-1930)". *XII Jornadas Interescuelas-Departamentos de Historia*. Bariloche.
- y Guichón, R.A. (2007). "La misión salesiana La Candelaria y los cambios en la dieta de los Selk'nam", *Octavas Jornadas Nacionales de Antropología Biológica*. Salta, Argentina.
- ; Fugassa, M.H. y Guichón, R.A. (2006). "Aproximación epidemiológica al proceso de contacto interétnico en el norte de Tierra del Fuego", *Magallania*, Vol. 34 (1): 141-155.
- ; Fugassa, M.H. y Guichón, R.A. (2008). "Nuevos datos sobre la misión salesiana La Candelaria, Río Grande, Tierra del Fuego". *Actas de las Jornadas de Arqueología de la Patagonia*. Ushuaia.
- Chapman, A. (1998). *Los Selk'nam. La vida de los onas*. Buenos Aires: Emecé.
- Daniel, T.M. (1981). "An Immunochemist's view of the epidemiology of tuberculosis" en J.E. Buikstra (Eds.) *Prehistoric tuberculosis in the Americas*. Illinois: Ed. Northwestern University Archaeological Program.
- Farga, V. (1992). *Tuberculosis*. Santiago, Chile: Mediterráneo ed.
- Gallardo, C. R. (1910). *Los onas*. Buenos Aires: Cabaut y Cía.
- García Moro, C. (1992). "Reconstrucción del proceso de extinción de los Selk'nam a través de los libros misionales", *Anales del Instituto de la Patagonia* 21: 33-46. Punta Arenas.
- Gusinde, M. (1982). *Los Indios de Tierra del Fuego*. Tomo 1, Vol. 1. Buenos Aires: Ed. Centro Argentino de Etnología Americana.
- Johnston W.D. (1993). "Tuberculosis", *The Cambridge World History of Human Disease*, en KF. Kiple (Ed.). New York: Cambridge University Press.
- Luiz, M.T. y Schillat, M. (1997). *La frontera austral. Tierra del Fuego, 1520-1920*. Cádiz: Servicio de publicaciones de la Universidad de Cádiz.
- Massone, M.; Jackson, D. y Prieto, A. (1993). *Perspectiva arqueológica de los Selk'nam*. Santiago de Chile: Centro de Investigaciones Diego Barros Arana.

- Martinic, M. (1973). "Panorama de la colonización en Tierra del Fuego entre 1881-1900", *Anales del Instituto de la Patagonia* 4: 5-69. Punta Arenas.
- (2001). "Patagonia Austral: 1885-1925. Un caso singular y temprano de integración regional autárquica", en S. Bandieri, *Cruzando la cordillera...la frontera argentino-chilena como espacio social*. Neuquén: CEHIR, Universidad Nacional del Comahue.
- Rosemberg, J. (1999). "Tuberculose-aspectos históricos, realidades, seu romantismo e transculturação", *Boletim de Pneumologia Sanitária*, Volumen 7, Nº 2.
- Segers, P. (1891). "Hábitos y costumbres de los indios onas", *Boletín del Instituto Geográfico Argentino*, Tomo XII, mayo-junio, pp. 56-82.