

Entre gérmenes y coronavirus. El caso de los trabajadores del servicio de limpia de la ciudad de Oaxaca de Juárez

Pedro Yañez Moreno* y Patricia Matus Alonso**

Iniciemos con la imagen de una persona estornudando y que se encuentra enferma y asintomática. La persona, a quien llamaremos “Enas”,¹ al intentar bloquear los gérmenes que salen de su boca,² alcanza a poner la palma de la mano y bloquea la expulsión de las partículas microscópicas y, luego, se suena la nariz con un pañuelo desechable que tira al depósito de basura que encuentra en la calle.

Con los gérmenes ya en su mano, Enas sube al transporte público, se agarra del pasamanos y, posteriormente, cuenta el dinero y paga con la misma mano. El operador del transporte recibe el dinero y retoma el volante para seguir su curso. Luego, el operador da el cambio a otro usuario y éste se lleva el dinero al bolsillo. El usuario recorre el pasamanos, baja del transporte público y, antes de llegar a su destino, entra a una tienda y paga por un refresco. El tendero recibe el costo del producto y, de pronto, suena el teléfono. El tendero contesta; al parecer, es un familiar que necesita hablar con su esposa. La esposa toma el celular y se coloca el teléfono cerca de su rostro. La persona que compró el refresco llega a su casa, toma la manija de la puerta y entra. Lo recibe una menor de edad quien agarra el refresco y se lo lleva a la boca.

Mientras tanto, Enas, quien estornudó, desciende del transporte público para dirigirse al mercado. En el camino, se encuentra a un conocido a quien le da la mano. La persona que recibe el apretón de manos se emociona y, al cabo del saludo, se lleva la mano a la boca por la sorpresa que le da encontrarse al viejo amigo. Después de platicar brevemente, se ponen de acuerdo y van juntos a comprar fruta. Al tiempo que eso

* Escuela Nacional de Antropología e Historia (pyamo@yahoo.com.mx).

** Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco (patriciamatusalonso@gmail.com).

1. El nombre refiere a la persona enferma y asintomática. Al respecto, la persona con síntomas de coronavirus puede presentar fiebre y fatiga, tos, falta de aliento y dificultad al respirar, además de dolores musculares. Hay quienes están contagiados y resultan asintomáticos debido a que presentan una respuesta inmunitaria conservada que es capaz de combatir eficientemente el virus durante la primera fase de adaptación a la enfermedad (Infosalus, 2020).

2. Una fina niebla de moco y saliva a casi 160 kilómetros por hora y a una distancia máxima de ocho metros (Gibbens, 2020).

ocurre, el operador llega a su destino (la Central de Abastos), desciende de la unidad, entra a un establecimiento y pide de comer garnachas;³ no se lava las manos porque lleva prisa.

Finalmente, la persona del servicio de limpia pasa por el depósito de basura donde Enas tiró el pañuelo. Sin la protección necesaria, agarra los papeles que hay en el interior y los lleva a la camioneta recolectora. En el trayecto, una gota de sudor recorre su rostro, inconscientemente seca el sudor con el dedo mientras va recibiendo la basura que alguien más le lleva.

Hasta el momento, los gérmenes lograron proliferar en ocho personas y, de resultar afectadas con COVID-19 (por lo menos dos), transmitirán el virus a otras dos más (World Health Organization, 2020). Este es el mecanismo por el que se da la transmisión lineal del nuevo coronavirus. Recordemos además que, en la superficie del pasamanos, en la manija de la puerta, en el dinero y en la basura quedaron todavía más partículas contaminadas (BBC News Mundo, 2020).

La epidemiología nombra a este proceso cadena de transmisión o “R0”,⁴ un índice utilizado para describir la intensidad de una enfermedad infecciosa, es decir, el número de personas que van a ser contagiadas durante el periodo de propagación⁵ (López-Gatell, 2020). Esto explica que, a inicios de la pandemia, cuando el personal epidemiológico detectaba a un paciente cero (R0) ponía en marcha un interrogatorio animándolo a recordar a dónde había ido y con quiénes había estado.

Para entenderlo mejor como antropólogos, podemos pensar en la bola de nieve,⁶ la técnica de investigación en la cual “el primer sujeto que se contacta da al investigador el nombre de otro sujeto, que a su vez proporciona el nombre de un tercero, y así sucesivamente” (Romero *et al.*, 2003: 79). La función de la bola de nieve consiste en situar un conjunto de contactos potencialmente expansibles.

Dicho lo anterior, el objetivo de este trabajo es analizar el conocimiento real que los trabajadores del servicio de limpia de la ciudad de Oaxaca de Juárez tienen sobre el coronavirus y los riesgos de contagio, a partir de la basura que recolectan, de manera exponencial. El punto de inflexión⁷

3. Las garnachas son pequeñas tortillas de maíz nixtamalizado, de un centímetro de base, que se fríen y se complementan con carne de res, crema, queso y salsa.

4. “R0” o número reproductor básico. Es un índice que puede observar la propagación, o no, de una enfermedad. Por ejemplo: se dice que $R0 < 1$ determina que la propagación se detendrá, en cambio, $R0 > 1$ determina el principio de una epidemia. Surge del modelo matemático SIR, propuesto por Kermack y McKendrick, donde S(t) equivale a aquellos que pueden contagiarse; I(t), a los que, al estar enfermos, infectan; y R(t), a los que se enferman y alivian quedando en inmunidad o bien los que se ponen en cuarentena y/o mueren (Galindo, Rodríguez y Cervantes, 2013). Situando la realidad de la emergencia por COVID-19, se dice entonces que “R0” es una persona enferma que va a contagiar a dos o tres personas y ellas, a su vez, a otras dos o tres personas y así exponencialmente. De ahí el plan adoptado por el sector salud y la campaña “Quédate en casa” y para mantener la “sana distancia”.

5. Una persona infectada en cinco días contagia, aproximadamente, a dos más, y esas dos, a su vez, a otras dos. Así, se sabe que, en 30 días, 406 personas han contraído el COVID-19 (Fernández-Sevilla, 2020).

6. La bola de nieve proviene de la estadística. Las fases de la bola de nieve en el muestreo estadístico no probabilístico son: lineal, exponencial no discriminatorio y exponencial discriminatorio. La función de cada fase conlleva el fin de poder encontrar sujetos que compartan características únicas sobre un tema particular y a quienes se les formula la misma pregunta para construir la cadena de referencia. Es retomado en la metodología cualitativa para construir un mapa de la red social a partir del vínculo, que promueve un eje temático (Mendieta, 2015).

7. “Un punto de inflexión es un punto donde los valores de x de una función continua pasan de un tipo de concavidad a otro. La curva ‘atraviesa’ la tangente”. De esta forma, el término originado en las matemáticas, aplicado a las ciencias sociales, busca referirse a un momento en la vida de las personas que marca un cambio o transición de un estadio A hacia un estadio B, a través de una continuidad (Guichard *et al.*, 2013: 618).



“Entre los individuos, como entre las naciones, el respeto a la salud ajena es la paz”. **Fotografía** © Pedro Yañez Moreno. *Street art* de La Santísima Galería, Oaxaca de Juárez, Oaxaca, 2020.

se crea mediante la exposición a gérmenes que provocan infecciones como el COVID-19 y que se encuentran en las superficies de los desperdicios contaminados.

La metodología fue cualitativa y consistió en el seguimiento de tres trabajadores del servicio de limpia, a lo largo de la ruta que cubren para la recolección de la basura. La hipótesis consiste en que, así como la persona infectada, sin saberlo, contagia a otras, en la basura persisten superficies contaminadas que son potencialmente peligrosas y el personal de limpia desconoce las medidas necesarias para protegerse.

Trabajo de campo en tiempos de COVID-19

El trabajo de campo es el núcleo duro de la antropología que nos acerca a una situación sin intermediarios (Sariego *apud* Novelo y Villa, 2011). Brinda una estrategia de investigación que permite caracterizar el objeto de estudio, explicar un proceso específico e interpretar la cultura y los portadores de

problemáticas socioculturales que se estudiarán. El trabajo de campo da cuenta de un escenario donde quien investiga se sitúa transformando la realidad con preguntas precisas; primero, como observador y luego, como descriptor, para finalmente hacer suyo el problema de estudio.

Durante el trabajo de campo, la empatía es una forma de poder alcanzar la relación que se busca con las personas con las que se trabaja. El *rapport* es ese recurso empático que, cuando uno lo genera, es casi parecido a la amistad; se trata de confianza e intimidad y consiste en ponerse los zapatos de otros.

Esta investigación ofrece elementos que facilitan el acercamiento al universo de estudio desde una versión de la realidad y no posee intenciones de representatividad estadística. Peter Burke (2000) denomina a esto el uso del microscopio social que, en resumidas cuentas, implica representar en miniatura una situación que el investigador o investigadora presupone por otros contextos y que impera, a nivel general, al percibir a los actores⁸ de carne y hueso y no como categorías abstractas.

En el apogeo de la pandemia del coronavirus, la etnografía se ha vuelto una necesidad para reflexionar sobre “las relaciones complejas entre prácticas y significados para unas personas concretas sobre algo particular” (Restrepo, 2016: 17), en este caso el COVID-19. Así, la etnografía es un recurso valioso de conocimiento, puesto que se utiliza para documentar y permitir que los demás comprendan (Aguirre, 1995).

Por otro lado, existen niveles de riesgo en la investigación antropológica y, por ello:

Hay que definir cuál es el nivel de riesgo aceptable para las personas participantes en la investigación. En el caso de la antropología, deben considerarse tanto la integridad física y emocional del investigador, de los informantes y de otros participantes, como la posibilidad de llevar a cabo un trabajo de investigación que cumpla con la rigurosidad necesaria (Hjorth, 2018: 81).

Para el caso que nos ocupa, iniciamos con un protocolo de seguridad que implicó tomar las medidas de sana distancia entre una persona y otra de, al menos, 1.5 metros; el uso de la mascarilla, evitando tocar la nariz, la boca y los ojos. No obstante, fue necesario viajar en el vehículo de recolección y estar en contacto con la basura para comprender las implicaciones de escuchar, observar, preguntar, pero además poder dar cuenta de la manipulación de la basura, con el acercamiento a la realidad real⁹ (Scheper, 1997; Tarrés, 2001).

Tanto el *rapport* como la presentación clara de las intenciones y objetivos de esta investigación facilitaron la aceptación por parte de los trabajadores del servicio de limpia. En función de los datos que deseábamos obtener, pero además considerando el umbral de riesgo aceptable (Hjorth, 2018), decidimos hasta dónde estábamos dispuestos a llegar para protegernos. Siguiendo a Cristina

8. El concepto “actor” se refiere a distintos sujetos de la acción: actores individuales, actores colectivos, organizaciones, instituciones y redes. No obstante, en última instancia, todas las organizaciones, instituciones y redes expresan la acción de los actores humanos, aunque dicha acción haya sido institucionalizada u organizada mediante procesos en el pasado (Castells, 2009: 34).

9. En un sentido intencional, la realidad real se aparta de la escolástica idiomática del pleonasma. Esta frase intenta explicar que, en las ciencias sociales, se objetiviza la realidad, es decir: la realidad que está dada es siempre cambiante, está dándose y puede ser cambiante, mejorable (Boltanski y Chiapello, 2002).

Masferrer (2018), se tuvo en cuenta que el quehacer etnográfico se realiza con y desde el cuerpo y propio ser. Además, se deben conocer las limitaciones si se pretende que la subjetividad sea una ventaja en el campo, en lugar de un obstáculo metodológico. Por tal motivo, al término de la etnografía nos confinamos por 14 días para observar algún posible malestar, ya fuera por el COVID-19 o por no estar “acostumbrados al tipo de trabajo”.

De este modo, durante el mes de mayo de 2020, hicimos la etnografía con tres trabajadores del servicio de limpia de la ciudad de Oaxaca de Juárez y que, de acuerdo al consentimiento informado, llamaremos Rudi (52 años), Lencho (58 años) y Úrsulo (40 años). En conjunto, llevan 16 años de antigüedad laboral, dos de ellos no concluyeron la educación primaria y uno solo cursó hasta el segundo de secundaria. Los tres tienen familia (esposa e hijos) y solo uno de ellos cuenta con casa propia. Los otros dos comparten la casa con otros familiares. Los aspectos éticos de la investigación permitieron contribuir a la salvaguarda de la dignidad, la seguridad y el bienestar de estas personas, garantizando sus derechos en la decisión de participar voluntariamente con la confidencialidad necesaria para comprender sus vidas (Hall, 2017).

Planteamos el estudio de caso como un recurso que investiga un fenómeno contemporáneo dentro de su contexto de vida real, sobre todo cuando los límites entre el fenómeno y el contexto no son claramente evidentes. De manera precisa, recurrimos al estudio de caso simple por proveer el acompañamiento de la propuesta (experimento crítico) hacia una explicación alternativa (Yin, 1994: 9 y 25-27) de la exposición y riesgo de transmisión del COVID-19, desde la basura y con el personal de limpia. A continuación, se presentan las realidades de los participantes.

La etnografía microbiana y de cómo se generó el SARS CoV-2

Decíamos líneas arriba que la ruta que guía este estudio es de carácter transitorio y consiste en que, así como una persona infectada, sin saberlo, contagia a otras, en la basura persisten superficies contaminadas que son potencialmente peligrosas y cuya durabilidad tiene que ver con la presencia de humedad en los residuos y con temperaturas bajas. Agregamos como ejemplo que la persistencia del coronavirus es de hasta nueve horas en las manos,¹⁰ hasta 28 días en los celulares y billetes, de cinco días en las superficies de plástico, entre cuatro y cinco días en el papel, cuatro días en el cristal y en la madera, 48 horas en el acero, ocho horas en los guantes quirúrgicos, de dos a ocho horas en el aluminio y hasta cuatro horas en el cobre y el cartón (Fernández-Sevilla, 2020; *Redacción Médica*, 2020; Agencia Alemana de Prensa [DPA], 2020).

10. Tarda solo 15 segundos en eliminarse si se utilizan desinfectantes con 80% de alcohol (*Redacción Médica*, 2020).

Recorrido del trabajador

Ese del coronavirus si lo desconozco y me gustaría que alguien me explicara todo eso... y ¿quién se ha muerto de eso o de dónde?...

¿Por qué hay mucho pinche alboroto, pues?

Entrevista a Úrsulo

Suena el despertador de su celular y se levanta. Son las 4:00 de la mañana, se queda un momento en la cama y cierra los ojos otra vez. Al cabo de unos minutos se incorpora y se dirige al baño. Una vez ahí, se lava la cara con agua fría y jabón. Sale de la casa y, ya en el patio, se encamina a un pequeño cuarto hecho de lámina. Entra y encuentra la ropa del trabajo que consiste en un pantalón de mezclilla, una camisa deportiva de manga larga y botas mineras. Se pone su gorra y, sin más, apaga todas las luces. Al interior de la casa aún duermen los niños y su esposa. Cierra la puerta y va a la esquina a esperar el camión.

La madrugada se siente fría, son las 4:20 am. A lo lejos, se mira que el transporte público va bajando de la loma. En el letrero se alcanza a ver que dice "Arteaga, Centro". Hace la parada y, junto a él, otras personas esperan subir. Paga al operador su viaje y se recorre hasta los asientos del final. Se sienta en medio de un hombre y una mujer que van cabeceando por el sueño.

Veinte minutos después baja en el Centro y camina rápido a la siguiente parada, donde subirá al camión que se dirige a la Central de Abastos. Mira el camión estacionado y corre para alcanzarlo, lo logra. Agitado, se apoya del pasamanos y suspira para luego pagar su viaje. Esta vez se sienta en los lugares de enfrente. Al cabo de unos diez minutos, llega al trabajo. Lo están esperando, solo falta él para salir a la recolección. Saluda a sus compañeros y sube a la parte trasera de la camioneta. Se dirigen a cubrir la ruta.

Son las 5:45 de la mañana y hacen sonar la campana. En la primera parada yacen bolsas de basura; están rotas, los perros las rasgaron para sacar su contenido. Solo algunas personas alcanzan a salir y entregan la basura en las manos de los recolectores. Sin decir nada, los adultos mayores se regresan a sus casas. Así comienza el trabajo. Hoy no todos traen guantes, solo el cubrebocas desechable, que se acomodan constantemente porque los elásticos ya no sirven: es el mismo con el que trabajaron la semana pasada. Esperaban que les dieran equipo de protección para enfrentar la contingencia, siquiera los tan deseados guantes, pero no llegó. Tal vez, otro día les den, pues "hacen falta para no agarrar la basura así" [entrevista a Úrsulo].

Transcurre la mañana y el vehículo se empieza a llenar. Es una camioneta pequeña de redilas con capacidad de una tonelada, pero la gran cantidad de basura que recolectan supera el peso recomendado para esa unidad y tienen que hacer el primer viaje de regreso al centro de acopio de residuos sólidos. En total, recolectan cerca de tres toneladas diarias y deben hacer dos viajes diarios para cubrir la ruta. En el trayecto llevan algunas bolsas de basura que tienen mezclados los restos orgánicos e inorgánicos. Ni modo, se tienen que abrir las bolsas para separar los restos; hay que quitar los vidrios,

los plásticos y los desperdicios de comida para que no llegue revuelta: “¡Otra vez ese olor que se pega al cuerpo y no se quita!” [entrevista a Lencho].

Yo no tengo miedo, como dicen: “Nadie muere en vísperas”

La experiencia que han adquirido los trabajadores del servicio de limpia de la ciudad de Oaxaca para seleccionar las bolsas les ha hecho reconocer que hay algunos desechos que no se tocan. Sin embargo, todos en algún momento han sufrido de cortaduras y piquetes de jeringas porque las personas que tiran su basura no les avisan, hasta que “de repente uno lo toca y *chingue su...* ya lo agarraste y traen agujas y eso de los enfermos”, así que “por más sano que estés, aquí recibes todo el putazo de la *pinche* basura” [entrevista a Rudi].

Los riesgos de trabajar con los residuos están presentes, porque las bolsas se tienen que romper para luego acomodar, aplastar y compactar el desperdicio, de modo que toda la población alcance el servicio al mismo tiempo. Ven en los desechos mucha contaminación que separar, todos los días encuentran un “*chingo* de enfermedades”, como las infecciones respiratorias, porque “la basura trae un *chingo* de desperdicios, abres la bolsa y *iuta!*, llega el hornazo, más cuando está el calor, recibes en el cuerpo todo” [entrevista a Lencho]. Así continúa diciendo Lencho:

Al menos en lo que respecta a nuestro trabajo, las infecciones y los problemas están al día, simplemente que no todos los cuerpos tienen la misma reacción. No todos los cuerpos tienen las mismas defensas y están expuestos a algunas infecciones. Pero en este trabajo siempre hay riesgo [entrevista a Lencho].

Úrsulo comenta al respecto:

Hay un caso de un compañero que de acá de la basura salió un mosquito que le entró en la nariz y le entró en todo el cuerpo. Tuvieron que operarlo de todos lados para que saliera ese bicho raro que tenía en su cuerpo [entrevista a Úrsulo].

Respecto al SARS-CoV-2, su jefe les ha dicho que se protejan, que usen cubrebocas, gel y demás menesteres porque el trabajo es muy delicado e insalubre; tienen el riesgo de contraer no solo COVID-19, sino muchas enfermedades que produce la basura. Ellos no saben qué es el coronavirus, eso sí, han escuchado que han *bido* muertos. Lo que piensa Lencho al respecto es que “hay muchas teorías, la gente comenta que es inventado por el hombre, pero no sabría exactamente, pero lo vemos con los propios ojos que sí existe, la gente está siendo afectada por ese virus” [entrevista a Lencho]. En cambio, Rudi considera que “es una bacteria la que provoca la enfermedad y *pus* la verdad no sé (se ríe), ni de dónde vino, ni cómo es que existe, pero ahí está” [entrevista a Rudi]. Finalmente, Úrsulo es quien cuenta con menor información y así lo declara: “la mera ver-

dad, aquí entre nosotros, han dicho que hay una enfermedad, pero yo lo desconozco” [entrevista a Úrsulo].

Tampoco saben bien cómo se contagia, solo lo que les han contado. Por ejemplo, Rudi menciona que es “a través del saludo, del estornudo, de tos ¿no?” [entrevista a Rudi]. En cambio, Lencho dice que es “a través de nuestro contacto, a través de nuestros labios, de lo que hablamos, eso es lo que más se ha comentado que contagiarnos a las personas” [entrevista a Lencho]. Por su parte, Úrsulo declara:

Mucha gente ha dicho que es contagioso, pero hasta la fecha no han dicho que el personal ha muerto de eso. Sí se ha escuchado que han muerto varios, pero no de esa enfermedad, por decir, hay un caso de allá en mi pueblo que se murió un *compa*, pero se murió de un infarto y le están poniendo de esa enfermedad. Igual una señora que iba al mercado que también falleció de un infarto, pero fue de un infarto y le están poniendo de esa enfermedad, por eso es que yo desconozco cuál es esa enfermedad [entrevista a Úrsulo].

Opinan que las personas, en este caso sus compañeros que trabajan en otras colonias, se han enfermado porque según Lencho “vienen de la vida civil así, diabéticos, pero ya están enfermos y le echan la culpa de cualquier enfermedad que encuentran en la basura” [entrevista a Lencho]. Eso sí, dice Rudi: “la gente que está padeciendo, arroja sustancias dentro de lo que nosotros manejamos, yo pienso que eso también podría ser otra forma de contagiarse” [entrevista a Rudi].

Le preguntamos a Úrsulo, quien dice desconocer más sobre el tema, si cree que en la basura que recolecta hay presencia de coronavirus. Él responde:

Yo digo que en esto encuentras de todo; vamos a echar la culpa al coronavirus; cualquier enfermedad que salga acá es el coronavirus, pero ahorita ¿eh?, pero más atrás no hay compañeros que hayan caído [entrevista a Úrsulo].

A ellos, lo que en verdad les preocupa es recibir algún olor o tocar objetos punzocortantes, toda vez que han sufrido cortaduras de botellas, de vidrios. Sobre estos sucesos, Rudi menciona la gravedad de los accidentes, “porque una cortadura sí chinga, incluso las picaduras de jeringas” [entrevista a Rudi]. De hecho, es Lencho quien recientemente ha sufrido de picaduras de jeringas porque “al romper una bolsa vienen ese tipo de materiales, y que la gente no tiene cuidado sobre eso” [entrevista a Lencho]. Rudi agrega:

Hubo un caso, allá por cerro del Fortín, de una señora que tiró una bolsa de puro *pinche*, de esos que curan, espirituales, y al abrir esa bolsa, el chavo se enfermó quince días, porque le llegó todo ese olor a pestilencia. Dice que era el olor que no lo dejaba dormir. O sea, que alguien curó y quedó ese *malignio* allí y le tocó al *compa*. Y todas esas cosas suceden aquí [entrevista a Rudi].

Dentro de sus reflexiones, insisten en que la basura provoca reacciones en el cuerpo, pero ellos ya están habituados a manipular y convivir con el desperdicio. Los tres tienen seguridad social, solo que no confían en los servicios de salud, así que tienen que buscar cómo atenderse con sus propios medios.

La atención que nos brindan es de muy mala calidad, necesita ir uno muriendo para que lo atiendan a uno. Porque va uno por un dolor de estómago o de cualquier cosa y lo tienen a uno esperando media hora, una hora. Pues, muchas veces, ya no va uno por cosas así pequeñas como infecciones porque en realidad no le hacen caso a uno. Muchas veces, cuando uno se está muriendo, todavía hay un proceso muy largo para que a uno lo atiendan [entrevista a Lencho].

Así refiere Rudi a la consulta médica:

Una cortadura, una enfermedad no te atienden. Tienes que ir con tus propios medios a buscar dónde curarte. Ahora sí que estás grave buscarás dónde curarte, porque ellos no te van a curar. Si vas al Seguro, pero en el Seguro te dicen: “espera hasta que te toque el turno”. ¿Sí? Y tú te estas muriendo del pinche sangrerío [entrevista a Rudi].

Para suerte de todos, ese día no hubo cortadas, ni piquetes con jeringas. Sin embargo, en los botes de basura que recibieron había múltiples papeles desechables pegados en el cesto. Los trabajadores tienen que despegar estos restos con las manos desprotegidas. Lo hacen con tanta naturalidad que se olvidan y, al paso de un rato, se tocan la cara o se acomodan el cubrebocas. Así es el trabajo y se hace “por la necesidad, para mantener a la familia, porque si no estuviera ese trabajo se tendría que buscar otro sustento [...] porque nosotros somos el mero patrón de la casa, si nosotros no trabajamos no hay papa” [entrevista a Lencho].

Termina la jornada y se dirigen a comer a una fonda económica. Esta vez no tuvieron que comer durante la recolección. Van con doña Lupe, porque con ella se sienten cómodos, ya que cuando han ido a otros lugares, dice Lencho, “hay gente que dice, ‘mira cómo apesta ese señor’, pero ese es el trabajo y qué hacerle” [entrevista a Lencho]. Aunque, para Rudi, “la mera verdad uno no se acostumbra, sino que es la necesidad de uno” [entrevista a Rudi] y, por eso, se encomiendan todos los días a la “virgencita de Juquila”, antes de salir de casa, para que no les pase nada y no se enfermen.

Lógico que, si sales de mala gana, si sales con cara de que no vas a trabajar, mejor te regresas porque sobre la marcha no sabes qué te pueda pasar, pero si vienes con esas ganas de intención de trabajar, asegúralo que tu trabajo va salir bien [entrevista a Úrsulo].

Úrsulo, Rudi y Lencho están convencidos de que trabajar en el servicio de recolección es muy difícil y más cuando llegan con la familia queriendo abrazarlos y como sea los aceptan, pero saben que pueden contagiar, porque el peligro de la infección es constante. A pesar de todo, Úrsulo es

quien le dice a la población en cada oportunidad “si hay alguna sugerencia, mejorar el servicio, pues estamos dispuestos a trabajar en conjunto con ustedes” [entrevista a Úrsulo].

Discusiones

El Síndrome Respiratorio Agudo (SARS-CoV-2) es una enfermedad de origen desconocido. Se especula que se originó en un mercado mojado de la ciudad de Wuhan (provincia de Hubei, China), a partir de una transferencia zoonótica, es decir, del contacto entre una especie animal y el ser humano (Awadasseid *et al.*, 2020; Cragolini, 2020). No obstante, la ciencia aún busca respuestas (Badiou, 2020: 71; Sifuentes-Rodríguez y Palacios-Reyes, 2020).

En la historia de la humanidad han existido otras infecciones similares al coronavirus, por ejemplo, la gripe H1, también conocida como gripe española; la gripe aviar de 1955; la gripe H5N1, en el año 2005, y la gripe H1N1, en el año 2009 (Mejías, Domínguez y Blanco, 2018; Chuang, 2020).

Hasta diciembre de 2021, en México, la enfermedad por SARS-Cov-2 causó la muerte de 1 085 263 personas. De manera particular, en el estado de Oaxaca se confirmaron 77 957 casos para el mismo año. En la ciudad de Oaxaca de Juárez, el lugar donde se ubicó este estudio, se contabilizaron alrededor de 19 820 casos y hasta 5 266 defunciones (DGIS, 2021; IAIP Oaxaca, 2021). Es importante mencionar que, en el tiempo en que se elaboró la etnografía (mayo de 2020), no existía información específica para esta enfermedad, aunque sí ensayos clínicos, pero los resultados no eran definitivos¹¹ (Farfán-Cano, 2020; She *et al.*, 2020).

Particularmente, la situación en Oaxaca posee una mayor complejidad, pues es un estado con una cantidad importante de pueblos indígenas y zonas rurales. Sin embargo, al momento de la redacción, se sabía muy poco del curso de la enfermedad en estos lugares. De acuerdo con el Programa Especial de Sistemas de Información Geográfica para Ciencias Sociales y Humanidades (PROSIG-CSH),¹² para junio de 2020 se habían confirmado 87 512 casos en población indígena, de los cuales 9 779 resultaron en fallecimientos. No obstante, hay mucho desconocimiento de las cifras reales.

En cuanto al servicio de limpia de la ciudad de Oaxaca, existen rumores acerca de que los trabajadores de la recolección se contagiaron, sobre todo los que trabajaban en la Central de Abastos, punto álgido de contagio en la ciudad de Oaxaca, debido a que cerca de 25 000 personas de todas las comunidades y colonias de Oaxaca convergen ahí todos los días (Pérez y Chávez, 2020).

Nuestros informantes, Rudi, Lencho y Úrsulo, no sabían sobre los contagios de sus compañeros, pero sí que algunos habían decidido irse a descansar, mientras que otros optaron por trabajar un día sí y otro no. Para ellos, desde el momento en que decidieron trabajar en el servicio de la recolección, ya

11. Si bien en el momento de creación del trabajo (mayo de 2020) no había vacunas ni tratamiento disponible, actualmente (diciembre de 2021) ya existen distintas vacunas y la población ha sido inoculada hasta en un 84% (Secretaría de Salud, 2021).

12. Véase: “La población indígena de México ante el COVID-19”, en la página de PROSIG-CSH-CIESAS. Recuperada de: <<https://lab.ciesas.edu.mx/prosig-csh/la-poblacion-indigena-de-mexico-ante-el-covid-19/>>.

“sabían a qué le tiraban”, como lo dijo Úrsulo, ya sea por la manipulación de desechos y porque saben identificar cuando viene la enfermedad en las bolsas.

Sin embargo, a ellos, el coronavirus no les parece una preocupación central, pues, como se ha mencionado, no tienen certeza de qué se trata. Las principales preocupaciones para estos trabajadores son respirar los olores, además de las infecciones estomacales debido a que tienen “contacto directo con material contaminado, con heces de humanos y animales, sangre (toallas higiénicas, gasas, algodones, agujas) y otras sustancias que pueden ser vehículos para la transmisión de agentes infecciosos” (Ballesteros *et al.*, 2008).

Ante este panorama, las preguntas que surgen de esta investigación y que quedan como vetas para trabajos posteriores son: ¿cómo podrían estos trabajadores establecer mecanismos de autocuidado ante la pandemia de COVID-19 si no la reconocen como un peligro para su salud?, ¿cuáles son las fallas estructurales que impiden que el personal esencial, como los trabajadores del servicio de limpieza, cuenten con el equipo y el conocimiento mínimo necesario para protegerse? y ¿cuáles son los deberes de la antropología mexicana ante esta coyuntura?

Al respecto, estudiosos, como Esteban Krotz (2020), han referido la necesidad de hacer investigación en tiempos de COVID-19 para comunicar nuestros hallazgos a los no especialistas y, para pedir a los especialistas, educación para la salud en un lenguaje contextual y situado, que sea efectivo para toda la población.

El COVID-19 nos coloca en una situación inédita: la pandemia se propagó a gran velocidad como resultado de la globalización. Es por ello que a la antropología mexicana le toca enfrentar los nuevos desafíos desde la noción de peligro, respondiendo a las cuestiones sobre si la gente sabe qué es un virus y cómo ataca (Masferrer, 2020).

Durante el breve recorrido que hicimos con los trabajadores del servicio de recolección de la basura de la ciudad de Oaxaca, notamos que existe un grupo esencial de la población que no sabe qué es el coronavirus ni cómo opera, por lo cual es imposible poner en marcha medidas de autocuidado. Este dato es de especial relevancia pues indica la necesidad de generar información efectiva para toda la población, además de las condiciones estructurales necesarias que posibiliten el cuidado individual y colectivo. Por lo pronto, en nosotros está separar la basura y proporcionar una medida precautoria a los trabajadores del servicio de limpieza en caso de que exista material de contagio que deba ser controlado y tipificado, ya sea en bolsas con colores distinguibles o, bien, haciendo de su conocimiento el contenido de la basura, con la finalidad de proteger a los otros (Guzmán y Macías, 2012).

Sabemos que el coronavirus nos ha tomado por sorpresa, pero si no existe una educación preventiva que tome en cuenta a todas las personas y si no se tienen las condiciones necesarias para el cuidado del personal de actividades esenciales, más allá de los médicos y enfermeras, el acceso al cuidado seguirá siendo el privilegio de unos cuantos.

Bibliografía

- Agencia Alemana de Prensa (DPA) (12-10-2020). "Coronavirus puede sobrevivir en pantallas de celular casi un mes". *Milenio*. Recuperado de: <<https://www.milenio.com/ciencia-y-salud/coronavirus-sobrevive-billetes-pantallas-celular-28>>.
- Aguirre Baztán, Ángel (ed.) (1995). *Etnografía. Metodología cualitativa en la investigación sociocultural*. Barcelona: Marcombo / Boixareu.
- Awadasseid, Annoor et al. (2020). "Initial success in the identification and management of the coronavirus disease 2019 (COVID-19) indicates human-to-human transmission in Wuhan, China". *International Journal of Biological Sciences*. 16(11), pp. 1846-1860. Recuperado de: <<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7211182/>>.
- Badiou, Alain (2020). "Sobre la situación epidémica". En VV. AA. *Sopa de Wuhan. Pensamiento contemporáneo en tiempos de pandemias* (pp. 67-78). Buenos Aires: ASPO.
- Ballesteros, Viviana L. et al. (2008). "Factores de riesgo biológicos en recicladores informales de la ciudad de Medellín, 2005". *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 26(2), pp. 169-177. Recuperado de: <<http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v26n2/v26n2a08.pdf>>.
- BBC News Mundo (21-03-2020). "Coronavirus: cuánto tiempo sobrevive el virus causante de COVID-19 en distintas superficies". *BBC News Mundo*. Recuperado de: <<https://www.bbc.com/mundo/noticias-51955233>>.
- Boltanski, Luc y Chiapello, Ève (2002). *El nuevo espíritu del capitalismo*. Madrid: Akal.
- Burke, Peter (2000). *Historia y teoría social*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Castells, Manuel (2009). *Comunicación y poder*. Madrid: Alianza Editorial.
- Chuang (02-2020). "Social contagion. Microbiological class war in China". *Chuang*. Recuperado de: <<https://chuangcn.org/2020/02/social-contagion/>>.
- Cragolini, Mónica (2020). "Ontología de guerra frente a las zoonosis". En *La fiebre. Pensamiento contemporáneo en tiempos de pandemias* (pp. 39-48). Buenos Aires: ASPO.
- Dirección General de Información en Salud (DGIS) (2021). "Exceso de mortalidad en México". *Secretaría de Salud. Gobierno de México*. Recuperado de: <http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/da_exceso_mortalidad_mexico_gobmx.html>.
- Farfán-Cano, Galo (2020). "Perspectiva acerca de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19)". *INSPIPILIP*, 4(3). DOI: <https://doi.org/10.31790/inspilip.v4i3.161>
- Fernández-Sevilla, Diego (2020). *CoronaVirus cov19. Persistencia de contaminación y transmisión por contacto con superficies. No te conviertas en un problema*. DOI: 10.13140/RG.2.2.27317.01762/1
- Galindo, Salvador; Rodríguez, Mario y Cervantes, Jorge (2013). "Las matemáticas de las epidemias: caso México 2009 y otros". *Ciencia Ergo Sum*, 20(3), pp. 238-246. Recuperado de: <<https://www.redalyc.org/pdf/104/10428759009.pdf>>.
- Gibbens, Sarah (18-06-2020). "¿Qué distancia recorren las gotas de tos y estornudos?". *National Geographic*. Recuperado de: <<https://www.nationalgeographic.com/ciencia/2020/06/coronavirus-distancia-germenes-tos-estornudos>>.

- Guichard, Eduardo et al. (2013). "Reconstrucción subjetiva del curso de la vida en Chile". *Revista Mexicana de Sociología*, 75(4), pp. 617-645.
- Guzmán, Mauricio y Macías, Carmen (2012). "El manejo de los residuos sólidos municipales: un enfoque antropológico. El caso de San Luis Potosí, México". *Estudios Sociales*, 20(39), pp. 235-262. Recuperado de: <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-45572012000100009>.
- Hall, Robert T. (2017). *Ética de la investigación social*. Querétaro: Facultad de Filosofía / Universidad Autónoma de Querétaro.
- Hjorth, Susann (2018). "Evaluación y reducción de riesgo en el trabajo de campo". *Alteridades*, 28(56), pp. 73-84. Recuperado de: <<http://www.scielo.org.mx/pdf/alte/v28n56/2448-850X-alte-28-56-73.pdf>>.
- Infosalus (02-05-2020). "Por qué COVID-19 en algunas personas es asintomático, mientras que en otras letal". *Infosalus*. Recuperado de: <<https://www.infosalus.com/salud-investigacion/noticia-COVID-19-algunas-personas-asintomatico-mientras-otras-letal-20200423083543.html>>.
- Instituto de Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del estado de Oaxaca (IAIP Oaxaca) (2021). "Cifras en Oaxaca". *COVID-19 Oaxaca*. Recuperado de: <https://iaipoaxaca.org.mx/COVID-19/informacion_util#nav-cifras>.
- Krotz, Esteban (27-04-2020). Intervención en la sesión 1 *Antropología y COVID-19* del Seminario de Antropología Mexicana y COVID-19 [video]. Recuperado de: <<https://www.youtube.com/watch?v=94IxiT77owk>>.
- López-Gatell, Hugo (23-03-2020). "Conferencia de prensa. Informe diario sobre coronavirus COVID-19 en México [versión estenográfica]". *Gobierno de México*. Recuperado de: <<https://www.gob.mx/presidencia/articulos/version-estenografica-conferencia-de-prensa-informe-diario-sobre-coronavirus-COVID-19-en-mexico-238806>>.
- Masferrer, Cristina (2018). "Cuando la antropología hace enfermar de susto y otras experiencias de campo en la Costa Chica: violencia, ser mujer antropóloga y racismo". *Rutas de Campo* [segunda época], 4, pp. 99-116. Recuperado de: <<https://www.revistas.inah.gob.mx/index.php/rutasdecampo/article/view/15536/16575>>.
- Masferrer, Elio (29-04-2020). Intervención en la sesión 2 *Ciencias Antropológicas Frente a la Pandemia* del Seminario de Antropología Mexicana y COVID-19 [video]. Recuperado de: <<https://www.youtube.com/watch?v=PVTlvlu-Vng>>.
- Mejías, Manuel; Domínguez, Rocío y Blanco, Esperanza (2018). "La pandemia de gripe de 1918: mitos y realidades desde la literatura científica". *Journal of Negative & No Positive Results*, 3(8), pp. 655-673. DOI: <https://doi.org/10.19230/jonnpr.2479>
- Mendieta, Giovane (2015). "Informantes y muestreo en investigación cualitativa". *Investigaciones Andinas*, 17 (20), pp. 1148-1150. Recuperado de: <<https://www.redalyc.org/pdf/2390/239035878001.pdf>>.
- Novelo, Victoria y Villa, Andrés (2011). *Antropo-visiones: trabajo de campo en tiempos violentos* [video]. CIESAS. Recuperado de: <https://www.youtube.com/watch?v=pyZm_Dog-7c>.
- Pérez, Jorge y Chávez, Silvia (07-06-2020). "Cierran 3 días la Central de Abasto de Oaxaca para frenar contagios". *La Jornada*. Recuperado de: <<https://www.jornada.com.mx/2020/06/07/estados/026n1est>>.

- Redacción Médica (08-10-2020). "El COVID-19 permanece activo hasta 9 horas en las manos". Recuperado de: <<https://www.redaccionmedica.com/secciones/dermatologia/coronavirus-manos-cuanto-dura-9-horas-piel-humana-9038>>.
- Restrepo, Eduardo (2016). *Etnografía: alcances, técnicas y ética*. Bogotá: Enviación.
- Romero, Martha et al. (2003). "Veinticinco años de investigación cualitativa en salud mental y adicciones con poblaciones ocultas. Primera parte". *Salud Mental* 26(6), pp. 76-83. Recuperado de: <<http://www.inprfcd.gob.mx/pdf/sm2606/sm260676.pdf>>.
- Scheper Hughes, Nancy (1997). *La muerte sin llanto: violencia y vida cotidiana en Brasil*. Barcelona: Ariel.
- Secretaría de Salud (20-10-2021). "78% de población adulta en México ya cuenta con al menos una vacuna contra COVID-19". *Gobierno de México*. Recuperado de: <<https://www.gob.mx/salud/prensa/78-de-poblacion-adulta-en-mexico-cuenta-con-al-menos-una-vacuna-contra-covid-19>>.
- She, Jun et al. (2020). "2019 novel coronavirus of pneumonia in Wuhan, China: emerging attack and management strategies". *Clinical and Translational Medicine*, 9(1), pp. 9-19. DOI: <https://doi.org/10.1186/s40169-020-00271-z>
- Sifuentes-Rodríguez, Erika y Palacios-Reyes, Deborah (2020). "COVID-19: The outbreak by a new coronavirus". *Boletín Médico Hospital Infantil de México*, 77(2), pp. 47-53. Recuperado de: <http://www.bmhim.com/frame_esp.php?id=124>.
- Tarrés, María Luisa (coord.) (2001). *Observar, escuchar y comprender sobre la tradición cualitativa en la investigación social*. México: Porrúa.
- World Health Organization (06-03-2020). "Coronavirus disease 2019 (COVID-19) situation report 46". Recuperado de: <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200306-sitrep-46-covid-19.pdf?sfvrsn=96b04adf_4>.
- Yin, Robert K. (1994) *Investigación sobre estudio de casos. Diseño y métodos* (2ª ed.). Thousand Oaks, Londres, Nueva Delhi: SAGE Publications. Recuperado de: <<https://panel.inkuba.com/sites/2/archivos/YIN%20ROBERT%20.pdf>>.