



Revista Ciencias de la Salud

ISSN: 1692-7273

ISSN: 2145-4507

rev.cienc.salud@urosario.edu.co

Universidad del Rosario

Colombia

Polo Almeida, Patricia

Determinación social de la salud en el territorio: miradas
de los trabajadores bananeros en Tenguel (Ecuador)

Revista Ciencias de la Salud, vol. 18, 2020, pp. 1-22

Universidad del Rosario

Colombia

DOI: <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.9073>

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56263341008>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

UAEH  redalyc.org

Sistema de Información Científica Redalyc

Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso
abierto

Determinación social de la salud en el territorio: miradas de los trabajadores bananeros en Tenguel (Ecuador)

Social Determination of Health at the Territory: Perspectives from the Banana Workers in Tenguel (Ecuador)

Determinação social da saúde no território: olhares dos trabalhadores bananeiros em Tenguel (Equador)

Patricia Polo Almeida, MA, Ph.D¹

Recibido: 11 de noviembre de 2017 - **Aceptado:** 2 de junio de 2019

Doi: <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.9073>

Para citar este artículo: Polo Almeida, P. Determinación social de la salud en el territorio, miradas de los trabajadores bananeros, Tenguel (Ecuador). Rev Cienc Salud. 2020;18(Especial):1-22. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.9073>

Resumen

Introducción: desde inicios del siglo XX, Ecuador exporta banano, en su mayoría, a los países del Cono Sur. A partir de 1948, y con el fin de la Segunda Guerra Mundial, el país ganó importancia como uno de los mayores proveedores de la fruta en el mercado global. Sin embargo, la producción y comercialización del banano ecuatoriano a escala mundial ha modificado de forma mínima la calidad de vida de los trabajadores de las bananeras para su bienestar. De hecho, su salud se ha visto afectada, a lo largo de la historia, por los procesos estructurales propios de una economía dependiente y capitalista. **Desarrollo:** primero se desarrolló, de forma breve, la base teórica utilizada para el análisis propuesto. Posteriormente, se interpretaron las representaciones sociales de los trabajadores de los cultivos de banano sobre cómo su salud se determina socialmente en los territorios, a la vez que se integró el análisis de información cuantitativa e histórica sobre la salud pública en el país; el rol del país en el comercio mundial del banano; y las dinámicas territoriales nacionales que permiten comprender la determinación social de la salud y del territorio desde las escalas nacionales e internacionales. **Conclusiones:** la salud de los trabajadores de los cultivos de banano en Tenguel se configura territorialmente debido a las relaciones políticas y económicas globales, locales y nacionales mediadas por el Estado-nación. A estas fuerzas globales, que estructuran y configuran lo local, se suman las relaciones patriarcales. Ante este escenario, los trabajadores, en conjunto con la población local, han generado un tejido social que aporta con procesos que protegen su salud y sus vidas.

Palabras clave: banano; territorio; salud-enfermedad; determinación social; género; Ecuador.

¹ Asociación Geográfica del Ecuador. Universidad Andina Simón Bolívar (UASB), Quito, Ecuador. Correspondencia: pepoloa@yahoo.com

Abstract

Introduction: Ecuador exports bananas since the beginning of the 20th century, mainly to the countries of the Southern Cone. From 1948 and with the end of World War II, the country reached importance as one of the largest suppliers of this fruit in the global market. However, the production and marketing of Ecuadorian banana globally have minimally changed the quality of life of banana workers. Their health has historically been affected by structural processes typical of a capitalist dependent economy. *Development:* First, it develops briefly the theoretical basis used for the proposed analysis. Next, I interpret the banana workers social representations about how socially territories determine their health. At the same time, I include a quantitative and historical information analysis of Ecuadorian public health, the role of the country in the banana world trade, and the national territorial dynamics, which help to understand health's social determination and territory at national and global scales. *Conclusion:* Banana workers' health in Tenguel is territorially shaped by global, local, and national political and economic relations mediated by the nation-state. To these structural and configurational global forces of the local, patriarchal relations are added. In this scenario, the workers, together with the local population, have generated a social fabric that contributes protective processes to their health and lives.

Keywords: Banana; territory; health-disease; social determination; gender; Ecuador.

Resumo

Introdução: Equador exporta banana desde inícios do século XX maiormente aos países do cone sul-americano. A partir de 1948 e com o fim da Segunda Guerra Mundial o país alcançou importância como um dos maiores fornecedores da fruta no mercado global. No entanto, a produção e comercialização da banana equatoriana no nível mundial tem modificado minimamente a qualidade de vida dos trabalhadores de banana. E sua saúde tem sido historicamente afetada pelos processos estruturais próprios de uma economia dependente capitalista. *Desenvolvimento:* se desenvolve brevemente a base teórica utilizada para a análise proposta. A seguir, se interpretam as representações sociais dos trabalhadores de banana sobre como a sua saúde é determinada socialmente nos territórios; ao mesmo tempo integra-se a análise de informação quantitativa e histórica sobre a saúde pública no país, o papel do país no comércio mundial da banana e as dinâmicas territoriais nacionais que permitem compreender a determinação social da saúde e o território desde as escalas nacionais e globais. *Conclusão:* a saúde dos trabalhadores de banana em *Tenguel* é configurada territorialmente por relações políticas e económicas globais, locais e nacionais mediadas pelo estado-Nação. A estas forças globais estruturais e configuradoras do local se somam relações patriarcais. Ante este cenário, os trabalhadores em conjunto com a população local têm gerado um tecido social que aporta com processos protetores à sua saúde e a suas vidas.

Palavras-chave: banana; território; saúde-doença; determinação social; gênero; Equador.

Introducción

Ecuador se consolidó como el primer exportador mundial de banano desde 1954 (1, 2) y, hasta la fecha, mantiene esta posición. De hecho, en 2017, alrededor del 30% de las exportaciones de banano en el mercado mundial provenían del Ecuador (3). Al interior del país, la exportación del banano ha representado un PIB importante entre los productos

primarios, tal es el caso del año 1970, cuando el PIB fue de 8.7%² y del 2015, cuando esta cifra fue de 24.1 % (1, 4).

Sin embargo, a pesar de que la dinámica de la comercialización del banano ecuatoriano en el mundo aportó al crecimiento económico del sector exportador del país, ha influido muy poco en la calidad de vida de los trabajadores de los cultivos de banano y de los trabajadores indirectos de esta actividad, debido a la precarización laboral (1), situación que se mantiene hasta la actualidad (5-7).

Además, la creciente dinámica de exportación de esta fruta ha generado problemas de salud en los trabajadores directa e indirectamente. En 1989, Harari denunció el impacto nocivo del elevado uso de plaguicidas, empleados en las fincas bananeras, en la salud de trabajadores; en esa época, un 15% de los trabajadores estudiados mostraron síntomas de intoxicación debido al uso de pesticidas (8). Un reporte de Human Rights Watch del 2002 denunció la explotación laboral; la violación continua de los derechos laborales; la afectación de la salud a la cual están sometidos hombres, mujeres y niños que trabajaban en plantaciones bananeras en Ecuador; así como el acoso sexual que vivían las mujeres trabajadoras (9).

En 2007, la Red de Acción en Plaguicidas y sus Alternativas para América Latina (RAP-AL), apoyada por pilotos ecuatorianos que trabajaban en aerofumigación, denunció la afectación a la salud de las personas que trabajan en la producción de banano en Ecuador, expuestas a los plaguicidas, ante la Defensoría del Pueblo de Quito (10). Para 2008, esta entidad reconoció que estos hechos afectaban a los trabajadores de aerofumigación que trabajaban con plantaciones bananeras en las provincias de Los Ríos, Guayas y El Oro en el Ecuador. También que todos ellos constituían una violación a los derechos básicos, a los laborales y al derecho a un ambiente sano. El estudio-peritaje de Breilh y colaboradores, del 2007, fue uno de los que sirvió de evidencia para la resolución de la Defensoría del Pueblo. En este se argumentó que existía una profunda afectación de los agrotóxicos³ en la salud de quienes trabajan en la aspersión aérea de fincas bananeras y se señaló que esto también afectaba a la población de las comunidades que viven entre las plantaciones de banano (11).

En 2007, Maldonado y Martínez describieron la presencia de enfermedades entre la población de Las Ramas, provincia del Guayas, relacionadas con el alto uso de agrotóxicos y agroquímicos utilizados en la producción de banano. Entre ellas, intoxicaciones agudas; malformaciones congénitas y trastornos del desarrollo; abortos; y enfermedades crónicas, entre las que sobresalía el cáncer (12). En la misma línea epidemiológica de investigación, en 2016, Hutter y sus colaborado-

2 En esta cifra están incluidos todos los productos de exportación del Ecuador, entre los cuales el banano era el producto estrella en 1970.

3 En este artículo, agrotóxicos se refiere al uso de químicos producidos en laboratorio y que se utilizan en la producción de banano convencional. Por su parte, los agroquímicos son también químicos sintéticos, pero estos se utilizan en la producción de banano orgánico. Una descripción detallada al respecto se halla en la tesis doctoral de la autora, la cual se cita más adelante en el artículo.

res evidenciaron variaciones importantes en los síntomas y efectos sistémicos sobre la salud de los trabajadores de los cultivos de banano que utilizaban plaguicidas en las fincas convencionales, al compararlos con los trabajadores de las fincas que producían banano orgánico (13).

En el 2010, las Naciones Unidas, por medio de un Reporte de la Relatora Especial, Gulnara Shahinian, describieron que existen formas contemporáneas de esclavitud laboral en el Ecuador. Estas conclusiones surgieron del análisis del cumplimiento de derechos en varios sectores productivos del país, entre los cuales se analizó al sector productor bananero. En dicho reporte se denunció la violación a los derechos humanos y laborales de los trabajadores de los cultivos de banano, entre otros grupos vulnerables como los niños trabajadores, los migrantes y refugiados, y las empleadas del servicio doméstico (14).

Este contexto de afectación a la salud de los trabajadores⁴ de los cultivos de banano, así como de estancamiento o de retroceso de sus condiciones de vida, situación denunciada en varios estudios, fueron los elementos que motivaron el desarrollo de este estudio. En este artículo se argumenta que territorio y salud deben ser conceptos que expandan las opciones de comprensión tradicionales para sugerir nuevas vías de solución a estas problemáticas históricas, estructurales y complejas en torno al banano en el Ecuador. También se argumenta, específicamente, que la integración de la categoría territorio aporta un análisis más comprehensivo de la determinación social de la salud con elementos locales socioambientales particulares. El análisis de las representaciones sociales de los trabajadores de los cultivos de banano sobre la relación salud y territorio proviene de un estudio de metodología cualitativa, cuyo trabajo de campo se realizó entre diciembre de 2014 y marzo de 2015, y se concentró en la parroquia costanera rural de Tenguel, provincia del Guayas, en el Ecuador.

A continuación, se exponen aquellos conceptos utilizados para interpretar las representaciones sociales de los trabajadores de los cultivos de banano sobre la relación territorio-salud, en Tenguel. Luego se hace una interpretación y un análisis de las representaciones sociales de los trabajadores de banano entrevistados sobre cómo la enfermedad y el territorio son socialmente producidos entre las escalas locales, nacionales y globales. El artículo concluye con un resumen de las líneas orientadoras para trabajar la relación territorio-salud.

Desarrollo

En esta sección se optó por profundizar, a manera de resumen, los conceptos clave que permiten esa otra lectura de la salud humana y colectiva que devienen en los territorios, de tal manera que se comprende cuáles son los procesos estructurales e históricos que los

⁴ En este documento la autora se refiere de manera general a los trabajadores de los cultivos de banano y cuando se refiere exclusivamente a mujeres o varones lo especifica. Esta decisión fue tomada con el fin de facilitar la escritura y lectura del documento.

configuran. En la primera subsección se cubren ciertos elementos clave de la epidemiología crítica; del proceso salud-enfermedad; de los modos de vida y del perfil epidemiológico; con los cuales se puede comprender cómo la salud se determina socialmente y se sientan las bases para realizar la lectura de los hallazgos del estudio. En un segundo momento se introduce el concepto de territorio, cómo este se utiliza en América Latina, la influencia en él de la literatura anglosajona, y luego se expone el concepto de territorio que se trabaja en el análisis —su tipología y características—. En el tercer, y último, momento se interpretan las representaciones sociales de los trabajadores de los cultivos de banano sobre salud y territorio, y se toma como base de análisis los modos de vida de este grupo social. Además, en este análisis se incluye información y estudios que han planteado situaciones similares a los hallazgos aquí descritos.

Proceso salud-enfermedad

La visión de salud, como un proceso no solamente biológico sino también social, tiene sus orígenes en pensadores de la segunda mitad del siglo XIX, como Friedrich Engels y Rudolf Virchow, o de mitad del siglo XX, como Salvador Allende. Estos sugirieron la comprensión de las dimensiones políticas y económicas para dar cuenta de la enfermedad (15). A partir de estas propuestas se han ampliado, profundizado y propuesto, desde la academia y el activismo, la integración de elementos políticos y económicos para comprender cómo la salud-enfermedad se determina socialmente (15). En América Latina, para la década de los setenta, emergieron varios autores que comparten la propuesta de la salud colectiva y de la medicina social. Entre ellos, emerge la propuesta de Jaime Breilh y la epidemiología crítica, teoría de la cual se toman ciertos elementos teóricos para el análisis del presente artículo.

Por medio de su producción académica, Breilh argumenta que salud-enfermedad se construye a partir de la forma de comprender y conocer (epistemología); de las prácticas y procesos protectores o destructivos que afectan a las poblaciones, y que generan vida o patologías y muerte (ontología del ser salud); y en la práctica política que implica la organización y participación de individuos, grupos y sociedades que optan o no por el cuidado de la salud (16). El autor propone que la comprensión de la determinación social de la salud implica mirar el proceso salud-enfermedad en el contexto de la dinámica histórica del modo de producción, para así comprender cómo se configuran determinados perfiles epidemiológicos a partir de la interacción de las relaciones político-económicas entre las dimensiones general, particular e individual (17).

Las tres dimensiones, o categorías constitutivas, de esta concepción de salud son los estilos de vida, los modos de vida y la dimensión estructural, que están relacionadas entre sí y que se determinan entre sí. Los modos de vida se entienden como “la praxis que una sociedad realiza, con sus elementos, su movimiento productivo y reproductivo, sus relaciones organizativas, su movimiento cultural y sus relaciones ecológicas” (16, p99). El autor distingue

modos de vida de estilos de vida, al argumentar que el primero comprende la realización de la vida del grupo social en el espacio comunitario, mientras que en los estilos de vida se estudia el quehacer de una persona en su dinámica particular y vinculado a su trayectoria espacial, particular y comunitaria (16). La dimensión estructural analiza cómo las relaciones de carácter económico, político y ambiental, propias del modo de producción capitalista, y que suceden a escala planetaria, influyen en el modo de relacionarse al interior de las sociedades y entre individuos, y cómo esta interrelación y movimiento continuo de las tres dimensiones determinan fisiologías o fisiopatologías en individuos y grupos sociales (17).

Estas tres dimensiones están relacionadas de tal manera que se configuran en una ida y vuelta constante a sí mismas y entre ellas. En este punto es esencial resaltar la cualidad de estas relaciones; la dimensión estructural se impone sobre y configura, de manera determinante, los modos de vida y los estilos de vida (16, 18). Sin embargo, los estilos y modos de vida pueden, a su vez, generar relaciones-respuesta que aporten al cuidado del proceso salud-enfermedad (17). Esta dinámica de interacción entre las tres dimensiones configura procesos complejos de cuidado de la salud-enfermedad o destructores de esta para individuos y grupos sociales, lo que Breilh denomina el perfil epidemiológico (18).

Breilh explica la salud-enfermedad como un proceso⁵ biopsicosocial individual y grupal, dinámico e histórico que deviene del modo de producción que organiza a una sociedad y a sus individuos por medio de relaciones socio-culturales, políticas, económicas y ecológicas que interactúan jerárquicamente desde lo global hasta lo colectivo e individual (17). El modo de producción de una sociedad o grupo social tiene una lógica desde la cual, por medio de individuos, produce, distribuye y consume bienes o servicios y, al mismo tiempo, produce de manera diferenciada individuos y colectivos (17, 19). Es de esta manera que los aspectos biológicos y psicológicos de los individuos y grupos sociales se determinan socialmente por o están subsumidos al modo de producción hegemónico en el cual realizan sus vidas, y que, en el tiempo, esta determinación es un proceso que genera enfermedad o cuidado.

Territorio

En América Latina hemos tomado tendencias y conceptos de geografía de Europa y Estados Unidos, y los hemos utilizado para trabajar en la mayoría de estudios de nuestros países. La producción teórica latinoamericana sobre el territorio no ha sido prolífica ni tampoco influyente. Sin embargo, debido a las movilizaciones de académicos latinoamericanos hacia los países del norte por cuestiones de estudios, ha emergido una producción más amplia, propia de la región, aunque todavía con alguna influencia del norte. Fernández argumenta

5 Breilh explica que la salud y la enfermedad no son entidades separadas, sino que conforman un proceso siempre en movimiento, que siempre está ocurriendo y que, para comprenderlo, hay que estudiarlo como parte del *movimiento global de la vida social*.

que las concepciones que manejamos en Latinoamérica sobre territorio han tenido una gran influencia alemana, francesa y anglosajona (20).

La tendencia ha sido entender el territorio como un espacio con fronteras (21-24) y, con frecuencia, ligar el análisis del territorio con el concepto de Estado-nación (25-28). Sin embargo, hay quienes argumentan que el territorio no se produce solamente por el Estado, sino que este es un efecto de actividades sociotécnicas que operan en red: por ello está en constante producción y tiene contradicciones (22, 29). Por ello se habla de múltiples territorios que operan en red; de territorios vividos y configurados de manera diferenciada por hombres y mujeres (30); también de territorios superpuestos (31). Una tendencia importante en estudios del territorio, con influencia anglosajona, es mirar su producción como un proceso político constituido por relaciones sociales (31, 32). En la región latinoamericana se observa cómo numerosos estudios, proyectos y políticas de gobierno de los países atienden a concepciones de territorio influenciadas por la academia del norte.

Existen también nociones de territorio que provienen de autores latinoamericanos, quienes han generado sus propuestas teóricas sobre territorio desde su práctica sociopolítica con los grupos sociales con los cuales trabajan. Algunos autores definen el territorio como el lugar geográfico, cultural e histórico por defender porque en este se desarrolla la vida de diversos grupos (33-36). Escobar argumenta que el territorio se configura por relaciones socioecológicas y, además, que es fuente de identidad cultural y política para hombres y mujeres (37). Otros estudios describen que la cosmovisión indígena previa a la conquista española de México, Ecuador, Perú y Bolivia es similar a la que manejamos hoy en día en Latinoamérica en cuanto a paisaje, territorio y territorialidad (20). El territorio también es descrito como espacio geográfico cercado por una división político-administrativa o por acuerdos estratégicos con atributos ecológicos, socioeconómicos y político-administrativos (38). Así, es posible observar que el elemento político es común entre estas acepciones, con lo cual se destaca la concepción, la orientación y la práctica profesional desde donde se pensaron. Hoy en día podemos decir que *territorio*, en el contexto de Latinoamérica, tiene gran relevancia como categoría de análisis, de desarrollo de políticas públicas y como lugar de lucha.

Aquí, vale la pena advertir que los conceptos que se han revisado brevemente de territorio y que utilizamos en Latinoamérica, primero, son pocos y, segundo, que estos no constituyen una revisión exhaustiva⁶, pues se tomaron aquellos que permitían distinguir la variabilidad entre sí. Estas concepciones no son uniformes, ni tampoco se argumenta a favor de un único concepto, pero se menciona la amplitud de acepciones sobre territorio al interior de las disciplinas de geografía y de ciencias sociales.

6 El artículo de López, Robertsdotter y Paredes, de 2017, cubre en mayor amplitud el uso del concepto de territorio en Latinoamérica.

Para el análisis se optó por un concepto que aportara a la comprensión de la salud y que permitiera un análisis socioespacial que sobrepasara la noción cartesiana de territorio, un contenedor muerto sin vida propia y sin vida social. Así pues, se trabajó con la propuesta de territorio de Bernardo Mançano Fernandes, quien argumenta que existen

territorios materiales e inmateriales: los materiales son los formados en el espacio físico y los inmateriales en el espacio social a partir de las relaciones por medio del pensamiento, conceptos, teorías e ideologías. Territorios materiales o inmateriales son inseparables, porque no existe uno sin el otro, están vinculados por la intencionalidad. La construcción de un territorio material es el resultado de una relación de poder que está sustentada por el territorio inmaterial como conocimiento teoría o ideología (39, p30).

El autor explica que existen tres tipos de territorios: el primer territorio, donde se organizan y ejecutan procesos de gobernanza nacional-local; el segundo territorio, que se refiere a propiedades, y que pueden ser “propiedad particular capitalista o no-capitalista, individual o colectiva” (39, p31); y el tercer territorio⁷, que son espacios que se construyen desde relaciones sociales diferentes de aquellas que constituyen al primer y segundo tipo de territorio. Vale la pena mencionar que este último tipo de territorio es flexible y que puede existir tanto en el primer territorio como en el segundo (39). Además, el territorio tiene cuatro características, o propiedades, estas son: dimensión, escala, totalidad y soberanía (39).

Respecto a la propiedad de dimensión de territorio, el autor propone que este se configura desde la interacción de dimensiones constitutivas, como las económicas, sociales, culturales, ambientales y políticas. En cuanto a la escala, el autor describe que desde lo local, pasando por la nación y finalmente llegando a la escala global, cada territorio se determina a sí mismo y también es configurado y configura a los otros territorios de otras escalas (39). La totalidad, por su parte, implica que el territorio es total en sí mismo a cualquier escala, a sí un terreno privado o comunal; el Estado-nación; o el mundo se considere un territorio total en sí mismo debido a que, en cada uno, están interactuando en sus dimensiones constitutivas (39). Finalmente, la vida en el territorio le permite a una persona o a un grupo social autodeterminarse por medio del ejercicio de su libertad en las relaciones de poder, en las cuales se despliegan acuerdos, contradicciones y disputas (39). En el presente artículo, para comprender la determinación social de la salud-enfermedad de los trabajadores de los cultivos de banano en el territorio de Tenguel, se trabaja con el primero y segundo territorio; con la dimensión económica, política y ambiental; y entre las escalas local, nacional y global.

⁷ Para conocer ejemplos del tercer territorio se puede revisar el trabajo de los siguientes autores: Bernardo Mançano Fernandes, Marcelo Souza y Marcos Saquet.

Género, solidaridad, reciprocidad, explotación e inequidad

Género es una categoría que se utilizó para comprender, de manera diferenciada, cómo mujeres y hombres trabajadores de los cultivos de banano percibían la configuración de sus vidas en el territorio de Tenguel, en el cual perciben su salud-enfermedad. Género se entiende como la división de las tareas productivas y reproductivas, y las relaciones hombre-mujer basadas en la diferenciación sexual, construidas históricamente por medio de violencia e intervención de los estados que han sostenido al sistema capitalista (40).

El concepto de solidaridad que se utiliza es una propuesta de Noam Chomsky, quien sugiere que solidaridad es “la satisfacción que se encuentra en la asociación y cooperación que se genera entre individuos, miembros de una familia, empresa, barrio, etc.” (41, p308).

Reciprocidad, por su parte, se entiende como “elementos de organización social tales como las redes, normas y confianza que facilitan la coordinación y cooperación para beneficio mutuo”⁸ (42, p156)⁹. Para explotación se toma la acepción de Tilly, quien expone que “la *explotación* emerge cuando grupos de personas —que gozan de relaciones y poder— extraen utilidades sustanciosas de manera organizada del esfuerzo de personas externas al grupo, quienes además son excluidas del disfrute de estas utilidades” (43, p22).

Inequidad se entiende como el(los) mecanismo(s) que opera(n) de tal manera que genera(n) que un individuo o grupo social se encuentre en desventaja o desigualdad frente a otro. En este documento se distingue desigualdad e inequidad, al tomar la propuesta de Breilh, para quien desigualdad es la situación que experimentamos los seres humanos por aspectos de etnia, clase, género, entre otros. Inequidad, en cambio, son los mecanismos que generan desigualdad (44).

La salud de los trabajadores bananeros en los territorios locales

Las representaciones sociales de los trabajadores de los cultivos de banano entrevistados describen diferentes territorios en los cuales el proceso salud-enfermedad se expresa con procesos diferentes, conforme las relaciones sociales que se construyen en las interacciones con varios actores. En el territorio de la comunidad coexisten procesos nocivos, protectores y contradictorios de la salud de los trabajadores de los cultivos de banano, los cuales varían si se habla de los líderes locales, de los vecinos y del servicio de salud pública local. Por ejemplo, en el territorio privado de las fincas bananeras las condiciones laborales, el entorno contaminado y las relaciones sociales generan detrimento a la salud de la mayoría de los trabajadores. Sin embargo, los trabajadores describieron que, en el territorio privado del hogar —que en ciertos casos incluye sus tierras— hallan

⁸ Esta definición de reciprocidad se conoce como capital social en la ecología política, pero en este artículo se decidió no llamarla así. Para una profundización al respecto, revisar la tesis doctoral de la autora, *Relación territorio-salud: un análisis desde las representaciones sociales de los y las trabajadoras bananeras*, recinto San Rafael, provincia del Guayas – Ecuador, citada en este artículo.

⁹ La traducción del inglés es de la autora.

grados de autonomía que aportan al cuidado de su salud individual y a la de su familia. Tanto a los territorios como a la salud los afectan los mecanismos estructurales políticos y económicos de escala país y de escala global.

En el recinto, los trabajadores de los cultivos de banano observaron que la ausencia de servicios básicos y la contaminación ambiental son elementos que afectan su salud. En Tenguel, algunos trabajadores de las bananeras, o no contaban con el servicio de agua potable, o, los que tenían acceso, era por medio de agua entubada o de agua del carro repartidor. La mayoría de trabajadores, sin embargo, no tenían el servicio de alcantarillado¹⁰ (45). La literatura de salud pública describe que la ausencia de servicios básicos genera ciertas enfermedades y explica que el acceso a un servicio de calidad eliminaría el peso de estas dolencias en la población, ya sea con el servicio de agua potable (46, 47), o con el de alcantarillado (47). Afecta aún más esta situación la ausencia de políticas y de proyectos para dotar de servicios básicos al área rural del país, la cual es una responsabilidad del Estado ecuatoriano. Esta situación evidencia cómo operan los mecanismos de inequidad que afectan a los trabajadores de banano, la falta de voluntad política del Estado y de los gobiernos de turno para atender este sector, de manera tal que crean para las élites agropecuarias del país una clase social más vulnerable a regímenes de mayor explotación laboral.

Cuando los trabajadores hablaron del ambiente contaminado, señalaron los *ríos muertos* debido a actividades de minería de oro que se realizan en la vecina provincia del Azuay y al aire que se contamina con *veneno* cuando las avionetas aspergean las fincas bananeras. Estudios epidemiológicos realizados en el país han evidenciado que las aspersiones aéreas que utilizan agrotóxicos lesionan la salud de los trabajadores de los cultivos de banano (8, 12, 13). Además, varios estudios han evidenciado que la presencia de metales pesados en el río Gala ha afectado la salud de los habitantes de la parroquia (48, 49). Breilh dice que la determinación social de la salud está constituida por procesos contradictorios, multidimensionales y jerárquicos que deben entenderse en su interrelación para comprender la complejidad de la realidad que se estudia (18). Estas problemáticas locales de salud humana y afectación ecológica que generan la producción de banano y la extracción de oro en los alrededores de Tenguel son la consecuencia de una economía global que demanda estos productos primarios, y que es auspiciada por los gobiernos locales, provinciales y nacionales de turno del Ecuador, los cuales no ejecutan ninguna o casi ninguna fiscalización laboral y ambiental.

La otra cara de la moneda en Tenguel es aquella en la que coexisten relaciones que cuidan de la salud del trabajador de los cultivos de banano y de la población en general. Los trabajadores bananeros expresaron que, en el recinto, las relaciones con los vecinos promueven la salud biopsicosocial de todos los habitantes. Por ejemplo, los habitantes despliegan eventos sociales

¹⁰ Del total de la población, alrededor de 12 000 habitantes, solo el 54 % de la población que habita en la cabecera parroquial posee agua potable, y el 23 % tiene acceso a alcantarillado.

para recolectar ayudas económicas puntuales e, inclusive, ofrecen ayuda psicosocial, en caso de eventos catastróficos. Además, existen grupos de mujeres organizadas que entregan constantemente donaciones de alimentos, ropa e incluso recursos económicos a ciertos grupos de la población, como a personas discapacitadas y enfermas, o para asuntos mortuorios. En caso de eventos catastróficos, algunos trabajadores de los cultivos de banano cuentan con el apoyo de grupos religiosos locales, debido a su cercanía con estos o a su práctica religiosa. Therborn explica que la existencia de relaciones sociales de calidad influye en la salud somática de las personas (49). Dada la desatención del Estado ecuatoriano, esta población ha generado varias redes sociales de apoyo, tejidas con valores como la solidaridad o la reciprocidad, mismas que funcionan como procesos protectores de la salud y de la vida de los habitantes de este territorio.

En el territorio de la comunidad, en adición a la ausencia de servicios básicos de calidad y a los problemas que generan la producción bananera con agrotóxicos, así como la extracción de oro, está el servicio de salud pública local, el cual cumple un rol contradictorio en lo que concierne a la salud de los habitantes. En ciertas ocasiones, este se convierte en un mecanismo de protección de la salud del trabajador de los cultivos de banano y de la población en general, y, en otras, este servicio público es también un mecanismo que no resguarda su salud. El trabajador acude al servicio de salud pública local si la patología que le afecta le impide trabajar, pero antes ya ha intentado eliminar la sintomatología por medio de la automedicación. Si estas opciones no funcionan, en ciertos casos el trabajador decide ir a los centros de salud pública de otras ciudades, como la Ponce Enríquez; a ciudades intermedias en distancia, como Machala, o más distantes como Guayaquil¹¹. En otros casos, el trabajador acude directamente al servicio biomédico privado local o cercano, cuyo servicio tiene un costo aproximado de veinte dólares.

Sin embargo, el trabajador de los cultivos de banano señala que entre las razones por las cuales deja de asistir a los establecimientos de salud locales (tanto del Ministerio de Salud como de la Seguridad Social) están los horarios (lunes a viernes, de 8:00 a 16:00) y el *maltrato* que recibe por parte de algunos miembros del personal sanitario local (citas médicas canceladas, ausencia de explicación del tratamiento médico, falta de delicadeza y paciencia para atender, y los retrasos en la entrega de exámenes médicos). Ramírez Hita, en su estudio sobre la atención en los establecimientos de salud pública a poblaciones indígenas del altiplano de Bolivia, describe que parte del problema en la calidad se relaciona con elementos estructurales, como la organización interna de los servicios y la ausencia de recursos materiales y humanos (50). Es así que los elementos descritos sobre el funcionamiento de los servicios locales de salud pública en ocasiones se convierten en barreras de acceso, los

11 El trabajador de los cultivos de banano que viaja a la Ponce Enríquez se demora treinta minutos y le cuesta setenta y cinco centavos de dólar, una vía. Para viajar a Machala le toma una hora y media y dos dólares, una vía. Para viajar a Guayaquil se demora tres horas y le cuesta tres dólares con cincuenta centavos, una vía. Los anteriores son datos de marzo de 2015.

cuales se transforman en mecanismos de inequidad que no cuidan o que, inclusive, afectan la salud de los trabajadores.

Para el trabajador de banano, en el territorio de la finca, existen procesos que son nocivos para su salud que se relacionan con el equipamiento de las fincas, las relaciones laborales y las relaciones sociales. Estos tres elementos son determinados en las relaciones de poder entre los dueños de las fincas bananeras, los administradores y los trabajadores. Debido a la falta de infraestructura adecuada y de equipo de trabajo, así como a la manipulación de agrotóxicos y agroquímicos, se generan procesos que perjudican la salud de los trabajadores (tabla 1 y tabla 2). Además, en las fincas bananeras, los trabajadores trabajan en ambientes que pueden ser riesgosos, como las condiciones climáticas, las cuales generan eventos patológicos estacionales cíclicos, y las exposiciones ambientales (tabla 1). Laurell expresa que las formas del trabajo son elementos determinantes de la existencia del trabajador (51); en el caso del trabajador de los cultivos de banano, las formas de trabajo impuestas en el interior de la finca por el propietario terminan no solo afectando su salud, sino que también determinan el deterioro de la reproducción social y material del trabajador y de su familia.

Tabla 1. Problemas de salud en la finca bananera

Tipo de procesos	Exposiciones	Problemas de salud
Nocivos para la salud del trabajador bananero	Biológicas:	Picaduras de mosquito
		Mordedura de víboras
	Ambientales:	Ruido
		Radiación solar
		Lluvia
		Humedad del ambiente
		Humedad por tareas
	Herramientas del trabajo:	Machete, cuchillos
		Escalera
	Materiales para la producción:	Agrotóxicos, líquidos, agroquímicos
	Enfermedades:	Varias
	Exigencias físicas y psicológicas:	Rapidez, eficacia, jornadas intensas y extensas, posturas incómodas
	Ciclos de la vida:	Vejez

Fuente: elaboración de la autora.

Tabla 2. Configuración del proceso salud-enfermedad en el territorio de la finca

Elementos del proceso de trabajo	Configuración del tipo de proceso de afectación a la salud del trabajador en la finca bananera
Exposiciones perturbadoras del proceso de trabajo físico: Biológicas, ambientales, herramientas de trabajo, materiales para la producción, enfermedades, exigencias físicas y psicológicas y ciclos de la vida	Nocivo
Bajos salarios	
Incumplimiento de los derechos laborales, incluida la seguridad y la salud ocupacional	
Distanciamiento en las relaciones socio-laborales patronales	
Distanciamiento en las relaciones socio-laborales con administradores/mayordomos	

Fuente: elaboración de la autora.

A estos problemas se suma el incumplimiento de múltiples derechos laborales por parte de los propietarios de las fincas. Entre estos se halló la ausencia de aseguramiento social o aseguramiento tardío sin reconocimiento de años previos de trabajo, tampoco hay reconocimiento de los salarios adicionales —como los décimos—, el trabajador no recibe vacaciones pagadas, no se le reconoce el pago de horas extras, no se le respetan las condiciones mínimas de salud ocupacional y cada vez las jornadas laborales son más intensas en tiempo y tareas. También se resalta la existencia de la tercerización en las relaciones laborales que mantienen los propietarios de las fincas bananeras con algunos trabajadores. La existencia del jefe de cuadrilla y sus funciones evidencia esta figura laboral eliminada en la Constitución del 2008, artículo 327. Vitali y Acosta son algunos de los que hallaron la tercerización laboral en estudios que realizaron sobre las condiciones laborales de trabajadores de los cultivos de banano en la provincia de Los Ríos, Ecuador (52, 53¹²). La tercerización se instituyó en los gobiernos neoliberales de la década de los ochenta y se mantuvo hasta el 2008 de manera formal; esta forma de precarización laboral perjudicó el salario del trabajador del campo, sus derechos a la seguridad social (54), así como también deterioró su salud (55). El incumplimiento de los derechos laborales es una expresión de la explotación laboral a la que son sometidos los trabajadores de los cultivos de banano en el Ecuador; y, es a través de la explotación que se generan ganancias para varios actores de las cadenas nacionales y extranjeras, beneficiándose los dueños de las fincas, los intermediarios-vendedores nacionales, las certificadoras, los transportistas y las comercializadores. Es así que las relaciones laborales en las fincas bananeras son mecanismos de superexplotación, que a la vez generan inequidad en los modos de vida de los trabajadores de los cultivos de banano. En este escenario el Estado ecuatoriano despliega un rol de ausente y encubridor, no fiscaliza estos incumplimientos laborales porque se debe a compromisos y presiones de orden económico nacional y global.

¹² Documento inédito.

En cuanto a las relaciones sociales, la comunicación entre el propietario y los trabajadores bananeros es casi inexistente. Es el administrador o el mayordomo quien gestiona las relaciones laborales y sociales en la finca bananera, y quien asume un sueldo para cumplir las disposiciones de los dueños, por lo cual resulta improbable que su gestión vele por el beneficio de los trabajadores. Los dueños de las fincas imponen castigos, por intermedio de los administradores o mayordomos, o en ciertas ocasiones, estos últimos castigan a los trabajadores de los cultivos de banano cuando solicitan mejoras laborales o exigen el cumplimiento de sus derechos laborales, entre estos la organización sindical. Estos castigos varían desde el despido intempestivo y sin indemnización hasta tareas de mayor exigencia física para que el trabajador desista por sí mismo. En las fincas bananeras de Los Ríos se presentan situaciones similares, de presión y despidos, cuando los trabajadores solicitan el respeto de sus derechos laborales y cuando intentan organizarse como sindicatos (52, 53). Inclusive los despiden si los trabajadores proveen algún tipo de información de sus condiciones de trabajo a cualquier persona ajena a la organización de la finca (53). Estas precarias relaciones sociales y laborales que existen en el interior de las fincas privadas bananeras en el Ecuador sostienen el proceso de acumulación en el sistema capitalista, no solo en este país, sino en el mundo y, también, sostienen la reproducción social de la clase burguesa y la precaria reproducción social de las clases media y baja.

A continuación, se describe una entrevista realizada a Gloria (nombre ficticio), trabajadora de los cultivos de banano por veinticuatro años en la misma finca en condición de jornalera. Gloria tiene cinco hijas y un hijo, de los cuales tres hijas y el hijo trabajan en fincas bananeras locales, una no trabaja porque está embarazada y es quien realiza las tareas del hogar, y la última está estudiando el primer año de secundaria.

En la finca me llevo con todos, pero no se tiene confianza en nadie; en la casa, con los hijos, sí, hablo con ellos, pero en el trabajo se saluda no más. Con el mayordomo es el problema, él tiene sus preferidas les da trabajo más fácil, y cuando hay chismes nunca escucha, a veces el trabajo más duro se lo pone a una o a mis hijas. A veces se levanta revirado el calzoncillo y mejor una evita encontrarse con él. Unas ocasiones sí me ha tocado aclarar, habían estado hablando por detrás de una de mis hijas, con chismes, y con eso ya no volvió otra vez. Al dueño de la finca ni se le ve, él viene de noche no más, ya cuando todos estamos en las casas, con él no se habla nunca. Para el aguinaldo de navidad hablamos con el mayordomo, él nos dijo que el dueño no nos había dado aguinaldo este año. La semana pasada (febrero, 2015) paramos de trabajar, hicimos una huelga y ahí nos ofrecieron darnos el aguinaldo. Recién en febrero nos entregó quince dólares a cada una el mayordomo; pero no nos dio todo. Le hemos hablado de subir el jornal (al mayordomo), de usar protección para trabajar, pero no hace caso, es como hablar con un palo. Si quiere guantes, tiene que comprar; cuestan uno con sesenta (1.60) dólares, y eso le descuentan del jornal. Nunca he tenido vacaciones, como nos pagan por jornal, entonces una no puede pedir vacaciones. Tampoco tengo afiliación a la seguridad. Ya

trabajo como veinticuatro años en la misma finca. Trece (13) dólares nos pagan al día¹³, esto nos dan junto cuando ya se ha trabajado la semana¹⁴, el jefe de cuadrilla¹⁵ nos da. (Gloria, 53 años, entrevista individual)¹⁶

Gloria es un ejemplo de cómo la precarización laboral afecta más a la mujer trabajadora de los cultivos de banano que al hombre. El territorio rural de Tenguel se ha convertido en el lugar idóneo de la administración agroempresarial privada explotadora, lo que favorece a los propietarios para acumular ganancias, pero a la vez perjudica la reproducción sociomaterial de los trabajadores bananeros y también su salud, y las mujeres son las más afectadas. Mientras el Estado asume un rol ausente y encubridor de estas acciones. En dos estudios realizados en la provincia de Los Ríos también se describe la precarización del trabajo femenino en las fincas bananeras (52, 53).

Sin embargo, al interior de algunas fincas bananeras los trabajadores viven ciertas manifestaciones de apoyo entre pares trabajadores; se apoyan para atender accidentes laborales, enfermedades o decesos familiares. En una de las fincas visitadas, que produce banano orgánico, estas acciones de apoyo entre trabajadores fueron motivadas por el administrador.

En el territorio privado del hogar, los trabajadores describieron tres aspectos que aportan a su salud biopsicosocial, estos son la alimentación, la educación y la posesión de bienes materiales. La ingesta de alimentos que tiene un trabajador de los cultivos de banano de Tenguel puede beneficiarlo para realizar el trabajo físico, pero no aporta a su nutrición ni a la de su familia debido al tipo de alimentos que consumen. En un estudio en la provincia de Los Ríos los trabajadores bananeros explican que los bajos sueldos no les permiten tener una buena alimentación ni rendir efectivamente durante las extensas horas de trabajo (52). Otro estudio en la misma provincia comprobó que los rubros en los que los trabajadores de banano destinan sus salarios son, en primer lugar, la alimentación y, en segundo, la vivienda —alquiler y servicios básicos— (53). Entre las diez primeras causas de egresos hospitalarios

13 El pago del trabajo por día implica que el trabajador se relaciona laboralmente con el propietario de la finca por la forma de jornal. Pero su pago lo reciben al finalizar la semana, no al finalizar las tareas del día. Generalmente el pago se hace los sábados.

14 Si tomamos en cuenta tres días de trabajo a la semana, Gloria al mes gana alrededor de 156 dólares.

15 La cuadrilla es una organización de trabajo en la cual hay un líder hombre y varios trabajadores (pueden ser hombres y mujeres), el líder o “jefe de cuadrilla”, como se lo conoce, es quien organiza a los trabajadores en cuanto al trabajo a realizar en la finca (este puede ser de campo o de embarque) y también les paga por las labores realizadas. El líder es el intermediario entre el administrador y los trabajadores de la cuadrilla, entre estas dos personas (líder y administrador/mayordomo) definen el monto a recibir por las tareas a realizar. El líder se responsabiliza por el trabajo que realiza la cuadrilla y gana cierto porcentaje adicional por organizar al grupo. En otras provincias, al líder de la cuadrilla lo llaman capitán.

16 Este extracto de entrevista, como los siguientes extractos descritos en este artículo, son tomados de la tesis doctoral de la autora, Relación territorio-salud: un análisis desde las representaciones sociales de los y las trabajadoras bananeras, recinto San Rafael, provincia del Guayas – Ecuador.

de los establecimientos locales en Tenguel están la diabetes y la hipertensión arterial, además los médicos entrevistados también reportaron problemas de obesidad entre la población (56); estas son patologías relacionadas con condiciones estructurales socioeconómicas (55). Adicionalmente, las pocas opciones alimenticias con las que cuentan los trabajadores bananeros y habitantes son las que se venden en los mercados y en las tiendas locales. Por ello se resalta que los patrones alimenticios en Tenguel, además de dar cuenta de un proceso sociocultural, son estructurales.

Mientras que con la alimentación cubren el sustento diario de su familia, con la educación aspiran a que sus hijos logren un futuro diferente de la vida que llevan como trabajadores en los cultivos de banano.

El estudio tampoco les ha faltado, todos estudiaron, a todos les di la oportunidad. Ahora estoy con el último, ya le faltan dos años para terminar. Eso se ve que sí les ayuda porque ya los hijos no están como yo, trabajador del campo, y eso me da gusto, ya la vida se da de otra manera para ellos. (Abel, 58 años, entrevista individual)

Sin embargo, se privilegia la educación del varón sobre la de la mujer, situación que evidencia la estructura patriarcal que genera mecanismos inequitativos en la vida de las mujeres en Tenguel. La aspiración de los trabajadores entrevistados es que sus hijos tengan opciones de vida distintas de las suyas y, específicamente, trabajos diferentes.

Indicaron que no les interesa asumirse como trabajadores agrícolas o bananeros. Esta ausencia de clase para sí en parte se relaciona con las condiciones laborales en que desarrollan sus vidas. Estas condiciones son de superexplotación laboral estructural o, podríamos llamarlo, de formas de esclavitud laboral moderna, las cuales no han sido favorables para su prosperidad económica, tampoco para su salud y, menos aún, para su bienestar personal y familiar.

La posesión de una casa y, en algunos casos, de un terreno se percibe por los trabajadores como el o los únicos territorios en donde toman decisiones y a la vez se apoyan para sustentar la vida familiar. El terreno, además, les provee ingresos económicos adicionales a los trabajadores, los cuales se utilizan para suplir necesidades o emergencias, entre ellas, atender sus enfermedades o las de los miembros de su familia. La ocupación o posesión de un territorio por parte de grupos sociales marginados implica reivindicar su derecho a la vida, poseer una vivienda y afincar la posibilidad de sobrevivencia (57, 36). El territorio particular como posesión aporta al bienestar biopsicosocial del trabajador bananero y de su familia. En la tabla 3. se resumen los elementos descritos en esta sección que conforman los procesos que cuidan o no la salud de los trabajadores de los cultivos de banano.

Tabla 3. Configuración del proceso salud-enfermedad en Tenguel

Elementos del proceso salud-enfermedad	Procesos intermedios	Procesos determinantes de la salud-enfermedad
Ausencia y mala calidad de agua potable, alcantarillado y vías terrestres	Desigualdades estructurales político-económicas	Nocivo
Ambiente contaminado relacionado a la minería y producción de banano	Desigualdades estructurales político-económicas	Nocivo
Jornada laboral intensa	Explotación laboral	Nocivo
Problemas de salud relacionados al trabajo (en detalle se describió en tablas 1 y 2)	Explotación laboral	Nocivo
Problemas de salud: automedicación		Nocivo
Posesión de propiedad de viviendas y tierras / sin título de estas posesiones		Protector/Nocivo
Hogar: alimentación y educación		Protector/Nocivo
Servicios de salud pública local		Protector/Nocivo
Apoyo social: solidaridad y reciprocidad	Tejido social	Protector

Fuente: elaboración de la autora.

El cuidado del hogar y de la familia son tareas adicionales que pueden perjudicar la salud del trabajador bananero debido a la doble y triple carga laboral, en Tenguel, esta tarea la asume la mujer. Los roles femeninos del cuidado del hogar, de la reproducción biológica, además del trabajo asalariado que aporta al sustento familiar son expresiones de su sobre-explotación; situación naturalizada, a través del tiempo, tanto por el sistema patriarcal, como por el sistema capitalista (58, 59). Debido a estas cargas adicionales de trabajo, la mujer trabajadora de banano deja de participar en la vida social e inclusive política del recinto, situación que le genera la pérdida de vínculos sociales, los cuales pueden ser importantes para el desarrollo de su vida biopsicosocial. Marega expuso una situación similar que viven las mujeres trabajadoras de los cultivos de banano en la provincia de Los Ríos¹⁷. En el caso de las mujeres trabajadoras cabeza de hogar, su situación se complejiza porque no cuentan con ese apoyo económico y social por parte de su pareja y, en muchas ocasiones, debido al trabajo en la finca, deben encargar el cuidado de sus hijos a sus familiares. Esta situación puede convertirse en un proceso nocivo para la salud de los hijos y la salud familiar, lo que advierte, a su vez, la necesidad urgente de estudios específicos relacionados con estas problemáticas.

¹⁷ Ver Magali Marega, "Situación de las mujeres trabajadoras en el sector bananero, una aproximación desde el enfoque de género", ponencia sobre "La realidad de los derechos humanos y de la naturaleza en el sector bananero ecuatoriano", presentada en Guayaquil, el 18 de mayo de 2017.

Conclusiones

En la literatura revisada se mencionaron los estudios limitados realizados en el Ecuador respecto al impacto en la salud de los actores vinculados a la producción bananera (trabajadores en los cultivos de banano, trabajadores de aspersión aérea y comunidades) y del ambiente. El enfoque de estos estudios es epidemiológico, pero ninguno de ellos integra el análisis sobre cómo el territorio —material y social— se relaciona con el proceso salud-enfermedad, que es el tema desarrollado en este artículo.

Se ha descrito y analizado cómo la relación territorio-salud en la parroquia Tenguel es configurada por las relaciones que los trabajadores de los cultivos de banano producen y reproducen a lo largo de sus vidas. A su vez se ha examinado cómo estas relaciones locales de poder configuran tanto el proceso de salud-enfermedad, así como los diferentes territorios, y se ha analizado a la par que estas relaciones locales son influenciadas desde lo global por mecanismos e ideologías político-económicas propias del modelo hegemónico de producción centrado en la acumulación de capital. Se vislumbró también cómo el modelo capitalista logra instalarse en lo local debido al rol de ausente que juega el Estado-nación ecuatoriano en territorios como Tenguel, pero a la vez este rol estatal se concreta cuando despliega políticas y concesiones fiscales que benefician al sector agroproductor del país. Finalmente, es en este tejido de mecanismos, ideologías y escalas que están presentes las relaciones sociales que determinan procesos mayoritariamente nocivos para la salud de los trabajadores de los cultivos de banano, de sus familias y de la comunidad de Tenguel, lugar donde se produce banano para el mundo.

Para comprender e interpretar cómo la complejidad local se desarrolla dinámicamente en el presente y es influenciada por elementos históricos, y otros globales, se utilizaron las teorías de la geografía crítica y de la epidemiología crítica. El análisis de las representaciones sociales de los trabajadores de banano respecto a cómo las relaciones se configuran se apoyó en el uso de técnicas cualitativas.

Gracias a las concepciones de territorio y de salud-enfermedad utilizadas es que se puede dar cuenta de que en determinados territorios de Tenguel la salud de los trabajadores de los cultivos de banano se expresa con menos deterioro y nocividad que en otros territorios. Por lo cual se plantea que el análisis de la salud humana debe incluir la *relación proceso territorio-salud-enfermedad*. También se argumenta que la integración de territorio es importante para comprender el proceso de salud-enfermedad, ya que en un determinado territorio se configuran determinados procesos de salud-enfermedad, a los que le son propios características locales vinculadas a influencias políticoeconómicas de otras escalas, nacionales y globales. Además, la comprensión sobre territorio y salud-enfermedad utilizada en este análisis permite expandir la visión sobre estos mismos conceptos y la relación de determinación entre estos. Finalmente, se argumenta que este abordaje desde la determinación social

de la salud y el territorio, aporta una visión más comprehensiva de la realidad porque nos permite conocer cómo se conforman los procesos nocivos o protectores de la salud y la vida de los trabajadores de banano, de sus familias y sus comunidades; misma que puede aportar para guiar la política pública, así como para reflexionar y actuar sobre sus propias vidas.

Referencias

1. Larrea C, Espinosa M, Charvet PS. El banano en el Ecuador: Transnacionales, modernización y subdesarrollo. 1.^a ed. Quito: Corporación Editora Nacional; 1987.
2. Maiguashca Guevara L. El Segundo «Boom» bananero ecuatoriano. 1.^a ed. Quito: Instituto de Estrategias Agropecuarias (IDEA); 1993.
3. Ministerio de Agricultura Ganadería, Acuacultura y Pesca (MAGAP). Boletín situacional banano. Quito: MAGAP ; 2015.
4. Banco Central del Ecuador. Boletín Anual Evolución de la Balanza Comercial, enero – noviembre 2015. Quito: Banco Central del Ecuador; 2016.
5. Sistema de investigación sobre la problemática en Ecuador (SIPAE). Prácticas de compra y condiciones de trabajo en plantaciones bananeras ecuatorianas que exportan hacia Alemania. Reporte: Cuadernos para el Debate Nro. 8. Quito: SIPAE ; 2012.
6. Oxfam. Analysis of German banana value chains and impacts on small farmers & workers [internet]. 2014 [citado 2017 oct 26]. Disponible en: http://lebasic.com/wp-content/uploads/2015/11/BASIC_German-Banana-Value-Chain-Study_Final.pdf
7. Báez J. Acumulación en la revolución ciudadana: concentración de mercado y grupos económicos en el sector agropecuario. 1.^a ed. Quito: CDES; 2017.
8. Harari R, Harari H, Harari N, Harari F. Producción bananera: impacto en la salud y el ambiente. 1.^a ed. Quito: IFA; 2011.
9. Human Rights Watch (HRW). Tainted Harvest: Child Labor and Obstacles to Organizing on Ecuador's Banana Plantations. Nueva York, Washington, Londres, Bruselas: Human Rights Watch; 2002.
10. Ecuador, Defensoría del Pueblo. Resolución 117-CNDHIG-2008 (2008 sept 11).
11. Breilh J, Campaña A, Maldonado A. Peritaje a la salud trabajadores en aéreo-fumigación en plantaciones bananeras: Guayas, el Oro y los Ríos. Ecuador: CEAS; 2007.
12. Maldonado A, Martínez L. Informe: Impacto de las fumigaciones aéreas en las Ramas Salitre. Quito: Acción Ecológica; 2007.
13. Hutter HP, Kundi M, Helmut L, Moshhammer H, Wallner P, Galarza L. Investigación epidemiológica sobre los pequeños productores y los trabajadores agrícolas en la agricultura convencional y orgánica (banano) en Ecuador. Viena: Institute für Umwelthygiene, Zentrum für PublicHealth, Medizinische Universität; 2017.
14. Shahinian G. Informe de la Relatora Especial sobre las formas contemporáneas de la esclavitud, incluidas sus causas y consecuencias, Report Nro. A/HRC/15/20/Add.3. Ginebra: Naciones Unidas; 2010.

15. Waitzkin H. Medicina y salud pública al final del imperio. 1.^a ed. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2013. 320 p.
16. Breilh J. Epidemiología crítica: ciencia emancipadora e interculturalidad. 1.^a ed. Buenos Aires: Lugar Editorial; 2003.
17. Breilh J. Epidemiología: economía política y salud. Bases estructurales de la determinación social de la salud. 7.^a ed. Quito: Corporación Editora Nacional, Universidad Andina Simón Bolívar; 2010.
18. Breilh J. La epidemiología crítica: una nueva forma de mirar la salud en el espacio urbano. Bogotá: Alcaldía Mayor de Bogotá, Secretaría Distrital de Salud; 2009.
19. Laurell AC, Blanco J, Machetto T, Palomo J, Pérez C, Ruíz de Chávez M, et al. Enfermedad y desarrollo rural: un análisis sociológico de la morbilidad en dos pueblos mexicanos. Revista Mexicana de Ciencias Políticas y Sociales; 2008 .
20. Fernández F. Geografía Cultural. En: Lindon A, Hiernaux D . Tratado de geografía humana. Ciudad de México: Anthropos Editorial; 2006. p220-253.
21. dell'Agnese E. The political challenge of relational territory. En: Featherstone D, Painter J (eds.). Spatial politics: essays for Doreen Massey. Pondicherry: John Wiley & Sons; 2012. p115-24.
22. Painter J. Rethinking territory. Antipode. 2010;42(5): 1090-1118.
23. Agnew J. Sovereignty regimes: territoriality and state authority in contemporary world politics. Annals of the Association of American Geographers. 2005;95(2): 437-461.
24. Taylor PJ. The state as container: territoriality in the modern world-system. Progress in Human Geography. 1994;18(2): 151-162.
25. Gottmann J. The significance of territory. 1.^a ed. Charlottesville: University Press of Virginia; 1973.
26. Brenner N. New State Spaces: Urban Governance and the Rescaling of Statehood. 1.^a ed. Oxford: Oxford University Press; 2004.
27. Elden S. Land, terrain, territory. Progress in Human Geography. 2010;34(6):799-817.
28. Brighenti AM. Lines, barred lines. Movement, territory and the law. International Journal of Law in Context. 2010;6(03): 217-227.
29. Wainwright J. Decolonizing development: colonial power and the Maya. 1.^a ed. Maiden: Black Well; 2008.
30. Rocheleau D. Rooted networks, webs of relation, and the power of situated science: Bringing the models back down to earth in Zambrana. En: Goldman MJ, Nasady P, Turner MD. Knowing Nature. Conversations at the intersections of political ecology and science studies. Chicago y Londres: The University of Chicago Press; 2011. p209-226.
31. Agnew J, Oslender U. Territorialidades superpuestas, soberanía en disputa: lecciones empíricas desde América Latina. Tabula Rasa. 2010;(13): 193-213.
32. Bryan J. Rethinking territory: social justice and neoliberalism in Latin America's territorial turn. Geography Compass. 2012;6(4): 215-226.

33. Santos M. O território e o dinheiro. Territórios e Territórios. Niterói: Conferencia em el Programa de Pós-Graduação em Geografia da Universidade Federal Fluminense – Associação dos Geógrafos Brasileiros; 2002.
34. Escobar A. Territorios de diferencia: lugar, movimientos, vida, redes. 1.^a ed. Popayán, Colombia: Enviñón Editores; 2010.
35. Porto-Gonçalves CW. De Saberes y de Territorios: diversidad y emancipación a partir de la experiencia latino-americana. Polis (Santiago). 2009;8(22): 121-136.
36. Mançano Fernandes B. Sobre a tipologia de territórios. En: Saquet MA, Sposito ES. Territórios e Territorialidades: teorias, processos e conflitos. 1.^a ed. São Paulo: Editora Expressão Popular; 2009. p197-215.
37. Escobar A. Territories of difference: place, movements, life, redes. Durham y Londres: Duke University Press; 2008.
38. Méndez E. Geografía Actual: espacio geográfico, territorio y campos de acción. Territorio, ambiente y desarrollo urbano local [internet]. 2006 [citado 2013 ago 3]. Disponible en: <http://gabrielaterritorio.blogspot.com/2007/04/i-espacio-geografico-y-territorio.html>
39. Mançano Fernandes B. Territorios, teoría y política. En: Calderón Aragón G, León Hernández E (coords.). Descubriendo la espacialidad social desde América Latina. Reflexiones desde la geografía sobre el campo, la ciudad y el medio ambiente. Ciudad de México: Editorial Ítaca; 2012. p21-52.
40. Federici S. Calibán y la bruja: Mujeres, cuerpo y acumulación originaria. Madrid: Traficantes de Sueños; 2010.
41. McGilvray J. Chomsky: lenguaje, mente y política. Pamplona: Laetoli; 2006.
42. Shields MD, Butler C, Thomas-Slayter B, Buenavista G. Developing and dismantling social capital, gender and resource management in the Philippines. En: Rocheleau D, Thomas-Slayter B, Wangari E (eds.). Feminist Political Ecology: Global Issues and Local Experiences. Londres y Nueva York: Routledge; 1996.
43. Tilly C. La desigualdad persistente. 14.^{va} ed. Buenos Aires: Manantial; 2000.
44. Breilh J. El género entre fuegos: inequidad y esperanza. 3.^a ed. Quito: CEAS; 1996.
45. Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). Datos del Censo Nacional de Población y vivienda del Ecuador. Quito: INEC; 2010.
46. Waters W. Globalization and local response to epidemiological overlap in 21st century Ecuador. Globalization and Health. 2006;2(8):1-13.
47. Breilh J, Granda E, Campaña A, Yépez J, Páez R, Costales P. Deterioro de la vida un instrumento para análisis de prioridades regionales en lo social y la salud. 1.^a ed. Quito: Corporación Editora Nacional; 1990.
48. Universidad UTAH. Calidad del Agua en Ecuador, relacionada con la minería en Portovelo-Zaruma, Ponce Enríquez y Nambija. Ecuador; 2012.
49. Therborn G. The killing fields of inequality. 1.^a ed. Malden: Polity Press; 2013.
50. Ramírez Hita S. Calidad de atención en salud: prácticas y representaciones sociales en las poblaciones quechua y aymará del altiplano boliviano. 2.^a ed. La Paz: OPS; 2010.

51. Laurell AC, Bellinghausen H, García B, Perló M, Rodríguez J, Martínez J. El obrero mexicano; condiciones de trabajo. Ciudad de México: Siglo Veintiuno Editores; 1984.
52. Vitali S. Organización del trabajo, procesos de salud-enfermedad y estrategias gremiales de trabajadores bananeros en Ecuador. Quito: CONICET; 2015.
53. Acosta J, Guzmán M, Reyes M. Situación laboral en plantaciones bananeras ecuatorianas que exportan a Alemania. Los Ríos; 2016.
54. Martínez L. Trabajo flexible en nuevas zonas bananeras de Ecuador. En: Korovkin T (comp.). Efectos sociales de la globalización petróleo, banano y flores en Ecuador. Quito: CEDIME, Editorial Abya Yala; 2004. p234.
55. Breilh J, Tillería Muñoz Y. Aceleración global y despojo en Ecuador: el retroceso del derecho a la salud en la era neoliberal. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar, Editorial Abya-Yala; 2009.
56. Polo, P. Relación territorio-salud, un análisis desde las representaciones sociales de los y las trabajadoras bananeras, recinto San Rafael, provincia del Guayas-Ecuador [tesis doctoral]. [Quito]: Universidad Andina Simón Bolívar; 2017. 395 p.
57. Mançano Fernandes B. La ocupación como una forma de acceso a la tierra en Brasil: una contribución teórica y metodológica. En: Moyo S, Yeros P, Bernstein H. Recuperando la tierra: El resurgimiento de movimientos rurales en África, Asia y América Latina. Buenos Aires: CLACSO; 2008. p335-357.
58. Massey DB. Space, place, and gender. 1.^a ed. Minneapolis: University of Minnesota Press; 1994.
59. Federici S. Calibán y la bruja: mujeres, cuerpo y acumulación primitiva. Quito: Editorial Abya Yala, Instituto de Estudios Ecologistas del Tercer Mundo; 2016.