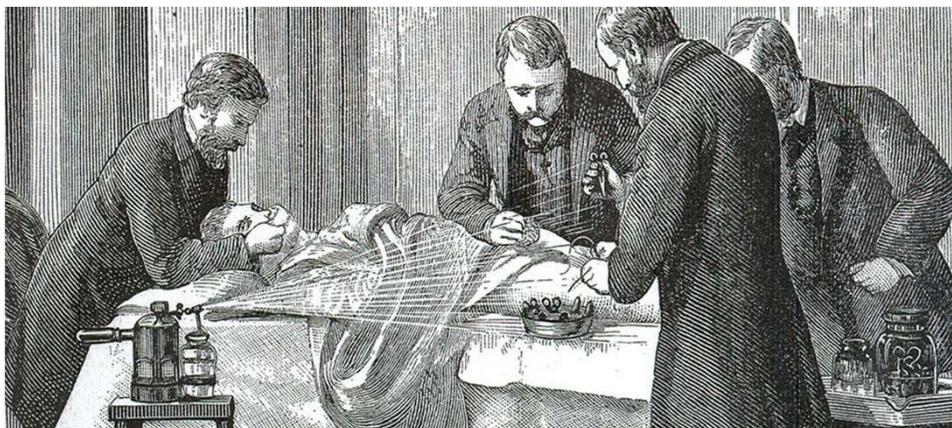


Unidad 9 – Historia de la Medicina, 1600–1900



Universidad de Bristol, Reino Unido

¿Qué es la Historia de la Medicina?

- ¿Es una historia de la profesión? ¿De los descubrimientos en la práctica médica? ¿De la lucha contra la enfermedad? ¿De los médicos y los cirujanos? ¿De los pacientes?
- Diversas perspectivas sobre la historia de la medicina.
- Diferentes tiempos y lugares

- Esta presentación no proporciona una historia completa de la medicina, sino una descripción general de los principales desarrollos de la medicina occidental provenientes de la investigación histórica.

Objetivos de la lección

- Proporcionar una descripción general de algunos de los principales cambios en la medicina occidental desde 1600 hasta 1900.
- Fomentar la reflexión sobre los propios supuestos teóricos, la práctica y las circunstancias.
- Problematizar aspectos de la medicina y la práctica médica.

De los humores a los gérmenes



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

The European Commission support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the contents which reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

This work is licensed under a [Creative Commons Attribution - Non-commercial 4.0 International](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)



Los cuatro humores

- La teoría de los humores asumía que el cuerpo sano era un cuerpo en equilibrio.
- La enfermedad fue causada por los humores en desequilibrio (bilis negra, bilis amarilla, sangre y flema).
- La tarea del médico era restablecer el equilibrio en la constitución del paciente.
- Semejanzas con otras tradiciones médicas, como la medicina ayurvédica (que se originó en la India) y la medicina china.



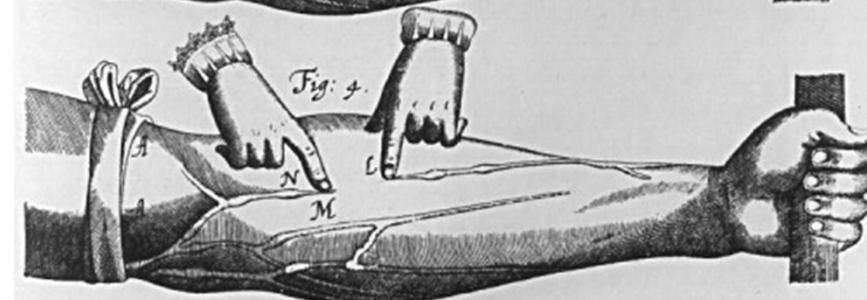
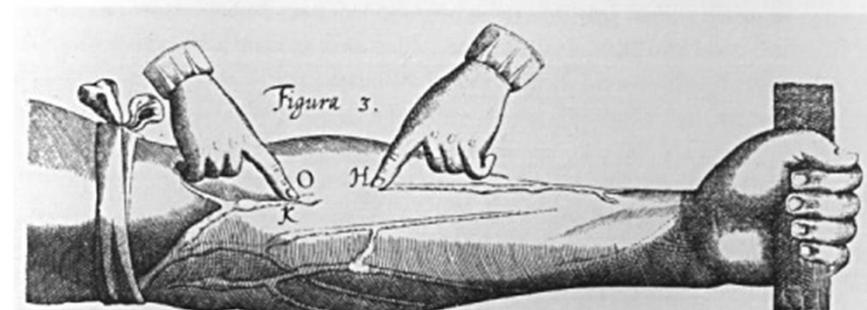
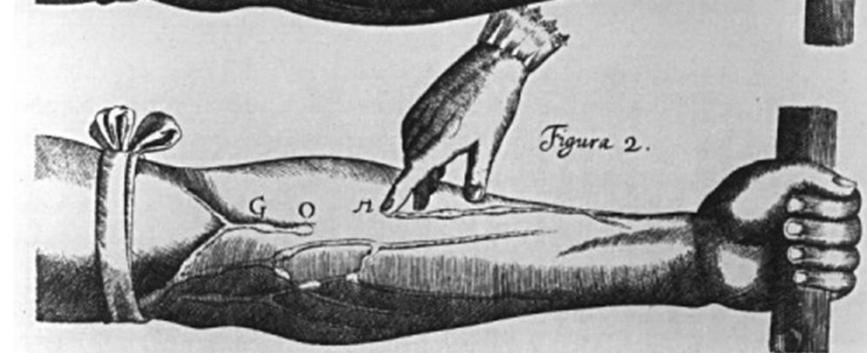
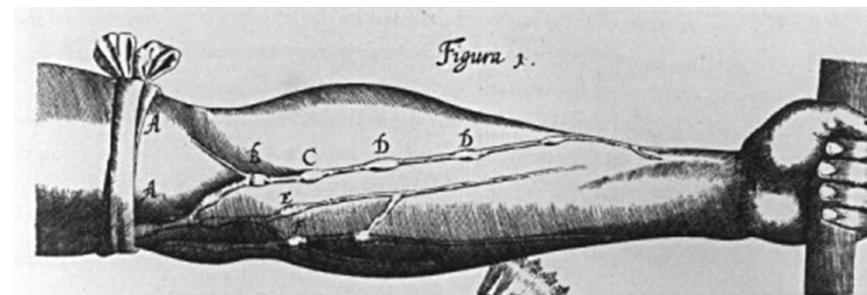
Poder explicativo



- La teoría de los humores se ha desarrollado en la antigüedad, pero sobre todo por el médico romano del siglo II Galeno, cuyo sistema fue la base de la medicina occidental hasta el siglo XIX.
- Una de las principales ventajas de la teoría humoral era que daba una respuesta completa a lo que le pasaba a los pacientes y cómo tratarlos.
 - Un paciente que se presentaba sofocos y piel roja claramente sufría de exceso de sangre, por lo que tenía que ser sangrado.

Desafíos anatómicos a la teoría de los humores

- A partir del siglo XVI, la investigación anatómica puso en duda las bases de la teoría de los humores.
- Andrea Vesalio (1514-1564) mostró que Galeno solo había trabajado con animales, cuestionando algunas de sus teorías.
- William Harvey (1578-1657) descubrió la circulación mayor de la sangre



'Gran ciencia' en el siglo XVIII: preparaciones anatómicas

- El desarrollo de técnicas de conservación por parte de profesionales como Frederick Ruysch (1638-1731) hizo posible comparar partes del cuerpo sanas y enfermas

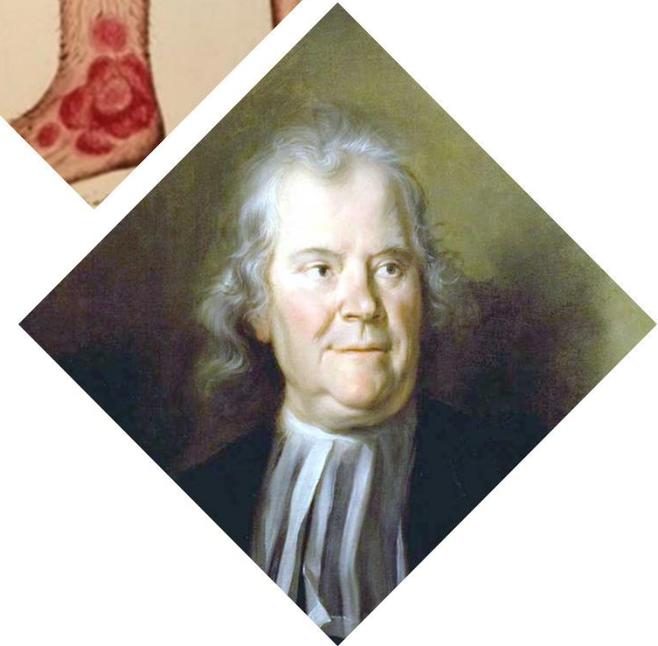
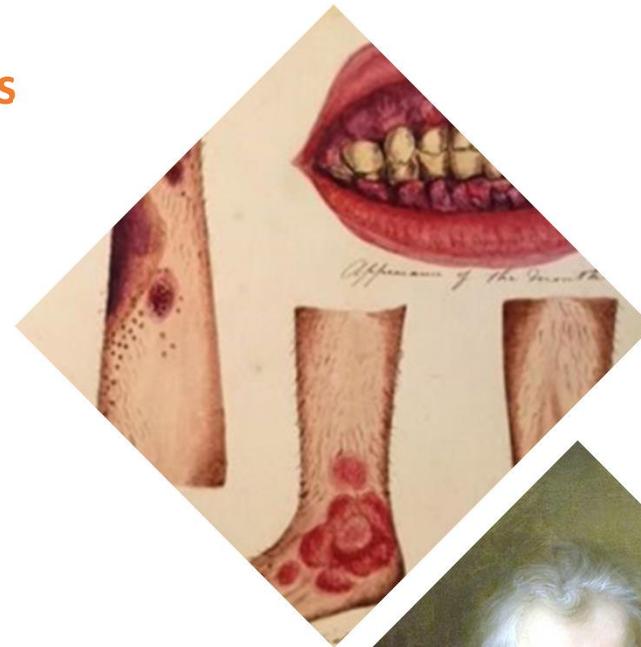


- Enormes colecciones de preparaciones construidas por profesionales como William Hunter (1718-1783).
- Las inyecciones de sustancias como la cera contribuyeron a rastrear el curso de los vasos del cuerpo



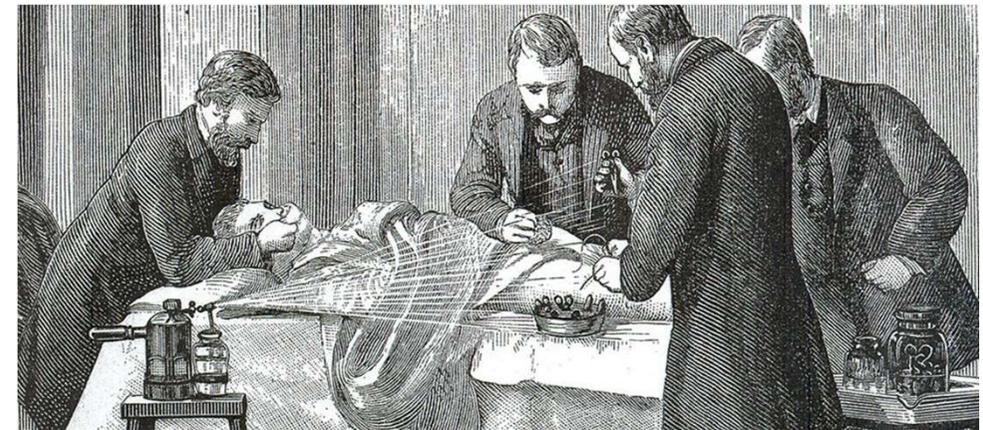
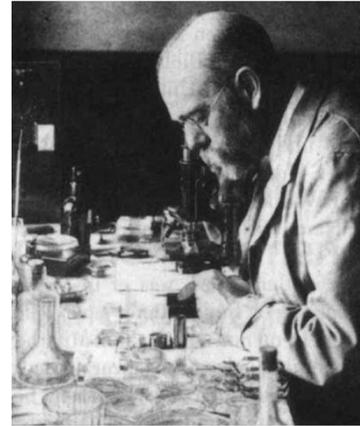
Nuevas teorías y experimentos terapéuticos

- Herman Boerhaave (1668-1738) produjo una síntesis de la teoría médica que se hizo famosa y popular, que describía las funciones del cuerpo en términos de "sólidos" y "fluidos" que interactúan en términos de hidráulica.
- Se han realizan experimentos terapéuticos con nuevas plantas procedentes de América, nuevos fenómenos como la electricidad y experimentos clínicos de la Royal Navy en un intento por encontrar una prevención para el escorbuto.



Remedios eficaces

- En el siglo XIX, se desarrollaron varias terapias efectivas y se alcanzó una nueva comprensión de la propagación de la enfermedad basada en la teoría de los gérmenes.
- En cirugía, la anestesia y la antisepsia fueron desarrolladas por figuras como William T. G. Morton (1819-1868), James Young Simpson (1811-1870) y Joseph Lister (1819-1912).
- El desarrollo de la bacteriología fue introducido por Louis Pasteur (1822-1895) y Robert Koch (1843-1910).



¿La desaparición del enfermo?



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

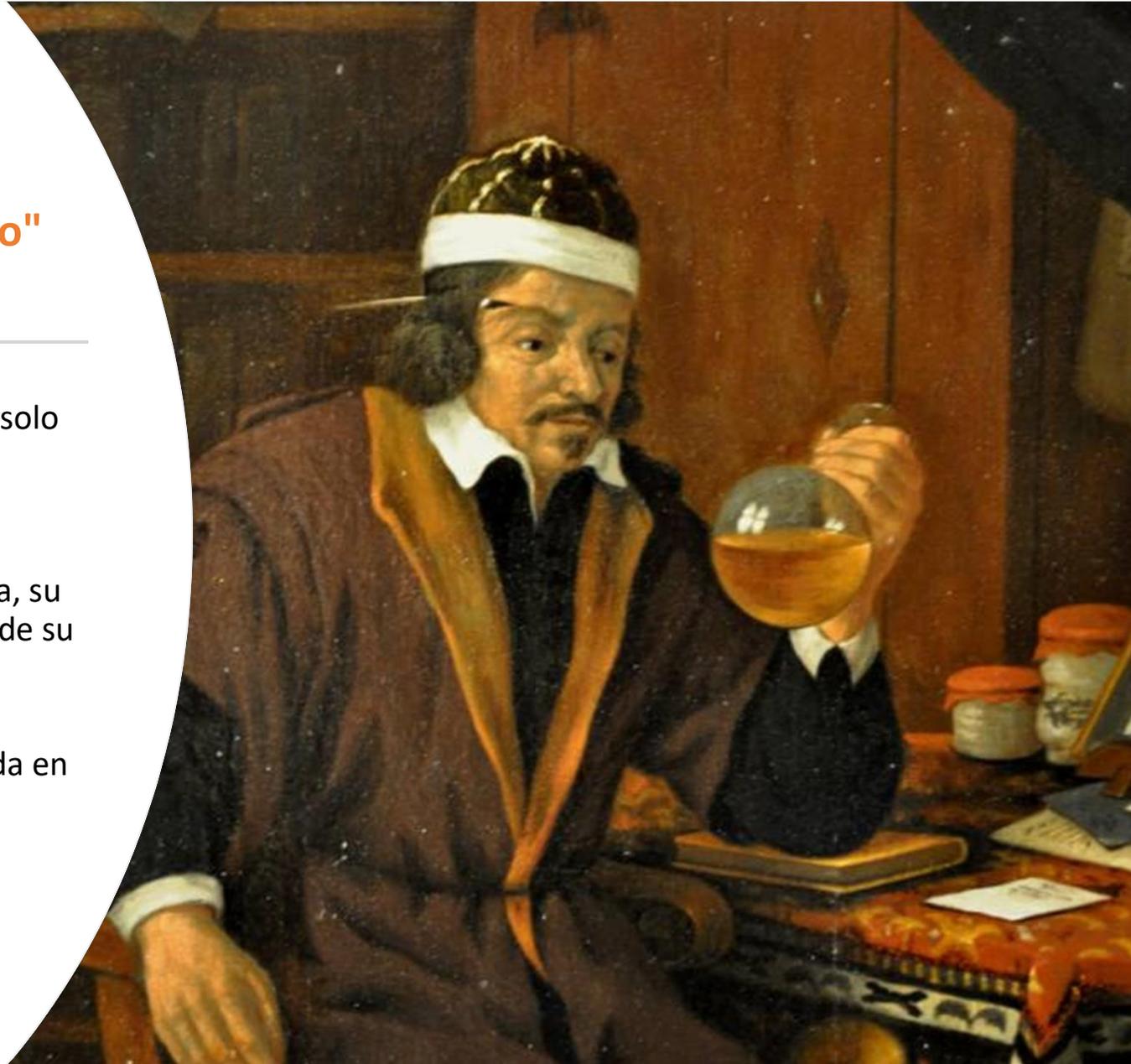
The European Commission support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the contents which reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

This work is licensed under a [Creative Commons Attribution - Non-commercial 4.0 International](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)



Tratamiento en el "mercado médico"

- Antes del siglo XIX, la medicina ortodoxa era solo una opción entre muchas, y el paciente se centraba en la prevención y el autocuidado.
- Los médicos se centraban en la constitución individual del paciente, sus síntomas, su dieta, su estilo de vida, los acontecimientos recientes de su vida, junto al lugar y la estación en la que se encontraba.
- La atención fue individual, típicamente basada en la dieta y el régimen, y de bajo riesgo.



Invención del estetoscopio

- A finales del siglo XVIII, médicos como Matthew Baillie (1761-1823) y Xavier Bichat (1771-1802) desarrollaron un nuevo concepto de enfermedad basado en la lesión anatómica.
- Con el deseo de "ver" las lesiones internas de sus pacientes, Rene Laennec inventó el estetoscopio para examinar a los pacientes mediante la auscultación mediata. Esto se basó en los desarrollos de la percusión como técnica de diagnóstico (por Leopold Auenbrugger (1722-1809)) y en la auscultación inmediata (por Jean-Nicholas Corvisart (1755-1821)).
- El enfoque de los médicos estaba ahora en las lesiones del paciente.



Los pacientes como "cosas"

- J. Marion Sims (1813-1883) desarrolló una técnica quirúrgica para curar la fístula vesicovaginal mediante la realización de experimentos en siete mujeres esclavizadas en la América de antes de la guerra.
- Las mujeres esclavizadas fueron intervenidas quirúrgicamente en varias ocasiones. Una mujer, llamada Anarcha, fue operada hasta en trece ocasiones. Y, aunque no es estuviera de acuerdo con Sims tenía que cooperar tanto para la realización de la cirugía en su propio cuerpo como para trabajar como ayudantes para la operación de otras mujeres.





2018-1-ES01-KA203-050606



Profesionalización



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

The European Commission support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the contents which reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

This work is licensed under a [Creative Commons Attribution - Non-commercial 4.0 International](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)



Profesionalización y especialización

- En el siglo XIX, la profesión médica se volvió más centralizada creando nuevos organismos gubernamentales y reguladores apoyados por el estado.
- Esto ha llevado a una mayor especialización médica. A la aparición de nuevos campos como la oftalmología, la dermatología y la venereología. Y a la aparición de nuevas clínicas, hospitales y revistas especializadas.



Profesionalización de la enfermería

- El crecimiento del número de hospitales impulsó la demanda de enfermeras. Órdenes religiosas como las Hermanas de la Misericordia en Irlanda y el Instituto de Diaconisa en Alemania capacitaban a miles de mujeres.
- En la Guerra de Crimea, Mary Seacole (1805-1881) y Florence Nightingale (1820-1910) trataron a las tropas y se hicieron famosas, promoviendo la enfermería como una profesión honorable.

Mujeres y medicina

- Las mujeres siempre han desempeñado un papel importante en el sector de la salud, aunque alejadas de los circuitos y las prácticas oficiales. Se han dedicado a la partería, herboristería y atención domiciliaria.
- Con el paso del tiempo, las élites médicas redujeron el alcance de las prácticas no ortodoxas, afectando al desempeño sanitario de las mujeres.
- Así, las mujeres se vieron obligadas a dedicarse a la medicina ortodoxa. Elizabeth Blackwell (1821-1910) fue la primera mujer en graduarse en 1849. Mientras que Elizabeth Garrett (1836-1917) fue la primera en hacerlo en Gran Bretaña aprovechando las lagunas legales.



Medidas de salud pública y disminución de las enfermedades infecciosas



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

The European Commission support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the contents which reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

This work is licensed under a [Creative Commons Attribution - Non-commercial 4.0 International](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)



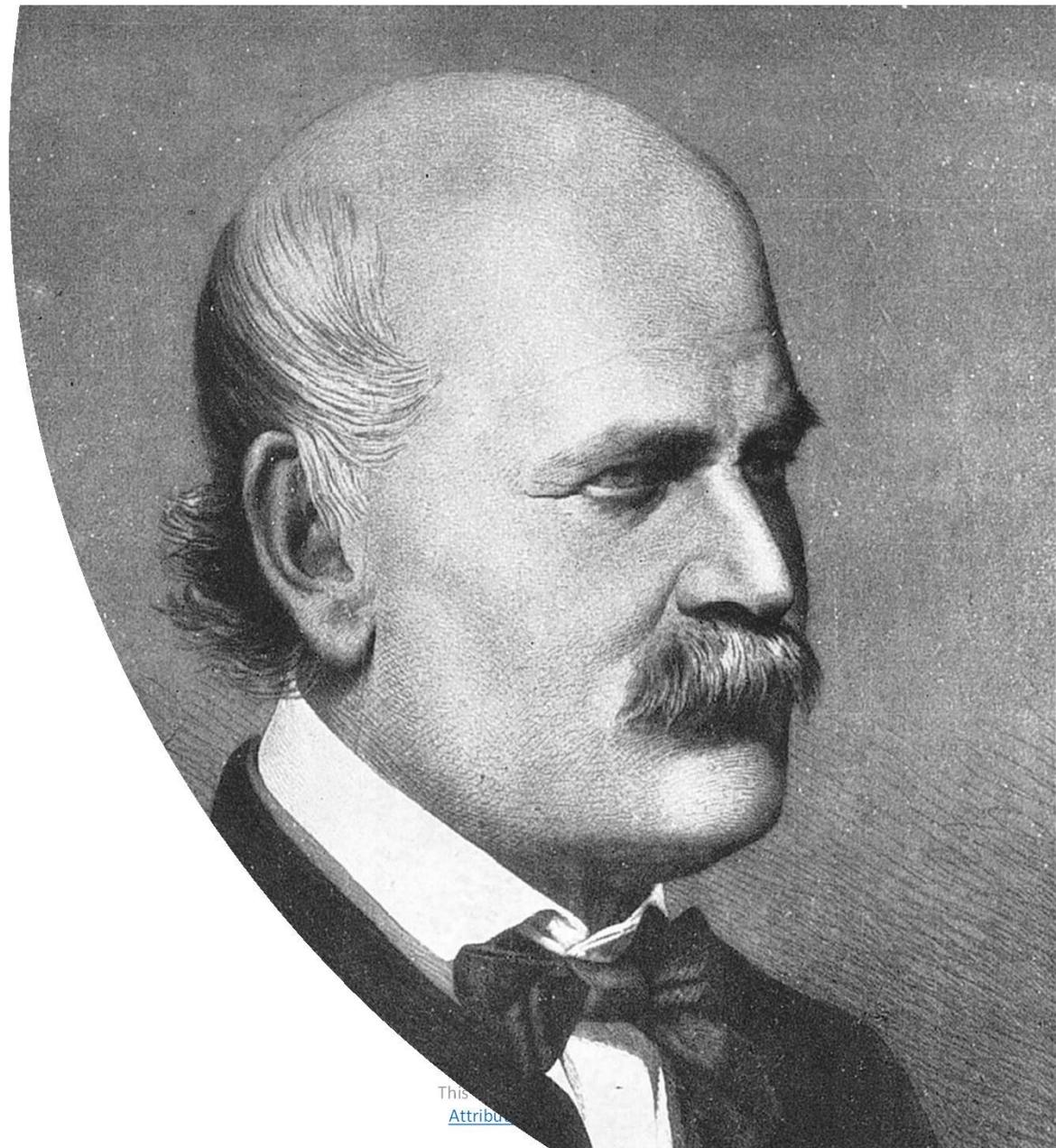


Las patologías de la vida urbana

- Durante la industrialización en el siglo XIX la población rural emigró a la ciudad, provocando un rápido crecimiento de los núcleos urbanos.
- Condiciones horribles
- Malas viviendas
- Carencia de servicios higiénicos
- Pobreza y malnutrición
- Adulteraciones de la comida
- Trabajos peligrosos
- ¡Enfermedad infecciosa desenfrenada!

Medidas sanitarias: Ignatz Semmelweis

- Lavado de manos de los médicos como prevención contra infecciones
- Analizado estadísticamente: la fiebre infantil afectó al 29% de las mujeres tratadas por estudiantes de medicina en comparación con el 3% de los estudiantes de obstetricia
- El problema provenía de cuando los estudiantes de medicina provenientes de la sala de autopsias atendían a las parturientas sin lavarse las manos
- Sin embargo, no se popularizó de inmediato.



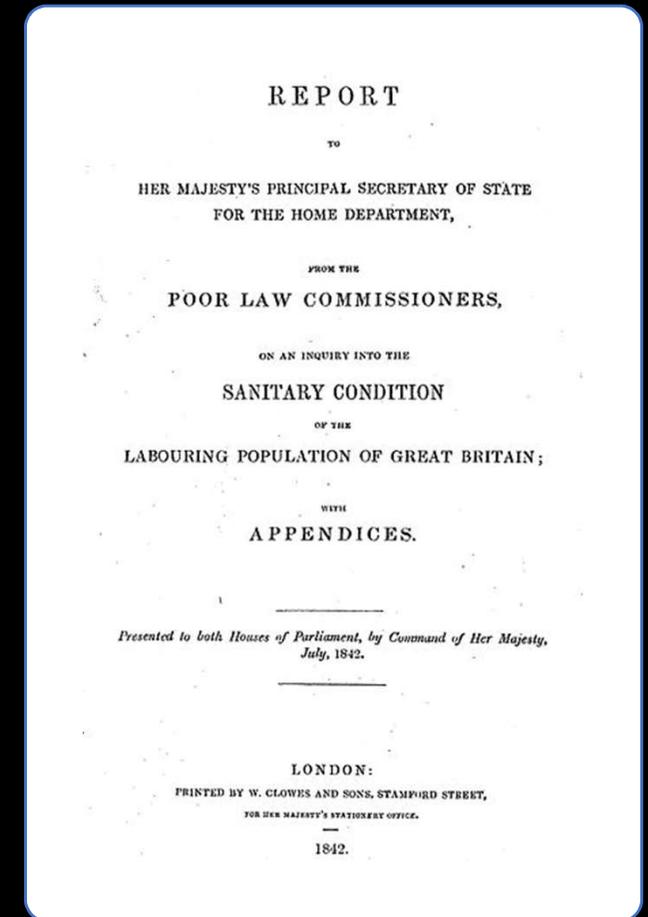
Medidas de salud pública: John Snow

- John Snow registró y cartografió cuidadosamente un brote de cólera en Soho, Londres
- Snow sospechaba que la enfermedad era transmitida por el agua, y ubicó una bomba de agua en Broad Street como el centro del brote. A continuación quitó la llave de la fuentes disminuyendo los casos.
- Snow defendió las mejoras sanitarias como una forma de combatir las enfermedades.



Intervención del gobierno

- El análisis estadístico también fue importante para informar al gobierno sobre la importancia de mejorar la salud de la población.
- El informe de Edwin Chadwick proporcionó una descripción general de la salud de toda Gran Bretaña.
- Se aprobaron numerosas leyes para permitir que los nuevos organismos mantuvieran los estándares de salud en las localidades.
- Actas de autoridades locales (1858)
- Ley sanitaria (1866)



El declive de las enfermedades infecciosas

- Los historiadores están de acuerdo en que las tasas de infección han disminuido y la población ha aumentado, pero no están de acuerdo con las razones de esto.
- Thomas McKeown argumentó que la mejora de las condiciones de vida era la razón principal.
- Simon Szreter destacó la importancia de la acción humana y las medidas de salud pública en la lucha contra las enfermedades
- Sumit Guha sugirió que las enfermedades en sí mismas pudieron volverse menos letales durante este período.
- Es difícil atribuir factores causales concretos a las tendencias estadísticas de salud a largo plazo.

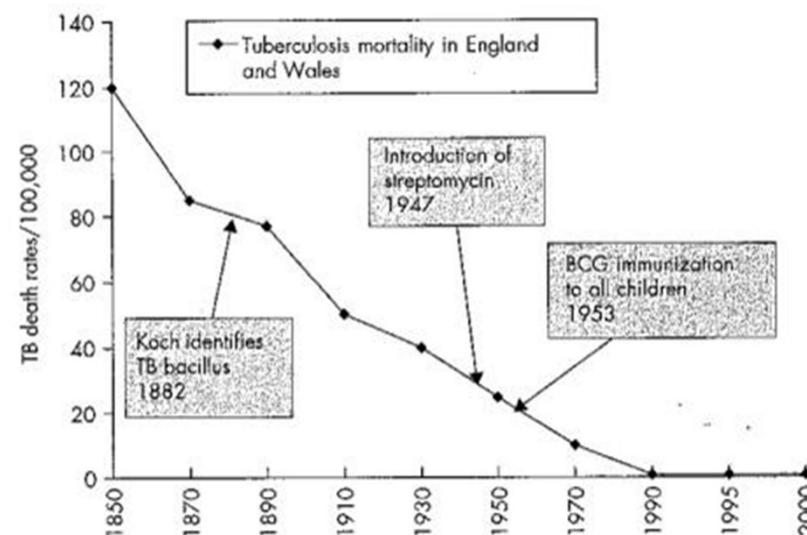


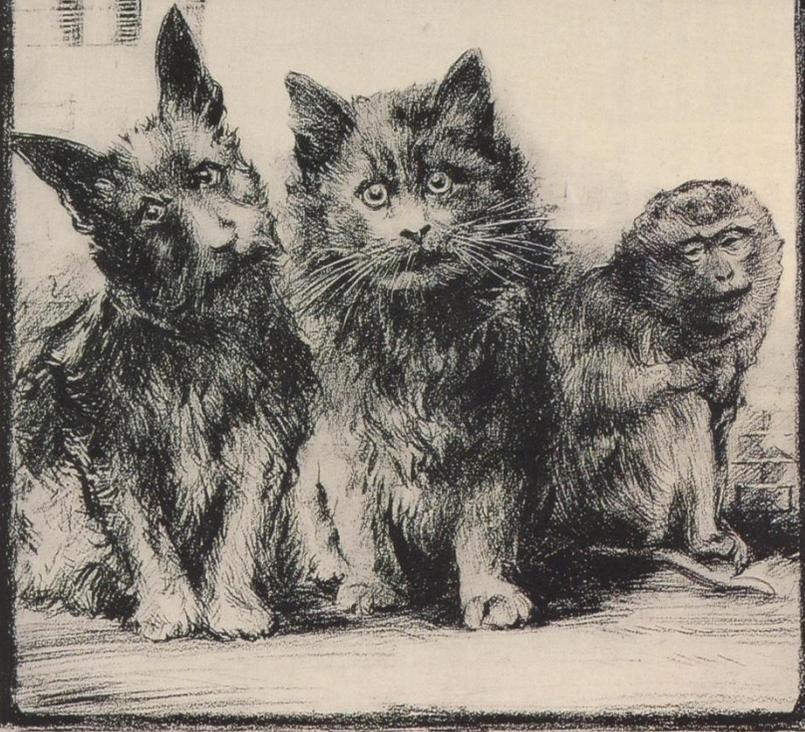
Figure 2-2 Tuberculosis mortality and medical interventions.
 Source: Based on McKeown, Record, and Turner (1975).

Resistencia a las medidas de salud pública

- La población se ha opuesto a muchas medidas de salud pública del Estado por la intromisión que supone en sus vidas.
- Ley sobre las enfermedades contagiosas (1864)
 - Destinado a reducir los casos de enfermedades venéreas en el ejército y la marina.
 - Mujeres coaccionadas y consideradas prostitutas
 - Permiso de las autoridades locales para examinar por la fuerza a las mujeres en busca de enfermedades de transmisión sexual.
 - Las pacientes con una ETS son ingresadas a la fuerza en un hospital especial.
 - Exitosa campaña contra el acto liderado por Josephine Butler



VICTIMS of VIVISECTION



Write for free literature to
**THE LONDON & PROVINCIAL
ANTI-VIVISECTION SOCIETY**

Campañas contra las prácticas médicas

- El movimiento antivivisección en Gran Bretaña fue dirigido por Frances Power-Cobbe, fundadora de la Asociación Nacional Antivivisección.
- Quería acabar con el sufrimiento innecesario de los animales.
- Movimientos antivacunación
 - Las autoridades médicas miraron con sospecha
 - Los actos del gobierno han privado a las personas de la posibilidad de elección

Conclusiones

- La práctica médica cambió significativamente en el período de 1600 a 1900:
- Nuevas ideas sobre la enfermedad y nuevos descubrimientos
- Cambios en la relación médico-paciente
- Profesionalización y especialización de la práctica médica
- Análisis estadístico de salud, aumento del poder médico e intervención gubernamental