

---

## Unidad 9 - Historia de la Medicina 1600 - 1900

Universidad de Bristol (Reino Unido)

### 1. Información para los profesores

#### 1.1 Descripción del Tema

La unidad intenta dar una visión general de los progresos importantes en la historia de la medicina occidental desde 1600 a 1900. Al hacerlo, se pretende enfatizar la continuidad de la práctica histórica de la medicina con la medicina moderna, y argumentar que la historia de la medicina es un recurso vital para mejorar la práctica actual. Teniendo esto en cuenta, el contenido de la unidad a menudo pretende ser un desafío para los estudiantes sobre la naturaleza de su futura profesión. La unidad se divide en cuatro secciones principales.

La primera sección, "De los tumores a los gérmenes", se centra en el largo cambio del sistema humoral de la medicina a las nuevas ideas de la teoría de los gérmenes en el siglo XIX. Se explica que la teoría humoral fue una explicación teóricamente satisfactoria de la salud y la enfermedad para enfatizar la utilidad percibida del marco para los profesionales. Continúa exponiendo el largo curso de experimentación, especialmente en anatomía, que cuestionó los fundamentos teóricos de la teoría humoral, antes de ofrecer una descripción muy breve de los grandes cambios en la teoría médica en el siglo XIX, que fueron alentados por nuevos descubrimientos e invenciones.

La segunda sección examina los cambios en la relación médico-paciente que ocurrieron al mismo tiempo que el progreso de la medicina humoral. Se hace hincapié en que en el siglo XVIII los pacientes tenían mucha autonomía para tomar decisiones sobre su atención, en parte debido a la falta de terapias eficaces. La medicina ordinaria ofrecía así un tipo particular de servicio a los pacientes, que enfatizaba su singularidad y les prohibía las curas individuales. A partir del siglo XIX, a medida que la enfermedad comenzó a entenderse anatómica y químicamente, los médicos adquirieron más poder en la relación médico-paciente, por lo que esta relación cambió. Los médicos ahora empleaban instrumentos como el estetoscopio para investigar las lesiones internas del paciente, y su testimonio era menos importante. A medida que los pacientes se convirtieron en "cosas", también cambió lo que se podía hacer con ellos. La sección finaliza presentando el trabajo de J. Marion Sims, quien desarrolló la técnica quirúrgica para la reparación de la fístula vesicovaginal experimentando con mujeres esclavizadas y pidiendo la reflexión sobre la relación médico-paciente en ese caso.

La tercera sección, "Profesionalización", examina los cambios en la profesión médica en el siglo XIX, a medida que se profesionalizó y se especializó, especialmente a través del ejemplo de la enfermería. El ejemplo de la enfermería ofrece un amplio espacio para discutir el papel histórico de la mujer en la medicina, especialmente en relación con la marginación de la mujer en la medicina a través de la profesionalización, así como las diversas campañas para asegurar que la mujer pueda trabajar en la medicina ortodoxa.

La cuarta sección, "Medidas de salud pública y disminución de las enfermedades infecciosas", se centra en los esfuerzos para reducir las enfermedades infecciosas desde el punto de vista de las políticas y la salud



pública. Comienza la sección haciendo hincapié en el mal estado de salud en Gran Bretaña en el período, que fue en gran parte causado por la industrialización, antes de discutir las diferentes medidas de salud que se desarrollaron en el siglo XIX. Se presentan las medidas de salud adoptadas a nivel local, como el lavado de manos por parte de los médicos, y a nivel nacional, como a través de políticas y actos legales como la Ley de Salud Pública (1848).

Posteriormente, se analiza esta narrativa observando el debate de los historiadores sobre las causas del declive de las enfermedades infecciosas, enfatizando la dificultad de asignar factores causales concretos a las tendencias estadísticas a largo plazo en salud.

En la parte final de la sección, se examina la insatisfacción del público con algunas de estas medidas de salud pública, para enfatizar el papel de la actividad pública en el cambio de la política de atención médica, así como las consecuencias potencialmente negativas del cambio de política destinado a mejorar los resultados de la atención médica. La conclusión resume brevemente los principales objetivos de la unidad para los estudiantes y los anima a pensar históricamente sobre su profesión.

## 1.2 Objetivos de Aprendizaje

Los principales objetivos de aprendizaje de la unidad son:

- Presentar a los estudiantes la historia de la medicina en Occidente en el período 1600-1900 y algunas cuestiones éticas relacionadas.
- Introducir a los estudiantes en los cambios importantes en la teoría y la práctica médica en el período.
- Presentar a los estudiantes la naturaleza históricamente contingente de la relación médico-paciente y sus posibles aspectos negativos.
- Introducir a los estudiantes en la historia de la profesionalización y especialización en medicina, haciendo especial hincapié en la importancia de que las mujeres se abran paso en la profesión.
- Presentar a los estudiantes los principales avances en salud pública en el siglo XIX y la resistencia a ellos por parte del público, así como debates históricos sobre las causas del declive de las enfermedades infecciosas.



---

## 2. Información para los estudiantes

### 2.1 Caso práctico

#### Historia de la medicina 1600 - 1900

