

Tesis de Historia de la Medicina y de la Ciencia leídas en las universidades españolas, 1994-1996

Sección coordinada por ALFREDO MENÉNDEZ NAVARRO

La Fisiología en la Facultad de Medicina de Cádiz de 1844 a 1936, por Alberto Pérez Moreno. Programa de Doctorado de Historia de la Ciencia. Universidad de Cádiz. Dirigida por el Dr. Antonio Orozco Acuaviva.

Fecha de lectura, 15 de marzo de 1994.

Una institución romántica gaditana: La Real Academia de Medicina y Cirugía de Cádiz. Origen y evolución (1815-1900), por Antonia Ramos Contreras. Programa de Doctorado de Historia de la Ciencia. Universidad de Cádiz. Dirigida por el Dr. Antonio Orozco Acuaviva.

Fecha de lectura, 7 de junio de 1994.

El Hospital Militar de Burgos (1887-1990). Arquitectura y organización asistencial de una institución médica, por Bernardo Joaquín Arregui Zamorano. Departamento de Psiquiatría, Psicología Médica, Medicina Legal e Historia de la Medicina. Universidad de Salamanca. Dirigida por el Dr. Antonio Carreras Panchón.

Fecha de lectura, 1 de julio de 1994.

El origen y la prevención del cólera a través de las publicaciones médicas españolas (1854-1885), por A. Irlés Rocamora. Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Universidad de Valencia. Dirigida por la Dra. María José Báguena Cervellera.

Fecha de lectura, 19 de julio de 1994.

El Manicomio de Valencia (1900-1936), por C. Heinmann Navarra. Departa-

mento de Historia de la Ciencia y Documentación. Universidad de Valencia. Dirigida por el Dr. José Luis Barona Vilar.

Fecha de lectura, 4 de octubre de 1994.

El Dr. J. Negrín y su escuela de Fisiología. Juan Negrín López (1892-1956). Una biografía científica, por Alfredo Rodríguez Quiroga. Programa de Doctorado de Ciencias Sociosanitarias y Humanidades Médicas. Universidad Complutense de Madrid. Dirigida por la Dra. Elvira Arquiola Llopis.

Fecha de lectura, 18 de noviembre de 1994.

La historia de España de las seis décadas que median entre las transacciones constitucionales de 1876 y las subversiones de 1936 muestra un proceso continuo en la modernización de nuestro país. En este sentido, destaca sobremanera el despliegue institucional llevado a cabo, sobre todo a partir de la segunda década de nuestro siglo, por la Junta para Ampliación de Estudios e Investigaciones Científicas (J.A.E.). La actividad desarrollada por la Junta supuso el definitivo encuentro de España con Europa. Será precisamente esta orientación europeísta la que caracterizará a la llamada «generación de 1914», a la que pertenecieron, entre otros, Ortega, Marañón, Azaña y Negrín.

Ciertamente, pocas figuras españolas presentan una trayectoria biográfica tan singular e interesante como la de Juan Negrín López (Las Palmas, 1892-París, 1956), a quien la cruel guillotina de la Historia relegó a las más oscuras sombras de la desmemoria. Como consecuencia de ello se vería eclipsada su faceta universitaria: su labor como investigador y catalizador de grandes hombres de Ciencia —verdadero «maestro de maestros»— y organizador de una Universidad moderna introduciendo y fomentando en ella las ciencias experimentales. Ello implicó, lógicamente, su vinculación a la J.A.E., organismo que le encomendó en 1916 la dirección del Laboratorio de Fisiología General instalado en la Residencia de Estudiantes. Aquí desarrollaría Negrín una de sus facetas universitarias más importantes: la creación de una moderna *escuela* de fisiólogos experimentales, inducida desde su Cátedra de la Universidad Central, de la que sería titular en 1922.

En suma, el objetivo de esta investigación ha sido el intentar arrojar alguna luz sobre la figura de Juan Negrín, analizando su trayectoria científica y destacando los aspectos más significativos de su actividad universitaria que resultarían trascendentales para el proceso modernizador de nuestro país del primer tercio del siglo xx.

La cura del cos femení i la medicina medieval de tradició llatina. Els tractats «De Ornatu» i «De decorationibus mulierum» atribuïts a Arnau de Vilanova, «Trotula» de mestre Joan, i «Flos del tresor de beutat», atribuït a Manuel Díeç de Calatayud, por M. Montserrat Cabré i Pairet. Departamento de Historia Medieval, Paleografía y Diplomática. Universidad de Barcelona. Dirigida por los Dres. Luis García Ballester y María-Milagros Rivera Garretas.

Fecha de lectura, 18 de noviembre de 1994.

Esta tesis intenta dotar de significación histórica e historiográfica las prácticas en torno al cuidado del cuerpo femenino recopiladas en cuatro tratados de medicina práctica cuyos textos se presentan en ediciones de trabajo: los textos latinos *De ornatu mulierum* y *De decorationibus mulierum* atribuidos a Arnau de Vilanova (ca. 1240-1311), la versión catalana de *Trotula* compilada por el maestro Joan de Reimbamaco (finales del s. XIV) y el texto catalán *Flos del tresor de beutat*, atribuido a Manuel Díeç de Calatayud (finales s. XIV-XV). A través de estos textos se propone la definición de un género literario médico de carácter práctico y se delinear los rasgos de su consideración en el seno de la medicina como disciplina académica. El sujeto femenino que escribe historia se pone explícitamente en juego en el proceso de investigación, y se propugna un método histórico que permite a este sujeto emerger.

Las prácticas descritas en los textos bajo los conceptos de *ornatio* y *decoratio* representan un cuerpo femenino definido dentro del galenismo y obedecen a su concepto global de salud; una parte importante de sus contenidos está dedicada a los campos percibidos como del dominio de la ginecología y, particularmente, de la cosmética. Se establece una relación histórica entre la recepción de estos textos y la consideración de la cosmética en la disciplina médica, producto de un proceso de jerarquización de los conocimientos sobre el cuerpo femenino que llevó a cabo la medicina universitaria, para la que estos saberes pasaron a ser, en el siglo XVI, literalmente «no necesarios».

Los textos que se presentan forman parte de un proceso de masculinización de la autoría de los saberes sobre el cuerpo femenino. La medicina medieval de tradición latina había atribuido autoría femenina a conocimientos sobre el cuerpo femenino y a prácticas curativas en las que se materializaban estos saberes; al reconocer y atribuir autoría femenina, se reconocía y atribuía autoridad femenina. La desautorización femenina se produjo masculinizando antiguas atribuciones de autoría a mujeres y minusvalorando los conocimientos que se erigían o mantenían como femeninos, relegándose al ámbito de lo doméstico, de lo que en

términos epistemológicos se denomina empírico; de lo que no construye discurso ni hace orden simbólico. La jerarquización de los saberes médicos que caracterizó el proceso de institucionalización de la medicina funcionó como un mecanismo de exclusión que contribuye a apartar a las mujeres del ejercicio socialmente legitimado de la medicina; un fenómeno que sólo los movimientos de emancipación de finales del siglo XIX frenarán.

Se analiza la historiografía como un producto sexuado que sincrónicamente acompaña los cambios históricos en el campo de la medicina. Se muestra cómo la búsqueda y la construcción de una genealogía femenina para la medicina de las mujeres fue desarrollada por las primeras generaciones de médicas a finales del siglo XIX y principios del XX en Europa y en Estados Unidos. Para los Estados Unidos, se analiza el movimiento historiográfico que se llevó a cabo en las organizaciones de mujeres médicas a través de las actividades de Kate Campbell Hurd-Mead (1876-1941), así como su relación con Mary Ritter Beard (1876-1958) y el movimiento feminista norteamericano empeñado en la construcción de la historia de las mujeres.

Se analiza el pensamiento dispar sobre el cuidado del cuerpo de tres mujeres contemporáneas a la circulación manuscrita de los textos que se presentan: Christine de Pizán (1365-ca. 1430), Nicolosa Sanuti (mediados s. XV) y Laura Cereta (1466-1499).

Antonio de Ulloa, Oficial de Marina, descubridor del platino y protagonista significado de la Ciencia Española en el siglo XVIII, por Fernando Paredes Salido. Facultad de Ciencias. Universidad de Cádiz. Dirigida por los Dres. Juan Antonio Pérez-Bustamente y M^a. Teresa Julia Fernández del Barrio.

Fecha de lectura, 25 de noviembre de 1994. [Noticia tomada de *Llull*, 1995, 34]

Los Hospitales Militares del Ejército Republicano en la campaña del Norte (1936-1937), por M^a. Teresa Muñoz Rivero. Departamento de Psiquiatría, Psicología Médica, Medicina Legal e Historia de la Medicina. Universidad de Salamanca. Dirigida por el Dr. Antonio Carreras Panchón.

Fecha de lectura, 14 de diciembre de 1994.

La muerte en la Córdoba de la Restauración (1874-1923). Análisis epidemiológico y semántico-documental, por Carmen Ruiz García. Departamento de Medicina. Universidad de Córdoba. Dirigida por el Dr. Juan Luis Carrillo Martos.

Fecha de lectura, 9 de febrero de 1995.

El estudio de la enfermedad y la muerte en Córdoba entre 1874 y 1923 es el elemento nuclear de la memoria, que constituye una primera aproximación a un proyecto más amplio cuyo objetivo es conocer el sistema sanitario de la ciudad durante la Restauración.

Como fuente básica de información se han utilizado los Libros de Defunción del Registro Civil. Las variables utilizadas y procesadas han sido: sexo, edad, profesión, domicilio, causa de la muerte, institución benéfica o asilar (en caso de fallecer en la misma) y nombre del médico que certifica la defunción. El elevado número de óbitos producidos durante ese período obligó a trabajar con una muestra, significativa desde el punto de vista estadístico, que permitió conocer la estructura de la mortalidad en un momento dado y su evolución a lo largo de los 50 años considerados.

A grandes rasgos el estudio se centra en los apartados siguientes: análisis cuantitativo de la mortalidad y su evolución cronológica, para conocer las cifras totales y parciales de las defunciones y su distribución anual; análisis cualitativo, identificando y precisando las enfermedades consignadas como causantes de muerte, utilizando una nomenclatura especialmente concebida y destinada a la elaboración de estadísticas de defunción, como es la primera Clasificación Internacional de Enfermedades; mortalidad infantil, por ser uno de los indicadores más sensibles y expresivos del nivel de desarrollo económico y de la situación sanitaria de una comunidad; crisis de mortalidad, detectadas a través del método de Dupâquier, que permitió identificar varias «crisis mixtas», si bien en alguna de ellas el elemento desencadenante fue una enfermedad infecciosa y en otras las crisis de subsistencias; análisis semántico-documental de los diagnósticos registrados como causa de muerte, mostrando gráficamente, mediante árboles semánticos, la pervivencia o el desuso de los términos.

Se ha podido demostrar que las causas de muerte con mayor protagonismo son las directamente relacionadas con las condiciones higiénico-sanitarias de la ciudad, su más que insuficiente sistema de abastecimiento de agua potable y evacuación de las residuales, así como el estado de hacinamiento, desnutrición y miseria de una parte importante de sus habitantes. Resultó igualmente destacable la elevada mortalidad en los niños menores de 6 años (más del 42% de la totalidad de la muestra).

La especialidad audiológica, laringológica y rinológica en la Escuela Médica Gaditana desde su origen hasta la Guerra Civil, por Antonio Sanmartín Anaya.

Programa de Doctorado de Historia de la Ciencia. Universidad de Cádiz. Dirigida por el Dr. Antonio Orozco Acuaviva.

Fecha de lectura, 22 de mayo de 1995.

Cambio político y alternativas sanitarias: El debate sanitario en la Segunda República, por Isabel Jiménez Lucena. Departamento de Medicina Preventiva, Salud Pública e Historia de la Ciencia. Universidad de Málaga. Dirigida por el Dr. Jesús A. Castellanos Guerrero.

Fecha de lectura, 25 de mayo de 1995.

Desde el marco conceptual e interpretativo del análisis de clase se ha abordado el estudio de las concepciones y las propuestas de actuación en torno a importantes temas médicosanitarios que, durante la Segunda República, se explicitaron desde las distintas posiciones de clase, constituyentes de la estructura social. Para analizar las cuestiones planteadas se ha utilizado una muestra estructural que recoge las posiciones de clase e ideología existentes en la sociedad española del periodo republicano, con objeto de elaborar una explicación que se acercara a la realidad social en su conjunto. Así, el trabajo realizado contribuye a la aproximación al conocimiento del proceso de cambio experimentado por los servicios médicosanitarios en las sociedades contemporáneas.

La base documental de esta memoria de investigación la componen fuentes de carácter legislativo: *Gaceta de Madrid* y *Diario de Sesiones de las Cortes*; distintas colecciones de prensa escrita, relacionadas con los diversos grupos sociopolíticos: *Solidaridad Obrera*, *CNT*, *Mundo Obrero*, *El Socialista*, *El Sol* y *El Debate*; así como prensa especializada: *La Medicina Íbera*, *El Siglo Médico*, *Anales del Instituto Nacional de Previsión*, *Revista de Sanidad e Higiene Pública* y *Revista Médica de Málaga*.

El análisis del contenido de estas fuentes muestran una versión dialéctica de las cuestiones médicosanitarias, en tanto que las diferentes posiciones en la estructura social influyeron en los planteamientos relativos a los aspectos médicosanitarios estudiados.

De la higiene de la prostitución a la lucha antivenérea: Enfermedades venéreas y medicina social en España (1868-1936), por Ramón Castejón Bolea. Departamento de Anatomía Patológica e Historia de la Ciencia. Universidad de Granada. Dirigida por el Dr. Esteban Rodríguez Ocaña.

Fecha de lectura, 24 de julio de 1995.

Esta memoria, inscrita en la línea de estudio del desarrollo de la Medicina Social que se lleva a cabo en el área de Historia de la Ciencia de la Universidad de Granada, se plantea dos objetivos generales: conocer la influencia que tuvo en la lucha antivenérea la percepción y valoración moral de estas enfermedades por parte de la sociedad española del último tercio del siglo XIX y primero del XX, así como realizar una aproximación a la epidemiología histórica de estas enfermedades, intentando conocer su impacto y su evolución en términos de mortalidad y morbilidad, para lo cual se ha seguido especialmente su presencia en la Armada y el Ejército. Dentro del primer objetivo, se ha considerado el papel que la prostitución desempeña en la construcción epidemiológica de la enfermedad, la influencia de médicos, venereólogos e higienistas en las normas legales dispuestas por el estado para hacer frente bien a la prostitución, bien a esas enfermedades, así como la modulación que las valoraciones morales impusieron sobre la organización y funcionamiento de los dispositivos preventivos.

El predominio de prácticas sanitarias coercitivas, en relación con la vigilancia de la prostitución (reconocimiento y tratamiento obligatorios, ingreso hospitalario forzado, delito de contagio sexual) se mantuvo como dominante en este terreno durante el tiempo estudiado. Su empleo como fuente de ingresos para los Gobiernos civiles y el auge de las doctrinas eugenésicas se combinaron para ello, entrando el siglo XX, pese a las numerosas críticas recibidas por su ineficacia.

La salida a la luz pública del debate sobre estas enfermedades, de la mano de su consideración como peligro social, tuvo consecuencias sobre la construcción de la salud que proponía la medicina social, amparada en su defensa de la educación, y reflejada en el programa dispensarial a partir de los años 20. Su plasmación exigió captar a la población no prostituta, haciendo recurso a importantes soportes propagandísticos que introdujeron nuevas concepciones sobre la sexualidad masculina y una revalorización de la sexualidad femenina. La persistencia de posturas firmemente ancladas en supuestos morales tradicionales dificultaron, no obstante, la difusión entre la población de los métodos preventivos físicos y químicos.

La formación científica, la actividad espacial y la proyección intelectual de los Ingenieros de Montes en la España contemporánea, 1848-1936, por Vicente Casals. Departamento de Geografía Humana. Universidad de Barcelona. Dirigida por el Dr. Horacio Capel.

Fecha de lectura, 29 de julio de 1995.

La memoria está estructurada en cuatro partes. En la primera, sobre «la Ciencia Forestal», se aborda el estudio de los orígenes de esa rama del conoci-

miento en Europa (la ciencia dasonómica) y en España, y la formación científica de los ingenieros de montes españoles, así como las estrategias disciplinarias que fueron desarrollando.

La segunda parte, titulada «El conocimiento forestal», se dedica al estudio de los trabajos realizados por los ingenieros de montes sobre el espacio forestal y la regionalización de la península Ibérica, la labor cartográfica derivada de todo ello y los estudios agronómicos efectuados por los ingenieros de montes. También analiza en profundidad las relaciones entre botánica, microscopía y filosofía en la obra de un ilustre ingeniero de montes catalán, Joaquín María de Castellaarnau.

La tercera parte, sobre «La experimentación forestal», defiende la tesis de que el programa de investigación diseñado por el Cuerpo de Ingenieros de Montes y la creación de determinadas instituciones científicas forestales supone el paso de la «pequeña» a la «gran ciencia». La justificación de dicha tesis se realiza mediante el estudio del Instituto Forestal de Investigaciones y Experiencias, así como con el análisis de las relaciones entre Ecología y Ciencia Forestal.

Finalmente, la cuarta parte centra la atención en la difusión de los conceptos científicos forestales a escala internacional, y se dedica a estudiar las relaciones entre los ingenieros españoles e hispanoamericanos, con el ejemplo del desarrollo de la ciencia forestal en Cuba, Filipinas, Chile y México.

La Facultad de Medicina de Barcelona (1559-1596), por Antonio Fernández Luzón. Tesina de Master en Historia de las Ciencias. Universidad Autónoma de Barcelona. Dirigida por el Dr. Ricardo García Cárcel.

Fecha de lectura, 23 de octubre de 1995.

Tras su fundación en 1559, la Facultad de Medicina de Barcelona tuvo un comienzo difícil, pero a partir de 1565, una vez resuelta la unión con el *Studi de Medicina* creado por Martí l'Humà en 1401, arraigó con rapidez. El *Studi general* del que formaba parte participó de la «revolución educativa» común a los países europeos, convirtiéndose al cabo de muy poco tiempo en el primer centro universitario del Principado.

La organización de la enseñanza médica era semejante a la de la vecina Universidad de Valencia, con tres cátedras de curso trienal, una de Hipócrates, las de Anatomía, Cirugía y Botánica, y la de Práctica. El número de cátedras, que osciló normalmente entre seis o siete, con un máximo de ocho, llegó a ser incluso superior al de las grandes universidades castellanas como Salamanca, Valladolid y Alcalá.

El galenismo arabizado de origen bajomedieval no tuvo apenas presencia en los planes de estudio. Por el contrario, siguiendo la línea de renovación iniciada por las universidades italianas y el *Estudio General* de Valencia en la península, la cirugía, la anatomía y la botánica médica florecieron de forma notable. En estas materias, la práctica de disecciones de cadáveres humanos, las herborizaciones y la confección de medicamentos fueron siempre aspectos centrales de la enseñanza.

Hubo un cierto divorcio entre el consumo y la producción de obras científicas. Mientras que los inventarios de sus bibliotecas demuestran que los profesores barceloneses estaban al corriente de las principales aportaciones del saber médico de la época (en ellas se hallan registrados Vesalio, Vallés, Laguna, Collado, Cardano o Paracelso, entre otros muchos insignes autores), la producción científica autóctona resultó bastante escasa. Con todo, cabe destacar el tratado de Onofre Bruguera sobre la epidemia catarral de 1562, *Novae ac infeste destillationis* (1563); *Alivio de sedientos* (1576) de Francesc Micó, que se ocupa del uso del agua refrescada con nieve desde la perspectiva de la higiene individual y de la dietética tradicional; el *Libre de la peste dividit en tres tractats* (1587) de Joan Rafael Moix; el ensayo antropológico, *República original sacada del cuerpo humano* (1587), de Jeroni Magarola y el polémico *Adversus valentinos* (1592) de Bernat Caxanes, donde se critica con acritud el uso abusivo que de las sangrías hacían los médicos valencianos.

Los médicos no sólo sobresalieron por su gran profesionalización y cultura científica, sino que desempeñaron un papel político de primer orden en el gobierno de Barcelona. Más de la mitad del 33 por ciento de los médicos y abogados que intervinieron en el ejecutivo municipal actuando como *consellers* fueron también catedráticos de la Universidad. Ello pone de relieve que el valor socio-político de los títulos universitarios como fuente de prestigio e influencia, como medio para producir y justificar jerarquías de poder y riqueza estuvo permanentemente en alza.

Innovació i subversió en la química a principis del segle XIX. Les afinitats químiques de Berthollet i la seva difusió a través dels llibres de text (1795-1824), por Pere Grapí. Programa de doctorado de Història de les Ciències. Universitat Autònoma de Barcelona. Dirigida por la Dra. Mercè Izquierdo Aymerich.

Fecha de lectura, 12 de febrero de 1996.

A principios del siglo XIX, Claude-Louis Berthollet presentó ante la comunidad científica una innovación que pretendía revolucionar la concepción del cambio químico fundamentada en la teoría de las afinidades electivas. La innova-

ción de Berthollet —a diferencia de la de Lavoisier— se convirtió en una «revolución latente» o, como afirmó Thomas Thomson en 1813, en un intento de «subversión» para la totalidad de la química. La investigación llevada a cabo en la tesis pretende ofrecer nuevas aportaciones sobre este episodio de innovación-subversión, que permitan interpretar y comprender mejor tanto la genialidad de la construcción científica de Berthollet como las dificultades para su implantación en el primer cuarto del siglo XIX.

Una primera parte del estudio está dedicada a establecer el sistema de las afinidades químicas a finales del siglo XVIII, poco antes de que Berthollet presentara su sistema alternativo. En primer lugar, se presentan las anomalías más importantes que hicieron tranquear al sistema de las afinidades electivas, conjuntamente con aquellas explicaciones y mecanismos que el sistema articuló para acomodarlas. Al estudiar estas anomalías, se ha prestado una atención especial a la investigación realizada por Claude-Melchior Cornette, ya que sus resultados constituyeron un serio contratiempo para las afinidades electivas. En segundo lugar, se introduce la técnica de la «representación científica» como instrumento analítico que permite realizar un análisis comparativo entre el sistema de las afinidades electivas y el de Berthollet. Este análisis se ha realizado en la segunda parte del estudio después de haber profundizado en el proceso de construcción del nuevo sistema de las afinidades de Berthollet y de haberlo relacionado con su contexto histórico. El estudio de la exposición que Berthollet hizo de sus afinidades ha permitido poner de relieve las estrategias retóricas empleadas en la presentación de su sistema.

En la dos últimas partes de la memoria se aborda el tema de la instrucción en el nuevo sistema de las afinidades de Berthollet, después de que éste se hiciera público entre 1800 y 1803. En particular, la tercera parte del estudio incide en el desarrollo del sistema de Berthollet y en el debate que suscitó entre la comunidad científica. Este debate coexistió, hasta el año 1806, con el que Berthollet mantuvo con Proust sobre el problema de las proporciones de combinación. La cuarta y última parte de la memoria está dedicada íntegramente a valorar la extensión con que los libros de texto franceses reflejaron la nueva concepción del cambio químico introducida por Berthollet. Esta valoración se ha realizado teniendo en cuenta el contexto de la enseñanza de la química en Francia en el primer cuarto del siglo XIX.