

Seminario: “DESPUÉS DEL TEMBLOR: el desarrollo nacional en el siglo XXI”

Primera conferencia: Las enfermedades pandémicas y sus consecuencias: recorrido histórico.

Fernanda Gil Lozano¹

¿Qué son la salud y la enfermedad?

En la actualidad, nos encontramos inmersos en la fase financiera neoliberal de la historia del capitalismo mundial. La misma se constituye por la acumulación en base a la desposesión. Esta última se da a través de la depredación y el aumento de la brecha entre aquellos que poseen riquezas y los que no, generando violencia, movimientos de gentes y, entre otras cosas, enfermedades.

Evolución del concepto de salud

Desde Hipócrates y Galeno, los inicios de la Edad Media, luego la Modernidad, vemos que el contenido del concepto se ha ido transformando.

Por ejemplo en el mundo clásico, en nuestra historia antigua, las enfermedades eran castigos de los dioses, maldiciones por acciones humanas. Si bien existía una concepción de los dioses como similares a los humanos, lo que los separaba de estos últimos era su inmortalidad. Entonces, la enfermedad será una situación exclusiva de los humanos, enviada por los dioses como una maldición por un comportamiento inadecuado.

En el otro extremo, la salud estaba referida al ejercicio de sacrificios y de cumplir con determinadas normas.

En el siglo V a.C., comienza a aparecer la palabra “peste” y las enfermedades adquieren un rol fundamental en la caída de los imperios o en sus reagrupamientos para sortear dichas pestes. Por ejemplo, muchos analistas entienden que la peste fue la culpable de la caída del Imperio romano de Occidente al enfermar y morir una gran parte de su ejército.

A través de estos hechos, se comienza a realizar un estudio acerca del tema y surgen asociaciones de enfermedades con determinados funcionamientos fisiológicos, acumulaciones de grasas o diversos tipos de comida y sus impactos en el cuerpo humano.

Es decir, que se comienza a pensar en que determinados hábitos provocan consecuencias en el cuerpo humano, observando que es una situación que emana de dentro del cuerpo humano y su funcionamiento y no solo como una maldición de los dioses.

¹Política - Legisladora Parlasur, integrante de Observatorio de la Democracia y de Comisión de Presupuesto - Diputada Nac. Argentina mandato cumplido.

A partir de allí, el concepto evoluciona y, por ejemplo, dentro de la revolución científica que se da en el siglo XVII se comienza a marcar la idea de un cuerpo que puede enfermarse, pero desde una perspectiva biologicista, estudiando cómo funciona el cuerpo y entendiendo que existe algo que puede ingresar al cuerpo y perturbar esas funciones. A su vez se estudia de dónde proviene ese “algo”, cuál es el agente en el que viaja hacia el cuerpo y cómo lo ataca.

Hoy, la Organización Mundial de la Salud (OMS) da la siguiente definición de salud: “proceso de variaciones ininterrumpidas que acompañan el fenómeno vital de las personas las cuales son producidas o influidas por factores hereditarios, de comportamiento y ambientales, así como por factores o acciones provenientes de los servicios de salud”.

Es decir que hoy hablar de salud significa observarla desde una complejidad y una multicausalidad sin precedentes que interrumpen ese proceso.

Ejemplos históricos de pandemias

Si vamos a la historia y pensamos en alguna de las pestes que hemos sufrido como humanidad, veremos que una similar al COVID-19 fue la peste bubónica. La misma surgió en China a fines de los años 1300 y estuvo relacionada con un cambio climático. Se dio un descenso de la temperatura del suelo en la estepa del norte de China y los roedores que allí habitaban se trasladaron a las ciudades. Luego de 50 años, con los mongoles, los cruzados, el comercio y numerosos factores hacen que esa peste viaje por el mundo. Así fue como llegó a Europa que en ese entonces era un área más fría que hoy en día. Fue en Europa donde a partir de la peste y la gran cantidad de muertes que la misma provocó (1/3 de la población europea) se desarrollaron muchos conceptos que hoy conocemos y que se encuentran vigentes, como por ejemplo la “cuarentena”.

Paralelamente se van dando enfermedades que se van incorporando a determinadas prácticas de ciertos sectores sociales. Por ejemplo, la peste bubónica comienza a tener una mirada más popular, basada en los sectores populares, lo cual tiene que ver con el auge de las ciudades y el hacinamiento: la falta de agua. Entonces, en aquel momento, la peste causa más muertes en el estrato social plebeyo que en la nobleza, la cual se refugia en sus castillos y puede llevar adelante ciertas prácticas más higiénicas. Así, éste sector logra preservarse.

Análisis de la asociación enfermedad y pobreza

Esto hace que surja la idea de la pobreza como un elemento a analizar. Nos encontramos en la etapa de la transición del feudalismo al capitalismo; será en ese entonces que se comienza a prestar mayor atención a los sectores pobres de la sociedad, implementando leyes para que cada territorio se hiciera cargo de sus poblaciones pobres y éstos no se trasladaran, por ejemplo, las leyes de pobre en Inglaterra (“Poor Laws”).

Paralelamente, la nobleza se refugia en sus castillos y no mueren popularmente por la peste bubónica pero sí por la tuberculosis, que en esa época es una enfermedad de la nobleza.

La peste bubónica se va a ir superando porque comienzan a desarrollarse prácticas distintas, lo cual se dará a través de un análisis sobre los hábitos y cómo estos repercuten en la evolución de la enfermedad.

Es así como se empiezan a generar cambios de hábitos. Por ejemplo, los barcos que llegaban al puerto no tenían permitido anclar, sino que debían esperar 40 días – de allí el origen de la palabra cuarentena – para poder ingresar a los puertos. Conjuntamente, otras de las medidas que comenzarán a imponerse serán el aislamiento, la mejora de la higiene, la cremación de los muertos, entre otras. Estos nuevos hábitos se sumarán a una serie de conductas que harán que se supere la pandemia.

El papel de las enfermedades en la conquista española de América

Otro fenómeno hijo de la modernidad es el descubrimiento de América y su conquista. Sin embargo aquí surge una duda: ¿cómo hicieron 200/300 personas que vinieron con Hernán Cortez para someter a 24 millones de seres humanos que habitaban en América?

En el año 1492, el primer contacto que hace Colón va a ser Cuba. A los 100 años de ese contacto, Cuba había perdido a toda su población originaria. Esto sucedió, como puede comprobarse a través de la historia de la medicina, debido a la viruela y el sarampión importados de Europa, enfermedades que terminaron diezmando a la población originaria de América.

Lo cierto es que la población Europea tenía contacto con muchos territorios, en cambio la población americana estaba muy aislada del resto del mundo, por lo cual no había forma de que llegasen estas enfermedades.

En cierto punto, las enfermedades fueron utilizadas para llevar a la práctica guerras biológicas. Un ejemplo de esto se dio cuando una fortaleza en Medio Oriente fue atacada por los mongoles, quienes en su estrategia de ataque, en vez de catapultar fuego o grandes piedras, lanzaron cuerpos de gente muerta por peste bubónica.

Otro ejemplo de guerra biológica se dará con la conquista española de América. Cuando éstos llegaron al territorio americano, comenzaron a regalarle a los pueblos originarios mantas y pañuelos que habían sido usados por gente que había muerto de viruela. Fue así como 300 españoles pudieron comenzar el plan de conquista de pueblos de más de un millón de personas.

Por otro lado, también se dará el tráfico de gente desde África hacia el Caribe, trasladando con los mismos muchas enfermedades.

Conclusión

Es necesario comprender que en la actualidad la lógica del capitalismo que consume irresponsablemente provoca que se quiebre el equilibrio de ciertos ecosistemas que terminan dando como resultado pandemias como la actual. Es necesario entonces que se comience por el cambio de hábitos.

Karina Ramacciotti²

Historia de las epidemias en la Argentina y el papel del Estado

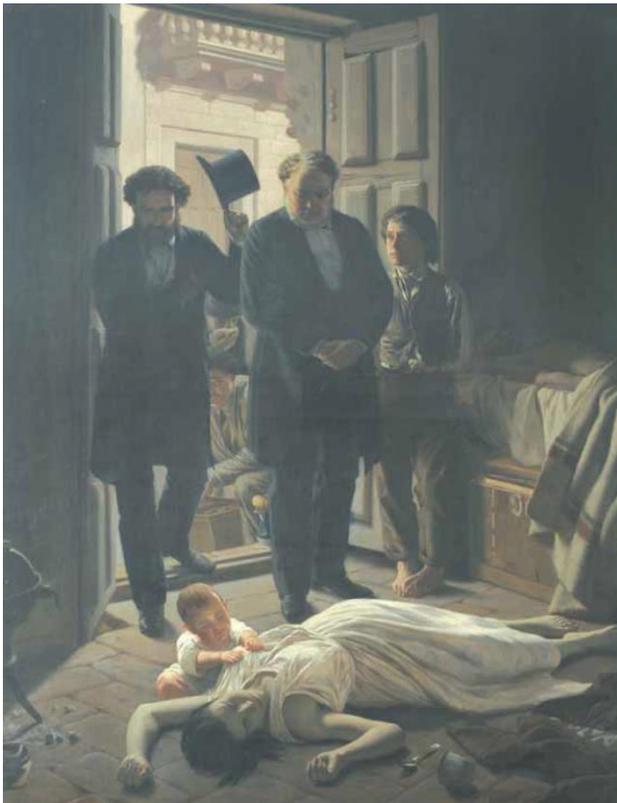
Hoy en día es imposible pensar en posibles soluciones a cuestiones sanitarias sin el papel protagónico del Estado

La fiebre amarilla en Argentina

La fiebre amarilla que se desató en Argentina en 1871 fue un parteaguas. La causa del contagio de la enfermedad recién será descubierta a principios del S XX, donde se revela que el mosquito *Aedes Aegypti* era el transmisor de dicha enfermedad.

En dicho momento, como lo estamos viendo en la actualidad, la pandemia afectó sobre todo a los sectores más humildes que no contaban con los mecanismos necesarios para aislarse.

Pese a que esta epidemia no fue la primera de fiebre amarilla en Argentina, sí ha quedado grabada en la memoria debido a un cuadro pintado por Juan Manuel de Blanes, denominado “Un episodio de la fiebre amarilla”. Este cuadro se expuso a fines del 71, mientras que la pandemia se había desarrollado en el primer semestre de dicho año, llevándose con ella al 8% de la población porteña del barrio de San Telmo.



²Doctora en Ciencias Sociales. Investigadora Independiente Conicet. Universidad Nacional de Quilmes.

Dicho cuadro será muy popular porque recuerda a quienes fueron los héroes de la época en cuanto a la solución de problemas, que habían sido los médicos. Allí comienza la entronización de la corporación médica. En aquella época el poder del médico en cuanto cura debía competir con el curanderismo, el cual era una de las formas más habituales dentro de la población para mitigar el dolor y llegar a una cura.

Este cuadro muestra a dos médicos de la asistencia pública, es decir del Estado, el Dr. Argerich y a su lado, el Dr. Roque Pérez, que llegan tarde. Es decir, que lo que nos muestra esta obra es que la medicina profesional llegó tarde para brindar una cura en dicho momento.

En la historia de la salud, esto marcará un antes y un después. Luego de este brote de fiebre amarilla – a los pocos años – en 1880, se crea el Departamento Nacional de Salud Pública. Así, el Estado toma las riendas para resolver los problemas sanitarios y evitar el aumento del contagio.

En aquel entonces, Buenos Aires había sufrido una gran inmigración y no tenía agua potable, alcantarillas, etc.

Dentro de las medidas de intervención del Estado, se crea un cementerio para evitar el contagio de las enfermedades, y un tren, denominado como “el tren de la muerte”, el cual trasladaba a los cuerpos de gente muerta por fiebre amarilla de San Telmo a la Chacarita, donde se encontraba el cementerio. Previamente, los muertos eran enterrados en las iglesias, pero las mismas para ese entonces no daban abasto. Aquí también se observa cómo las epidemias trastocan las costumbres de la muerte, de la vida cotidiana, etc.

A su vez, se comienza a prestar mayor atención a la higiene. Esta práctica también quedará retratada en una imagen de la revista “Caras y Caretas”, donde se ve a Wilde y a Sarmiento limpiando las calles de la ciudad de Buenos Aires y dejando atrás a la muerte.



El Departamento Nacional de Higiene comienza a implementar medidas de desagües, cloacas, higiene, entre otras. No es casual que esto se de en un gobierno liberal. No obstante, es un gobierno liberal que se da cuenta que la única forma de evitar conflictos sociales era intervenir. Es decir que hasta el típico ejemplo de gobierno liberal que se da en Argentina reconoce la importancia de la intervención del Estado. La única forma de mediar entre los diferentes intereses es por medio de políticas sociales activas.

Otro ejemplo de epidemia que llegó a la Argentina fue la Gripe española. A pesar de su nombre, la misma no se origina en España, sino en Estados Unidos. Sin embargo, adquiere su nombre porque será en España donde se dé a conocer. El virus tuvo una alta tasa de letalidad, provocando más cantidad de muertos que la Primera Guerra Mundial.

Afortunadamente, la gripe española llegará tarde a la Argentina. Arriba en primavera, lo cual provoca que el nivel de contagio sea menor y afecte en forma desigual a las provincias argentinas. Por ejemplo, el nivel de mortalidad en la ciudad de Buenos Aires fue muy reducido, pero será muy diferente en Salta, donde se dan los mayores niveles de contagio. Esta diferencia dependió sobre todo de la intervención del Estado. Para 1918, Buenos Aires había desarrollado una expansión de su estructura sanitaria, lo cual hizo que la gripe española no ascendiera a numerosos casos. En cambio, en Salta donde para los años 20 había un fuerte interés de los sectores vinculados a la producción de azúcar quienes influían para evitar que se retengan los impuestos y haya una inversión en estructura sanitaria, la organización hospitalaria era muy precaria. Esto hizo que los niveles de contagio fueran mucho más altos.