



ALUMNO: ANGEL YAHIR OLAN RAMOS.

DOCENTE: SAMUEL ESAU FONSECA FIERRO.

MATERIA: ANTROPOLOGIA MEDICA.

TAREA: RESUMEN DEL CAPITULO XIX.

Este capítulo empieza hablándonos sobre el renacimiento de la medicina, la anatomía y la fisiología lo cual nos dice que en ese entonces los conocimientos médicos progresaron puesto que se pusieron en contacto los médicos cristianos con los médicos árabes, y aun se modificaron viejas tradiciones cristianas; un buen ejemplo de esto, es el hecho de que debido a la necesidad que tenían los cristianos de trasladar los restos de sus señores a fin de que no quedaran inhumados en tierras de "infieles", utilizaron los más extraños procedimientos de preservaron de estos despojos, tales como el hervir los cadáveres y desprenderles las partes blandas para después encalar

los huesos y transportarlos a sus ciudades de origen, lo cual dio por resultado que se perdiera paulatinamente, por lo menos, entre este grupo cristiano, el respeto que se les tenía a 105 muertos desde tiempo inmemorial. A veces las escuelas o facultades de una universidad se llegaban a estructurar formalmente a través de una "aula magna" pero los estudiantes, quienes pagaban sus propias cuotas de inscripción y colegiatura directamente a los maestros, se reunían en otros locales y se organizaban los educandos según su origen, así, se consideraba latinos a los italianos, así como a los españoles y a los franceses, y a los ingleses, germánicos a los alemanes y a los polacos, etc.

Da Vinci sabía que las yugulares y las subclavias de cada lado se unen para formar los troncos venosos braquio-cefalicos derecho e izquierdo, los cuales a su vez se juntan para constituir la vena cava superior. Sabía asimismo que la vena cava inferior proviene de la reunión de ambas iliacas primitivas. Comoda Ja desembocadura de ambas venas cavas en la aurícula derecha, la comunicación d' esta con el ventrículo correspondiente y el origen de la arteria pulmonar en dicho ventrículo. Sabía también que la sangre del hígado pasa a la vena cava inferior, pero representaba alas supra hepáticas como formando un solo tronco, bosque) a la vena porta como un grueso vaso que por su extremo superior se confunda' con el hígado; en sus dibujos la extrema inferior de la porta, se ve seccionado, lo que probablemente se debió a las dificultades que hallo para representar en el mismo plano a las venas meseraicas, que provienen de los intestinos. Definió al corazón como un "vaso de paredes formadas por' denso musculo", y también como un "musculo de fuerza principal y de potencia superior a los otros músculos". Reprodujo a los músculos papilares y a las trabéculas camosas que haya relieve en la pared intima del corazón. Represento también a las cuerdecillas tendinosas que unen a los músculos papilares con los bordes libres de las válvulas auriculoventriculares. Describió al pericardio como "ese saco que recubre al corazon".

Leonardo fue amigo del medico Italiano Marco Antonio de la Torre, el que realizo un programa que consistia en disecar treinta cadaveres de hombres y mujeres de todas las edades, con el objeto de escribir un tratado de anatomia que habria de constar de 120 libros

Por otro lado, estaba Andrés Vesalio el cual, el mismo furor de renovación que cambiaba el panorama de las artes, se dejaba sentir en todas las manifestaciones humanas, y la medicina no fue una excepción, mientras Paracelso postula su doctrina espagírica o terapéutica mineral, y Pare hacia notables avances en la cirugía, Vesalio, el gran anatomista belga, revolucionaba la morfología humana.

Otro punto importante fue la cirugía renacentista. Independientemente del estudio teórico de la Anatomía que no fue solamente una actividad académica, sino que empezó a aplicarse desde luego, en forma práctica, realizándose grandes progresos en el campo de la cirugía y aun en el de la obstetricia. Así fue como una serie de cirujanos famosos de todos los países europeos practicaron y escribieron Libros de esta disciplina, entre ellos se puede citar a Juan de Vigo, a Mariano Santo da Barletta, a Miguel Ángel Biondo, a Juan Andrés della Croce, a Leonardo Botallo, a Horacio Augenio, a Bartolomé Maggi y a Guido Guidi, pero quizá la figura más importante de todos fue Pare.

En la reforma quirúrgica, Pare trato minuciosamente todos los aspectos de la cirugía de aquellos tiempos. Las amputaciones imperfectas por lesiones del esqueleto debidas al empleo de las armas de fuego, complicaban la labor de los cirujanos. En la técnica de amputación de aquellos tiempos se consideraba básico para contener la hemorragia, cauterizar con hierros candentes la lesión producida por la amputación.

Así mismo también la epidemiología, otro de los recusares del estudio de las enfermedades en efecto-contagiosas fue sin duda Gerónimo Fracastoro,) quien hizo un trabajo extraordinario en su libro, en que distingue las tres formas de infecciones a de contagios: unas por contacto directo como la sarna, la lepra, la tuberculosis, otras por contagio indirecto a través de "fómites" o sea vehículos tales como materias, vestidos, platos, etc., y en tercer lugar la transformación se hacía a distancia, sin contacto directo y su vehículo, como se suponía que acontecía en el caso de la peste bubónica, la viruela, etc., también escribió sobre la sífilis se debe este nombre, después de que si público en Verona su poema "Syphillis sive morbus gallicus", en el que se identificaba al "mal gálico" o "mal francés", con la lúes.