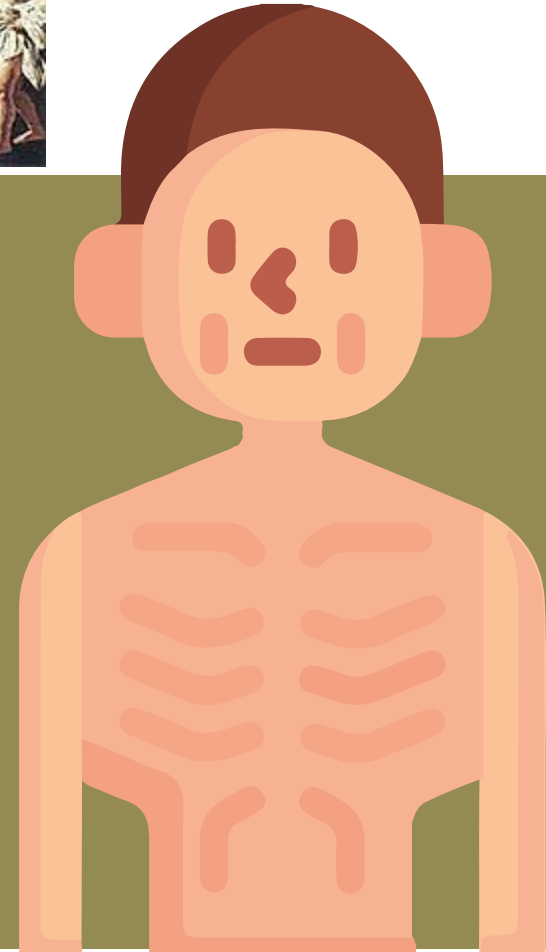


Miasma

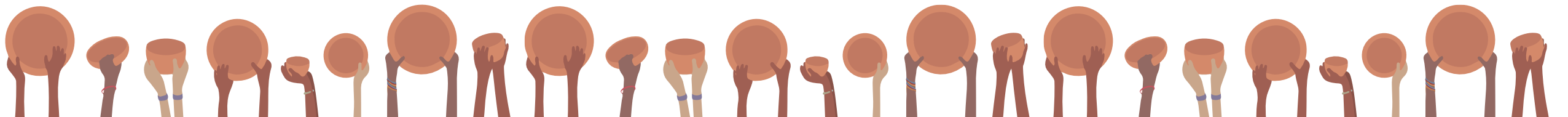


Oliver Faustino paredes Morataya





Hasta el siglo XIX en Europa, las medidas preventivas contra las enfermedades en general y contra las epidemias en particular no habían sido motivo de controversia política.





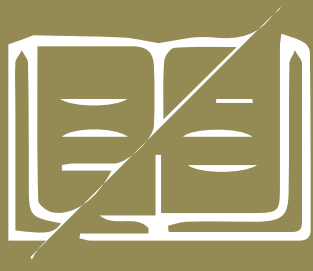
01

Desde la epidemia de la Peste negra del siglo XIV hasta principios del siglo XIX, las medidas de prevención estaban inspiradas en la teoría contagiosita

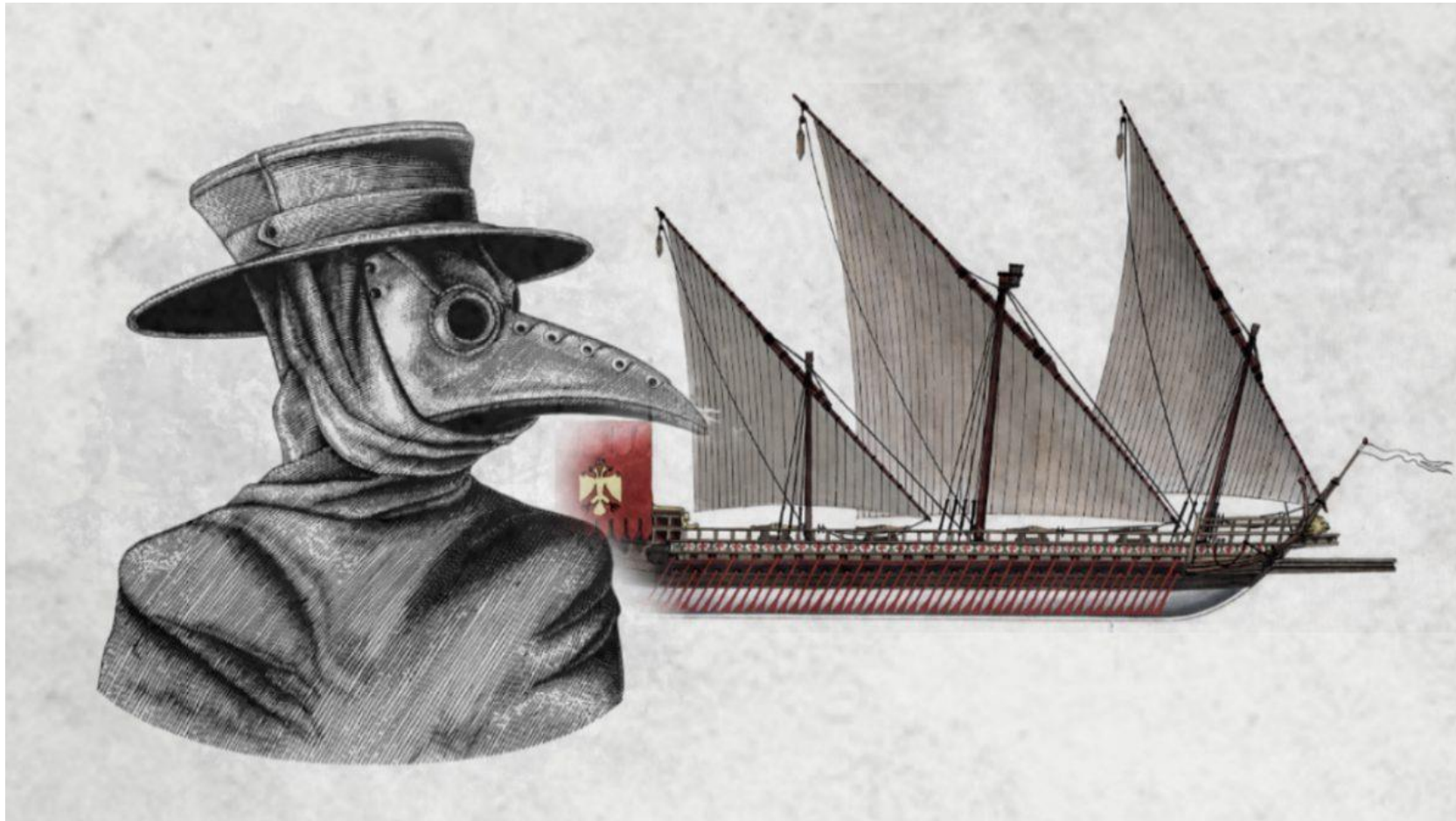
02

que sostenía que la enfermedad pasaba de los enfermos a los sanos y requería mantener a los primeros lejos de los segundos

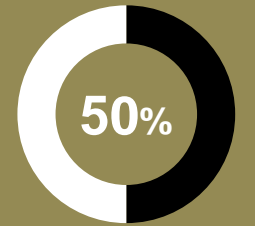
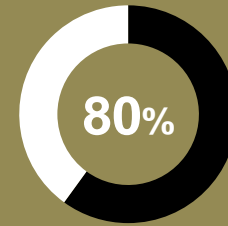
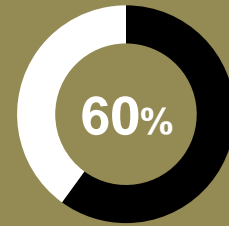
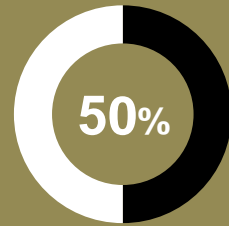
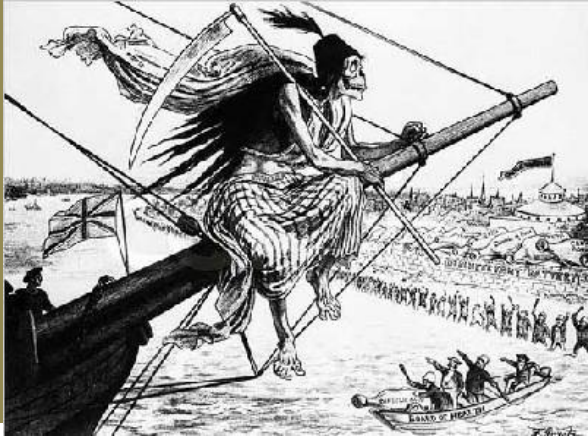




El periodo de aislamiento tradicional fue la cuarentena. Durante ese periodo de 40 días los barcos sospechosos, junto con sus tripulaciones y cargamentos, eran mantenidos fuera de la costa. Del mismo modo, ciudades enteras y sus inmediaciones eran cerradas.



Etiología y prevención



La teoría miasmática tiene como antecedente la idea hipocrática de que la enfermedad está relacionada con el clima

La teoría miasmática de la enfermedad contenía el concepto de que las fuentes de enfermedad no solo eran producto de la naturaleza, tales como tifones, cambios estacionales o atmosféricos, sino que también podían ser producto del hombre.

Southwood Smith explicaba en 1846 el mecanismo a través del cual él creía que los miasmas causaban enfermedades

“Dondequiera que las sustancias animales y vegetales sufren un proceso de descomposición se desprenden materias venenosas, las que, al mezclarse con el aire, lo corrompen y resultan nocivas para la salud y fatales para la vida.

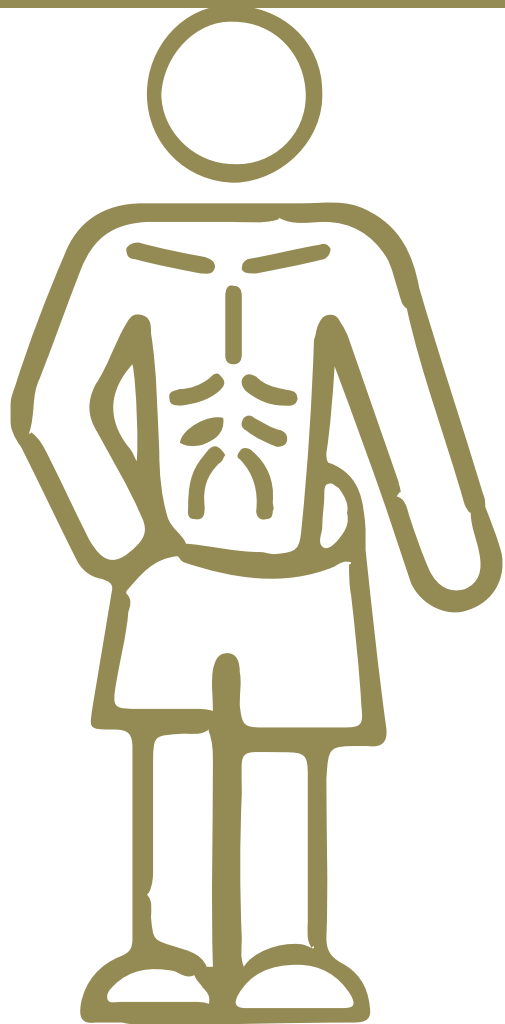




Lo sociocultural durante el dominio de la teoría miasmática

Mientras dominaba la teoría miasmática hubo tres teorías alternativas: el Contagionismo, la medicina social alemana, y el socialismo de Engels.

La epidemiología del Movimiento Sanitario era consciente de que las poblaciones humanas no eran homogéneas, sino que dentro de ellas existían diferencias que estaban relacionadas con la distribución de la enfermedad y la muerte.



Las estadísticas sanitarias mostraban que las más altas tasas de mortalidad se distribuían del mismo modo que las condiciones de vida desfavorables.

Para Chadwick, la enfermedad era la causa de la pobreza, mientras que, para otros, como Virchow y Engels, la relacionera inversa





El objetivo principal de Chadwick no era meramente reducir las enfermedades sino más bien reducir los impuestos Chadwick percibió que la muerte prematura entre los trabajadores generaba viudas y huérfanos, cuyo cuidado quedaba a cargo del gobierno, pero este cuidado era posible gracias a los impuestos cobrados a la gente más rica Él quiso liberar al Estado de la carga de sustentarlos.

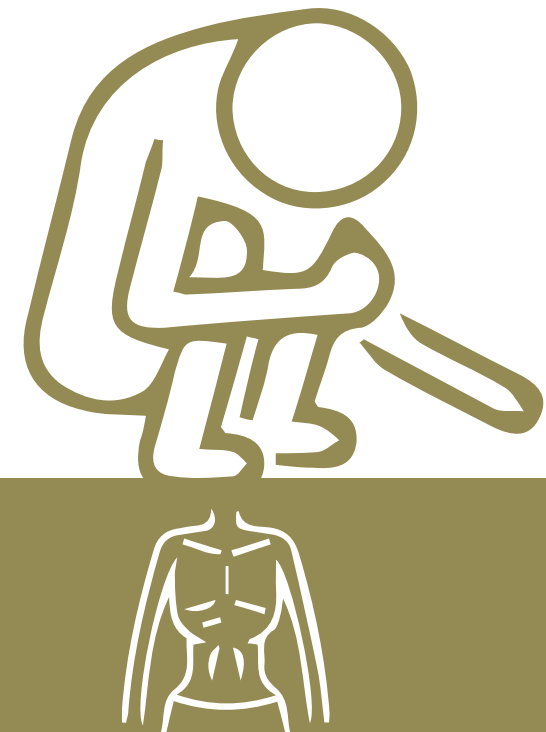


Virchow y la medicina social alemana

“La salud del pueblo es un problema que concierne a toda la sociedad. La sociedad tiene la obligación de asegurar la salud de sus miembros”

“Las condiciones sociales y económicas tienen un efecto importante en la salud y en la enfermedad, y esas relaciones deben estar sujetas a la investigación científica”.

Como corolario de los principios anteriores, se desprende que las medidas que se adopten para promover la salud y combatir la enfermedad deben ser tanto sociales como médicas.



Gracias

