

SALUD, ENFERMEDAD Y PRÁCTICA MÉDICA DESDE LA PREHISTORIA HASTA LA APARICIÓN DE LA CIENCIA MODERNA

TEMA 2: EL CONCEPTO DE ENFERMEDAD EN LA PREHISTORIA.

Salud y enfermedad para el hombre primitivo. Concepción mágica, instintiva y empírica de la acción de los remedios.

Paleopatología.

Antes de comenzar cabe apuntar que trazaremos una frontera entre las **medicinas PRETÉCNICAS** y las **medicinas TÉCNICAS**.

❖ Concepto de “TÉCNICA”: procede del griego “*tekhne latriké*”, **arts medica** o arte de curar.

Los griegos (en torno al S.V ó VI a.C.) plantean la **medicina como una técnica**, es decir, la medicina en Grecia era una especie de *oficio, industria, arte manual o artesanía...* que tenía como característica fundamental el hecho de **prescindir de los caracteres mágicos** (típicos de la cultura primitiva o animista), ya que el abandono de lo mágico supone una división absoluta.

Además con los griegos la medicina comienza a adquirir un **carácter racional**, es decir, se empieza a tomar sentido de lo que se hace.

1) MEDICINAS PRETÉCNICAS

Dentro de las medicinas pretécnicas vamos a distinguir 2 grandes períodos según los procedimientos terapéuticos que se aplicaban y teniendo en cuenta 3 facetas:

- I. Si hay aplicación de la **observación**
- II. Si hay aplicación de la **especulación**
- III. Si hay aplicación de la **contrastación**

PREHISTORIA

(1) Medicinas de carácter **ESPONTÁNEO**: no están presentes ninguna de las 3 facetas (NO observación – NO especulación – NO contrastación)

- Conductas de **carácter instintivo**, como las de los animales.

Por ejemplo, un animal va a cuidar de sus crías lamiéndolas (de forma instintiva) sin saber que eso es beneficioso para ellas o va a encoger una pata si se la ha fracturado para inmovilizarla y que no le duela (sin ser consciente de ello, por puro instinto).

(2) Medicinas de carácter **EMPÍRICO**: **observación**

- Advertimos la presencia de cierta observación pero que no da lugar ni a una especulación ni a una contrastación.
- Se basaban en el azar sin saber la justificación, es decir, se hacían por observación o puro azar.
- Dentro de la medicina pretécnica de carácter empírico se incluyen:
 - **Procedimientos de ensayo-error**. se busca una solución y de pronto se da con algo que sirve (búsqueda azarosa).
 - **Procedimientos de imitación**. Por ejemplo: consumo de hierbas eméticas (que producen el vomito) para eliminar sustancias tóxicas que se hayan ingerido.

CULTURAS PRIMITIVA (ANIMISTA) y ARCAICA

(3) Medicinas de carácter **MÁGICO-RELIGIOSO**: **¿observación?** y **especulación**

- Aparece la especulación, procedimiento inalcanzable para los animales, es decir, se dan teorías e intento de explicaciones (con o sin razón).

La medicina de carácter mágico-religioso se atribuye a 2 tipos de culturas:

- **Primitiva o animista** (“*todo está vivo, es consciente o tiene un alma*”): **período neolítico**, en las que **NO hay escritura**.
- **Arcaica**: **mesopotámica** y **egipcia**, que no han dejado rastro (mesopotámica o egipcias), en las que **hay escritura**.

Medicina	OBSERVACIÓN	ESPECULACIÓN	CONTRASTACIÓN	Período/Culturas
ESPONTÁNEA	-	-	-	Prehistoria
EMPÍRICA	X	-	-	
MÁGICO-RELIGIOSA	¿?	X	-	Primitivas Arcaicas: Mesopotamia Egipto
PRETÉCNICAS				
TÉCNICAS				
RACIONAL	X	X	X	Especulativas: Orientales Occidentales Experimentales

2) MEDICINAS TÉCNICAS

CULTURAS ESPECULATIVA Y EXPERIMENTAL

(4) Medicinas de carácter **RACIONAL**: están presentes las 3 facetas (observación – especulación – contrastación)

- Este período de introducción de la razón se caracteriza por la autoformulación de 2 preguntas:
 - ✓ **El ¿qué? de las cosas.** Se preguntaban por la naturaleza o *physis*, por el objeto que se trabaja...
 - ✓ **¿Cuáles son las propiedades de ese objeto?**
- Llegaban a un saber de **carácter universalizador**. Se empiezan a aplicar conceptos que permitían la formación de *hipótesis*, *leyes* y *postulados*, y que a su vez permitían la **formulación de predicciones** más o menos precisas.
- Aplicaban una metodología que iba a permitir una mejora y perfeccionamiento de los conocimientos.

La medicina de carácter racional se atribuye a 2 tipos de culturas:

- **Especulativa:** *oriental y occidental* (en la edad media), que *carecen* de la *contrastación* de las *hipótesis*.
- **Experimental:** *occidental* (después de la edad media tras la introducción del método científico), que *poseen contrastación* de las *hipótesis*. *La cultura experimental se corresponde a la ciencia occidental cuando se introduce el experimento sistemático para contrastar hipótesis.*

MEDICINAS PRETÉCNICAS DE CARÁCTER MÁGICO-RELIGIOSO EN EL PERÍODO PREHISTÓRICO Y PRIMITIVO

A. CULTURAS PRIMITIVAS O ANIMISTAS

CONCEPTO DE ENFERMO

Individuo diferente al resto que va a crear problemas a la comunidad al encontrarse en situación de necesidad (ya que las comunidades se encontraban ya en condiciones precarias).

Este concepto del enfermo motivaba que las comunidades adoptarán **2 tipos de actitudes frente al enfermo:**

- I. **De cuidado o tutela:** *intento de sanación*. Actitud propia de **sociedades nómadas-recolectoras**.
- II. **De abandono:** *apartamiento o aniquilamiento* (por concebir al enfermo como un elemento distorsionador de la comunidad). Actitud propia de **sociedades sedentarias-agricultoras**, ya que además el enfermo podía ser foco de contagio (más relevante en sociedades sedentarias).

Según el tipo de enfermedad existían **dos tipos de sanadores**:

- Enfermedades leves o explicables (traumatismos, heridas): eran atendidas por **personal no especializado**, cualquier individuo de la sociedad.
- Enfermedades graves o inexplicables (infecciones): **sanadores especializados**. Además, aquellos sujetos que lograban recuperarse de una enfermedad grave podían pasar a ser **ayudantes del sanador**, ya que se consideraba que portaban la salud al haberse curado de algo inexplicable.

CONCEPTO DE MÉDICO o “MEDICINE-MAN” o SANADOR

Había 3 orígenes fundamentales para poder llegar a ser “medicine-man”:

- I. Por **herencia**.
- II. Por **elección ajena**, por ejemplo del sanador previo.
- III. Por **iniciativa propia**.

- Era el **líder de la comunidad** porque poseía **características singulares**.
- Recibía un período iniciático y **adiestramiento específico** que podía darse de 2 formas:
 - **En solitario**, retirándose de la sociedad para entrar en contacto con las divinidades.
 - **Por transmisión oral del sanador previo** (de un sanador a otro).
- Además de curar realizaba **multitud de funciones** (pluralidad de funciones). Intervenía en todas las actividades importantes que marcaran el desarrollo de la comunidad: *ritos asociados a los cultivos, ritos de iniciación a la vida sexual de los adolescentes, rituales funerarios...*
- Su acción fundamental es la de **intermediarios**, ya que se les atribuía capacidad para invocar a las fuerzas sobrenaturales. En la mentalidad mágica de las culturas animistas se nos presenta un mundo paralelo poblado por fuerzas sobrenaturales que son manejadas por el sanador y canalizadas sobre el enfermo para producir sanación.

Estas fuerzas sobrenaturales que conviven con la comunidad son 2:

- **Personificadas:** se las acaba encarnando en una determinada caracterización que puede ser (1) una **divinidad** o (2) **antepasados**/difuntos de la comunidad.
- **Materialistas:** materiales, objetos, lugares...

CONCEPTO DE ENFERMEDAD

Las enfermedades **no se caracterizaron** pues apenas quedan restos de estas culturas (sí que podemos encontrar restos sanguíneos de culturas que practicaban la momificación).

Se puede deducir (a través de los pocos restos que hemos hallado y a través de las pinturas) que sufrieron *procesos traumáticos*, *tumores* (hay restos óseos), *infecciones*, *procesos endocrinos* (hay restos de esqueletos de “gigantes” o “enanos”)...

- **No se sabe cuál era su vida media** ya que los restos de niños desaparecían mucho antes debido a su menor densidad ósea. No obstante no parece que hubiera individuos superiores a los 50-60 años de edad.
- Causas de muerte: *traumatismos*, *tumores*, *diversas infecciones*... pero **no hay suficientes restos para poder caracterizarlas**.

CONCEPTO DE MEDICINA EN LA ÉPOCA

Debido al pensamiento mágico-religioso que gobernaba en este período, la medicina se concebía como un ***acercamiento de las fuerzas positivas y alejamiento de las negativas***.

- Su hipótesis sobre el origen de la enfermedad (interpretación de la enfermedad) se basaba en la distinción de 3 orígenes de enfermedad:
 - I. Enfermedad responsable del propio individuo (por su mal comportamiento): el individuo recibe un castigo porque ha violado un tabú de la sociedad.
 - II. Enfermedad causada por la brujería: intervención de alguien ajeno al individuo que está quitándole la salud.

III. Enfermedad causada por las fuerzas mágicas o sobrenaturales por sí mismas: sin la acción de un individuo como intermediario y por

- Por la **intrusión de un objeto**. Concepción propia de culturas nómadas-recolectoras (paleolíticas antiguas).
- Por la **sustracción del alma** o salida del espíritu vital del individuo. Típica de sociedades más avanzadas como las seminómadas-ganaderas.
- Por la **posesión del alma** por un espíritu ajeno. Propia de las sociedades neolíticas-agrícolas.

CONCEPTO DE DIAGNÓSTICO

- **Buscan la causa** dentro de estos orígenes de la enfermedad pero no buscan su naturaleza, por tanto **no definen enfermedades**.
- Solo **definen signos** o **síntomas**. Por ejemplo, el vómito para ellos sería una enfermedad.
- No se van a preguntar más allá y por tanto no llegan al concepto de entidad morbosa.

CONCEPTO DE TRATAMIENTO

- Se ejerce un **tratamiento ritual** que solo se encuentra en este período mágico-religioso (no en el racional).
- También se utilizan **fármacos** y **sustancias químicas dependientes de la observación** o propia empiria: sustancias minerales, plantas... que por la razón que sea observaron que tenían efectos beneficiosos (aunque a estos efectos beneficiosos les atribuyen una explicación mágica).
- Se dan **procedimientos quirúrgicos**, que consisten fundamentalmente en la **trepanación** (también en la inmovilización y reducción de fracturas, entablillado, amputaciones...).

La trepanación (la cirugía más antigua que conocemos) era el procedimiento más habitual de la época y consiste en la apertura de un orificio grande en el cráneo que se podía realizar *por incisión* del propio cráneo, *por barrenado* o *por raspado*.

La trepanación cumplía la función terapéutica que conocemos actualmente (por ejemplo: aliviación de la tensión frente a un traumatismo craneal) y se han podido reconocer por la evidencia de *regeneración ósea* en los restos encontrados, que indica la supervivencia del sujeto después de la intervención.

▪ **MECANISMO DE ACCIÓN DE LA MAGIA:** *¿por qué eran eficaces estos procedimientos?*

La eficacia de los procedimientos rituales no se basaba en el mecanismo causa-efecto, si no que se explicaba por las **situaciones determinadas** en las que se aplicaran y dependían:

- Del **¿quién?**: un “medicine-man” o alguien dotado de las fuerzas específicas para curar.
- Del **¿cómo?**
- Del **¿dónde?**: los lugares donde se aplicara, ya que había lugares donde había confluencias mágicas donde tenía más efecto la curación.
- De la **analogía** o **asociaciones mentales, simbolismo...**: por un objeto (curativo por lo que representaba), por las palabras que se pronunciaran...

▪ **MEDIDAS PREVENTIVAS**

1. **Rituales** o *ceremonias de purificación*.

2. **Normas sociales, prohibiciones** o *tabúes sociales*. Por ejemplo, el *tabú del incesto* impedía que las taras genéticas aparecieran (no sabían la razón pero observaban que ocurría).

3. Aplicación de **objetos de carácter protector**:

- **Fetiches**: objetos con actividad curativa. La canalización del poder depende del propietario y **protegen de las fuerzas naturales** (divinidades o deidades).
- **Amuletos**: tienen un **poder pasivo** (no ejecutan la acción ellos mismos) pero están especializados en una determinada función, es decir, **protegen de algo concreto**.
- **Talismanes**: es algo general, **protegen frente a múltiples fuerzas negativas**.