

# EL ASOCIACIONISMO EN LA ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DE LA PROFESIÓN:

150 AÑOS DE HISTORIA DEL COLEGIO DE ENFERMERAS DE MADRID  
(1862-2012)



Edita: Colegio Oficial de Enfermería de Madrid  
c/. Menéndez Pelayo, 93  
28007 Madrid

© Colegio Oficial de Enfermería de Madrid  
© Seminario permanente para la Investigación de la Historia de la Enfermería. Universidad Complutense de Madrid  
© Asociación Nacional de Investigadores de la Historia de la Enfermería  
© Fundación M<sup>a</sup> Teresa Miralles para el estudio de la evolución de los cuidados y el desarrollo de la Enfermería

Depósito legal: M-4402-2013  
ISBN: 978-84-695-7028-9

Diseño y elaboración administrativa:  
Búsquedas documentales y análisis historiográfico: Diego García Climent

Fotocomposición: [www.cadsa.net](http://www.cadsa.net)  
Impreso en España - Printed in Spain  
Impresión: SSAG, S.L.  
c/. Lenguas, 14 - 3<sup>a</sup> planta  
28021 Madrid - 917973709

Reservados todos los derechos.  
“No está permitida la reproducción total o parcial de este libro ni su tratamiento informático, ni la transmisión de alguna forma o por cualquier medio, ya sea electrónico, mecánico, por fotocopia, por registro u otros métodos, sin el permiso previo y por escrito del titular del Copyright”

## EDITORES

Álvarez Nebreda, Carlos C. Enfermero. Licenciado en Documentación y Doctor por el Departamento de Epidemiología, Salud Pública e Historia de la Ciencia de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid.

Hernández Martín Francisca J. Enfermera. Doctora en Filosofía por la Universidad Complutense de Madrid. Prof. Titular de Universidad de la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología, Universidad Complutense de Madrid. Directora del Seminario Permanente para la Investigación de la Historia de la Enfermería.

## COEDITORES

Fernández Fernández, M<sup>ª</sup> Luz. Enfermera. Licenciada en Historia; Master en Historia Contemporánea; Prof. de la Escuela Universitaria de Enfermería "Casa de Salud Valdecilla" Universidad de Cantabria.

Jiménez Rodríguez, Isidoro. Graduado en Enfermería. Licenciado en Antropología y Prof. Asociado de la Universidad Rey Juan Carlos. Doctorando en Enfermería y Cultura de los Cuidados.

Miralles Sangro, M<sup>ª</sup> Teresa. Enfermera. Doctora por la Universidad Complutense de Madrid. Prof. Titular de la Facultad de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de Alcalá.

Rodríguez de la Cruz, Paloma. Enfermera, colaboradora honorífica del Departamento de Enfermería de la Facultad de Enfermería de la Universidad Complutense de Madrid.

# Mortalidad por la epidemia de gripe en la comarca de la Janda (1918-1919)

Marín Paz, Antonio Jesús<sup>1</sup>; Morales Reyes, Álvaro<sup>1</sup>;  
Molanes Pérez, Pablo<sup>1</sup>; Sáinz Otero, Ana María<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Enfermero. Máster en Innovación e Investigación en Cuidados de Salud.

<sup>2</sup>Enfermera y antropóloga. Doctora en Medicina.

Facultad de Enfermería y Fisioterapia. Universidad de Cádiz.

## Resumen

La gripe incidió en toda la provincia de Cádiz, en un contexto de crisis política y social, con escasos recursos alimenticios y deficientes condiciones higiénicas y sanitarias en el ámbito rural. Los objetivos son evaluar las políticas sanitarias llevadas a cabo con motivo de la gripe y las diferencias en su repercusión en cada municipio, atendiendo al contexto local.

Se trata de un estudio descriptivo, longitudinal de la mortalidad en la comarca de la Janda durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 1918 y el 31 de diciembre de 1919. Se han utilizado los registros de defunción y hemos codificado las causas de muerte bajo dos clasificaciones: CMMA y Bertillon.

De los 1.713 fallecidos en las tres localidades, se produjeron 373 en Alcalá de los Gazules (9.804 habitantes), 650 en Medina Sidonia (13.034) y 690 en Vejer de la Frontera

(14.648). El 18,45% (316) del total de defunciones se corresponden con defunciones causadas por gripe. Las medidas sanitarias que se realizaron, fueron insuficientes.

Palabras clave: Janda, mortalidad, gripe.

## Introducción y objetivos

La comarca de la Janda, situada en la provincia de Cádiz, engloba las poblaciones de Alcalá de los Gazules, Barbate, Benalup-Casas Viejas, Medina Sidonia, Vejer de la Frontera y Zahara de los Atunes. Durante el periodo estudiado, Benalup-Casas Viejas pertenecía a Medina Sidonia; Barbate y Zahara de los Atunes, a Vejer de la Frontera. La economía era fundamentalmente agraria<sup>i</sup>, basada en el cultivo de cereal y principalmente de carácter latifundista. Los terratenientes no invirtieron en la mecanización y mejora del campo, lo que hacía que la producción anual de cereal fuese irregular<sup>ii</sup>.

La primera oleada de *gripe* en España se sitúa cronológicamente en los meses de mayo y junio de 1918, sin repercusiones en la comarca. La segunda oleada y la más importante, se produjo durante el último trimestre del año. La tercera oleada de *gripe*, producida durante el primer trimestre de 1919<sup>iii,iv</sup>, presentó un carácter más leve. La figura de Leonardo Rodrigo Lavín, Inspector Provincial de Sanidad en el periodo de 1908 a 1923<sup>1</sup>, fue esencial para el desarrollo sanitario y la prevención de enfermedades en la población gaditana. Afectó principalmente a la población entre el año y los cuarenta años de edad, principalmente en mujeres: a principios del siglo XX, seguían desempeñando fundamentalmente las labores del hogar, por lo que era muy posible que al cuidar a los familiares enfermos contrajeran la *gripe*<sup>v,2</sup>. La sintomatología era definida como un primer brote de fiebre de tres a cuatro días con 39°C o 40°C, sobreviniendo con frecuencia otro brote febril con la aparición de neumonía<sup>vi,vii,viii</sup>, favoreciendo el enmascaramiento de la causa de defunción con otras enfermedades respiratorias<sup>ix</sup>.

El Reglamento de Higiene Provincial de 1917 mejoró las condiciones sanitarias durante los años que estuvo vigente, pero las dificultades en su implantación en algunas localidades, supuso que la irrupción de la gripe en 1918 produjese una elevada morbilidad y mortalidad en dichas poblaciones.

1. Exceptuando varios meses de 1920, cuando fue nombrado Subinspector General de Sanidad en ese breve periodo de tiempo.

2. Esta situación se pudo haber dado principalmente en los núcleos de población de Vejer de la Frontera y Barbate. Sin embargo, en Zahara de los Atunes se produjeron más defunciones en hombres, posiblemente por el desembarco de enfermos por vía marítima y el hecho de que en este núcleo de población viviesen pocos habitantes.

El objetivo general es conocer el impacto real de la epidemia de gripe en las poblaciones de la comarca de la Janda. Los objetivos específicos son evaluar las políticas sanitarias llevadas a cabo con motivo de la gripe y las diferencias en la repercusión de la gripe en cada municipio, atendiendo al contexto local.

## **Hipótesis**

Las hipótesis planteadas son las siguientes: presencia de mortalidad por gripe en la comarca de la Janda, la dispersión de la población rural y escasez de recursos pudo impedir una correcta cobertura sanitaria de la epidemia y si hubo una política de enmascaramiento de defunciones por gripe atribuyéndolas a otras causas infecciosas.

## **Material y método**

Estudio descriptivo, longitudinal de la mortalidad en la comarca de la Janda durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 1918 y el 31 de diciembre de 1919, a partir del registro de defunciones de las localidades estudiadas.

Entre las fuentes bibliográficas consultadas, se incluyeron las siguientes fuentes manuscritas: libros de las actas de los ayuntamientos de las localidades estudiadas de 1918-1919 y libros de actas de las Juntas locales de Sanidad. En cuanto a las fuentes impresas, hemos empleado los censos de 1910 y 1920, las estadísticas de los movimientos naturales del Instituto Nacional de Estadística, el Boletín Oficial de la Provincia de Cádiz y periódicos del Diario de Cádiz del periodo analizado.

Las causas de muerte las hemos codificado según la Clasificación de Causas de Muerte modificada<sup>x</sup> y ampliada -CMMA, que atiende a criterios de transmisión- y la Clasificación de Bertillon -CB, mediante criterios anatómicos y etiológicos-, que se corresponde con la 4<sup>a</sup> revisión de la Primera Clasificación Internacional de Enfermedades y Causas de Muerte (CIE 4<sup>a</sup>) y que se aproxima a la época estudiada<sup>xi</sup>. Se ha realizado el análisis estadístico mediante el programa SPSS 15.0.

El presente estudio se engloba dentro de una línea de investigación abierta por un grupo de investigadores de la Universidad de Cádiz que analiza la mortalidad histórica en la provincia de Cádiz.

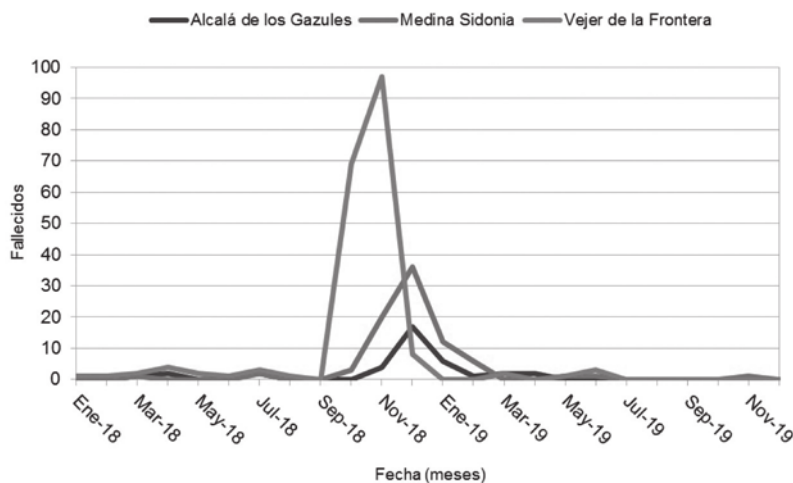
## Resultados

Para los años 1918 y 1919 se produjeron 1.713 fallecidos en las tres localidades, correspondiendo 373 en Alcalá de los Gazules, 650 en Medina Sidonia y 690 en Vejer de la Frontera. En 1918, la población de las localidades eran de 9.804, 13.034 y 14.648 habitantes respectivamente.

El 18,45% (316) del total de defunciones se corresponden por *gripe* (CB: código 1.11). Por localidades, resalta un aumento porcentual de la mortalidad por esta causa en Vejer de la Frontera con un 28,26% (195), en contraste al 10,19% (38) de Alcalá de los Gazules y el 12,77% (83) de Medina Sidonia. En el caso de Alcalá de los Gazules, al asociar las defunciones debidas a la gripe con las atribuidas a las *enfermedades del aparato respiratorio* (CB: código 8) observamos ascensos de las mismas en los meses comprendidos entre octubre de 1918 y marzo de 1919. Estos aumentos no se produjeron en las localidades de Medina Sidonia y Vejer de la Frontera.

La *gripe*, en Vejer de la Frontera, incidió con un mes de antelación al resto de localidades analizadas: 69 y 97 defunciones en octubre y noviembre de 1918. En las localidades de Medina Sidonia y Alcalá de los Gazules, presentan una tendencia similar por esta causa entre ellas: 20, 36 y 12 fallecidos y 4, 17 y 6 defunciones respectivamente, en los meses de noviembre y diciembre de 1918 y enero de 1919. Se produjeron pocas defunciones a partir del mes de marzo de 1919.

Gráfica 1: Distribución mensual del número de fallecidos por gripe (CB: 1.11) en las localidades de Alcalá de los Gazules, Medina Sidonia y Vejer de la Frontera (1918-1919).



Fuente: Registros civiles de Alcalá de los Gazules, Medina Sidonia y Vejer de la Frontera. Elaboración propia (2012).

Si se analiza la Tasa de Mortalidad Específica por *gripe*, destaca la alta tasa de mortalidad en el año 1918 en Vejer de la Frontera, con 131,76 fallecidos por 10.000 habitantes, a diferencia de los registros de Alcalá de los Gazules y Medina Sidonia, con 27,54‰ y 48,40‰ respectivamente. Mediante la CMMA, las defunciones registradas por *enfermedades infecciosas transmitidas por aire* (CMMA: código 1.2.0.0) representan el 18,85% (323) del total de las defunciones.

## Discusión

La irrupción de la *gripe* en la comarca se produjo durante la segunda oleada -fue oficialmente declarada la epidemia en la provincia el 12 de octubre de 1918<sup>xii</sup>-. Según el Inspector Provincial de Sanidad, Leonardo Rodrigo Lavín, atribuyó la difusión de la misma al licenciamiento de los soldados acuartelados en el Campo de Gibraltar, regresando parte de ellos a sus respectivos hogares de la comarca<sup>xiii</sup>.

Es de destacar el enmascaramiento por otras enfermedades respiratorias que se producía en Alcalá de los Gazules, por lo que no hubiese sido posible, en las demás localidades que presentaron un mayor ascenso de mortalidad por *gripe*, ocultarla al principio.

La Junta Provincial de Sanidad, elaboró una serie de medidas individuales y comunitarias para prevenir la gripe en la población<sup>xiv,xv</sup>. Entre ellas, destacaron la suspensión de eventos públicos, cierre de centros con gran afluencia de personas, ventilación de las habitaciones, desinfección de ropas de los enfermos, irrigaciones buconasales enfocadas al personal sanitario, el papel de los ayuntamientos que debían realizar frente a la epidemia y la incorporación inmediata de los médicos que no estuviesen de permiso, entre otras medidas<sup>3</sup>.

Las principales medidas que se tomaron en Alcalá de los Gazules fueron el aislamiento de enfermos, la desinfección de las calles con Zotal y la higienización de los pozos públicos. En Medina Sidonia, principalmente en la aldea de Casas Viejas donde se registró la mayoría de los contagios por *gripe* en la población<sup>xvi,xvii,xviii</sup>, se realizaron las siguientes medidas específicas: prohibición de la presencia de animales en los lugares públicos y el arrojado de inmundicias en las calles, higiene en establecimientos y análisis de las aguas potables, entre otras medidas<sup>xix,xx,xxi,xxii</sup>.

3. Estas medidas fueron plasmadas posteriormente por Lavín en: "Lucha contra la gripe en la provincia de Cádiz (origen, desarrollo, extensión y gravedad de las epidemias primaveral y otoñal de 1918: Inducciones de la campaña epidémica)".



El total de las defunciones por *gripe* en Vejer de la Frontera durante el último trimestre de 1918, fue muy superior a otras localidades de la provincia. Se debió a la escasez de médicos, principalmente en el ámbito rural y durante esta crisis, por lo que a menudo tenían que emigrar a otras poblaciones<sup>xxiii,xxiv,xxv</sup>, contando con la ayuda de alumnos de medicina y de farmacia<sup>xxvi</sup> y de otras personas ajenas a la sanidad<sup>xxvii,xxviii</sup>. Las medidas empleadas en Vejer de la Frontera fueron escasas, implantadas tardíamente y centradas en el tratamiento -el ayuntamiento contrajo una gran deuda económica por ello-. Ante el alto número de defunciones que se registraron, el Inspector Provincial de Sanidad visitó la localidad a principios de noviembre de 1918 para supervisar el estado de la población e implantar medidas efectivas en la localidad.

La epidemia de *gripe* española se declaró oficialmente extinguida en la provincia el día 12 de junio de 1919<sup>xxix</sup>.

## Conclusiones

1. Se produjo una crisis de mortalidad por la epidemia de *gripe* en las localidades de la comarca de la Janda.
2. Vejer de la Frontera fue la localidad más afectada por *gripe*, como consecuencia de las leves medidas que se implantaron entre los meses de octubre y noviembre de 1918.
3. Se produjeron más defunciones en los núcleos de población que en el extrarradio debido al hacinamiento y a las malas condiciones higiénicas urbanas.
4. En Alcalá de los Gazules se ha detectado una situación de enmascaramiento de la *gripe* por otras enfermedades respiratorias.

- i Muñoz Rodríguez, Antonio: *Vejer de la Frontera*. Ed: Diputación de Cádiz. Cádiz. 1996. pp. 361-364.
- ii Lozano Salado, Dolores: *El sector agrario en el laberinto de la modernización*. En: *Cádiz, la provincia en el siglo XX*. Ed: Diputación de Cádiz. Cádiz. 2000. pp. 75-100.
- iii Herrera Rodríguez, Francisco: *Incidencia social de la gripe de 1918-1919 en la ciudad de Cádiz*. Rev. Lluç, nº19.1996. p. 457.
- iv Porras Gallo, María Isabel: *La lucha contra las enfermedades "evitables" en España y la pandemia de gripe de 1918-1919*. Rev. Dynamis. Vol. XIV, 1994. p. 169.
- v Gomar Tinoco, Carmen: *La gripe de 1918 en Vejer de la Frontera (Vejer-Barbate-Zahara de los Atunes)*. Anuario de estudios vejeriegos. 1996. nº2, p. 121.

- vi Álvarez Pardo, Elías et al.: *Mortalidad en los concejos de Oviedo, Gijón y Avilés durante la epidemia de gripe de 1918*. Revista Miscelánea de Investigación. nº2. 2008. p. 95.
- vii Erkoreka Barrena, Antón: *La pandemia de gripe española en el País Vasco (1918-1919)*. Ed: Fundación Museo Vasco de Historia de la Medicina y de la Ciencia. Bilbao. 2006. pp. 65-67.
- viii Gomar Tinoco, Carmen: *La gripe de 1918 en Vejer de la Frontera (Vejer-Barbate-Zahara de los Atunes)*. Anuario de estudios vejeriegos. 1996. nº2, p. 114.
- ix Boletín Oficial de la Provincia de Cádiz. Martes 26 de noviembre de 1918, p. 3.
- x Bernabeu Mestre, Josep et al.: *El análisis histórico de la mortalidad por causas. Problemas y soluciones*. Boletín de la ADEH. 2003. Vol. XXI. nº1. pp. 167-193.
- xi Estadística de los movimientos naturales de la población en el periodo estudiado (INE).
- xii Boletín Oficial de la Provincia de Cádiz. Sábado 14 de junio de 1919, p. 1.
- xiii Herrera Rodríguez, Francisco: *La obra sanitaria de Leonardo Rodrigo Lavín (1867-1950)*. Ed: Diputación de Cádiz. Cádiz. 2007. p. 126.
- xiv Diario de Cádiz. Sábado 12 de octubre de 1918 (suplemento), p. 1.
- xv Boletín Oficial de la Provincia de Cádiz (extraordinario). Sábado 12 de octubre de 1918, pp. 1-2.
- xvi Diario de Cádiz. Sábado 9 de noviembre de 1918 (suplemento), p. 3.
- xvii *Ibíd.* Martes 12 de noviembre de 1918, p. 3.
- xviii *Ibíd.* Viernes 22 de noviembre de 1918, p. 3.
- xix Junta local de Sanidad de Medina Sidonia. Sesión del 27 de septiembre de 1918. Archivo Histórico Municipal de Medina Sidonia.
- xx *Ibíd.* Sesión del 12 de octubre de 1918. Archivo Histórico Municipal de Medina Sidonia.
- xxi Diario de Cádiz. Martes 15 de octubre de 1918 (suplemento), p. 4.
- xxii *Ibíd.* Sábado 16 de noviembre de 1918, p. 3.
- xxiii *Ibíd.* Martes 5 de noviembre de 1918 (suplemento), p. 3.
- xxiv *Ibíd.* Sábado 9 de noviembre de 1918 (suplemento), p. 3.
- xxv *Ibíd.* Martes 12 de noviembre de 1918, p. 3.
- xxvi *Ibíd.* Miércoles 6 de noviembre de 1918 (suplemento), p. 1.
- xxvii *Ibíd.* Martes 5 de noviembre de 1918, p. 3.
- xxviii *Ibíd.* Miércoles 6 de noviembre de 1918, p. 3.
- xxix Boletín Oficial de la Provincia de Cádiz. Sábado 14 de junio de 1919, p. 1.