

SERVICIO DE DESINFECCIÓN EN EL EJÉRCITO. APORTACIÓN AL ESTUDIO HIGIÉNICO-SANITARIO MILITAR, EN LA ESPAÑA DE PRINCIPIOS DEL SIGLO XX

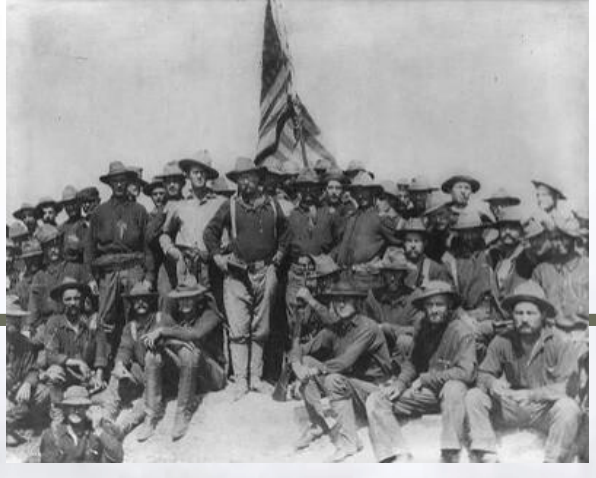


Facultad de Farmacia
Universidad Complutense de Madrid
Silvia de Mesa Fernández

Introducción

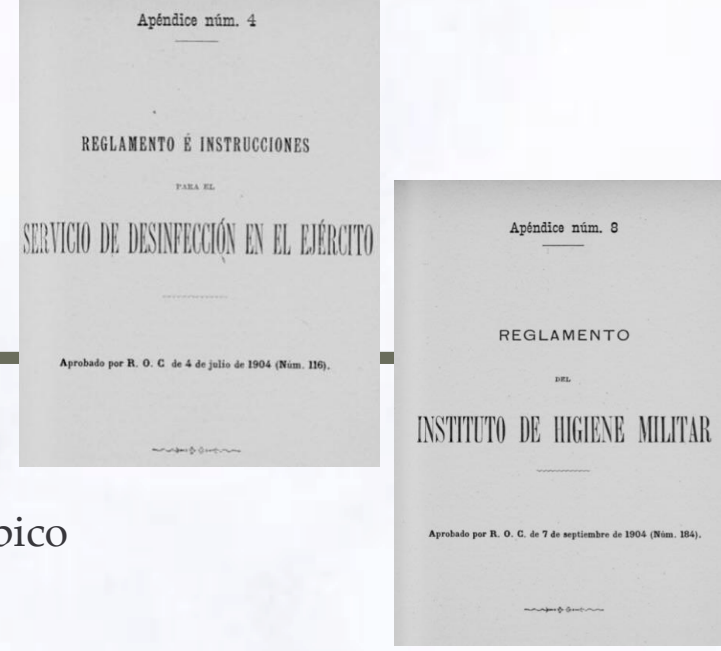
1898

Guerra entre España y Estados Unidos
Creación de la Sociedad Española de Higiene
Creación del Instituto de Higiene Militar



1904

Creación del Servicio de Desinfección en el Ejército
Reglamento del Instituto de Higiene Militar



Servicio Sueroterápico
1900

Objetivos

- ✓ DEMOSTRAR LA IMPORTANCIA DE LA MEDICINA PREVENTIVA ALCANZADA EN LA SANIDAD MILITAR EN LOS PRIMEROS AÑOS DEL SIGLO XX
- ✓ MOSTRAR LA NUEVA ORGANIZACIÓN Y REFORMAS EN LOS SERVICIOS HIGIÉNICOS DEL EJÉRCITO

Material y Método

SE HA REALIZADO UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DE TRES FUENTES ORIGINALES:

- REGLAMENTO E INSTRUCCIONES PARA EL SERVICIO DE DESINFECCIÓN EN EL EJÉRCITO (REAL ORDEN CIRCULAR 4-7-1904)
- REGLAMENTO DEL INSTITUTO DE HIGIENE MILITAR (REAL ORDEN CIRCULAR 7-9-1904)
- HIGIENE MILITAR (LECTURAS PARA OFICIALES). GUADALAJARA, 1909. ES UNA OBRA COLECTIVA REALIZADA POR OCHO MÉDICOS MILITARES, BAJO LA DIRECCIÓN DEL MÉDICO MAYOR Y PROFESOR DE LA ESCUELA SUPERIOR DE GUERRA, A. CABEZA PEREIRO. PREVIAMENTE SE HA CONSULTADO BIBLIOGRAFÍA SECUNDARIA COMO TESIS DOCTORALES Y DISTINTAS PUBLICACIONES A TRAVÉS DE LA WEB DEL MINISTERIO DE DEFENSA.

Resultados y Discusión

IMPORTANCIA DE LA MEDICINA PREVENTIVA EN LA SANIDAD MILITAR

Valoración física del soldado y del entorno

Reclutamiento

OBJETIVO:
buscar hombres fuertes y sanos

- Ley de Reclutamiento y Reemplazo:**
- Edad alrededor de los 20 años
 - Clase social baja
- Características del soldado:**
- Edad (20 - 40 años)
 - Talla (1.60 - 1.70 cm)
 - Buena capacidad respiratoria
 - Peso (75 kg)



Alimentación

OBJETIVO:
consumo = gasto de energía

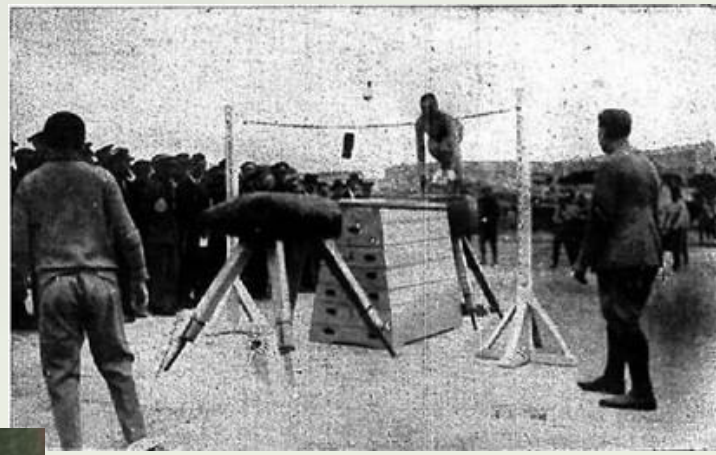
- Higienistas y médicos empiezan a realizar **diets**
- **Adquisición de alimentos** bajo un control de suministro
- Creación de **cooperativas**
- Introducción de **nuevos horarios** de comida
- **Condiciones higiénicas** pésimas de la zona de cocina y comedor



Preparación Física

OBJETIVO:
mantener hombres fuertes y sanos

- **Gimnasia elemental**
- **Gimnasia complementaria**
- **Marcha militar**



Uniforme

OBJETIVO:
protección del soldado tanto en tiempos de paz como de guerra

- **Traje y calzado** adecuado a cada situación



Cuarteles

OBJETIVO:
hogar para el soldado en momentos de paz

- **Localización**
- **Construcción** desde un punto de vista sanitario
- **Distribución**

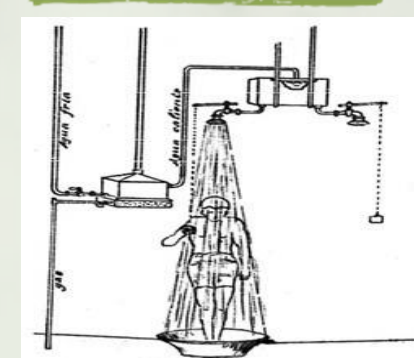


Principales medidas profilácticas

Las muertes por enfermedades contagiosas superaban a las muertes por guerra, debido principalmente a lo **descuidado** que estaba la **instrucción sanitaria militar**.

- 3 posibles soluciones
- Enseñanza de servicios sanitarios
 - Avance en las medicinas se viera en los tiempos de guerra
 - Puesta en práctica los temas de higiene que se aprendían

Aseo personal



- Empieza a tener más **importancia** la limpieza
- **Zona destinada** en los cuarteles a el aseo personal
- **Partes del cuerpo** que se debían de limpiar:
 - **Cara, cuello, manos, brazos y pies** → limpieza diaria
- **Resto del cuerpo** → dificultades para llevarse a cabo en España: la resistencia de los soldados a llevarla a cabo y la falta de instalaciones

Profilaxis general

OBJETIVO: reducir y evitar el número de contagios en los cuarteles producidos por enfermedades contagiosas



- **Formación sanitaria** para que tuvieran una idea generalizada de las principales enfermedades que azotaban al Ejército:
 - R.O. de 22 de Julio de 1901
 - R.O. del 6 de Julio de 1903
- **Soldado enfermo:**
 - Conocer el **foco de infección**
 - Llevar a cabo un proceso de **aislamiento** tanto del enfermo como de los posibles contactos
 - Llevar distintos **procedimientos de curación** en función de la enfermedad
- **Medicamentos, vacunas y sueros profilácticos** para evitar posibles contagios

LA NUEVA ORGANIZACIÓN Y REFORMAS EN EL SERVICIO HIGIÉNICO MILITAR

La decadencia que presentaba el Ejército español de esa época se debía principalmente a la falta de organización, para mejorarla, se aprueban:

1. Ley 17 Julio 1904 → reorganización de las tropas militares y servicios de la Sanidad Militar
2. Reglamento del Instituto de Higiene militar
3. Reglamento e Instrucciones para el Servicio de Desinfección en el Ejército

MORTALIDAD EN EL EJÉRCITO ESPAÑOL (X1000 soldados)

AÑO	SOLDADOS MUERTOS (X1000)
1896	15.67
1903	3.93
1906	4.57

Fuente: realización propia según datos de Higiene Militar (Guadalajara, 1909)

Servicio de Desinfección Militar

Desinfección de espacios

Existían dos técnicas:

- **Fumigación** con gas microbicida
- **Pulverización o lavado** con solución antiséptica



Creado en 1904, cuyas instrucciones vienen en el Reglamento aprobado el 4 de Julio. Este servicio era llevado a cabo tanto en tiempos de guerra como de paz, en objetos y locales que pudieran estar contaminados.

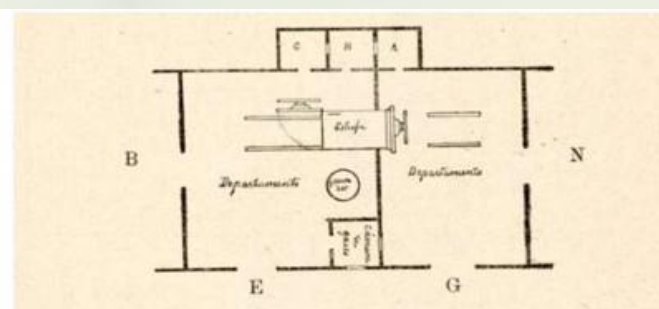


FIG. 115. — Plano aprobado para la solución de desinfección de Madrid. A. Gabinete para desinfectar el personal. B. Salas y lavabos. C. Gabinete para vestir los desinfectados. D. Entrada al departamento de laboratorio. E. Entrada al departamento de esterilización. Fuente: Higiene Militar (Guadalajara, 1909)

Desinfección de todo lo relacionado con el individuo

- Excrementos y excreciones del enfermo
- Vajilla
- Ropa
- Cuerpo del enfermo

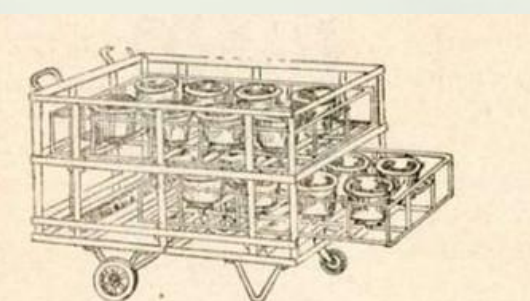


FIG. 116. — Carro para transportar excrementos.

Tipos de desinfectantes

Desinfectantes Físicos

- Aire
- Luz
- Calor → **calor húmedo**
 - Agua hirviendo
 - Vapor de agua

ESTUFAS → Estufas de vapor durmiente bajo presión (T° > 115°C)

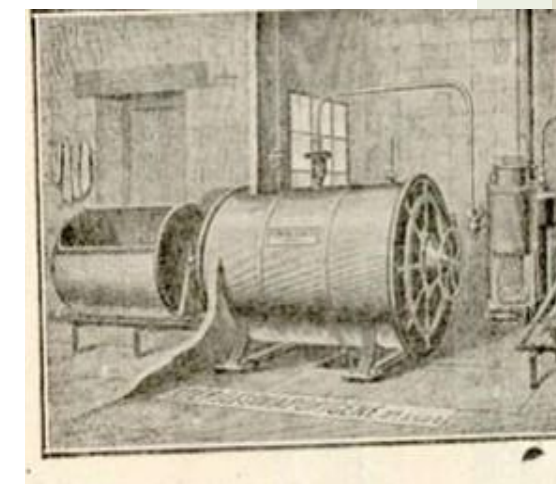


FIG. 104. — Estufa tejedora Delatre

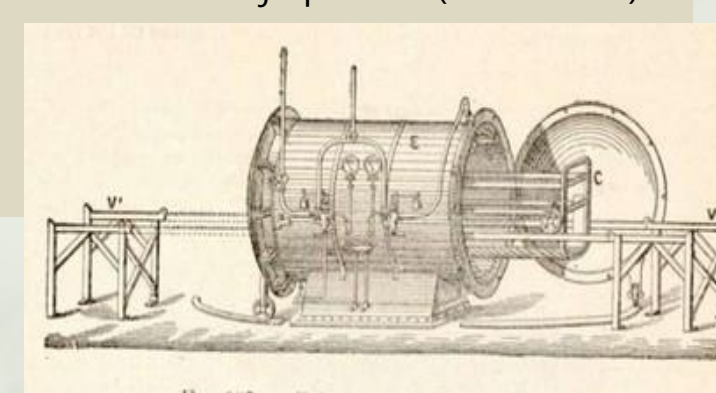


FIG. 105. — Estufa fija de Goussier-Heroulez

Desinfectantes Químicos

- Erán los más utilizados, las características que debían de cumplir para ser considerados desinfectantes ideales, eran:
 - Eliminación rápida y segura
 - No causar problemas en la salud
 - Precio asequible y sin olor fuerte
- Desinfectantes químicos líquidos
- Desinfectantes químicos gaseosos



Conclusiones

1: LOS MILITARES EN SU MAYORÍA PROCEDÍAN DE CLASES SOCIALES BAJAS, Y UNA VEZ QUE SE INCORPORABAN EN EL EJÉRCITO, LA ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA Y EL EJERCICIO FÍSICO QUE REALIZABAN LES PERMITÍA ADQUIRIR UNA BUENA SALUD TANTO FÍSICA COMO MENTAL.

↓
EL DESCONOCIMIENTO DE UNA BUENA HIGIENE, LA DESORGANIZACIÓN Y LA LEY DE RECLUTAMIENTO HACÍAN MÁS DÉBIL AL EJÉRCITO ESPAÑOL.

2: LAS PRINCIPALES MUERTES EN EL EJÉRCITO ERAN POR FALTA DE HIGIENE Y POR ENFERMEDADES. POR ESO, SE APRUEBAN REGLAMENTOS RELACIONADOS CON LA HIGIENE Y DESINFECCIÓN, ADEMÁS DE DAR MÁS IMPORTANCIA A OTROS CAMPOS EN LA MEDICINA; AÚN ASÍ SE VE, QUE PODÍA HABER MEJORADO LAS MEDIDAS PROFILÁCTICAS TOMADAS EN AQUELLOS TIEMPOS.

↓
LOS OFICIALES DEBÍAN DE VELAR TANTO EN TIEMPOS DE CAMPAÑA COMO DE PAZ, PARA QUE LAS TROPAS TUVIERAN BUENA HIGIENE Y ASÍ FAVORECER LA SALUD Y EVITAR LAS ENFERMEDADES ASOCIADAS A LA FALTA DE ESTA.

Bibliografía

