



ELSEVIER

Revista Hispanoamericana de Hernia

www.elsevier.es/rehah


Artículo de interés humanístico, histórico o biográfico

Aportaciones de los cirujanos españoles del Renacimiento

Alfredo Moreno-Egea *

Profesor de Anatomía Quirúrgica, Departamento de Anatomía, Facultad de Medicina, Universidad Católica San Antonio, Murcia, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 17 de marzo de 2016

Aceptado el 4 de abril de 2016

On-line el xxx

Palabras clave:

Cirugía

Anatomía

Renacimiento español

Arceo

Fragoso

Alcázar

Díaz de Alcalá

Calvo

Hidalgo

Daza Chacón

López de León

R E S U M E N

Introducción: Las aportaciones científicas de los cirujanos españoles del Renacimiento son muy poco conocidas a nivel internacional. No suelen figurar en ninguna historia de la medicina y, sin embargo, fueron una pieza clave para comprender el posterior desarrollo de la cirugía en España. Este trabajo tiene como objetivo mostrar la obra de los cirujanos del siglo XVI en España.

Método: Revisión de la literatura. Análisis crítico de los artículos, tesis, libros y monografías publicadas, utilizando como palabras clave *anatomía*, *Renacimiento* o *siglo XVI*.

Resultados: Son españoles los siguientes hechos: la primera monografía sobre medicina legal (Fragoso) y el primer tratado de urología del mundo (Díaz), la neurocirugía, la cirugía plástica y ortopédica como deudas en sus orígenes de las aportaciones de los médicos españoles (Arceo y Alcázar), el estudio clínico y terapéutico más completo sobre la sífilis de todo el siglo (Calvo), la renovación en el tratamiento de las heridas (Daza) y el inicio de la estadística médica hospitalaria (Agüero), entre otros. Se reivindica la importancia de la cirugía frente a la medicina, defendiendo la práctica de la cirugía como especialización (Daza) y el uso de la lengua propia como técnica docente para asegurar una enseñanza digna a los cirujanos sin formación universitaria y asegurar su difusión (Agüero, Daza).

Conclusión: Las aportaciones de los cirujanos españoles durante el Renacimiento son comparables a las de la escuela italiana y superiores al resto de los países europeos.

© 2016 Sociedad Hispanoamericana de Hernia. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Contributions from the Spanish Renaissance surgeons

A B S T R A C T

Introduction: The scientific contributions of Spanish Renaissance surgeons are little known internationally, not on any history of medicine, and yet were key to understanding the later development of anatomy in Spain. This work aims to show the work of surgeons s. XVI in Spain.

Keywords:

Surgery

Anatomy

Renaissance

* Autor para correspondencia. Avda. Primo de Rivera 7, 5.º D, 3008 Murcia (España). Teléfono: +968-905061. Fax: +968-232484.

Correo electrónico: morenoegeaalfredo@gmail.com

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehah.2016.04.001>

2255-2677/© 2016 Sociedad Hispanoamericana de Hernia. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Arceo
Fragoso
Alcázar
Díaz de Alcalá
Calvo
Hidalgo
Daza Chacón
López de León

Method: Literature review. Critical analysis of articles, theses, books and monographs published, using the key words: *surgery*, and *Renaissance* or *sixteenth century*.

Results: They are Spanish the following facts: the first monograph on legal medicine (Fragoso) and the first treaty of urology in the world (Díaz), neurosurgery, plastic surgery and orthopedics are indebted originally from the contributions of Spanish doctors (Arceo and Alcázar), the most comprehensive clinical and therapeutic study on syphilis of the century (Calvo), renovation in the treatment of wounds (Daza) the initiation hospital medical statistics (Aguero), among others. The importance of surgery versus medical claimed, defending the practice of surgery as a specialization (Daza), and the use of own language as a teaching technique to ensure a decent education without university training surgeons and ensure their dissemination (Aguero, Daza).

Conclusion: The contributions of Spanish surgeons during the Renaissance are comparable to those of the Italian and superior to other European countries school.

© 2016 Sociedad Hispanoamericana de Hernia. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

«La anatomía es como el alfabeto por donde han de comenzar los que quieran ser médicos, y la partitura necesaria para el buen cirujano en su proceder quirúrgico»

Montaña de Monserrate

Introducción

En Europa la formación en cirugía no había evolucionado desde la Edad Media, y seguía reservada para las agrupaciones gremiales artesanales de cirujanos y barberos-cirujanos. La formación de un cirujano en el siglo XVI no era todavía universitaria; la parte humanística y médica se podía obtener en las universidades, pero en la mayoría todavía no existían cátedras de cirugía. El aprendizaje quirúrgico se adquiría en los hospitales o sirviendo a otros cirujanos en ejercicio. Otro lugar de formación fue el hospital de Guadalupe, que desde 1322 tenía el privilegio del pontificado para realizar disecciones, y donde a principios del siglo ejercía el último cirujano religioso, Fray Luis de Madrid, que con notable prestigio había creado un centro de aprendizaje quirúrgico. Pero en España, durante el siglo XVI, apareció una nueva posibilidad de formación: las universidades. El primer centro fue el de Valencia, y su primer catedrático, Jaime Colom, lo fue hasta 1509, cuando le sucedió Pedro Almenara. Más tarde, Luis Mercado, cirujano de cámara de Felipe II, promovió la creación de otras cátedras, cuyas normas se recogieron en la Cédula Real de Felipe II el 5 de marzo de 1559, en Salamanca en 1566 (Andrés Alcázar), y en 1593 las de Valladolid y Alcalá (Francisco Ruiz).

Para su formación utilizaron los textos medievales y las obras editadas a finales del siglo XV, como *Chirurgia magna* de Lanfranc, *Chirurgia* de Pedro de Argelata, *Lilium de medicina* de Bernardo de Gordonio (Sevilla, 1495), *Compendio de la salud humana* de Johannes de Ketham (Zaragoza, 1494), *Las cantigas* de Diego el Cobo (1493), el *Tratado llamado menor daño de medicina*, del médico de cámara de Juan II de Castilla, Alonso Chirino (Sevilla, 1505), y, sobre todo, la gran obra de Guido de Chauliac, titulada *Inventario o collectorio en cirugía*, en su versión castellana de Juan Lorenzo Carnicer (Zaragoza, 1523). Las obras de Vidus Vidius (*Chirurgia*, 1544) o de Conrad Gesner (*De Chirurgia*, 1555), escritas en latín, eran muy

caras y no resultaban accesibles a los cirujanos comunes. Los nuevos cirujanos de formación universitaria no solo realizaban operaciones quirúrgicas: también trataban enfermedades superficiales, aplicaban remedios internos y prescribían regímenes, a la altura de cualquier otro médico universitario. Esta élite de cirujanos tenía en común una mentalidad quirúrgica activa, una valoración fundamental de la experiencia, una percepción de su cometido diferente de la práctica de los médicos y también pretendía alcanzar, al menos, una misma posición social y un prestigio científico similar al de sus homólogos los médicos. No debemos olvidar que junto a estos profesionales (cirujanos universitarios y cirujanos latinos o romancistas) ejercía un grupo de profesionales formados de forma empírica, con poca formación escrita, transhumantes y que se ocupaban de la primera atención de gran parte de la sociedad media y baja: algebristas, cirujanos-barberos, barberos-sangradores, parteras, hernistas, batidores de cataratas, etc.

En este ambiente, un grupo de cirujanos españoles destacaron en Europa por su arte y destreza; sin embargo, no aparecen en los libros de historia de la medicina. Una generación de oro totalmente olvidada, ignorada incluso para muchos profesionales de este país. El presente trabajo intenta dar a conocer las aportaciones de los cirujanos españoles del siglo XVI. Por problemas de espacio y en aras de la sencillez, incluiremos solo las aportaciones que interesan a nuestros propósitos¹⁻⁷.

Método

Se realiza una revisión exhaustiva de la literatura a través de las bases de datos MEDLINE (PubMed), LILACS (incluyendo SciELO) y la Cochrane Library, utilizando como palabras clave *cirugía*, *Renacimiento* o *siglo XVI*. Se realiza un análisis crítico de los artículos, tesis, libros y monografías publicadas. También se realiza una búsqueda complementaria mediante Google (Google Play) de las bibliotecas de universidades y por librerías (Medical Heritage Library). Se estudiaron los artículos obtenidos de cualquier país, por cualquier institución o investigador y en cualquier idioma, sin límite temporal. Los textos originales que nos han sido remitidos, una vez recuperados, se han almacenado en formato PDF para preservar su originalidad.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8836581>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8836581>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)