



**AVANCES DE
INVESTIGACIÓN
EN SALUD**

VOLUMEN V

Comps.

María del Carmen Pérez-Fuentes

José Jesús Gázquez

María del Mar Molero

Ana Belén Barragán

María del Mar Simón

África Martos

Nieves Fátima Oropesa

Avances de Investigación en Salud
Volumen V

Comps.

María del Carmen Pérez-Fuentes

José Jesús Gázquez

María del Mar Molero

Ana Belén Barragán

María del Mar Simón

África Martos

Nieves Fátima Oropesa

© Los autores. NOTA EDITORIAL: Las opiniones y contenidos de los textos publicados en el libro “Avances de Investigación en Salud. Volumen V”, son responsabilidad exclusiva de los autores; así mismo, éstos se responsabilizarán de obtener el permiso correspondiente para incluir material publicado en otro lugar, así como los referentes a su investigación.

Edita: ASUNIVEP

ISBN: 978-84-09-11172-5

Depósito Legal: AL 1673-2019

Imprime: Artes Gráficas Salvador

Distribuye: ASUNIVEP

No está permitida la reproducción total o parcial de esta obra, ni su tratamiento informático, ni la transmisión de ninguna forma o por ningún medio, ya sea electrónico, mecánico, por fotocopia, u otros medios, sin el permiso previo y por escrito de los titulares del Copyright.

ENFERMEDAD: DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

CAPÍTULO 1

Efectos adversos y enfermería en el paciente con diarrea portador de Flexi-Seal

Sonia Vega Vargas, Judit García Ortega, Luis Palomino Guillén, Nuria Vega Vargas, Daniel Arribas Barrero, Alba García Jaime, y Natalia Irene Madroñal Escribano 17

CAPÍTULO 2

Enfermedad de Crohn: Definición, diagnóstico, tratamiento y evolución de la enfermedad

Paula Presumido Díaz, Eva Ferrer González, Juncal García García, Sheila Pérez Barranco, y Beatriz Campa Flórez 23

CAPÍTULO 3

Tratamiento farmacológico orientado al Síndrome de Intestino Irritable

José Luis Gil Alcalde 29

CAPÍTULO 4

Riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en una población universitaria

Carolina González Arjona, Dalal el Hassani, Corazón Cana Manaoat, Alfonso Fernández, y Rafael González Rodríguez 35

CAPÍTULO 5

La enfermedad de la psoriasis: Los tipos, su diagnóstico y tratamientos

Paula Presumido Díaz, Eva Ferrer González, Juncal García García, Sheila Pérez Barranco, y Beatriz Campa Flórez 43

CAPÍTULO 6

Relación entre la erosión dental y la enfermedad de reflujo gastroesofágico

María Cristina Ibáñez Romero, Antonio García Rubio, y Ana Adamuz Jiménez 51

CAPÍTULO 7

Estudio de pruebas por imagen en el cáncer de próstata desde el punto de vista del técnico en imagen para el diagnóstico

Rosana Valdés Jurado, Natalia Miranda Álvarez, Josefa Tejido Calvo, Natalia Tamés Riesgo, María Riesgo Rodríguez, Paulino Alonso Jose, y María José Díaz Viciosa 59

CAPÍTULO 8

Implementación de la vía clínica de recuperación intensificada en cirugía abdominal: Revisión bibliográfica

Cristina Álvarez García e Irene Alonso Fernández 65

CAPÍTULO 9

Estudio de la implicación de la genética en la Fibromialgia

Nadia Tania Delgado Yepes, Beatriz González Rodríguez, y Erika Patricia Silverio Cortés 71

CAPÍTULO 10

Instrumentos de valoración de la función del pie en cirugía podológica

Pablo Cervera Garvi, Ana Belén Ortega Ávila, Raquel Cantero Téllez, y Rita Romero Galisteo 75

CAPÍTULO 11

Síndrome de vena cava superior en pacientes oncológicos: Individualización del tratamiento ante la revolución de las técnicas endovasculares

María Ángeles García Jerez, Carmen María Lara Rojas, y José Luis Serrano Carrillo de Albornoz 81

CAPÍTULO 12

Avances en medicina periodontal: La enfermedad periodontal como factor de riesgo

Ana Adamuz Jiménez, Antonio García Rubio, y María Cristina Ibáñez Romero 87

CAPÍTULO 13

Revisión de la inmunoterapia disponible en el carcinoma urotelial avanzado o metastásico

Marta Gutiérrez Lorenzo, Alba Martos Rosa, y Diana González Vaquero 95

CAPÍTULO 14

Revisión del uso de los anticoagulantes orales de acción directa en la enfermedad tromboembólica venosa asociada a cáncer

José Luis Serrano Carrillo De Albornoz, María Ángeles García Jerez, y Carmen María Lara Rojas 101

CAPÍTULO 15

Prevención, cuidados y riesgos del paciente con pie diabético

María del Rocío Hevia Fernández 109

CAPÍTULO 16

Revisión de tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo mediante TOT y evolución postquirúrgica de las pacientes

Rosario Redondo Aguilar, Laura Aibar Villán, y María Cortés Fuentes Espejo 115

CAPÍTULO 17

Uso de Acetato de Ulipristal en miomas

Laura Aibar Villán, María Cortes Fuentes Espejo, y Rosario Redondo Aguilar 121

CAPÍTULO 18

Abordaje integral del Síndrome de Hipermeabilidad Capilar

Patricia Gutiérrez Moñino, Moisés Sánchez Pérez, Enara Michelena Gorosabel, Carolina Carneiro Martínez, Lara Verdejo Rodríguez, y Beatriz González Cuevas 127

CAPÍTULO 19

Anticoagular en población de edad avanzada ¿hasta cuándo?

Alba Martos Rosa, Diana González Vaquero, y Marta Gutiérrez Lorenzo 135

<i>CAPÍTULO 20</i>	
<i>Efectividad del tratamiento en la hemoglobinuria paroxística nocturna con Eculizumab</i>	
Leonor Gómez Sayago.....	143
<i>CAPÍTULO 21</i>	
<i>Tratamiento conservador en el Síndrome del Túnel Carpiano</i>	
Verónica Calabozo Rodríguez y Patricia Cuendias Fernández.....	147
<i>CAPÍTULO 22</i>	
<i>El ictus o accidente cerebrovascular en el Principado de Asturias</i>	
Alba González Vázquez, Ana Belén Díaz Álvarez, y María del Castillo González	155
<i>CAPÍTULO 23</i>	
<i>La aplicación de la melatonina a los mastocitos podría revertir los procesos inflamatorios</i>	
María del Carmen Gutiérrez Pérez, Nazaret González Pérez, y Ana María Navarro Amador	161
<i>CAPÍTULO 24</i>	
<i>Estudio acerca de la relación entre la ansiedad y la disfunción craneomandibular</i>	
Francisco Rodríguez Herrera y María García Guaza	169
<i>CAPÍTULO 25</i>	
<i>Enterorresonancia, la prueba diagnóstica en la Enfermedad de Crohn</i>	
María Piedra Carrio, Eugenia Marina Roldán Quintans, María Josefa Fernández Rosal, Natalia Miranda Álvarez, y Josefa Tejido Calvo	175
<i>CAPÍTULO 26</i>	
<i>Las enfermedades cardiovasculares en Radiología</i>	
María Josefa Fernández Rosal, María Piedra Carrio, Eugenia Marina Roldán Quintans, Natalia Miranda Álvarez, y Josefa Tejido Calvo	181
<i>CAPÍTULO 27</i>	
<i>Estudio de la espectroscopia por resonancia magnética como método de diagnóstico en la actualidad</i>	
José Ángel Rocha Iglesias, Ángela López Suárez, y Raquel Pérez Pérez	189
<i>CAPÍTULO 28</i>	
<i>Avances en el tratamiento del paciente en los estudios de Resonancia Magnética para conseguir realizar un estudio satisfactorio</i>	
Beatriz Antonio Camblor.....	199
<i>CAPÍTULO 29</i>	
<i>¿Hay relación entre el riesgo cardiovascular y los contaminantes ambientales?</i>	
Patricia Campo González, Azucena Monjardín Pasarín, Cristina Lema González, Iván Teijeiro Sánchez, Andrea Vázquez Rodríguez, Claudia Fernández Díaz, Verónica Alonso García, Sandra Fernández González, Irene Estrada Fernández, y Leticia Díaz García.....	205

CAPÍTULO 30

Hemodiálisis: sustitución de la función renal cuando fallan los riñones

Ana Aguilera Mimblero 213

CAPÍTULO 31

Mejoras del tratamiento del paciente cuando se enfrenta a la realización de una mamografía

Beatriz Antonio Camblor..... 221

CAPÍTULO 32

Educación a pacientes diabéticos portadores de sistema de infusión continua de insulina

Juan José Suárez García, Ana Pérez Pérez, y Marina María Sa Calheiros 227

CAPÍTULO 33

Carcinoma de células pequeñas de pulmón: Estado de la cuestión

Adriana Vegas Viñas, Mindy Rodríguez, y María Sanchez Palop 233

CAPÍTULO 34

Diagnóstico, factores de riesgo y tratamiento en las fracturas de cadera

Lucía Covadonga Antuña Aliste, Laura Majo Rodríguez, Natalia Tamés Riesgo, María José Díaz Viciosa, María Riesgo Rodríguez, y Paulino Alonso José 241

CAPÍTULO 35

Contaminación atmosférica: Enfermedades respiratorias y mortalidad

Diego González Santos, María González Fernández, Patricia Rodríguez Fernández, y Cristina Martínez Piedra 247

CAPÍTULO 36

El papel de la Neuroprotección en el tratamiento del Glaucoma

Marta Sánchez-Dehesa Sáez, Iulia Oana Pana, Simón Quijada Angeli, María Alarcón Tomás, y Mónica Hijos Gastón 253

CAPÍTULO 37

Intervención en educación sanitaria para intentar mejorar los diferentes efectos secundarios en el tratamiento de quimioterapia en pacientes que padecen neoplasia de mama

María del Mar Conde García, Bárbara Diez Pando, Liliana González González, Rosa María González González, Patricia Ordás Vázquez, y Tania García García 259

CAPÍTULO 38

Proyecto “Efectividad del tratamiento tópico en la flebitis secundaria a catéter venoso periférico”

Judith García Expósito y Judith Roca Llobet 267

CAPÍTULO 39

Tratamiento farmacológico de la fibrosis pulmonar idiopática: Revisión de la literatura

María Beatriz Contreras Rey, Julia Estaire Gutiérrez, y María Teresa López Mancha... 273

CAPÍTULO 40

Actualización y puesta al día de las nuevas terapias para las glomerulonefritis primarias no proliferativas y glomerulonefritis mesangial IG A

Elena Borrego García y Sara Pérez Moyano.....281

CAPÍTULO 41

Amiloidosis sistémicas: Características y diagnóstico

Carmen Lahuerta Pueyo, Soraya Rebollar González, Isabel Laporta Herrero, y María Pilar Delgado Miguel, y María Bernal Morillo.....287

CAPÍTULO 42

Neumonitis y Neumonía Aspirativa: Estado de la cuestión desde la práctica clínica

Mindy Rodríguez, Adriana Vegas Viñas, y María Sánchez Palop.....293

CAPÍTULO 43

Relación entre el consumo de carne roja y el cáncer colorrectal en los últimos 5 años: Una revisión sistemática

María González Fernández, Diego González Santos, Cristina Martínez Piedra, y Patricia Rodríguez Fernández299

CAPÍTULO 44

Efecto del Kinesio taping en el tratamiento de las secuelas del ictus: una revisión sistemática

Fátima Pérez Robledo y Beatriz María Bermejo Gil305

CAPÍTULO 45

Espondilitis anquilosante: Revisión sistemática

Francisca Rodríguez Céspedes, Sandra Manzano Aguilera, y Patricia Cuenca Zaya313

NUTRICIÓN, ODONTOLOGÍA Y FISIOTERAPIA

CAPÍTULO 46

Abordaje en la claudicación intermitente desde la fisioterapia

Irene Cánovas Almodóvar, Cristina Mondéjar Delgado, y Lucía López García325

CAPÍTULO 47

Nutrición y estilo de vida en la prevención de la hipertensión arterial en el envejecimiento

Verónica Alonso García, Sandra Fernández González, Irene Estrada Fernández, Leticia Díaz García, Patricia Campo González, Azucena Monjardín Pasarín, Cristina Lema González, Ivan Teijeiro Sánchez, Andrea Vázquez Rodríguez, y Claudia Fernández Díaz333

CAPÍTULO 48

Avances y revisión del papel de la nutrición y suplementos orales en el tratamiento en la Insuficiencia Cardíaca: Cómo mejorar la calidad de vida intra y extrahospitalariamente

Moisés Sánchez Pérez, Patricia Gutiérrez Moñino, Enara Michelena Gorosabel, Lara Verdejo Rodríguez, Carolina Carneiro Martínez, y Beatriz González Cuevas..... 341

CAPÍTULO 49

Utilidad del Cone Beam Computed Tomography (CBCT) en endodoncia

Francisco Rodríguez Herrera y María García Guaza..... 349

CAPÍTULO 50

Efectos del ejercicio terapéutico sobre la calidad de vida en personas con artrosis: Una revisión sistemática

Arturo Quero Brunete, Antonio Agüera Fuentes, y Felipe León Morillas 355

PEDIATRÍA Y OBSTETRICIA

CAPÍTULO 51

Anticoagulación en pacientes embarazadas con abortos recurrentes

Nuria Rodríguez Ruiz..... 363

CAPÍTULO 52

Impacto de la diabetes durante la gestación y las consecuencias sobre el desarrollo del recién nacido

Nuria Rodríguez Ruiz..... 369

CAPÍTULO 53

Diagnóstico de diabetes mellitus gestacional

Soraya Rebollar González, Isabel Laporta Herrero, María Pilar Delgado Miguel, Carmen Lahuerta Pueyo, y María Bernal Morillo..... 375

CAPÍTULO 54

CRISPR-CAS9 y técnicas de fecundación in vitro: Una mirada a la edición genética en la línea germinal

Marta Reguera Cabezas 381

PROFESIONAL SANITARIO

CAPÍTULO 55

Manejo de la vía aérea en ámbito prehospitalario

Antonio Mon Morales, Pilar Marín Pérez, Raquel Díaz Castaño, Víctor Gallego Herrera, María Josefa García Martínez, María José Sánchez Vidal, Luis Rivas Tocado, Blas Ignacio De Gea Guillén, José Jiménez Monreal, y María Eugenia Carrillo Molina..... 389

CAPÍTULO 56

Prevención de la transmisión de los microorganismos en el personal sanitario: Lavado de manos

María del Rocío Hevia Fernández397

CAPÍTULO 57

Normas generales en farmacología y los Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería

Raquel Martínez Zapatero y Remedios Jiménez Lapeña403

CAPÍTULO 58

Valoración, prevención y cuidados del pie diabético en la consulta de enfermería

Lidia María Murcia Cabrera y Salomé Riquelme Moreno.....409

CAPÍTULO 59

Cuidados de enfermería especializados en el Traumatismo Craneoencefálico

Cristina Martínez Piedra, Patricia Rodríguez Fernández, María González Fernández, y Diego González Santos415

CAPÍTULO 60

El cuidado de las emociones por parte de enfermería

Beatriz Furtado Eraso, Jaione Fernández García, María Soledad Luquin Hermoso de Mendoza, Leticia Ruiz Beortegui, Leyre Oroz Lacunza, Alicia Hernández Saro, Sara Furtado Eraso, Judith Pejenaute Cerdán, Itsaso Elizalde Beiras, y María Luisa Itoiz Burguete.....423

CAPÍTULO 61

La importancia del manejo de la vía intraósea para enfermería

Vanesa Requena Blanco, Inmaculada Roperro Funes, y María Carmen Casas Raya429

SALUD PÚBLICA

CAPÍTULO 62

Revisión sobre el manejo y cuidados en la administración de hemoderivados

Carolina Carneiro Martínez, Lara Verdejo Rodríguez, Mónica Pérez Fernández, Cristina Gallo González, Antonio Encinas Madrazo, María Suárez García, Enara Michelena Gorosabel, Patricia Gutiérrez Moñino, Moisés Sánchez Pérez, y Sheila Diego González435

CAPÍTULO 63

Estudio de la hipófisis mediante Resonancia Magnética

Diana González García, Isabel García Menéndez, Beatriz Matilla Mediavilla, Ainara González Acebal, y Ana González Fernández441

CAPÍTULO 64

Revisión de las técnicas por imagen para el estudio y tratamiento del cáncer pulmonar en la población española en el siglo XXI

Nuria García Rubio, Ana González Fernández, Diana González García, Isabel García Menéndez, y Ainara González Acebal 445

CAPÍTULO 65

Revisión para la exposición conjunta de las diferentes técnicas de imagen diagnóstica para el estudio de la endometriosis uterina

Ana González Fernández, Diana González García, Ainara González Acebal, Beatriz Matilla Mediavilla, y Nuria García Rubio 451

CAPÍTULO 66

Estudio por técnicas de imagen diagnóstica de las anomalías congénitas del conducto de Müller

Beatriz Matilla Mediavilla, Ainara González Acebal, Nuria García Rubio, Ana González Fernández, e Isabel García Menéndez 457

CAPÍTULO 67

Artefactos en la imagen adquirida mediante resonancia magnética

Diana González García, María del Mar Conde García, Raúl Carretero García, José Ignacio Cartagena Bayona, Paula Díaz García, e Isabel García Menéndez..... 463

CAPÍTULO 68

Mujer y cuidados populares desde la visión de manuscritos inquisitoriales y medicina reglada (s. XIV-XVIII)

Sagrario Gómez Cantarino, Patricia Domínguez Isabel, Blanca Espina-Jerez, María del Carmen Bouzas Mosquera, María Teresa Agullo Ortuño, y Laura Romera Álvarez 471

CAPÍTULO 69

La neumoconiosis o silicosis en la minería del Principado de Asturias

María del Castillo González, Alba González Vázquez, y Ana Belén Díaz Álvarez 477

CAPÍTULO 70

Importancia de la detección de la radiación en radioterapia

Ana Rosa Rodríguez Arias 483

CAPÍTULO 71

Consecuencias del cambio climático en la producción de ciertas micotoxinas y su repercusión en Salud Pública

Ana María Plaza Galera, Francisca Dolores Lorenzo Moriana, y Dulce Rosario Sánchez Nájera 489

CAPÍTULO 72

Azúcares añadidos: Un enfoque en riesgo cardiovascular

Elena García Trujillo, Lourdes Castillo Galán, Elisa Macanás Muñoz, Ana Belén Ocampo Cervantes, e Irene Fuensanta Muñoz Ruiz495

CAPÍTULO 73

Revisión de las adaptaciones normativas en materia sanitaria relativas al control de Trichinella en carne de animales domésticos y salvajes, la aplicación en Andalucía, y su relación con la Salud Pública

Francisca Dolores Lorenzo Moriana, Ana María Plaza Galera, y Dulce Rosario Sánchez Nájera.....505

CAPÍTULO 74

Revisión y actualización de las técnicas de estudio mediante tractografía RM

Raúl Fernández Rodríguez, Raquel Pérez Pérez, y Ángela López Suarez.....511

CAPÍTULO 75

Seguridad alimentaria de carne de bovino: causas de no aptitud para consumo humano

Luisa María Antón Gonzalo, Montserrat Cabezas Esteban, Rosario Agundo Ocaña, María Dolores Gil Toril, y Lorena López García517

CAPÍTULO 76

La influencia del consumo de sustancias psicoactivas (spa) sobre la ideación suicida: una revisión sistemática

José Gabriel Soriano Sánchez, María del Mar Molero Jurado, María del Carmen Pérez-Fuentes, Ana Belén Barragán Martín, África Martos Martínez, María del Mar Simón Márquez, Nieves Fátima Oropesa Ruiz, y José Jesús Gázquez Linares527

CAPÍTULO 77

Estudio de los decomisos de carne y productos en ovino menor

Montserrat Cabezas Esteban, María Dolores Gil Toril, Lorena López García, Luisa María Antón Gonzalo, e I. Rosario Agundo Ocaña535

CAPÍTULO 78

Abuso de Psicofármacos

Pascual Salvador Hilario Meca543

CAPÍTULO 79

Factores generales que influyen en la conducta suicida

Marta Suárez Fleites, Aitor Bueno de la Mata, Carmen González García, Paula Ruiz Alonso, y Natalia Lorena Martínez Sánchez.....551

CAPÍTULO 80

Una posible relación entre los jóvenes consumidores de cannabis y la esquizofrenia

Patricia Rodríguez Fernández, Cristina Martínez Piedra, Diego González Santos, y María González Fernández.....559

CAPÍTULO 81

Proyecto de la unidad de rehabilitación cardíaca en Hospital la Inmaculada (Huércal-Overa)

Francisca Rodríguez Céspedes, Sandra Manzano Aguilera, y Patricia Cuenca Zaya.... 567

CAPÍTULO 82

Autoeficacia en salud sexual en adolescentes de una comunidad indígena

Ma del Rocío Rocha Rodríguez..... 573

CAPÍTULO 83

Factores asociados al consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) en adolescentes escolarizados

María del Mar Simón Márquez, Ana Belén Barragán Martín, África Martos Martínez, María del Carmen Pérez-Fuentes, María del Mar Molero Jurado, José Gabriel Soriano Sánchez, Nieves Fátima Oropesa Ruiz, y José Jesús Gázquez Linares 579

CAPÍTULO 68

Mujer y cuidados populares desde la visión de manuscritos inquisitoriales y medicina reglada (s. XIV-XVIII)

Sagrario Gómez Cantarino, Patricia Domínguez Isabel, Blanca Espina-Jerez,
María del Carmen Bouzas Mosquera, María Teresa Agullo Ortuño,
y Laura Romera Álvarez
Universidad de Castilla-La Mancha, Campus Toledo

Introducción

Desde tiempos inmemorables, el arte de curar y realizar funciones asistenciales incluidas la ayuda en el momento del parto ha estado en relación a la figura de la mujer, barajando en torno a la misma tanto el respeto, miedo e incluso rechazo si se encontraba su práctica relacionada con la brujería, hechicería e incluso la magia (Martínez, 2008; Siles, 2008).

Los dolores de parto durante siglos se han considerado como un castigo divino e incluso algunas de las mujeres dedicadas a la práctica de la partería fueron condenadas por la Santa Inquisición por controlar los mismos e incluso anularlos, aunque la sociedad las considerara mujeres de gran calado e importancia social (Ehrenreich e English, 1984). Ya en el Antiguo Testamento se recoge la condena a muerte de las brujas (Éxodo XXII, 1975).

Incluso el tener lunares, ser una mujer lisiada y mayor, se consideraba prueba innegable de brujería (Zotti, 1977). Igualmente, durante los primeros siglos del cristianismo, ya existían leyes que sancionaban con la pena capital a quienes celebraban sacrificios nocturnos en honor del demonio (Machicado, 2007). Hay que tener en cuenta que las mujeres consideradas brujas, curanderas, hechiceras y parteras, poseían conocimientos de medicina natural, los cuales se transmitían de generación en generación, así mismo preparaban conjuros y pócimas a petición de la propia sociedad que las consultara, proviniendo tanto de clases sociales más necesitadas hasta las de importante calado social, ya que el exceso de honorarios cobrados por los médicos de la época (físicos, cirujanos entre otros), y la imposibilidad de hacer frente a los mismos, obligó a buscar esta vía de atención alternativa, el curanderismo (Fumagalli y Brocchieri, 1991).

Una oración, un remedio casero, un pequeño conjuro e incluso la administración de una purga estaban entre los primeros cuidados a administrar por estas mujeres (Tausiet, 2003). Dicha cuestión restaba poder a la iglesia y por ende significaban un peligro para la Santa Inquisición (Palacio, 1954). Por consiguiente, los tres grandes poderes del momento, iglesia, política y medicina, llevaron al descrédito el saber femenino (Beteta, 2011). Cuestión que llevó a que la mujer fuera considerada una figura perversa a nivel universal, y de quien el demonio se apoderaba, hecho que justificó gran cantidad de torturas tanto de mujeres como de niños (Fumagalli y Brocchieri, 1991; Pérez, 1980).

La Bula promulgada por el Papa Lucio III (conocida como *Ad Abolendam* en el año 1184), nació con el fin de erradicar la herejía Cátara, (cuestión que llevó a la aparición de la Santa Inquisición), ya que este pueblo, rechazaba cuestiones inadmisibles por la iglesia en relación a casamientos y sobre todo en relación a la figura de la mujer relacionado con cuestiones públicas sociales y gestión, lo que llevaba a una visibilidad de la misma (Pérez, 1980; Breval, 2009).

El objetivo de esta investigación trató de describir la religiosidad de la época de estudio en los documentos inquisitoriales durante los siglos XII al XVII.

Como objetivos específicos se propuso describir las fuentes inquisitoriales en relación a la figura femenina, así como indagar acerca de la medicina reglada en la figura masculina respecto a los cuidados empíricos femeninos.

Metodología

Bases de datos

Se efectuó una indagación de artículos en base a la literatura científica publicada siguiendo una serie de fases las cuales se desarrollaron de enero a noviembre de 2018. Durante la primera de las fases, se realizó una búsqueda en las bases de datos electrónicas: Medline/PubMed, Dialnet y ScienceDirect; en una segunda fase una adquisición de libros pertenecientes a la biblioteca pública y de la Universidad de Castilla-La Mancha, concretamente del campus de Toledo, tanto de la biblioteca procedente de los manuscritos encontrados en San Pedro y en la Fábrica de Armas; durante la tercera fase se optó por la revisión de libros en relación a la época de interés, consultando los mismos en la propia biblioteca de la Diputación como del Archivo Capitular de la Catedral Primada todos ellos en Toledo, con información relevante respecto al tema de estudio.

Descriptorios

Los descriptorios que se utilizaron para realizar la búsqueda de esta revisión bibliográfica fueron palabras utilizadas en idioma entendible para los investigadores tales como la lengua inglesa, portuguesa y española. Estos fueron: "woman", "culture", "medicine", "history", "Nursing", "religion", "healer".

Como criterios de inclusión se consideraron 1) artículos, libros y capítulos de libros a texto completo; 2) idiomas hablados por los investigadores, español, inglés, portugués; 3) información acerca de los siglos XII a XVIII; 4) los resultados de la búsqueda incluían principalmente libros, manuscritos y artículos de revistas. Como criterios de exclusión se tuvieron en cuenta 1) textos duplicados. Se utilizaron un total de 37 documentos.

Fórmulas de búsqueda

La fórmula para llevar a cabo nuestra investigación se desarrolló de la siguiente manera: ((woman) AND (culture)) AND ((history) OR (healer) y (nursing) AND (religion)) AND ((medicine) OR (culture)).

Los datos fueron analizados a la luz de algunos conceptos de la teoría social del sociólogo Pierre Bourdieu, a expensas de la cuestión del poder y de la dominación simbólica, hábitos y la dominación masculina frente a la debilidad de la mujer. En este caso reflejada en las condenas sufridas por las mujeres reflejadas en los manuscritos revisados debido a su profesión (Ayerdi, 1994).

Resultados

Documentos inquisitoriales condenatorios femeninos

Hay que tener en cuenta que las Bulas papales o bulas pontificias, se refieren a documentos sellados con plomo los cuales tratan asuntos religiosos. En este caso, se expondrán los que tratan asuntos relacionados con la Santa Inquisición y la figura de la mujer, tanto curandera como bruja, y los castigos que en las bulas se incluyen en contra de la mujer. Así, se puede hablar de la Bula Ad Abodendam, escrita por el Papa Lucio III (1184). El documento indica que pena aplicar según los delitos cometidos en relación a lo explicitado por la Inquisición. En general esta bula pretendía acabar con la herejía Cátara (Bennassar,1981).

Entre los años 1201-1300, la medicina relacionada con la curandería estaba relacionada con los recursos y medios que se encontraban alrededor de las personas y en relación a la utilización de signos e incluso de rezos. La figura de la mujer en este momento tiene un gran significado social en la curación, dando servicio asistencial a nivel rural como urbano. Los rezos, plantas y creencias en general son los medios que une a la persona a tratar con la curandera, bruja e incluso hechicera. Incluso el ensalmo será extendido en la creencia de que las almas de los difuntos que no pueden encontrar descanso se incorporan al cuerpo de los vivos, motivo por el cual, ante la presencia de ciertos síntomas, se recurra a

la presencia de estas mujeres en lugar de visitar al médico e incluso de asistir a la iglesia (Armengol, 2002).

La iglesia católica admitirá los tormentos hacia las personas, especialmente más encarnizados en la figura de la mujer considerada bruja, hechicera, curandera y partera ya que aumentará la ayuda y apoyo que presta a la población debido, entre otras cuestiones, al abandono de ciudades, ya que las personas huyen al campo lo que conlleva un aumento significativo de los estratos sociales más pobres en estos lugares y la atención de estas mujeres sabias a los mismos (Aróstegui, 1995). Por tanto, llegado los años 1250, será promovido por el Papa Inocencia IV la aplicación de martirios encarnizados hacia la figura de la mujer.

Dichas prácticas serán aplicadas en toda Europa e incluso llegará a España. Alrededor de los años 1325-1327 aparece la bula Super Illius Specula, promovida por el Papa Juan XXII, la cual condena y castiga de manera formal a la hechicería y brujería y admite la persecución de la misma por parte de la figura de los inquisidores eclesiásticos (Gomez et al, 2018). Esta bula alimentó al cuerpo inquisitorial hacia la destrucción de las personas acostumbradas a la aplicación de sabiduría de cualquier disciplina (García, 1976).

Llegados los años 1361 aparece en España los castigos ejemplares hacia las mujeres curanderas, brujas e incluso parteras, debido en gran medida a las prácticas utilizadas por estas, ya que se encontraban entremezclados ritos, creencias y rezos, dependiendo la curación de los pacientes, de la eficacia de las plantas y de los propios conocimientos de estas mujeres para llevar a cabo la sanación (Kieckhefer, 1976). La iglesia católica en todos los aspectos, aumentó su poder y riqueza convirtiéndose en esta época en una de las mayores clases sociales altas de la vida, en consonancia con las personas pertenecientes a la política y la medicina (Szasz, 1970).

Brujas, hechiceras, curanderas y prostitutas, fueron acusadas de actos de brujería, convenciendo a la mayor parte de la población de su maldad, cuestión que estuvo muy condicionada según el lugar donde viviera la mujer, ya que gran parte de las ocasiones estas mujeres competían con el médico de la zona, lo que les llevaba a ser denunciadas por estos hombres (Gómez et al., 2018; Kamen, 1971). Se tiene constancia de algunas escrituras donde se nombra y acusa a la bruja como mujer que vivía al margen público la cual era tremendamente sobrecogedora e incluso en ocasiones predice el futuro respecto a casamientos, amores y locuras (Caro, 1969).

El Papa Inocencio VIII trajo consigo la publicación del manuscrito Sumis Desiderantes Affectibus, el cual literalmente recoge y promueve la destrucción total de las brujas y hechiceras por medios diferentes y crueles donde se encuentra tanto la pena de ser quemada como de ser asfixiada e incluso el poder total para despedazar y trocear a estas mujeres las cuales por el simple hecho de utilizar la medicina popular para el cuidado y por su condición de mujer son maltratadas y repudiadas por el clero y la medicina formal masculina (Romer mann, 1985).

El libro de cabecera inquisitorial en contra de la mujer y sus aplicaciones curativas se encuentra divulgado en un primer momento en Alemania (sobre los años 1486-1488), escrito por dos monjes dominicos Henry Kraemer y Jacob Sprenger a solicitud del Papa Inocencio VIII. Dicho libro contiene una serie de apartados, en el que se recogen situaciones tales como el poder reconocer a una bruja, así como revisiones para aplicar a las brujas, curanderas y parteras entre otras, sin olvidar que una de las partes recoge explícitamente como poder martirizar a la bruja, la persona que debe de infligir el castigo y el momento más adecuado para llevar a cabo el mismo (Mazia, 1975). Incluso recoge en uno de sus apartados el gran poder de la mujer para impedir la capacidad genital de los hombres (Kamen, 1971)., sin olvidar la caza tan importante y devastadora hacia la figura de la partera (López, 1976).

La Bula Coeli et Terrae (Cielo y Tierra), escrita por el Papa Sixto V, habla acerca del poder de la astrología, nombrando la misma, aunque respetándola, ya que en este momento se utilizaba para un gran abanico de disciplinas científicas. Durante los años comprendidos entre 1550 a 1700, se produce un aumento notable de delitos inquisitoriales muy importantes, siendo más duros y dramáticos en el norte de

Europa (debido al protestantismo), e incluso se produjo una gran persecución de personas las cuales pensaban que habían realizado pactos con satán (Delumeau, 1973), sin olvidar el auge que se vivió en España, aunque con menor violencia (pues el cristianismo llevó a la compasión y rebajó las penas condenatorias de muerte), aumentando los destierros en gran medida (Monter, 1976).

Por tanto, el sólo hecho de estar cerca de estas mujeres, llevaba a pensar que podía tener un efecto de hechicería. En estos casos, existía un manual de exorcismo, *Enchiridion exorcisticum*, donde se indica cómo evitar hechizos e invocaciones malignas.

Medicina Científica y cuidados populares femeninos

Los médicos dedicados a sanar eran considerados piezas imprescindibles para el buen funcionamiento de la sociedad del momento lo que dio como resultado un gran apoyo a nivel político como inquisitorial. De esta manera la demanda del médico varón y cultivado fue mayor, consiguiendo una importancia inusitada en muchos ámbitos sociopolíticos, incluso serán contratados por el Santo Oficio para atender a las personas que se encontraban detenidos en las cárceles inquisitoriales (Edwards, 2002). La atención que dispensaban se circunscribía generalmente al medio urbano y con escasas excepciones, el acceso universitario estaba vetado a las mujeres, las cuales actuaban generalmente en el medio rural (Gracia, 1985).

La atención formal por parte del médico se desdibuja debido a la escasa experiencia de los mismos, pues utilizaban la deducción/inspiración como práctica asistencia, donde solo tenían la aplicación literaria de lo consultado en la misma (Sarrión, 2006; Siles, 2008). La literatura consultada generalmente procedía de bibliotecas árabes la cual había sido traducida al latín (tales como libros de Avicena, entre otros) (Gómez-Menor, 1982). Cuestión importante era la presencia de la figura médica en los procedimientos relacionados con los interrogatorios, sobre todo cuando se aplicaban castigos corporales (Requenas, 2007).

Existieron diferentes tipos de cárceles, podían ser públicas, medias y secretas. Las cárceles públicas se usaban para los acusados de infracciones de fe y directamente relacionados con actos en contra de la Iglesia católica. Las cárceles medias contaron con acusados generalmente pertenecientes a la propia institución inquisitorial. En el caso de las cárceles secretas se encontraban confinadas las mujeres tachadas de brujas (Tropé, 2010).

Los delitos más comunes por los que eran juzgadas las mujeres fueron brujería, blasfemia, comer carne en vigilia y por denuncias falsas. Así mismo los castigos utilizados en las cárceles iban desde 100 a 200 azotes, clavos atravesando la lengua e incluso la ejecución en la horca o la decapitación. No se puede olvidar uno de los castigos más frecuentes para las mujeres condenadas consistía en el destierro, que podía ir desde 1 año hasta 10, y en el caso de no cumplirle, los años de destierro se endurecían y aumentaban (Requenas, 2007).

Se valora cómo algunas de las mujeres procesadas utilizaban la hechicería y brujería como medio de vida, ya que por sus servicios tales como utilizar sebo o grasa de carnero para utilizarlo como remedio para los dolores y contusiones, mientras que la manteca de cabrea mezclado con hojas de algunas plantas la utilizaban para las curas de heridas (Blázquez, 1989).

La cuestión de la superstición estaba bastante extendida por la sociedad y aplicada generalmente por la figura de la mujer (bruja, hechicera, curandera), así, el creer que las almas de los difuntos que no pueden encontrar el descanso eterno pasaban a desarrollarse en el cuerpo de los vivos atemorizando a estos con su presencia, siendo la figura de la bruja la que ofrecía sus cuidados en estos menesteres. Situación que provoca ser procesadas y condenadas en mayor medida que el médico culto y erudito (Cuevas, 1980).

Llegado el año 1813 se suprime completamente la Inquisición en España promovida por las Cortes de Cádiz, pero no será hasta el año 1834 cuando se prohíbe definitivamente por la figura de María Cristina (González y González, 2005).

Discusión/Conclusiones

Las mujeres han ejercido como sanadoras desde hace siglos, ya en Europa fueron las responsables de la salud de la comunidad hasta que se inició la caza de brujas, siendo las conocedoras, transmisoras y revisoras de una sabiduría popular que fue transmitida de madres a hijas (Ehrenreich e English, 1984). Algunos estudiosos consideran a la mujer la primera médica e incluso anatomista, sin olvidar la función de farmacólogas, las cuales en ocasiones poseían sus propios cultivos y realizaban la recolección de plantas medicinales (Martínez, 2008; Siles, 2008), por tanto, se puede afirmar que fueron las conocedoras de la medicina empírica (Siles, 2008).

Estas mujeres en la mayoría de los casos pertenecían a un estrato social bajo, pues eran campesinas y pobres, por tanto eran mujeres que trabajaban en pro de su comunidad, sobre todo para las clases sociales más desfavorecidas (Ayerdi, 1994), aunque bien es cierto que eran consultadas también por personas más favorecidas socialmente, pero eran las que asistían a los más pobres, ya que la clase médica, solo atendía al clero y al estrato social más favorecido produciéndose esta situación a nivel urbano, donde realmente residían estos (Gómez et al., 2018).

Un sector muy perseguido por sus dotes de atención sanitaria fueron las comadronas, las cuales fueron acusadas de brujería, pues en este periodo histórico se da la situación de creer que la comadrona en el momento del parto tenía poderes mágicos al conocer la práctica del mismo (Tausiet, 2003). Por tanto, se trata de un momento histórico en el cual la iglesia a la cabeza con la Santa Inquisición, la medicina ilustrada y el poder político dominó una sociedad donde reinó el miedo entre la sociedad de la época (Breal, 2009).

En definitiva, se puede comentar como la mujer se consideró bruja, hechicera, curandera y partera, las cuales tenían según manuscritos y bulas eclesíásticas de la época una relación con el diablo (Fumagalli y Brocchieri, 1991; Machicado, 2007; Palacio, 1954), cuestión que posibilitó su desprestigio y leyenda.

Referencias

- Armengol, A. (2003). Realidades de la brujería en el siglo XVII: entre la Europa de la Caza de Brujas y el racionalismo hispánico. *Revista electrónica de historia Moderna*, 3(6).
- Aróstegui, J. (1995). La investigación histórica: teoría y método. *Historia Contemporánea*, (13-14).
- Ayerdi, P. (1994). Cultura y dominación en Pierre Bourdieu. *Huarte de San Juan, Revista de la Facultad de Ciencias Humanas y Sociales*, (1), 272-292.
- Bennassar, B. (1981). *Inquisición española: poder político y control social (Vol. 81)*. Editorial Crítica.
- Beteta, Y. (2011). *Súcubos, hechiceras y monstruos femeninos. Estrategias de desautorización femenina en la ficción bajomedieval*. Madrid, España: Almudayna.
- Blázquez, J. (1989). *Eros y Tánatos. Brujería, Hechicería y superstición*. Toledo: Arcano.
- Breal, J.M. (2009). *Los judíos y el origen de la Inquisición en España*. Edad Media Baja, Historia de España
- Caro, J. (1966). *Las Brujas y su mundo*. Madrid: Alianza Editorial.
- Cuevas, M. (1980). Inquisición y hechicería los procesos inquisitoriales de hechicería en el tribunal de Toledo durante la primera mitad del siglo XVII. En *Anales Toledanos* (pp. 25-92). Diputación Provincial de Toledo.
- Delumeau, J. (1973). *El catolicismo de Lutero a Voltaire*. Barcelona, España: Labor.
- Edwards, S. (2002). Nursing Knowledge: Defining New Boundaries. *Nursing Standard*, 17(2), 40-44.
- Ehrenreich, B. y English D. (1984.). *Brujas, Comadronas y Enfermeras, historia de las sanadoras*. Barcelona, España: La Sal.
- Éxodo XXII, 18. (1975). *Biblia de Jerusalén, Antiguo Testamento y Nuevo Testamento*. Bilbao, España: Club Internacional del Libro.
- Fumagalli, M.T. y Brocchieri, B. (1991). *Eloísa la intelectual. La mujer medieval*, Ferruccio Bertini (ed. lit.), Madrid, Alianza.
- García, R. (1976). *Orígenes de la inquisición española. El tribunal de Valencia 1478-1530*. Barcelona, España: Península.

- Gómez, S., Marques, C.F., Couto, F., Puerto, I., Moreno, M., y Alves, M. (2018). Afirmación de la mujer en la medicina durante el siglo XV y XVI: un proceso religioso e inquisitorial. *Cultura de los Cuidados (Edición digital)*, 22(50). doi: 10.14198/cuid.2018.50.09
- Gómez-Menor, J.C. (1969). Algunos datos sobre médicos toledanos del siglo XVI. *Cuadernos de Historia de la Medicina Española*, 8.
- González, M.J. y González, C.R. (2005). *Gran Enciclopedia Universal Enciclopedia universal ilustrada europeo-americana*. España: Espasa-Calpe.
- Gracia, D. (1985). Judaísmo, medicina y mentalidad inquisitorial en la España del Siglo de Oro. *Medicina e Historia*, 6, 1-16.
- Kamen, H. (1971). *La Inquisición Española*. Barcelona.
- Kraemer, H. y Sprenger, J. (1976). *El martillo de las brujas. Para golpear a las brujas y sus herejías con poderosa maza*. Madrid: Felmar.
- López, J. (1976). *¿Cómo se fabrica una bruja?* Barcelona, España: Dopesa.
- Machicado, J. (2007). *Corpus Iuris Civilis: Las Novellae Constitutiones post Codicem*. Bolivia: Centro de estudios de derecho.
- Martínez, M. (2008). Arte y ciencia de la enfermería. *Revista Médica Electrónica*, 30(1), 147-152.
- Mazia, F. (1975). *El martillo de los brujos*. Ediciones Orión: Buenos Aires
- Monter, E.W. (1976). *Witchcraft in France and Switzerland: the Borderlands during the Reformation*. Cornell University Press.
- Palacio, V. (1954). *Razón de la Inquisición*. Madrid, España: Editora Nacional.
- Pérez, D. (1980). Brujería e inquisición en Cuenca (s. XVII). *Almud, Revista de estudios de Castilla la Mancha*, 2.
- Requenas, E. (2007). *Anales Toledanos*. Toledo, España: José Ignacio Gil Impresores S.L.
- Romermann, B. (1985). *La matanza de miles de 'brujas' medievales*. Trad. De Herdis Jensen, en EXCELSIOR (de Der Spiegel de Hamburgo).
- Sarrión, A. (2006). *Médicos e Inquisición en el s. XVII*. Cuenca, España: Universidad de Castilla-La Mancha.
- Siles, J. (2008). Fuentes etnográficas e historia de la enfermería. *Hiades*, 1(10), 111-138.
- Szasz, T. (1970). *The Manufacture of Madness: A Comparative Study of the Inquisition and the Mental Health Movement*. Syracuse University Press.
- Tausiet, M. (2003). Magia y brujería en la época de los trovadores. *Mot so razo*, 2, 21-37.
- Tropé, H. (2010). La Inquisición frente a la locura en la España de los siglos XVI y XVII (II): La eliminación de los herejes. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 30, 465-486.
- Zotti, C.L. (1977). *Brujería y Magia en América*. Barcelona, España: Plaza y Janés.