

Número Monográfico

Actas
**IV Congreso Nacional
de Historia de la Enfermería**
**La Enfermería en las Rutas Jacobeas:
Perspectiva Histórica**



Manuel Jesús García Martínez
Antonio Claret García Martínez
(Coordinadores)

Híades

Revista de Historia de la Enfermería

Año VI - Número 8. Octubre-2001

DIRECTOR

Manuel J. García Martínez

DIRECTOR TÉCNICO

Antonio C. García Martínez



SUBDIRECTOR

Juan I. Valle Racero

ASESOR TÉCNICO

Francisco L. García Martínez

SECRETARÍA

María Isabel García Martínez
Natividad Marrón Álvarez

EDITA

Qalat Chábir, A. C.

PEDIDOS E INFORMACIÓN

Qalat Chábir, A. C.

C/ Bailén, 88.

41500 - Alcalá de Guadaíra (Sevilla).

Tlfn.: 955 68 14 90

E.Mail: hiades@arrakis.es

DIRECCIÓN Y REDACCIÓN

C/ Bailén, 88.

41500 - Alcalá de Guadaíra (Sevilla).

Tlfn.: 955 68 14 90

E-Mail: hiades@arrakis.es

WEB: <http://www.arrakis.es/~hiades>

Híades. *Revista de Historia de la Enfermería*, no comparte necesariamente las opiniones expresadas en los diferentes trabajos, siendo la responsabilidad de los mismos exclusiva de sus autores.

Agradecimientos

La Dirección de **Híades**. *Revista de Historia de la Enfermería*, agradece a las siguientes personas e Instituciones su colaboración y apoyo:

- Área de Ciencias y Técnicas Historiográficas. Universidad de Huelva.
- E.U. de Ciencias de la Salud. Universidad de Sevilla.
- Departamento de Historia Medieval y Ciencias y Técnicas Historiográficas de la Universidad de Sevilla, a su Director, D. Manuel González Jiménez, Catedrático de Historia Medieval de dicho Departamento.
- Unidad Docente de Matrona. E.U.E. Virgen del Rocío (Sevilla).
- CEIRA (Centro de Estudios e Investigación de la Religiosidad Andaluza), a su Director, D. José Sánchez Herrero, Catedrático de Historia Medieval del Departamento de Historia Medieval y Ciencias y Técnicas Historiográficas de la Universidad de Sevilla.
- Seminario Permanente de Historia de la Enfermería (Universidad Complutense), a su Directora, D.^a Francisca Hernández Martín.
- Archivo Municipal de Sevilla, a su Director, D. Marcos Fernández Gómez, y a todo su personal.
- Biblioteca Nacional de Madrid, Biblioteca Universitaria de Sevilla y Biblioteca Universitaria de Salamanca.
- Departamento de Antropología Social de la Universidad de Sevilla.
- Fundación Machado (Sevilla).
- Institución Colombina de Sevilla.
- Hospitales Universitarios Virgen del Rocío de Sevilla.
- Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla.
- Fundación Index (Granada).
- Excma. Diputación Provincial de Sevilla.
- Microdata (Empresa Informática. Alcalá de Guadaíra).

Así como a los colaboradores, Escuelas Universitarias de Enfermería y a todas aquellas Instituciones que contribuyen con su estímulo y hacen posible esta publicación.

Consejo Asesor

José Sánchez Herrero

Catedrático de Historia Medieval. Universidad de Sevilla

Francisca Hernández Martín

Profesora Titular de Enfermería. Universidad Complutense de Madrid

Francisco Herrera Rodríguez

Profesor Titular de Enfermería. Universidad de Cádiz

Francisco de Llanos Peña

Profesor Titular de Enfermería. Universidad de Sevilla

Carmen Salado Cutiño

Profesora Titular de Enfermería. Universidad de Sevilla



© Qalat Chábir, A. C.

© Los autores.

ISBN: 84-921811-4-1

Depósito Legal: SE- 2552 - 2001

Impreso en España - Printed in Spain.

Imprime: Tecnographic, S. L.

Polígono Industrial Calonge.

C/ A. Parcela 12, Nave 2.

41007 - Sevilla.

Actas

IV Congreso Nacional de Historia de la Enfermería

La Enfermería en las Rutas Jacobeas:
Perspectiva Histórica

Gijón, 6-8 de mayo de 1999



Manuel Jesús García Martínez
Antonio Claret García Martínez
(Coordinadores)

ÍNDICE

EDITORIAL	11
------------------------	----

PRESENTACIÓN de las *Actas del IV Congreso Nacional de Historia de la Enfermería*:

• <i>El Seminario de Historia de la Enfermería y la memoria de la historia.</i> Francisca Hernández Martín	13
• <i>IV Congreso Nacional de Historia de la Enfermería.</i> Carmen Chamizo Vega.	17

IV Congreso Nacional de Historia de la Enfermería

Palabras de Bienvenida, Comités y Programa Científico.	19
---	----

PONENCIAS.

• <i>Papel de la mujer como cuidadora en el Camino de Santiago.</i> María Josefa Sanz Fuentes	27
• <i>Historia de las Terapias Alternativas y Complementarias.</i> Ovidio Céspedes Tuero.	39
• <i>Marco de atención al peregrino en los caminos de Santiago.</i> Amparo Sánchez Ribes.	57
• Conferencia de Clausura. <i>Los caminos de la Enfermería: de la Ruta Jacobea a los umbrales del siglo XXI.</i> Antonio C. García y Manuel J. García	85

COMUNICACIONES: LOS CUIDADOS EN EL ENTORNO DEL CAMINO DE SANTIAGO.

• <i>Los cuidados vistos a través de la iconografía del Camino de Santiago.</i> Magdalena Santo Tomás Pérez.	99
• <i>La atención a los peregrinos en el Camino de Santiago: su importancia para la enfermería medieval y de principios de la Edad Moderna.</i> Amparo Nogales Espert	119
• <i>La alimentación en la Ruta Jacobea.</i> Almudena Delgado Marchante	131
• <i>Atención al peregrino en Tineo.</i> Ana Fernández y Begoña Pidal	149
• <i>El entorno sanitario del Camino de Santiago (1.ª parte).</i> Elena Chamorro, Aixa Martínez y Marta San Román	153
• <i>El entorno sanitario del Camino de Santiago (2.ª parte).</i> Elena Chamorro, Aixa Martínez y Marta San Román	167

• <i>El entorno sanitario del Camino de Santiago (3.ª parte).</i> Elena Chamorro, Aixa Martínez y Marta San Román	193
• <i>Enfermedad, muerte y entierro en las peregrinaciones jacobeanas por Asturias (ss. XI-XVI).</i> María Lorena Pérez y Cristina Fernández	213
• <i>La red hospitalaria y asilar de Cantabria en la ruta de la costa del Camino de Santiago.</i> M.ª Luz Fernández, J. L. Callejo, B. Arízaga y M. Santo Tomás	223
• <i>Santo Domingo de la Calzada: humanismo y hospitalidad.</i> M.ª Pilar Manrique, Maite Ciorraga, Isabel Elorza y M.ª José Uranga	235
• <i>La atención a los ancianos en la Regla de San Fructuoso del Bierzo.</i> M. L. Canal, M. J. Morlans, P. Álvaro y J. D. Pedrera	245
• <i>Peregrinación y hospitalidad en los caminos de Lena.</i> M.ª Dolores Mirón, C. S. Moreda, Blanca Luz González.	249
• <i>Recursos humanos en los hospitales del Camino de Santiago entre los siglos X y XVI.</i> Fernando Martínez.	255
• <i>Historia y orígenes de la Orden Militar de Santiago y de la Ruta Jacobea.</i> Josefa Parrilla Saldaña	259
• <i>La Orden de San Juan de Jerusalén en el Camino de Santiago.</i> María José Morláns, Mari Luz Canal, Eva Amado y María del Prado Álvaro	267
• <i>Málaga y la atención a peregrinos y foráneos. Siglos XV-XVIII.</i> M.ª Concepción Fernández Mérida	281
• <i>El Camino de Santiago y los hospitales de Zaragoza en los siglos XIII al XV.</i> Javier Cía, Mercedes Blasco, Carlota Rodrigo y Pedro Monzón	291
• <i>¿Transición o crisis profesional? La alegación de D. Alonso Carranza en defensa de las parteras (siglo XVII).</i> Manuel J. García Martínez	299
• <i>Ayer y hoy de los recursos asistenciales en el Camino de Santiago en Castilla y León.</i> José Ángel Gutiérrez Sevilla	311

COMUNICACIONES: LA HISTORIA DE LA ENFERMERÍA EN SU DIVERSIDAD: DESDE LA ANTIGÜEDAD AL SIGLO XX

• <i>Repercusión de la filosofía cristiana y las instituciones religiosas en el actual sistema de cuidados.</i> Esperanza de la Peña, Joaquín Garrido y Rafael Gómez.	321
• <i>Paralelismo entre Historia de la Enfermería e Historia de la Esclavitud.</i> Mariano Monge Juárez	331
• <i>La Virgen como cuidadora y sanadora a través de las Cantigas de Santa María de Alfonso X.</i> María Isabel Morente Parra.	337
• <i>Acerca de la formación de los enfermeros en la obra de Gutiérrez de Arévalo (siglos XVI-XVII).</i> Francisca J. Hernández y M.ª Eugenia Pinar.	343
• <i>Aspectos socio-laborales de los enfermeros del Hospital del Espíritu Santo de Sevilla, a finales del siglo XVI.</i> Manuel Ángel Calvo Calvo.	355
• <i>Controversia sobre la asistencia hospitalaria en el siglo XVI.</i> Cristina López Osuna	381
• <i>Ritos en torno a la reproducción azteca.</i> M.ª Begoña Moreno Ruiz, M.ª Dolores Guerrero, Mónica Acedo y M.ª Elena Almoguera.	387
• <i>La jornada laboral de un enfermero del siglo XVIII.</i> Carmen Lozano Peña	407

• <i>Ritos y actitudes ante la muerte en Asturias y otras comunidades en los siglos XVIII y XIX.</i> Ana Isabel Mingo, Lorena Barea, Rita García y M. ^a Lozano.	417
• <i>Una experiencia formativa: Las Hijas de la Caridad (1878-1999).</i> José Ignacio Mateos y Esther Morales	429
• <i>Atención domiciliaria en Gijón desde 1882 hasta nuestros días.</i> M. ^a Elena Barros, Alicia Fernández, Mariola Fueyo y Elena Menéndez.	431
• <i>Enfermería y Cirugía Menor. Antecedentes históricos.</i> Enrique Oltra y Luis Mendiolaño	441
• <i>Ritos Populares de Curación. Análisis desde el Cuidado Enfermero.</i> M. ^a Soledad Contreras, Verónica García, Paola Roig y Rosa Serrano.	445
• <i>El uniforme de enfermería en los hospitales asturianos.</i> Fernando Martínez, M. ^a José Fernández y Elisa Fernández.	461
• <i>Pasado y presente en el cuidado de las heridas.</i> Javier Soldevilla y Fernando Martínez	469
• <i>Historia de la Enfermería Comunitaria. Una historia reciente: la Consulta de Enfermería.</i> Jorge Mínguez e Inmaculada Mínguez	479
• <i>Visión literaria en la evolución de los cuidados de enfermería.</i> Carmen Mezquita	487
• <i>Recursos de Historia de la Enfermería en Internet.</i> Carlos González, María José Pichel y María Sobrido	503
• <i>Importancia de la historia en la construcción disciplinar.</i> Jorge Luis Gómez, Teresa Ruiz y Cristina Francisco del Rey	313
• <i>La Enfermería en relación a la evolución del colectivo sanitario.</i> Ana Urmeneta	519
• <i>Asegurar la calidad de los cuidados enfermeros del futuro: un cuestionario de evaluación de prácticas.</i> M. ^a Dolores Caamaño, Josefina P. Albi, Fernando García, M. ^a Ángeles Abad, C. Fernández y E. L. García	529

COMUNICACIONES: TRABAJOS PRESENTADOS EN FORMA DE PÓSTERS.

Presentación de Pósters: La Enfermería en el entorno del Camino de Santiago.

• <i>Cuidados básicos al peregrino en hospitales medievales del Camino de Santiago.</i> Carmen Acebrán y Maribel Morente	543
• <i>Cuidados de enfermería a peregrinos en el Camino de Santiago de Carrión de los Condes en atención continuada (1997-1998).</i> A. M. Ballesteros Álvaro.	545
• <i>Atención al peregrino en el Concejo de Villaviciosa.</i> M. ^a P. Marinero, Y. Cotiello y M. García	548
• <i>El Hospital y la Cofradía de Ntra. Sra. de la Cueva de Infiesto: Fundación Hospitalaria.</i> Y. Cotiello, M. ^a P. Marinero y M. García	551
• <i>Influencia de las peregrinaciones en la salud pública.</i> M. J. Morlans, M. L. Canal, A. Carrero y M. P. Álvaro.	554

Presentación de Pósters: La Historia de la Enfermería en su diversidad: desde la Antigüedad al siglo XX.

- *La lactancia materna a través del arte de las Cantigas de Santa María de Alfonso X el Sabio.* María Sol Morales e Isabel Morente. 561
- *El Hospital de Santa María de Plasencia: acreditación de cuidados.* Jesús Prieto, Concepción Santos, Ángela Pascual, Patricia Prieto, Luisa Sánchez y Manuel Tello 563
- *Beguinas: mujeres protoenfermeras.* Jesús Prieto, Concepción Santos, Francisca Vivas, Manuel Tello, Ángela Pascual y Luisa Sánchez 565
- *Enfermería de los Descalzos en Plasencia.* Jesús Prieto, Concepción Santos, Francisca Vivas, Ángela Pascual, Luisa Sánchez y Manuel Tello 567
- *Los 12 Apóstoles de Méjico. Cuidadores en el Nuevo Mundo.* Jesús Prieto, Concepción Santos, Ángela Pascual, Francisca Vivas, Patricia Prieto y Luisa Sánchez 569
- *Los Hospitales de Plasencia hasta el siglo XVII.* Jesús Prieto, Concepción Santos, Ángela Pascual, Patricia Prieto, Francisca Vivas y Luisa Sánchez. 571
- *La atención domiciliaria: ayer, hoy y mañana.* A. Fernández, E. Menéndez, M.^a Elena Barros y M. Fueyo. 573
- *Recursos humanos en los hospitales del Camino de Santiago entre los siglos X y XVI.* Fernando Martínez Cuervo 574
- *Evolución de la indumentaria de la enfermera a lo largo de los siglos XIX y XX.* Marta Caler, María de Diego, Silvia Martín, María Moreno y María P. Ruiz. 576
- *Investigaciones sobre Historia de la Enfermería en España, desde la creación del Seminario Permanente hasta la celebración del IV Congreso Nacional (1989-1999).* C. Chamizo, V. Magdalena, Y. Cotiello y T. Campal 577

Resúmenes de Ponencias y Comunicaciones expuestas pero sin el texto completo	581
Relación de Autores de los trabajos publicados.	607



Ayer y hoy de los recursos asistenciales en el Camino de Santiago en Castilla y León

JOSE ÁNGEL GUTIÉRREZ SEVILLA
FRANCISCO MARTÍN RODRÍGUEZ



I.- OBJETIVO DEL TRABAJO.

El presente trabajo es un resumen bibliográfico centrado en presentar los aspectos más destacados de la asistencia sanitaria en la fracción del Camino de Santiago que discurre por el territorio de la comunidad de Castilla y León, durante su apogeo en la Edad Media (que va desde el siglo IX, con el descubrimiento del sepulcro del Apóstol, hasta su decadencia en el siglo XVI), así como en los dos últimos años Jacobeos (1993 y 1999).

La Enfermería en las Rutas Jacobeas: Perspectiva Histórica.
Actas del IV Congreso Nacional de Historia de la Enfermería. En *Híades*. Revista de Historia de la Enfermería, núm. 8. Galat Chábir, A.C. Sevilla, Octubre de

II.- INTRODUCCIÓN.

El Camino de Santiago es una senda cuyo destino es peregrinar al sepulcro del Apóstol Santiago. Es un fenómeno que trasciende más allá de lo “meramente religioso” para pasar a ser una forma de buscar nuestro “yo personal”. El Camino es un punto de encuentro de diferentes culturas y formas de concebir la vida misma.

El presente trabajo se centra en el itinerario más famoso y transitado del Camino de Santiago, el Camino Francés. Éste se inicia en Roncesvalles y finaliza, cómo no, en Santiago de Compostela.

De los 750 km. de que consta el Camino Francés, aproximadamente la mitad transcurre por tierras castellanas, conformando un tramo de unos 380 km., que es salvado en unas 10 ó 15 jornadas. Este tramo del Camino que va de Oriente a Occidente se asienta en su mayoría sobre la antigua calzada militar romana de Astorga a Burdeos (Vía Trajana), que se caracteriza por ser un terreno bastante llano, excepto las cordilleras de Montes de Oca y los puertos de Foncebadón y El Cebrero. El terreno llano o suavemente ondulado y el cielo azul durante la mayor parte del año hacían de este tramo del camino un itinerario muy apto para el gran flujo y reflujo de peregrinos.

El Camino Francés pasa por las provincias de Castilla y León de Burgos, 110 km., Palencia, 66 km. y León, 215 km.; las capitales de provincia visitadas son las de Burgos y León. El tramo castellano-leonés es uno de los más transitados: 40.000 peregrinos con credencial visitaron los albergues de Castilla y León en 1993 y en 1997 fueron unos 17.000, a pesar de no ser año Jacobeo. Son unos datos puntuales que nos ayuda a hacernos una idea de lo preparada que ha de estar la comunidad autónoma para soportar esta afluencia, desplegando una gran cantidad de recursos materiales y humanos.

III.- ASISTENCIA EN LA EDAD MEDIA.

Durante los siglos IX al XVI, el Camino de Santiago es uno de los itinerarios más visitados. Diversos documentos muestran que la densidad de enfermos en estas zonas de peregrinaje era muy elevada, lo cual era debido a dos razones fundamentales.

La primera es que muchos visitaban al Apóstol como sanador de enfermedades, como atestiguan numerosos escritos de la época narrando los milagros del Santo Patrón. Se decía que era capaz de curar a los leprosos, nefríticos, flegmáticos, disintéricos, tremulosos... y un largo sinfín de enfermedades; tan eficaz era Santiago como sanador que muchos curaban con la sólo promesa de realización de la peregrinación. Incluso dentro del *Liber Sancti Iacobi* se decía que la eficacia del Apóstol era mayor que la de los médicos de la época.

La segunda razón que produjo el aumento de la densidad de enfermos en el Camino de Santiago era las malas condiciones higiénicas que tenían que soportar estos peregrinos, con lo que la transmisión de enfermedades se veía muy favorecida.

III.1.- Enfermedades de los peregrinos.

Los peregrinos eran las víctimas y culpables de muchas enfermedades. En su faceta de víctimas padecieron enfermedades como la lepra, que si bien no fue la

razón de la peregrinación, pudo ser contraída a lo largo del Camino. Este caso produjo una serie de medidas para controlar a estos enfermos, tales como el **aislamiento** durante el recorrido, o la creación de leproserías, que muchas, aunque no fueron producto de la afluencia de enfermos a Santiago, asistieron a gran cantidad de ellos. Dentro del territorio de Castilla-León destacan las leproserías de Burgos, Carrión, Sahagún, León y Astorga. Pero los peregrinos no fueron solamente víctimas de la lepra; numerosas enfermedades, como el ergotismo, el escorbuto o el fuego de San Antón fueron padecidas por los peregrinos debido a las malas condiciones a las que se enfrentaban. Esto llevó en determinadas ciudades a la toma de medidas para mejorar la higiene urbana.

El peregrino fue visto muchas veces como el culpable de la transmisión de enfermedades, sobre todo de la peste, aunque también las fiebres tíficas fueron ayudadas en su contagio como agentes transmisores y por supuesto como enfermos. Ante este peligro para la salud pública, dentro de Castilla y León se toman una serie de medidas. Un ejemplo de estas medidas se dio en León, que cerró las puertas de la ciudad a los peregrinos en las épocas de epidemias de peste. El castigo a los infractores y a los vigilantes de dichas puertas eran azotes, multa y privación de libertad. También en León, en 1556, el Hospital de San Marcos fue cerrado al aparecer un peregrino muerto, que tras el correspondiente examen médico se dictaminó que la causa de la muerte fue peste. El personal que trabajó durante estas horas fue trasladado fuera de la ciudad, so pena de 10.000 maravedís y 30 días de cárcel si volvían a la ciudad.

Esto ayuda a hacerse una idea de la dura represión y control que se hacía de estas enfermedades, medidas represoras que, aunque a veces no iban dirigidas directamente a los peregrinos, muchas veces fueron ellos los que más las sufrieron.

III.2.- Medios asistenciales.

Los medios asistenciales disponibles para los peregrinos eran muy variados. A su disposición habían médicos cristianos, laicos, de órdenes religiosas, judíos..., que podían prestar sus servicios de forma libre o podían trabajar dentro de un hospital. Hospitales que podían estar fundados por el rey, obispos, órdenes religiosas...

En el Camino de Santiago se difundieron gran cantidad de remedios caseros dirigidos a los peregrinos, como aquellos destinados al cuidado de los pies que era costumbre en muchos lugares de hospedaje, sobre todo en los que eran regentados por órdenes religiosas, como los benedictinos.

Pero no sólo se cuidaba la asistencia física de los enfermos en el Camino de Santiago, sino también se prestaba en los hospitales asistencia espiritual. Ésta variaba en función del poder adquisitivo del hospital e iba desde un sacerdote que

aplicaba los sacramentos y acompañamientos en los trances dolorosos del enfermo hasta la contratación por el hospital de escribanos para tomar nota de los testamentos.

La asistencia física, aunque fuese médica especializada, se basaba sobre todo en la higiene y la dieta. Se realizaban pocas intervenciones estrictamente médicas, que eran casi nulas en la época anterior a los siglos XII-XIII.

III.3.- Los hospitales.

Un pueblo que tuviese un hospital de peregrinos en la Edad Media tenía asegurado su nombramiento a través de los documentos escritos. Un hospital era de capital importancia para el peregrino, era el lugar donde se encontraban el descanso y el cobijo, cama y comida, atención médica y cristiana sepultura cuando fallecía. La mayor parte de estos centros cumplían una doble función, de hospital y de albergue. Muchas veces estaban regentados por órdenes religiosas especialmente preparadas para ello. Por propia necesidad, los primeros hospitales para los peregrinos surgieron en el siglo X: Cebreiro, Sahagún y Carrión. Todos contaban con los distintivos en la puerta, como la concha o la vieira, que los distinguían como hospitales de peregrinos.

Del primer hospital en Castilla y León que se tiene noticia es el Hospital del Monasterio de Sahagún, fundado por Ramiro I de León en 995. Durante los siglos X al XIV, hay una tendencia a la fundación de hospitales, con lo que el número de los mismos aumentó. Esta tendencia cesó con el intento centralizador de los Reyes Católicos. Ejemplos de esta política es el decreto promulgado por las Cortes de Segovia en 1532, para unificar todos los hospitales de la ciudad en uno, aunque hay zonas que son reticentes a la centralización, como ocurre en León, que mantuvo la mayoría de sus hospitales hasta 200 años después de iniciarse estas medidas.

Distribución de los hospitales en la Edad Media.

Tras exponer las líneas generales de la edificación de hospitales en este período en Castilla y León, queremos ofrecer a continuación unos datos acerca de la asistencia sanitaria que se podía encontrar.

En Burgos, la primera provincia de Castilla y León que se encuentra en el Camino de Santiago, destaca su capital que, aunque no nació del Camino, fue una de las más acogedoras. Cabeza de Castilla y favorita de reyes, los cronistas de la época relatan la presencia de hasta 32 hospitales, de los cuales destacan los tres siguientes:

- Hospital del Rey, fundado por Alfonso VIII en el siglo XIII y reconstruido por Carlos V en 1526.
- Hospital del Monasterio de San Juan, actualmente el Museo Marceliano de Santa María.
- Hospital de la Concepción, construido en el siglo XVI y posteriormente utilizado como Facultad de Medicina.

Dentro de la provincia, destacamos los hospitales de Redecilla del Camino; Castildelgado, mandado construir por Alfonso VII; Belorado, hospital de la Ermita de Nuestra Señora de Belén, que era hospital de caballeros; Monasterio de San Antón, que fue la primera fundación en España de los Antonianos, que cuidaban a los atacados por el Fuego de San Antón.

En Palencia tenemos los hospitales de Población de Campos, antiguo hospital dependiente de la Orden de los Caballeros de Malta, del cual hoy no quedan restos; Villotilla, antigua alberguería, hoy desaparecida; Carrión de los Condes y Frómista.

En León transcurre una parte importante del Camino de Santiago, donde va perdiendo poco a poco ese aspecto de tierra llana y van apareciendo paisajes cada vez más montañosos. En esta provincia, además de la ciudad de León, habían capitales importantes como Astorga, que ofrecía hasta 24 hospitales, de los que destacan el de las Cinco Llagas y el de San Juan, y El Bierzo, donde existieron hasta cuatro hospitales. Es frecuente también encontrar pueblos pequeños con uno o dos hospitales, como Valdemayor o Murias de Rechivaldo.

Destaca el pueblo que se llama Hospital de Órbigo, llamado así por el hospital regentado por la Orden de San Juan que existía en esta localidad, a orillas del río Órbigo. En 1434 tuvo lugar la hazaña del paso honroso, protagonizada por el caballero don Suero de Quiñones. Son mencionados en los escritos de la época los hospitales de las localidades de Santa Catalina de Somoza, El Ganso, Rabanal del Camino, Ponferrada, Sahagún...

III.4.- Personal sanitario.

Dentro de las características generales del personal que asistía a los peregrinos, se aprecia sobre todo que se trata de profesionales poco o nada formados, que fundamentalmente utilizaban terapéuticas basadas en la dieta y que, a medida que avanza la Edad Media, con el nacimiento de las universidades y la llegada a éstas de las obras griegas, romanas y musulmanes, los tratamientos se van sofisticando.

A simple vista se puede hacer una división de las personas que asistían a los peregrinos: *personal religioso* (perteneciente sobre todo a órdenes monásticas,

guerreras y a finales de la Edad Media a órdenes mendicantes) y *personal laico*, que a medida que aumentó su formación también fue mayor la diferenciación de los profesionales y de sus competencias.

III.4.1.- Órdenes religiosas.

Aunque muchas órdenes religiosas atendieron a los peregrinos a lo largo del Camino, las que más relación tienen con la provincia de Castilla y León son dos. La Orden de San Benito, una de las primeras en atender a los peregrinos. Esta Orden tenía monasterios en las siguientes localidades del territorio castellano-leonés: San Pedro de Cardeño, Carrión de los Condes, Benevívere (Palencia), Sahagún, San Pedro de Dueñas y San Salvador de Astorga.

En Castilla y León destaca también la Orden de Santiago, que a pesar de ser una orden guerrera, prestaba actividades asistenciales. Esta Orden se hizo cargo del Hospital de San Marcos de León y fundó la Abadía de Santa María de las Tiendas, en Palencia, con un anejo destinado a hospital.

III.4.2.- Personal laico.

Las primeras referencias bibliográficas históricas del Camino de Santiago narran fundamentalmente los errores en la praxis médica, así como las estafas de los médicos y boticarios —o los que se hacían pasar como tales—.

Los miembros de las órdenes religiosas en un principio se hicieron cargo del aumento de la demanda sanitaria que se produjo por la afluencia exagerada de peregrinos, pero tras los concilios pontificios de los siglos XII y XIII, se consideró que los monjes no deberían salir de los monasterios, para cumplir mejor los preceptos de las reglas monásticas. Esto contribuyó al aumento de la demanda de asistencia a los profesionales laicos, coincidiendo con el auge de las escuelas de Salerno y de Montpellier.

Pero no sólo son destacables estas escuelas; en Castilla y León habían escuelas de prestigio, como se deduce de los registros de las legislaciones del Hospital de Compostela, en la que al describir el perfil del personal médico, eran preferidos aquellos examinados en Valladolid o Salamanca.

Es importante señalar que anteriormente a estos siglos, la asistencia laica la realizarían, fundamentalmente, los físicos que había dentro del pueblo judío.

IV.- ASISTENCIA ACTUAL.

Un año Jacobeo supone un aumento de la demanda sanitaria, también en la

actualidad. Ya se ha mencionado que el número de peregrinos en el anterior año Jacobeo fue de unos 40.000 y este año, según determinadas fuentes, se puede esperar una afluencia que puede llegar a superar ligeramente el doble.

Actualmente el organismo encargado de la asistencia sanitaria de los peregrinos es la Junta de Castilla y León, cuyos objetivos son:

- Mejora de los servicios —prestación de servicios asistenciales y dotación del material necesario—.
- Disminución de riesgos, asegurando aguas potables y alimentos de calidad.
- Vigilancia epidemiológica, sobre todo en los procesos relacionados con la calidad de las aguas y de la comida.

Para ello, el total de las medidas sanitarias que podemos encontrar en la zona del Camino son:

- en Burgos: tres Centros de Salud y nueve consultorios locales
- en Palencia: dos Centros de Salud y ocho consultorios locales
- en León: nueve Centros de Salud y 19 consultorios locales

Lo cual supone al menos un punto de asistencia cada 10 kilómetros, aproximadamente.

Las localidades que a continuación se citan tienen servicios médicos que pueden ser usados por peregrinos —las que están en negrita además tienen puesto de Cruz Roja—.

1.- El Camino a su paso por Burgos. Red asistencial actual.

1. Redecilla del Camino. 2. **Belorado**. 3. Villafranca Montes de Oca. 4. Ibeas de Juarros. 5. **Burgos**. 6. Tardajos. 7. Castrojeriz.

2.- Palencia. Red asistencial actual.

1. Itero de la Vega. 2. Frómista. 3. Población de Campos. 4. Revenga de Campos. 5. Cervatos de la Cueva. 6. Calzada de Molinos.

3.- León. Red asistencial actual.

1. El Burgo Ranero. 2. **Sahagún**. 3. Villadandos del Páramo. 4. La Virgen del Camino. 5. Trobajo del Camino. 6. **León**. 7. Villamoros de Mansilla. 8. **Mansilla de las Mulas**. 9. **Astorga**. 10. San Justo de la Vega. 11. **Hospital de Órbigo**. 12. **Cacabelos**. 13. Camponaraya. 14. **Ponferrada**. 15. Molinaseca.

16. Vega de Valcarce. 17. Trabadelo. 18. **Villafranca del Bierzo**. 19. Villarejo de Órbigo. 20. Castillo de los Polvazares.

Los recursos humanos disponibles, según la Junta de Castilla y León, para los peregrinos, son un total de 58 licenciados en medicina y 45 diplomados en enfermería, además de un total de 25 farmacias y 10 puestos de primeros auxilios de la Cruz Roja.

No sólo hay que mencionar los recursos materiales y humanos, sino además el esfuerzo realizado por la Junta de Castilla y León para informar tanto de los puntos asistenciales como de las posibles precauciones sanitarias que ha de observar el peregrino. Se dan consejos sobre vestuario, alimentación, higiene, botiquín, así como detalles sobre los posibles problemas de salud que pudieran surgir en el transcurso del Camino y su prevención, desde agujetas y ampollas hasta las picaduras de insectos y micosis.

También es muy destacable la figura del hospitalero, que realiza una importante labor. Son personas voluntarias cuyo origen estaba en los viejos hospitales jacobeos, cuidando de los enfermos. El hospitalero de los 90 se encarga de atender los albergues, sellar las credenciales y de que esté todo ordenado. Entre sus normas destaca una que identifica perfectamente al Camino: «La puerta se abre a todos, enfermos y sanos; no sólo a católicos, sino aún a paganos, a judíos, a herejes, ociosos y vagos. Y más brevemente a buenos y profanos».

V.- CONCLUSIÓN.

A modo de conclusión nos gustaría señalar la gran importancia que tiene y ha tenido Castilla y León en el Camino de Santiago, importancia que desencadena la utilización de unos recursos extras a los ya existentes, porque esta peregrinación ha supuesto y supone un esfuerzo para organismos y habitantes de la zona que, al contrario de lo que afirmaba Aymerico en el *Liber Sancti Iacobi*, están encantados de realizarlo y mostrar orgullosos las facilidades y recursos que se despliegan para los esforzados peregrinos.



