

# **CURSO SUPERIOR MEDICINA DEL TRABAJO 2008**



## **HISTORIA DE LA MEDICINA DEL TRABAJO**

**Prof. responsable: Alfredo Menéndez Navarro**

**Martes, 3 de junio, aula 16, 16-20 h**

**Miércoles, 4 de junio, aula 16, 16-20 h**

<http://www.ugr.es/local/amenende/docencia/medicinadeltrabajo.htm>

## 1. Presentación

El objeto de este módulo del Curso Superior de Medicina del Trabajo es familiarizar a los futuros especialistas con la naturaleza histórica y social de los saberes y las prácticas de la medicina del trabajo y en sentido más amplio de la salud laboral. El término salud laboral remite en nuestros días a un amplio marco de relaciones entre la actividad laboral, consustancial con la forma de vida de las sociedades contemporáneas, y el complejo concepto de salud. Se trata pues de unas relaciones complejas y cambiantes.

Pocas parcelas como la salud laboral, conllevan mayor grado de desacuerdo: desde quienes postulan a la patología ligada al trabajo como la mayor epidemia de nuestros días hasta quienes la conceptúan como mero tributo al desarrollo y mejora de las condiciones de vida de la población general. Ese desacuerdo alcanza el grado de dualidad cuando exploramos la experiencia de los procesos patológicos ligados al trabajo. La experiencia emocional, personal y social, generada por los problemas de salud causados por la actividad laboral —con su correlato de muertes, padecimientos, limitaciones o exclusiones sociales— pocas veces se compadecen con la conceptualización médico-legal —es decir, su reconocimiento como enfermedad indemnizable— que de dichos problemas elabora el sistema social. Las visiones contrapuestas de la salud laboral traducen perfectamente el conflicto de intereses inherente a las relaciones laborales en las que la ciencia médica desempeña un papel relevante.

Precisamente, el análisis histórico resulta una herramienta útil para comprender la disparidad de concepciones. La reconstrucción del proceso histórico de delimitación de los saberes y prácticas propios de la salud ocupacional, o de su adscripción a determinados colectivos profesionales puede ayudar a desvelar las raíces de esta realidad tan problemática. No obstante, el objetivo de este módulo no es tanto analizar la constitución de los saberes y prácticas profesionales específicos sobre la salud laboral cuanto explorar las funciones sociales que la ciencia ha desempeñado en las relaciones del complejo trabajo-salud-sociedad, con especial detenimiento en el contexto español.

## 2. Sistemática de trabajo

El curso está estructurado en 2 sesiones. En la primera, que tendrá lugar el martes 3 de junio, realizaremos un acercamiento cronológico a las formas de conceptuar e intervenir sobre los riesgos ligados al trabajo en los períodos moderno y contemporáneo. En la segunda, que tendrá lugar el miércoles 4 de junio, centraremos nuestra atención en el papel desempeñado por el conocimiento experto en la gestión de los riesgos laborales en las sociedades contemporáneas.

Las sesiones tendrán una parte expositiva y otra de participación del alumnado a través del análisis de textos y documentos filmicos.

## 3. Sesiones

### Sesión 1.1. Medicina y utilitarismo: el nacimiento de la preocupación médica por la salud laboral en el mundo moderno

Aunque la actividad laboral es un importante agente productor de enfermedad la preocupación médica por sus efectos es un proceso reciente que acontece en la cultura occidental en el mundo moderno preindustrial. Precisamente, los planteamientos mercantilistas y utilitaristas ilustrados fueron decisivos para la génesis de la consideración económica de la salud. La progresiva apreciación de las artes prácticas, el énfasis en las políticas poblacionistas y expansionistas de los estados europeos otorgaron un nuevo valor social a la actividad productiva y a los medios de sostenerla. Ello explica el surgimiento de la reflexión médica teórica sobre los efectos del trabajo y la adopción —en el contexto de la salud pública ilustrada— de medidas para conservar la salud de los trabajadores.

Exploraremos esta nueva concepción de la salud en el mundo preindustrial y las particularidades de la incorporación de la medicina al mundo laboral en nuestro país con un estudio de caso: las minas de mercurio de Almadén. Así mismo, exploraremos uno de los textos médicos españoles que de forma más precoz y original incorporó este nuevo acercamiento a la salud de los trabajadores, el *Catástrofe morboso de las minas mercuriales de*

la villa de Almadén del Azogue, manuscrito compuesto hacia 1778 por el médico de la Minas de Almadén, José Parés y Franqués.

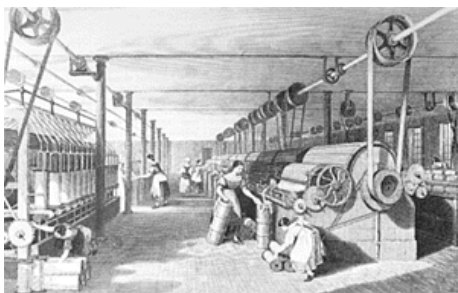
Se propone el análisis del prólogo de la obra y realización de una lectura complementaria.

PARÉS Y FRANQUÉS, José. Prólogo. In: «*Catástrofe morboso de las minas mercuriales de la villa de Almadén del Azogue*» (1778) de José Parés y Franqués. Edición anotada, Cuenca, Universidad de Castilla-La Mancha [Col. Monografías, 21], 1998, pp. 78-96. [se suministra extractada en formato pdf]

MENÉNDEZ NAVARRO, Alfredo; RODRÍGUEZ OCAÑA, Esteban. Salud, trabajo y medicina en la España ilustrada. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 2005, 8 (1), 4-13. [se suministra en formato pdf] [la lectura de las páginas 5-6 y 9-12 son especialmente útiles para el análisis del texto de Parés]

## Sesión 1.2. Medicina, trabajo y sociedad en la era industrial: de la moralización obrera a la intervención social

La incorporación plena de la medicina al mundo del trabajo se produjo en el seno de la sociedad industrial. El progresivo desarrollo de la industrialización durante el siglo XIX —un proceso en absoluto homogéneo en el espacio ni en el tiempo— llevó aparejado una profunda transformación de los modos de vida y organización social.



Los profesionales médicos se convirtieron en observadores privilegiados. Por un lado, los testimonios médicos se encuentran entre los primeros que denunciaron el deterioro de las condiciones de vida y trabajo que generaba la industrialización. Precisamente, la ciencia médica proporcionó una de las primeras explicaciones teóricas que permitirían comprender la creciente desigualdad de las sociedades industriales.

Por otro, la ciencia médica consolidó una disciplina, la higiene industrial, centrada en el estudio de los problemas de salud específicos ligados a la actividad laboral, que como tendremos ocasión de comprobar, siempre se extendieron al medio extrafabril. Desde tales supuestos se elaboraron las políticas de intervención social. En consecuencia, las medidas de salud pública e industrial propuestas quedaron entrelazadas con la formación de determinados ideales (trabajo, limpieza, disciplina social) que «adecuaban» la clase trabajadora a los requerimientos de la sociedad y de las formas de producción industriales. De esta manera, la higiene se convirtió en preceptora de la nueva sociedad a través de los programas de moralización obrera.

En las postrimerías del siglo XIX, se inició en nuestro país —con cierto retraso respecto a nuestro entorno— la legislación protectora del trabajo. Esta normativa, impulsada por los reformadores sociales, se conceptuó como un tipo de «respuesta pacificadora» al conflicto existente entre burguesía y proletariado (la denominada *cuestión social*). La intervención del Estado en materia de regulación de las relaciones laborales, limitación de jornada y compensación a los trabajadores por los riesgos laborales, se produjo en medio del recelo que todo tipo de intervención provocaba en las clases dirigentes y el convencimiento de un sector de ellas de la necesidad de introducir reformas en el sistema que impidiera la materialización de la amenaza revolucionaria que protagonizaban las organizaciones obreras. En opinión de los reformadores, el intervencionismo debía estar basado en el *conocimiento científico* de las condiciones de vida y trabajo de la clase obrera y de los riesgos específicos del medio laboral.

La legislación protectora, especialmente la legislación de accidentes, generó un nuevo ámbito de intervención médico, la llamada «medicina del accidentes», germen de su especialidad. La asistencia a los accidentados, el peritaje de lesiones, la reeducación de inválidos y la práctica de reconocimientos médicos a obreros constituyeron las principales labores desempeñadas por los nuevos especialistas. La incorporación de los recursos de las ciencias experimentales, la toxicología, la psicología (la organización científica del trabajo) y la

orientación médico-social amplió el campo de actuación de la joven especialidad de medicina del trabajo, que en nuestro país cristalizó durante la II República.

#### **Lecturas recomendadas:**

RODRÍGUEZ OCAÑA, Esteban; MENÉNDEZ NAVARRO, Alfredo. Salud, trabajo y medicina en la España de la legislación social, 1900-1939. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 2006, 9 (2), 81-88. [se suministra en formato pdf]

RODRÍGUEZ OCAÑA, Esteban; MENÉNDEZ NAVARRO, Alfredo. Salud, trabajo y medicina en la España del siglo XIX. La higiene industrial en el contexto anti-intervencionista. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 2005, 8 (2), 58-63. [se suministra en formato pdf]

### **Sesión 2. El papel del conocimiento experto en la gestión y percepción de los riesgos laborales**

En esta segunda sesión os propongo una reflexión sobre el papel que el conocimiento experto juega en nuestros días en la gestión y percepción de los riesgos laborales. Exploraremos a través de diversos ejemplos históricos cómo ha operado el conocimiento experto en la consecución de consensos sociales en torno al manejo de tecnologías de riesgo.

Detendremos nuestra atención preferentemente en el caso de los problemas de salud ligados al amianto o *asbestos*, explorando así mismo como la cultura experta condiciona la percepción que la cultura obrera realiza del riesgo y de los problemas de salud laboral. Para ilustrar este caso os propongo dos lecturas recomendadas, y el análisis del documental *Alice—A Fight for Life* (John Willis, 1982), que proyectaremos en clase. El documental está basado en la historia de Alice Jefferson (en la imagen), una trabajadora británica de 47 años, fallecida a causa de un mesotelioma pleural causado por la exposición laboral al amianto. Los testimonios de este documental también nos servirán para adentrarnos en la tema de la percepción del riesgo. Como tendremos ocasión de comentar, la emisión de *Alice* en Gran Bretaña provocó un sensible cambio en la percepción pública de los riesgos del amianto. Para introducirnos en el documental y sus efectos sobre la opinión pública os recomiendo otra lectura.



#### **Lecturas recomendadas:**

MENÉNDEZ NAVARRO, Alfredo. El papel del conocimiento experto en la gestión y percepción de los riesgos laborales. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 2003, 6 (4), 158-165. [se suministra en formato pdf]

MENÉNDEZ NAVARRO, Alfredo. Médicos, medicina y salud laboral en España. Una mirada constructivista al abordaje de las enfermedades profesionales, 1900-1975. *La Mutua*, 2007, nº 18 (2ª época), 171-189. [se suministra en formato pdf]

MENÉNDEZ NAVARRO, Alfredo. *Alice--A Fight for Life* (1982) y la percepción pública de los riesgos laborales del amianto. *Revista de Medicina y Cine*, 2007, 3 (2), 49-56. [se suministra en formato pdf]

#### 4. Bibliografía complementaria

BACHILLER BAEZA, Ángel. *Historia de la Medicina del trabajo en España. La obra científica del Prof. Antonio Oller Martínez*, Valladolid, Universidad de Valladolid, 1984.

BACHILLER BAEZA, Ángel. *La medicina social en España. (El Instituto de Reeducción y la Clínica del Trabajo 1922-1937)*, Valladolid, Universidad de Valladolid, 1985.

BARTRIP, Peter. *The Home Office and the dangerous trades: regulating occupational disease in Victorian and Edwardian Britain*, Amsterdam, Rodopi, 2002

BERMAN, Daniel M. *Muerte en el Trabajo. Luchas por la salud y seguridad laborales en Estados Unidos*, México, Siglo XXI Editores [Salud y Sociedad], 1983.

CÁRCOBA ALONSO, Ángel (ed). *La salud no se vende ni se delega, se defiende. El modelo obrero*, Madrid, Ediciones GPS Madrid, 2007.

CORN, Jacqueline Karnell. *Response to Occupational Health Hazards. A Historical Perspective*, New York, Van Nostrand Reinhold, 1992.

DEMBE, Allard E. *Occupation and Disease: How Social Factors Affect the Conception of Work-Related Disorders*, New Haven, Yale University Press, 1996.

DERICKSON, Alan. *Black Lung. Anatomy of a Public Health Disaster*, Ithaca, Cornell University Press, 1998.

GRIECO, Antonio; FANO, Daniela; CARTER, Tim; IAVICOLI, Sergio (eds.). *Origins of Occupational Health Associations in the World*, Amsterdam, Elsevier Science B.V., 2003.

HUERTAS, Rafael; CAMPOS, Ricardo (eds.). *Medicina social y clase obrera en España (siglos XIX y XX)*, 2 vols., Madrid, Fundación de Investigaciones Marxistas, 1992.

JUTGLAR, Antoni. *Condiciones de vida y trabajo obrero en España a mediados del siglo XIX. Pere Felip Monlau y Joaquín Salarich*, Barcelona, Anthropos, 1984.

MARKOWITZ, Gerald; ROSNER, David. *Deceit and Denial: The Deadly Politics of Industrial Pollution*, Berkeley, California University Press & Milbank Memorial Fund, 2002.

MARTÍNEZ PÉREZ, José. La organización científica del trabajo y las estrategias médicas de salud laboral en España (1922-1936). *Dynamis*, 1994, 14, 131-158.

McIVOR, Arthur; JOHNSTON, Ronald. *Miners' Lung: A History of Dust Disease in British Coal Mining*, Aldershot, Ashgate, 2007.

MENÉNDEZ NAVARRO, Alfredo. *Un mundo sin sol. La salud de los trabajadores de las minas de Almadén, 1750-1900*, Granada, Universidad de Granada / Universidad de Castilla-La Mancha, 1996.

MENÉNDEZ NAVARRO, Alfredo. Conflictividad laboral y medicina: El caso de las Minas de Almadén, 1909-1923. In: Jesus Castellanos Guerrero et al. (eds), *La medicina en el siglo XX. Estudios Históricos sobre Medicina, Sociedad y Estado*, Málaga, Sociedad Española de Historia de la Medicina, 1998, pp. 123-131.

MENÉNDEZ NAVARRO, Alfredo. Shaping Industrial Health: The Debate on Asbestos Dust Hazards in the UK, 1928-39. In: Esteban Rodríguez Ocaña (ed.), *The Politics of Healthy Life, An International Perspective*, Sheffield, European Association for the History of Medicine and Health, 2002, pp. 63-87.

MILLES, Dietrich. Occupational illnesses to be compensated, or worker's diseases to be eradicated? *Dynamis*, 1987-88, 7-8, 275-305.

NUGENT, Angela. Fit for Work. The Introduction of Physical Examinations in Industry. *Bulletin of the History of Medicine*, 1983, 57, 578-595.

PALOMEQUE, Manuel Carlos. *Derecho del trabajo e ideología. Medio siglo de formación ideológica del Derecho español del trabajo, 1873-1923*, 4ª ed., Madrid, Tecnos, 1989.

RODRÍGUEZ OCAÑA, Esteban. *Por la Salud de las Naciones. Higiene, Microbiología y Medicina Social*, Madrid, Akal, 1992.

RODRÍGUEZ OCAÑA, Esteban; MENÉNDEZ NAVARRO, Alfredo. La Medicina del Trabajo en la Historia. In: Gil Hernández, Fernando (ed.), *Tratado de Medicina del Trabajo*, Barcelona, Masson, 2005, pp. 3-15.

RODRÍGUEZ OCAÑA, Esteban; MENÉNDEZ NAVARRO, Alfredo. Higiene contra la *anemia de los mineros*. La lucha contra la anquilostomiasis en España (1897-1936). *Asclepio*, 2006, 58 (1), 219-248.

ROSEN, George. *The History of Miners' Diseases. A Medical and Social Interpretation*, New York, Schuman's, 1943.

ROSEN, George. *A History of Public Health. Expanded edition*, Baltimore, The Johns Hopkins University Press, 1993.

ROSNER, David; MARKOWITZ, Gerald (eds.). *Dying for work: workers' safety and health in twentieth-century America*, Bloomington, Indiana University Press, 1987.

ROSNER, David; MARKOWITZ, Gerald. *Deadly Dust: Silicosis and the Politics of Occupational Disease in Twentieth-Century America*, Princeton, Princeton University Press, 1991.

SELLERS, Christopher C. *Hazards of the Job. From Industrial Disease to Environmental Health Science*, Chape Hill, University of North Carolina Press, 1997.

SOTO CARMONA, Álvaro. *El trabajo industrial en la España Contemporánea (1874-1936)*, Barcelona, Ed. Anthropos, 1989.

TELEKY, Ludwig. *History of Factory and Mine Hygiene*, New York, Columbia University Press, 1948.

TWEEDALE, Geoffrey. *Magic Mineral to Killer Dust. Turner & Newall and the Asbestos Hazard*, Oxford, Oxford University Press, 2000.

VALENTIN, Michel. *Travail des Hommes et Savants Oubliés. Histoire de la Medecine du travail, de la securite et de l'ergonomie*. Paris, Editions Docis, 1978.

WEINDLING, Paul (ed.). *The Social History of Occupational Health*, London, Croom Helm, 1985.

## 5. Cuestionario de evaluación

1. Valore el grado de adecuación de los contenidos del módulo de historia de la medicina para su formación y ejercicio profesional de la especialidad  
[muy alto] [alto] [intermedio] [bajo] [muy bajo]
2. Valore el grado de interés personal de los contenidos del curso  
[muy alto] [alto] [intermedio] [bajo] [muy bajo]
3. Valore la utilidad de las sesiones expositivas  
[muy alto] [alto] [intermedio] [bajo] [muy bajo]
4. Valore la utilidad de la proyección de documentales  
[muy alto] [alto] [intermedio] [bajo] [muy bajo]
5. Valore la utilidad de las lecturas recomendadas  
[muy alto] [alto] [intermedio] [bajo] [muy bajo]
6. Valore la utilidad de la página web del módulo  
[muy alto] [alto] [intermedio] [bajo] [muy bajo]
7. A modo de síntesis, destaque los aspectos más positivos y negativos del módulo
  
8. Por último, proponga sus sugerencias personales para mejorar el grado de satisfacción en este módulo