

Traballo
de fin de
grao

A loita antirrábica a finais do século XIX e primeiros anos do século XX en Ourense (Galicia)

La lucha antirrábica a finales del siglo XIX y primeros años del siglo XX en Ourense (Galicia)

The battle against rabies in the late 19th century and early 20th century in Ourense (Galicia)

Autora: Ana Rúa Gómez

Titor: David Simón Lorda

Departamento: Psiquiatría, Radiología, Salud Pública, Enfermería y Medicina.

Xuño 2024

Traballo de Fin de Grao presentado na Facultade de Medicina e Odontoloxía da Universidade de Santiago de Compostela para a obtención do Grao en Medicina.

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS	7
2. METODOLOGÍA, MATERIAL Y MÉTODOS	7
3. CONTEXTO HISTORICO GENERAL.....	9
3. 2. En busca del suero definitivo	12
4. LA SITUACIÓN EN GALICIA Y OURENSE A FINALES DEL SIGLO XIX	15
5. LA EXPEDICIÓN ESPAÑOLA AL INSTITUO PASTEUR Y LA LLEGADA DE LA VACUNA A ESPAÑA.....	18
6. ÁNGEL COBIÁN: A LA VANGUARDIA DE LA MICROBIOLOGÍA.....	28
7. LLEGADA DE LA VACUNA ANTIRRÁBICA A OURENSE	30
8. LABORATORIO QUÍMICO-MICROGRÁFICO MUNICIPAL DE OURENSE Y BRIGADA SANITARIA PROVINCIAL.....	38
9. ALGUNOS APUNTES SOBRE OTROS INSTITUTOS DE VACUNACIÓN EN EL RESTO DE GALICIA (FINALES DEL XIX Y PRIMEROS AÑOS DEL XX).....	45
10. CONCLUSIÓN.....	50
11. FUENTES Y BIBLIOGRAFÍA	52

RESUMEN

Este trabajo trata de revisar el proceso de asistencia y tratamiento de los enfermos afectados con rabia/hidrofobia en la Galicia en el período de los últimos años del siglo XIX, y primeros años del XX, y que es un período inmediatamente posterior al descubrimiento de la vacuna contra la rabia que llevó a cabo el Dr. Louis Pasteur en 1885. Antes de la vacuna antirrábica, casi todas las personas que se infectaban morían de rabia.

Aún hoy en día, aunque la enfermedad ya no es endémica en España, la rabia sigue siendo una amenaza para muchas personas. La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que la rabia ocurre en más de 150 países y territorios, a pesar de ser una enfermedad viral prevenible mediante vacunación.

Objetivos: Explorar y describir la atención a los enfermos con rabia/hidrofobia en Galicia (aunque centrándonos en Ourense) en dicho período que coincide con el inicio de la era de la vacunación antirrábica, aún poco estudiado hasta la fecha en Galicia.

Materiales y métodos: Consulta de fuentes archivísticas (Archivo Histórico Provincial de Ourense, Arquivo Municipal de Ourense), completada con fuentes hemerográficas (Galiciana Digital, BNE digital... Prensa gallega y española de la época) y revisión de bibliografía en torno a la historia de la asistencia a los enfermos con rabia/hidrofobia en el período de finales de siglo XIX y primeras décadas del siglo XX.

Palabras clave: rabia, hidrofobia, vacunación antirrábica, historia de la medicina, Galicia

RESUMO

Este traballo trata de revisar o proceso de asistencia e tratamento dos enfermos afectados pola rabia/hidrofobia na Galicia do periodo dos últimos anos do século XIX, e primeiros anos do XX, e que é un periodo inmediatamente posterior ao descubrimento da vacina contra a rabia que levou a cabo o doctor Louis Pasteur en 1885. Antes da vacina antirrábica tódalas persoas que se infectaban morrían de rabia. Aínda a día de hoxe, a pesar de que a enfermidade xa non é endémica en España, a rabia segue sendo unha ameaza para moitas persoas. A Organización Mundial da Saúde (OMS) afirma que a rabia ocorre en máis de 150 países e territorios a pesar de ser unha enfermidade prevenible mediante vacinación.

Obxectivos: Explorar e describir a atención aos enfermos con rabia/hidrofobia en Galicia (aínda que centrándonos en Ourense) en dicho período que coincide co inicio da era da vacinación antirrábica, aínda pouco estudiado en Galicia.

Materiais e métodos: Consulta de fontes archivísticas (Arquivo Histórico Provincial de Ourense, Arquivo Municipal de Ourense), completada con fontes hemerográficas (Galiciana Digital, BNE digital.. Prensa galega e española da época) e revisión de bibliografía en torno á historia da asistencia aos enfermos con rabia/hidrofobia no período de finais de século XIX e primeiras décadas do século XX.

Palabras clave: rabia, hidrofobia, vacinación antirrábica, historia da medicina, Galicia

ABSTRACT

This paper intends to revise the management and treatment of rabies patients in the late 19th century in Galicia and early 20th century, which are the immediate years after the discovery of

rabies' vaccine by Doctor Louis Pasteur in 1885. Before the rabies's vaccine most people who were infected by the virus died from it.

Nowadays, rabies still poses a great menace to a significant number of people even though it is not endemic in Spain anymore. The World Health Organization (WHO) affirms that rabies is present in more than 150 countries and territories despite being preventable by the widespread use of the vaccine.

Objectives: Exploring and examining rabies management in Galicia (focusing on Ourense) in the time around the rabies vaccine discovery since it had not been thoroughly investigated yet.

Materials and method: We consulted numerous historical documents from the Provincial Historical Archives of Ourense and the Municipal Archives of Ourense, as well as various digital newspaper archives such as Galiciana or BNE digital. Moreover, we looked up for further information on rabies cases reports and its course of treatment on Spanish and Galician newspapers and magazines from that period.

Key words: rabies, hydrophobia, rabies vaccination, history of medicine, Galicia

1. INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La rabia o hidrofobia es una enfermedad causada por un virus de la familia Rhabdoviridae, en concreto del género Lyssavirus tipo 1, que afecta a mamíferos entre ellos el hombre. La principal vía de transmisión es la inoculación de saliva de un animal infectado a través de una mordedura, normalmente de un perro. Inicialmente, produce síntomas muy inespecíficos como fiebre, cefalea o malestar general. Al cabo de varios días se desarrolla una encefalitis que cursa con confusión, inquietud, agitación, alucinaciones e insomnio. Son muy característicos la sialorrea y los espasmos de la musculatura laríngea y faríngea al intentar beber. También existe una forma paralítica, menos frecuente, en la que no aparecen ni la hidrofobia ni el delirio, pero sí que se desarrolla una cuadriplejía progresiva ascendente.

El único tratamiento disponible hasta ahora es la vacuna. Desde la primera fórmula de 1885 hasta nuestros días se han podido salvar millones de vidas gracias al trabajo de pioneros como Pasteur y muchos otros como Bijok y Montagnon, artífices principales de la vacuna purificada de embrión de pollo y la vacuna de células VERO, respectivamente. A pesar de los avances, en algunos países en vías de desarrollo todavía se sigue empleando el método Pasteur debido al elevado coste que supone adquirir los sueros más novedosos.

A nivel mundial la rabia sigue estando presente en todos los continentes a excepción de la Antártida. Se estima que cada año mueren al menos 55000 personas, el 95% de ellas en África y Asia, de las cuales más del 40% son de niños menores de 15 años. En el 99% de los casos registrados en humanos la transmisión se produjo a través de la mordedura de un perro doméstico.¹

Se considera que es una de las principales enfermedades tropicales desatendidas ya que a pesar de la existencia de profilaxis postexposición efectiva, el acceso a ella no está al alcance de la población más vulnerable. El coste del tratamiento ronda los 100 dólares, una cifra inasumible para la gran mayoría de habitantes de países del Tercer Mundo. La OMS ha puesto en marcha diversas líneas de actuación a nivel regional para el control de la rabia en el marco de su hoja de ruta para el Control Mundial de las Enfermedades Tropicales Desatendidas 2021-2030. Entre ellas destaca el proyecto GAVI (Alianza para las Vacunas), que desde 2019 promueve la financiación de la profilaxis postexposición de la rabia en países que cumplan ciertos requisitos económicos. Sin embargo, la pandemia del COVID-19 supuso una interrupción temporal de estos programas, que no han vuelto a reactivarse hasta junio de 2023.¹

Respecto a Europa, se considera que la hidrofobia transmitida por perros ha sido eliminada de la mayoría de los territorios de Europa continental, aunque de manera anecdótica se siguen registrando algunos casos de rabia importada. Los principales reservorios de la rabia terrestre en la actualidad son el zorro rojo y otros carnívoros silvestres como el perro mapache en Europa central y el Báltico. La inmensa mayoría de casos de rabia terrestre se registran alrededor de las fronteras de la Unión Europea en países limítrofes como Moldavia y Turquía, donde la infección es endémica. Además, gracias a las campañas de vacunación oral coordinadas en la Unión Europea se había conseguido la eliminación casi en su totalidad de casos de rabia en animales silvestres a principios de 2020.²

La pandemia de coronavirus supuso un cese temporal de la vigilancia y el control de la hidrofobia en los animales, teniendo como consecuencia brotes de rabia selvática en Polonia en 2021 y Hungría, Rumanía y Eslovaquia al año siguiente. También, hay una cierta preocupación por el impacto que pueda tener la guerra de Ucrania; los ataques y la migración de las personas es muy probable que hayan hecho que muchos animales silvestres hayan abandonado su hábitat en busca de lugares más seguros, aumentando el riesgo de propagación de la rabia. Además, el conflicto ha imposibilitado los vuelos en las fronteras necesarios para distribuir cebos de vacunas orales. ²

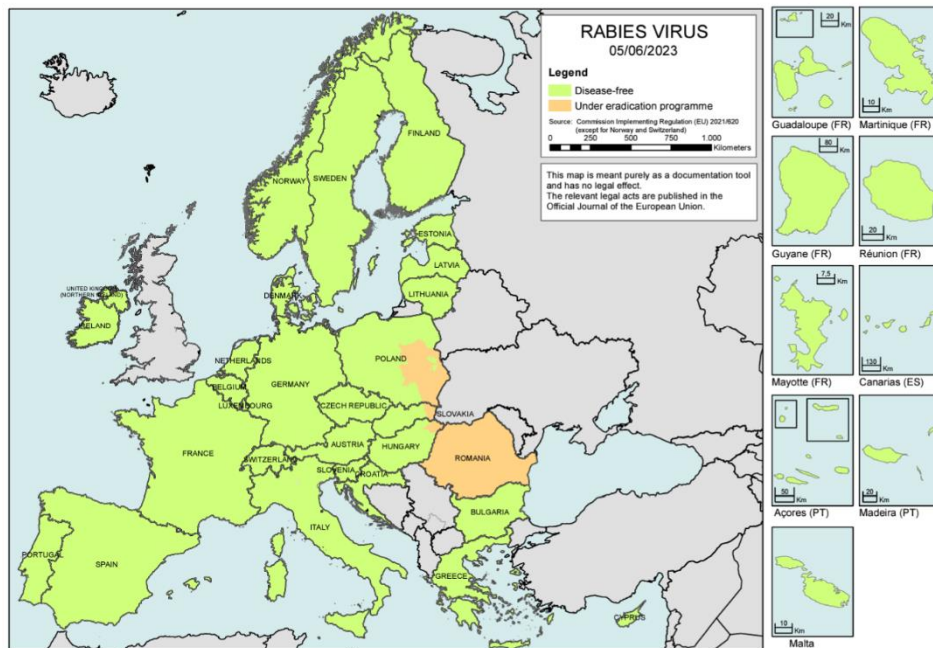


Figura 1: Situación de la rabia a día 5 de mayo de 2023. Mapa obtenido de la web de la Dirección General de Salud y Seguridad Alimentaria de la Unión Europea.

En lo referente a España, se considera que el territorio peninsular e islas están libres de rabia en animales de cautividad y silvestres desde el año 1978. La única excepción fue el caso de un perro procedente de Marruecos en 2013 que supuso la suspensión transitoria del estatus de libre de rabia durante 6 meses. Sin embargo, la situación es diferente en Ceuta y Melilla, donde, debido a su proximidad y contacto estrecho con Marruecos, se dan casos importados esporádicamente con el consiguiente riesgo de transmisión a animales susceptibles. Así, en 2021 y 2022 se notificaron focos de rabia canina en Ceuta y Melilla, identificándose transmisión autóctona en el caso de Melilla. ²

Respecto a los casos en humanos, desde que se controló el último foco de rabia endémica en 1978, tan solo se han declarado 3 casos importados de rabia humana, en Ceuta (2004), Comunidad de Madrid, (2014) y País Vasco (2019). El primero de ellos fue un turista austríaco y los otros dos, ciudadanos marroquíes. Todos ellos se infectaron en Marruecos y viajaron a España durante el período de incubación. ²

El mayor riesgo de un caso de rabia en la España peninsular o islas lo constituye la entrada ilegal de un perro infectado o, con menor probabilidad, de gatos o hurones, especialmente desde el norte de África a través de las fronteras marítimas o incluso la entrada por vía aérea, aunque

esto último es menos probable. En Ceuta y Melilla, los supuestos más probables son la entrada de un animal infectado a través de la introducción ilegal de animales acompañados de personas o la entrada por incursiones fortuitas de un mamífero infectado que atravesase el perímetro fronterizo.²

También sería posible que un animal infectado entrase por sus propios medios, sin embargo, es muy poco probable ya que Francia y Portugal están libres de rabia vulpina y el foco más próximo a España se encuentra en Polonia.

Actualmente, la principal estrategia de prevención de la rabia recae en tener una amplia cobertura vacunal de los animales domésticos y silvestres. En un escenario en el que no se hay casos de rabia animal se debe vacunar a los animales domésticos en cautividad de manera sistemática, pudiendo ampliarse a otras poblaciones animales si fuese necesario. La profilaxis animal es competencia de las Comunidades Autónomas, siendo Galicia y Madrid las únicas en las que la vacunación de perros no es obligatoria (exceptuando los perros de servicio). Galicia lleva desde 1962 sin registrar un caso de rabia por lo que, en 1994, después de declarar el territorio de la Comunidad Autónoma libre de rabia, se decidió suspender la campaña de vacunación obligatoria de perros y gatos.²

Para entender cómo hemos conseguido llegar a esta situación es necesario conocer el camino que se ha recorrido en el pasado hasta llegar a nuestros días. Por ello, en este trabajo vamos a relatar brevemente la evolución histórica del abordaje del paciente con hidrofobia antes de la vacuna en un contexto global general, así como en España y en Galicia.

En las siguientes secciones, abordaremos las aportaciones de médicos españoles a la vacuna antirrábica sin olvidarnos de las expediciones que se llevaron a cabo para traer esa tecnología vacunal a España y sus intentos de aplicarla en todo el territorio.

Por último, profundizaremos en la historia de la llegada del suero a Galicia, centrándonos sobre todo en Ourense, y los personajes e instituciones, tanto públicas como privadas, que fueron pioneros en su administración.

OBJETIVOS

- Revisar la evolución de los tratamientos de la rabia a lo largo de los siglos.
- Conocer el manejo de la rabia en Galicia, y más concretamente en la provincia de Ourense, antes y después del descubrimiento de la vacuna de Pasteur en 1885.
- Profundizar acerca de la labor de los Institutos Antirrábicos a finales del siglo XIX y primeros años del siglo XX en Ourense y Galicia.

1. METODOLOGÍA, MATERIAL Y MÉTODOS

El proceso de elaboración de este TFG ha constado de varias fases. Metodológicamente se procedió de la siguiente manera: tras seleccionar el tema de estudio (historia de la lucha

antirrábica en Galicia), se planteó el leitmotiv del mismo mediante las siguientes cuestiones: ¿Cómo se desarrolló la introducción de la vacunación antirrábica en la medicina de Galicia? ¿Qué terapias se usaban antes de su llegada? ¿Cómo fue la evolución de los institutos o centros de vacunación antirrábicos en Galicia en finales del siglo XIX y primeros años del XX?.

Posteriormente, procedimos a revisar material bibliográfico relacionado con la investigación. Se consultaron algunos textos sobre la historia de la rabia y sobre de las vacunaciones antirrábicas para obtener un contexto general, así como diversos artículos científicos publicados sobre la introducción en Europa, España y en Galicia para poder hacer un análisis de los datos obtenidos a posteriori.

Para el contexto histórico general hemos consultado artículos publicados en los últimos años acerca de la evolución de las creencias populares respecto a la enfermedad que nos ocupa. También hemos obtenido información de la web oficial del Instituto Pasteur, así como del blog del ayuntamiento de nacimiento del doctor Ferrán.

Para el trabajo hemos utilizado fuentes de archivos, consultando en el Archivo Municipal de Ourense (AMOU), fundamentalmente en la documentación del fondo de Beneficencia y Sanidad (1804-1937), Archivo Histórico Provincial de Ourense AHPOU (Fondo Beneficencia), Archivo del Museo de Pontevedra... También hemos consultado varias fuentes hemerográficas en papel: El Heraldo Gallego, Álbum Literario, El Eco de Orense, El Miño, Boletín Oficial de la provincia de Ourense en los años de finales del siglo XIX y primeros años del XX...consultados en Archivo Municipal de Ourense, en la Biblioteca Diputación Provincial Ourense y en AHPOU.

Además, tanto para prensa local como para prensa de otros lugares de Galicia hemos utilizado el material digitalizado y alojado en el portal Galiciana-Biblioteca Dixital de Galicia (https://biblioteca.galiciana.gal/es/publicaciones/listar_cabeceras.do) así como en el Archivo Dixital de Galicia (<https://arquivo.galiciana.gal/arpadweb/es/inicio/inicio.do>). El recurso a las fuentes hemerográficas ha sido de gran ayuda ya que la prensa local dio noticia y testimonio de las iniciativas públicas en la lucha antirrábica en Ourense y en Galicia.

Toda la información obtenida de las fuentes citadas hemos tratado de completarla y contextualizarla con bibliografía acerca de la lucha antivariólica e historia de las vacunas en Galicia y en España.



Figura 2: “Perro hidrófobo perseguido y muerto a tiros por un ciclista”. Noticia en *La Región* (Ourense), 4 de mayo de 1910. Recuperada/republicada en *La Región*, 1 de mayo de 1960 acompañada de una ilustración del pintor Xosé Conde Corbal.

2. CONTEXTO HISTÓRICO GENERAL

3.2. De la brujería a la Ciencia

La rabia ha sido una enfermedad conocida ya desde muchos siglos atrás. La primera referencia a ella en la literatura data de una época tan antigua como el siglo XXIII a.C. Se trata del Código de Eshnnuna, unas tablillas talladas en las cuales ya se recoge la asociación de una mordedura de perro infectado con su posible desenlace fatal.³

Los griegos fueron los primeros en ponerle nombre a la enfermedad acuñando el término “lyssa”, que proviene de “lud”, es decir, “violento”, para referirse a los perros infectados. En la *Iliada* de Homero se menciona la constelación de Orión y su perro Sirio y había la creencia de que ejercía una mala influencia sobre la salud de las personas y se la asociaba con los perros rabiosos. También se cree que el perro invencible Héctor descrito por Homero estaba infectado. Además, en la mitología helénica aparecía descrito Cerbero, el perro de tres cabezas que guardaba el inframundo junto a Hades y cuyo comportamiento y las propiedades venenosas de su saliva se asemejan bastante a las de un animal rábido. El mismo Hipócrates conocía

perfectamente la clínica de la enfermedad y recomendaba emplear la madera de boj a modo de prevención. Asimismo, en este periodo fue cuando se determinó que el mejor método para curar las heridas posiblemente infectadas era la cauterización de estas. La aplicación de este método perduró durante muchos siglos hasta la creación de la primera vacuna.⁴

Los romanos tomaron el testigo de sus predecesores e hicieron suya mucha de la sabiduría helénica. Durante el Imperio Romano, la creencia más aceptada era que la enfermedad surgía por los cambios de temperatura y que en épocas de mucho calor los perros eran más susceptibles a contraerla. Esta idea fue rescatada por el célebre médico Avicena en la época medieval y sigue vigente aún hoy en día en algunas culturas.

Otra de las creencias apoyada por Plinio, entre otros, era la existencia de un gusano que colonizaba la base de la lengua de los perros y que por ende era necesario extirpar el frenillo lingual para curar al animal. Además, se pensaba que al pasar al helminto tres veces por fuego e inyectárselo a una persona que hubiese sufrido una mordedura se podía evitar que ésta enfermase.

Celso, en el capítulo “de arte médica” de su gran enciclopedia de artes, incluía una descripción de la sintomatología de la rabia en el hombre, así como la afirmación de que la saliva del perro es el vector de un virus. Él lo resumía así: “autem omnis morsus habet fete quoddam virus” que quiere decir que “cada bocado tiene algún tipo de virus”. Sin embargo, el término “virus” no portaba el mismo significado que el actual, sino que se empleaba para referirse a un veneno. Recomendaba también la utilización de cáusticos, la cauterización con hierro de las heridas e incluso beber vino, todo con el objetivo de neutralizar el veneno. Otro tratamiento indicado eran los baños en agua marina tan pronto como se iniciaran los síntomas. El procedimiento consistía en sumergir de golpe repetidas veces al enfermo y que éste tragase agua con el objetivo de que se saturase de agua y con ello, se suprimiese la hidrofobia. Tal fue el impacto popular de este método que trascendió hasta el siglo XIX.

Todos estos testimonios demuestran que la rabia era una enfermedad bien conocida desde las primeras civilizaciones y que tenía su importancia, si bien es cierto que la gran mayoría de casos descritos eran sucesos aislados. Con el nacimiento de las primeras ciudades en la Edad Media se juntaron el hacinamiento de personas y unas condiciones sanitarias deplorables creando el cóctel ideal para la propagación de todo tipo de enfermedades infecciosas. En este período surgieron numerosas epidemias de lepra, varicela, tuberculosis y también invasiones de animales rabiosos entre otras. Hay constancia de numerosos brotes de rabia por toda Europa, el más antiguo documentado fue en París en 1271, en el que unos lobos rabiosos tomaron la ciudad. Cabe destacar también el brote de Londres de 1752-1762, a raíz del cual se ofreció una recompensa por cada perro callejero matado para intentar controlar la situación. Esta medida se aplicó de igual modo en el Madrid de la época, llegando a matar a 900 animales en un solo día.³

En estos tiempos el concepto de enfermedad tenía un significado mágico-religioso. Se concebía que cualquier dolencia era debida a fuerzas oscuras de la naturaleza o al castigo divino por los pecados cometidos. Es por ello por lo que muchos creían que el remedio de la enfermedad pasaba por realizar una penitencia, oraciones o incluso la invocación de santos.

En este contexto surge una leyenda recogida en el Cantatorium alrededor de la figura de San Huberto, obispo de Lieja entre los siglos VII y VIII d.C. Se decía que había conseguido curar milagrosamente a un hombre rabioso al imponerle sus manos y limpiarle la boca de secreciones. A raíz de este prodigio, San Huberto es considerado el protector contra la rabia y numerosos fieles emprendieron una peregrinación a Bélgica en busca de su amparo. Tanto creció el mito que numerosos sacerdotes empezaron a tratar a los infectados practicándoles una incisión en la

frente e insertando un pequeño trozo de la estola de San Huberto. No solo se aplicaban dichos tratamientos a personas, sino que el milagro también se extendía a animales mordidos por perros rabiosos. Para ello, se calentaban unas llaves que habían sido entregadas por el papa al santo y cuando estuviesen incandescentes se apoyaban sobre la lesión cauterizándola. Para aumentar la efectividad del ritual, el dueño de dicho animal podía realizar una penitencia de entre cinco y nueve días que consistía en alimentarse a base de avena bendecida. Todos estos remedios coexistían con cauterización de las heridas y el uso de cataplasmas vegetales ya conocidos siglos atrás.⁵

También surge en la España medieval la figura del “dador de salud”, que eran individuos que decían tener poderes sobrenaturales que les permitían curar la rabia. Estos curanderos debían ser el séptimo hijo de una familia entera de varones, haber nacido el día de Nochebuena o Viernes Santo y además tener una cruz en la bóveda del paladar, aunque algunas de estas características varían según la época y el lugar al que nos refiramos. Su don sanador se relacionaba con Santa Quiteria, una mártir gallega del siglo I.



Figura 3: Estampa devocional de Santa Quiteria.

La leyenda decía que era la novena hija de un único parto y que había huido de su padre porque éste pretendía casarla y ella no quería renunciar a su virginidad. Fue perseguida y decapitada por su prometido y después de muerta, con su cabeza bajo el brazo, regresó al lugar que había escogido como sepultura. Se la consideraba la protectora de la rabia porque se pensaba que infundía serenidad a los contagiados e incluso a los perros rabiosos se les tiraba pan mezclado con aceite obtenido de una lámpara que ardiese al lado de una estampa de la mártir. Los saludadores obraban su magia “saludando”, es decir, aplicando su saliva y orina sobre las heridas infectadas a la vez que recitaban una serie de conjuros. Para certificar de alguna manera su autenticidad, los saludadores debían demostrar su control sobre el fuego. Para ello, muchos fueron sometidos por la Inquisición a pruebas tales como pisar brasas sin quemarse, lavarse las manos con aceite hirviendo o coger un hierro candente con sus manos. La fama de estos curanderos era tal que la Iglesia llegó a publicar una especie de manuales prácticos anti supersticiosos para desmentir las propiedades terapéuticas de estos rituales.

El Renacimiento supuso un cambio de paradigma del modelo teocéntrico al antropocéntrico y con ello la vuelta a las enseñanzas de la época grecorromana. Fue una época de grandes avances técnicos y científicos, surgiendo novedosas teorías revolucionarias. Una de ellas fue la teoría miasmática de Sydenham que intentaba esclarecer el origen de todas aquellas epidemias infecciosas que asolaban Europa. Se pensaba que las enfermedades estaban causadas por el “miasma”, que se define como un aire corrupto emanado por el suelo y las aguas impuras y que explicaba porque las infecciones aparecían en zonas sucias y malolientes. Sin embargo, no daba respuesta a cómo se transmitía la rabia de un animal a un humano.

Fracastoro, un médico y humanista italiano, publicó en 1546 *De contagione et contagiosis morbis*, obra gracias a la cual se le considera uno de los precursores de la Microbiología moderna. En este tratado hablaba de la existencia de unas partículas con vida propia, que él llamó “seminarias” o “gérmenes” que procedían de humores corrompidos y que podían viajar de un individuo a otro. Estas seminarias podían transmitirse de tres formas: por contacto directo, a través de transmisores y a distancia. Para poder curarse de la enfermedad había que destruir al germen empleando frío o calor intenso, evacuarlo del cuerpo del enfermo para evitar que continuase el proceso de putrefacción y aplicar sustancias incompatibles con el germen para neutralizarlo. Con sus observaciones se adelantó casi trescientos años a Robert Koch y Louis Pasteur.⁴

No fue hasta 1804 que se pudo demostrar la asociación entre la saliva del perro y el consecuente desarrollo de la rabia. El autor de este hito fue un científico alemán llamado Zinke. Para ello, inoculó saliva de un cánido rabioso a un perro previamente sano a través de unas incisiones en una pata. A los siete días el animal cayó enfermo y tan solo un día después ya rechazaba el agua y la comida, mostrando claros signos de rabia al décimo día.

Apenas diecisiete años después, Magendie, neurofisiólogo francés, consiguió infectar a un perro al inocularle saliva de una persona afectada. Sin embargo, no hay constancia de que tuviese acceso a la investigación de Zinke.⁵

Estos experimentos abrieron la puerta a que muchos otros intentasen reproducir su éxito modificando ciertos parámetros. Otro personaje clave en esta historia es Galtier, que decidió utilizar conejos en vez de perros, lo que supuso una reducción casi de la mitad del tiempo de incubación de la enfermedad y, por lo tanto, un modelo animal mucho más barato y más manejable. Esta investigación permitió sentar las bases para que Pasteur pudiese desarrollar su vacuna.

3. 2. En busca del suero definitivo

La piedra angular de esta historia fueron los experimentos llevados a cabo por Pasteur plasmados en ‘*Sur la maladie nouvelle provoquée par la salive d’un enfant mort de rage*’, el primer artículo publicado del célebre biólogo acerca de la hidrofobia en 1881. Fue capaz de dilucidar dos de las grandes incógnitas, por un lado, que el virus, previo paso a la saliva, se encuentra alojado en el sistema nervioso central, y por otro, que la inyección de material infectado directamente en el espacio subdural produce invariablemente parálisis y muerte del animal. A partir de estos dos axiomas, desarrolló el proceso de producción de su vacuna. El método consistía en inyectarle al enfermo un suero a base de médula espinal de conejo infectado que había sido previamente secada al aire en un ambiente seco durante un número de días variable. De manera que la primera dosis procedía de una muestra que había sido tratada durante catorce días, la siguiente solo doce días y así sucesivamente hasta la última dosis que

únicamente había estado al aire un día. De esta manera, se conseguía que la virulencia del agente infeccioso disminuyese. ⁶

Corría el año de 1885 y Joseph Meister, un niño de nueve años de Alsacia había sido atacado por un perro rabioso dos días antes y presentaba numerosas heridas. Fue traído por su madre desesperada a París, que había oído que Pasteur había vacunado a varios perros con éxito, y suplicaba que salvaran la vida de su hijo. Esta situación generó un dilema entre los colaboradores de Pasteur. Por un lado, el médico Émile Roux consideraba que no era ético administrarle la vacuna puesto que solo se había probado en animales, por otro, el doctor Jacques Grancher insistía en que era la única posibilidad de sobrevivir del niño. Finalmente, el doctor Grancher persuadió a Pasteur y limpió las heridas del niño con ácido fénico para después administrarle doce dosis de la vacuna durante el transcurso de diez días empleando la posología ya descrita. Joseph Meister sobrevivió y se convirtió en la viva demostración de que el suero de Pasteur era todo un éxito. ⁷



Figura 4: Joseph Meister filmado en el 50 aniversario de la administración de la vacuna, transmitido el 5 de julio de 1935. *Gaumont (Journal Gaumont) Journal Actualité*. Credit: GP archives.

Los ecos de la hazaña científica de Pasteur no tardaron en traspasar las fronteras y extenderse por todo el continente, llegando cantidades ingentes de gente a París en busca del tratamiento. Esto impulsó al doctor Grancher a crear un centro de vacunación cerca del laboratorio de Pasteur, germen de lo que en 1888 se convirtió en el Instituto Pasteur, que todavía perdura hoy en día. ⁷

También llegó a España la noticia del triunfo de Pasteur, por lo que el Ayuntamiento de Barcelona decidió en 1886 crear el primer Instituto Antirrábico del país y el segundo del mundo tras el de París. Para dirigirlo se reclutó al doctor Jaime Ferrán y Clúa, un oftalmólogo tarraconense que se había interesado en el campo de la inmunología y había logrado descubrir y probar la primera vacuna anticolérica en Valencia.

3.2.1 Breve biografía del doctor Ferrán:

El doctor Jaime Ferrán y Clúa nació en Corbera (Tarragona) en 1852 y es considerado uno de los padres de la Microbiología española. Cursó la carrera de Medicina en Barcelona donde se licenció en 1873. Fue un gran aficionado a la fotografía y la aplicó en sus investigaciones ya que mantenía que era necesario fotografiar los seres observados en el microscopio en plena actividad biológica.⁸

En 1886, el alcalde de Barcelona, Francisco Rius y Taulet, lo nombró director del nuevo Laboratorio Microbiológico Municipal, y, en 1887 consiguió un nuevo bacilo antirrábico que mejoraba los resultados conseguidos por Pasteur y que detallaré más adelante.

Hombre de escasa simpatía y particulares métodos de investigación, tuvo siempre mucha oposición entre la clase médica valenciana, así como de Santiago Ramón y Cajal, uno de los oponentes acérrimos, quién llegó a reclamar la prioridad del invento que en justicia correspondía a Ferrán. En 1905 fue destituido de su cargo como director del Laboratorio Microbiológico Municipal como resultado de sus numerosos conflictos con sus compañeros de profesión. Por ello, decidió fundar su propio laboratorio: el Instituto Ferrán o Laboratorio de la Sagrera.⁸

A pesar de todas estas vicisitudes, obtuvo reconocimiento internacional por sus trabajos: en el año 1907 la Academia de Ciencias de París le concedió el premio Brant por su bacilo anticólera; durante la Primera Guerra Mundial, se utilizó su método de profilaxis anticolérica entre las tropas combatientes y, finalmente en el año 1919 obtuvo el bacilo contra la tuberculosis.

Durante su etapa como director del Instituto Antirrábico siguió investigando el tratamiento de la hidrofobia hasta que dos años más tarde dio con un nuevo procedimiento de fabricación de la vacuna, el denominado método supraselectivo, en contraposición al método selectivo de Pasteur. Publicó una serie de postulados para exponer lo novedoso de su suero que en sus palabras consisten en:

- “1. Las grandes dosis de virus lísico de serie, depositadas en el tejido celular subcutáneo, confieren casi siempre inmunidad; sólo por excepción ocasionan la muerte.
2. Las pequeñas dosis de virus lísico de serie, depositadas en el tejido celular subcutáneo, matan casi siempre, nunca confieren inmunidad.
3. El virus lísico de serie, depositado en el tejido muscular o en el tejido nervioso, mata siempre, cualquiera que sea la dosis inyectada.”⁹

La conclusión que Ferrán sacó de estos fenómenos es que al inocular una dosis masiva de virus éste progresa centripetamente por los trayectos nerviosos hasta el sistema nervioso central ya que es un agente neurotrofo. Además, la infección desencadena una intensa reacción antigénica que a su vez lleva a la producción de una gran cantidad de defensas que permite proteger los centros nerviosos antes de que sean alcanzados por el virus. Sin embargo, si solo se inyecta una pequeña cantidad de virus no se produce una respuesta inmune tan vigorosa ni rápida y la infección puede seguir su curso sin resistencia alguna.

Su teoría servía para explicar el 96% de los perros estudiados pero los restantes fallecían. Ferrán propuso que se debía a que en esos animales se producía una expansión de la enfermedad por vía hemática, vehiculada por linfocitos que habían incorporado neuroglía rábica y que se acantonaban en el sistema nervioso central, mucho más rápidamente que por la otra vía. Para subsanar este problema, Ferrán añadió albuminato mercurico a la solución inyectable de la vacuna, ya que había comprobado que el mercurio le confería al virus lísico la capacidad de “retener in situ” a los leucocitos acarreadores por vía hemática sin que la virulencia del virus se viese alterada. Como decía su nieto, el doctor Vila Ferrán, “Pasteur había dado un gran paso en el camino de la vacunación antirrábica pero no el definitivo”.⁹

3. LA SITUACIÓN EN GALICIA Y OURENSE A FINALES DEL SIGLO XIX

Las medidas sanitarias para luchar contra la hidrofobia en el Ourense anterior a la época de la vacuna no distan mucho de los métodos tradicionales ya mencionados. Como hasta 1885 no se obtuvo la vacuna, la única manera de enfrentarse a la enfermedad era mediante la prevención. Los ataques por animales rabiosos eran relativamente frecuentes en el rural gallego y suponían una sentencia de muerte segura.

Un testimonio de cómo se actuaba es la Circular del Gobierno Provincial publicada en julio de 1863, y que contiene claras directrices sobre cómo auxiliar a una persona infectada en caso de no haber un médico presente y las medidas que deben tomar las autoridades. En este documento se expone que la rabia es una enfermedad transmitida al ser humano principalmente por la mordedura de perros, lobos, zorros y gatos, que además tienen la capacidad de infectar también a todo tipo de animales domésticos como caballos, vacas o aves de corral. Aunque la herida producida por estos últimos entraña menor riesgo, es necesario tomar precauciones similares. Además, también es conveniente no dejarse lamer las manos por un perro ya que pueden existir pequeñas heridas susceptibles de infectarse. Lo mismo ocurre con la entrada en contacto con la saliva de un animal hidrófobo en las primeras veinticuatro horas después de su muerte. Se insiste además en que no solo los perros callejeros pueden padecer la enfermedad, sino que también las mascotas son susceptibles.



Figura 5: *Boletín Oficial de la provincia de Orense*, número 271, del 28 de mayo de 1885. Archivo Municipal de Ourense.

También ofrece una detallada descripción de los síntomas de la rabia en el perro. En este animal el proceso se inicia con un decaimiento del ánimo, lentitud en los movimientos, apariencias de tener una sensación de malestar general que lo lleva a estar realizando cambios posturales continuamente y a veces parecer sufrir episodios de alucinaciones en los cuales adoptan conductas agresivas. Está presente desde el principio la alteración del apetito, que puede variar desde la ausencia completa hasta una avidez fuera de lo normal llegando a ingerir sustancias no

comestibles como madera o carbón. Además, durante esta primera etapa el animal sufre de sequedad de garganta y boca lo que le provoca la necesidad de beber constantemente lo que puede dar lugar a confusión ya que la hidrofobia característica de esta patología sólo aparece en fases más avanzadas. Conforme pasa el tiempo el perro empieza a tener dificultades para tragar su saliva hasta el punto de que empieza a expulsarla por el hocico y la boca, adoptando un aspecto espumoso. Asimismo, suelen aullar de manera aguda y prolongada después de su ladrido habitual, siendo un signo muy característico, aunque en algunos casos, por efecto espasmódico puede no estar presente. Al contrario de lo que indica el propio nombre de la enfermedad, los perros rabiosos sólo se vuelven irascibles y con ansias de morder cuando se los provoca o se encuentran con otros perros, de lo contrario suelen permanecer más o menos tranquilos, aunque siempre dispuestos a atacar a la mínima perturbación. En el caso de los lobos y los zorros, la hidrofobia tiene una historia natural muy similar a la ya explicada.

Se incluyen también las actuaciones a realizar después de sufrir un ataque por un animal rabioso para educar a la población general. Además de buscar ayuda de un profesional médico, se recomienda intentar que la menor cantidad de baba posible entre en contacto con la sangre de la persona, para ello se puede exprimir la herida y aplicar una ligadura en la zona inmediatamente superior. Se debe lavar la lesión con agua mezclada con un álcali diluido o lejía en su defecto y a continuación cauterizarla con algún instrumento de hierro candente.

Respecto a las medidas a tomar por las autoridades locales, se recuerda el deber de sacrificar a los animales que muestren signos de hidrofobia, así como a aquellos mordidos y proporcionar asistencia a las personas atacadas y recopilar información acerca del incidente (especie animal, hora del suceso, zona del cuerpo afectada...) para enviarla a los Subdelegados médicos de Sanidad. Más específicamente en materia de prevención, se debe colaborar con pastores y demás para detectar reses y depredadores salvajes que puedan estar rabiosos, controlar a través de multas la obligatoriedad del uso de bozales dentro del término municipal, sacrificar animales callejeros y prohibir que se depositen animales muertos en las calles y mantener una correcta limpieza de estas.

Sin embargo, hay constancia de que el ayuntamiento de Ourense mostraba una gran pasividad respecto a la puesta en marcha de medidas preventivas como se ve reflejado en varios recortes de la prensa de la época. Un claro ejemplo es este llamamiento a las autoridades municipales desde el periódico *El Herald Gallego* con fecha del 10 de agosto de 1879:

“En la seguridad de que nuestras indicaciones han de ser atendidas, rogamos á nuestra digna autoridad local, dé las órdenes oportunas para que se proceda á la vacunación de niños y, que se prevengan los inconvenientes que puedan sobrevenir de esta época de calor riguroso, dejando andar errabundos por las calles de la población a un sinnúmero de perros, propensos como están á ser atacados por la hidrofobia”.

Este escrito pone de manifiesto que todavía perdura la vieja creencia de que el calor participa de alguna manera en la patogenia de la enfermedad y también el descontrol de los perros callejeros.

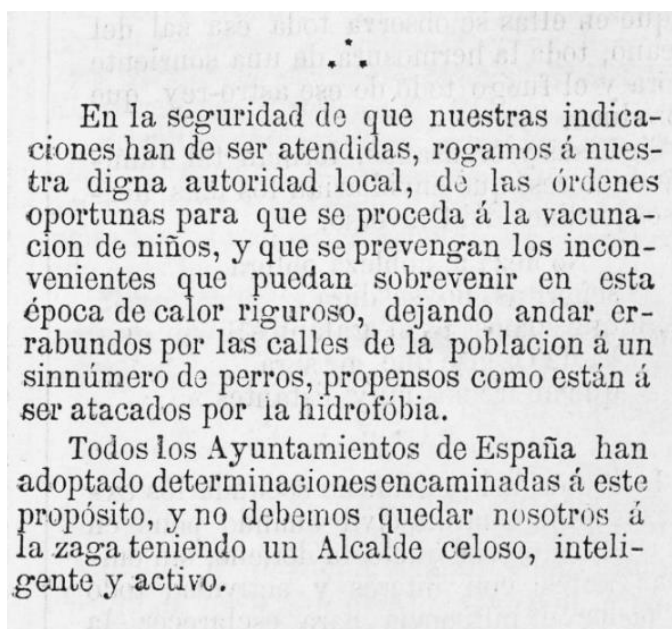


Figura 6: Recorte del periódico *El Heraldo Gallego*, semanario de ciencias, artes y literatura. Año VI número 336, 8 de agosto de 1879, sección *Ecos de Orense*.

La situación no debía de ser mucho mejor en otros territorios de Galicia ya que en el número 22 de 1880 de *La Ilustración Gallega y Asturiana* se relata un ataque especialmente cruento. En agosto de ese año una loba rabiosa mordió a veinte personas y, también muchísimo ganado y perros, que fueron sacrificados por temor a que se hubiesen infectado. Días después la Guardia Civil de Lugo realizó una batida para acabar con los lobos rabiosos, que de haberse hecho con anterioridad habría permitido salvar muchas vidas. Una de las víctimas fue un hombre joven cuya agonía también aparece descrita: *“Escriben de esta villa, que el joven que mordió hace quince días una loba rabiosa conservó el conocimiento hasta el último instante, y que él mismo pidió que lo atasen, como así efectuaron, amarrándole fuertemente y sujetándole además seis hombres, los que fueron relevados por otros seis transcurrido algún tiempo por no poder resistir, pues los accesos eran continuados sin que mediasen más de cuatro o cinco segundos entre unos y otros, arrojando gran cantidad de baba, que a última hora venía mezclada con sangre, manifestando a los que le sujetaban, no tuviesen miedo que no mordería a nadie, pues estaba en pleno uso de su razón, y rogando a su familia se retirasen de la habitación, pues para padecer bastaba él”*.¹⁰

4. LA EXPEDICIÓN ESPAÑOLA AL INSTITUTO PASTEUR Y LA LLEGADA DE LA VACUNA A ESPAÑA

El descubrimiento de la vacuna en 1885 por Pasteur supone un cambio de paradigma en la lucha antirrábica. La noticia se hizo eco por toda Europa, publicándose sus experiencias en numerosas revistas científicas y llegando también a España. Tan solo un año después, el ministro de Fomento, que por aquel entonces era Eugenio Montero Ríos, decidió financiar una comisión de médicos para que acudiesen a París a estudiar el descubrimiento de Pasteur. Por R. O. de 14 de mayo de 1886 se comisiona al Dr. D. Maximino Teijeiro Fernández, Catedrático de la Universidad Literaria de Santiago, para estudiar el sistema Pasteur para la rabia a la vecina

República Francesa. Le acompañan D. Gerardo F. Jeremías Devesa y D. Leopoldo López García.¹⁰ Es interesante detenerse para dar unos breves esbozos biográficos de estos tres médicos españoles, personajes clave en la medicina de la época en Galicia.

5.1. Breves biografías de los médicos comisionados en el viaje al Instituto Pasteur de París en 1886

- Leopoldo López García (1854-1932): Estudió Medicina en la Facultad de Madrid, obteniendo las calificaciones de sobresaliente y matrícula de honor en la casi totalidad de las asignaturas. Comenzó su andadura profesional en 1876 como ayudante honorario de Histología Normal y Patológica guiado por Aureliano Maestre de San Juan. Tres años más tarde, defendió su tesis doctoral titulada *De la Enfermedad de Addison* y posteriormente se trasladó a París para continuar formándose de la mano de Louis Antoine Ranvier, profesor del Colegio de Francia y uno de los mejores histólogos de la época.¹¹

Años después, regresó a la Universidad de Madrid para seguir trabajando con su antiguo maestro quien le nombró profesor auxiliar de la cátedra. Además, fue el encargado oficial de los Análisis Micrográficos del Hospital Clínico San Carlos de 1885 a 1889. Para poder subsistir creó un laboratorio de histología en su domicilio privado y fue en este mismo lugar donde, gracias a una modificación ideada por él mismo de la técnica de Koch, se pudo observar por primera vez en España el bacilo de la tuberculosis. Su conocimiento era tan amplio que su laboratorio pronto se convirtió en referencia nacional.

En 1888, obtuvo por oposición la recién creada cátedra de Histología y Anatomía Patológica de la Universidad de Valladolid. Fue un gran docente, muy crítico con la manera de enseñar la Medicina en la época, basada en lecciones teóricas magistrales y escasas prácticas. Entre sus alumnos destacó Pío del Río-Hortega, famoso histólogo conocido por descubrir la microglía.

Además de su formación histológica, tenía grandes conocimientos de bacteriología, por lo que fue nombrado inspector provincial de Sanidad, y, aunque lo aceptó pensando en que podría hacer una buena labor, renunció después de dos años para dedicarse solamente a la docencia de la histología, que era su gran pasión. A pesar de ello, su prestigio como bacteriólogo era muy importante y reconocido, por lo que como ya he mencionado antes fue enviado al Instituto Pasteur como comisionado.



Figura 7: Leopoldo López García (1854-1932). Extraída del artículo: Río-Hortega, Juan. (2019). Pío del Río-Hortega: The Revolution of Glia. The Anatomical Record. 303. 10.1002/ar.24266.

- Gerardo Jeremías Devesa (1847-1890): fue el segundo de los protagonistas de la expedición. De extracción social humilde, logró una beca para estudiar Medicina en la Universidad de Santiago de Compostela, consiguiendo unas excelentes calificaciones y durante esta época fue alumno interno supernumerario en Clínicas por oposición y posteriormente, alumno interno pensionado en el Hospital Clínico de Santiago. Se licenció en 1869 y a finales de ese mismo año defendió su tesis doctoral *Nosognesia y nosognosis del estado morbozo llamado infección purulenta y su anatomía patológica*.¹²

Al año siguiente Jeremías fue nombrado profesor auxiliar interino de la cátedra de Fisiología y Terapéutica haciéndose cargo también durante unos meses de la cátedra de Anatomía General y Descriptiva. También impartió clases de Disección y posteriormente desempeñó durante tres años la cátedra de Anatomía General y Descriptiva 2.

En 1873 obtuvo por oposición la cátedra de Anatomía de Descriptiva y General de la Universidad de Granada y posteriormente por concurso de traslado la de Patología Quirúrgica, retornando a su alma mater. Fue nombrado rector de la Universidad de Santiago en 1888, puesto que ejerció hasta su repentina muerte en 1890. Es importante destacar su estrecha relación política y personal con Montero Ríos ya que además de compartir la misma ideología liberal y frecuentar los mismos círculos sociales, el doctor Jeremías se casó con la sobrina del ministro. Esta posición privilegiada le permitió ser uno de los seleccionados para la comisión antirrábica.



Figura 8: Gerardo Jeremías Devesa. Extraída de *Jeremías Devesa, Gerardo*. Médicos Históricos Españoles. Recuperado de <https://patrimoniodigital.ucm.es/s/medes/item/836737>

- Maximino Teijeiro Fernández: Era el presidente de la expedición a París. Estudió Medicina en la Universidad de Santiago de Compostela licenciándose en 1853. Simultaneó sus estudios con su trabajo como ayudante en la farmacia de su cuñado, el

doctor Antonio Casares Rodríguez, catedrático de Química en la universidad compostelana. En 1861 defendió su tesis doctoral en Madrid con el título de *¿El órgano de la vista considerado físicamente es acromático?* Un año después, obtuvo la cátedra de Anatomía General en la Universidad de Valladolid mediante oposición, trasladándose en 1863 a Santiago a la cátedra de Patología General. Más adelante, por permuta, ocupó la cátedra de Anatomía Quirúrgica, Apósitos y Vendajes. Fue el primero en realizar en Galicia una laparotomía abdominal.

Además de su dedicación a la cirugía, estaba muy interesado en la bacteriología, llegando a publicar varios trabajos sobre fiebre tifoidea o la sífilis entre otros. En su faceta como higienista, insistió en la necesidad de dotar a la ciudad de Santiago de una buena red de alcantarillado para acabar con la epidemia de la fiebre tifoidea.

Tuvo un destacado papel en la política de la época, participando en la Junta Revolucionaria de 1868 de Santiago y posteriormente, siendo senador del reino por el Claustro de catedráticos entre 1886 y 1893 por el partido liberal. También ejerció como rector magnífico de la Universidad de Santiago hasta su muerte en 1900, alternando el sillón rectoral con su enemigo político el doctor Romero Blanco, siguiendo el esquema político de la Restauración.¹³



Figura 9: Retrato del doctor Maximino Teijeiro atribuido a Elvira Santiso. Realizado alrededor de 1900, posterior a la muerte del doctor. Actualmente se encuentra ubicado en la Facultad de Historia y Geografía de la Universidad de Santiago de Compostela.

En 1887 se publica en Santiago una pequeña monografía de 24 páginas titulada “Estudios de Mr. Pasteur sobre la rabia / extracto de una conferencia dada por el catedrático de esta escuela Dr. D. Gerardo F. Geremías y Devesa”, que fue publicado por el Dr. Don Francisco Piñeiro Pérez, y Don Manuel Otero Acevedo, Jesús López Alende y Gerardo Jeremías y Devesa.

6.2. La “Memoria sobre el sistema curativo de la rabia... “(1888)

En 1888 publicaron *Memoria original que, sobre el sistema curativo de la Rabia descubierto por M. Pasteur, en cumplimiento de la comisión que le fue concedida por Real Orden del 14 de mayo de 1886*. En ella, explicaban las bases del suero antirrábico de Pasteur, así como

algunos de los experimentos de inoculaciones a conejos realizados por ellos mismos para practicar la manipulación de la vacuna. También llevaron a cabo numerosos intentos de aislar y cultivar el virus, pero el doctor Teijeiro decidió no incluir los resultados en el documento.¹⁰

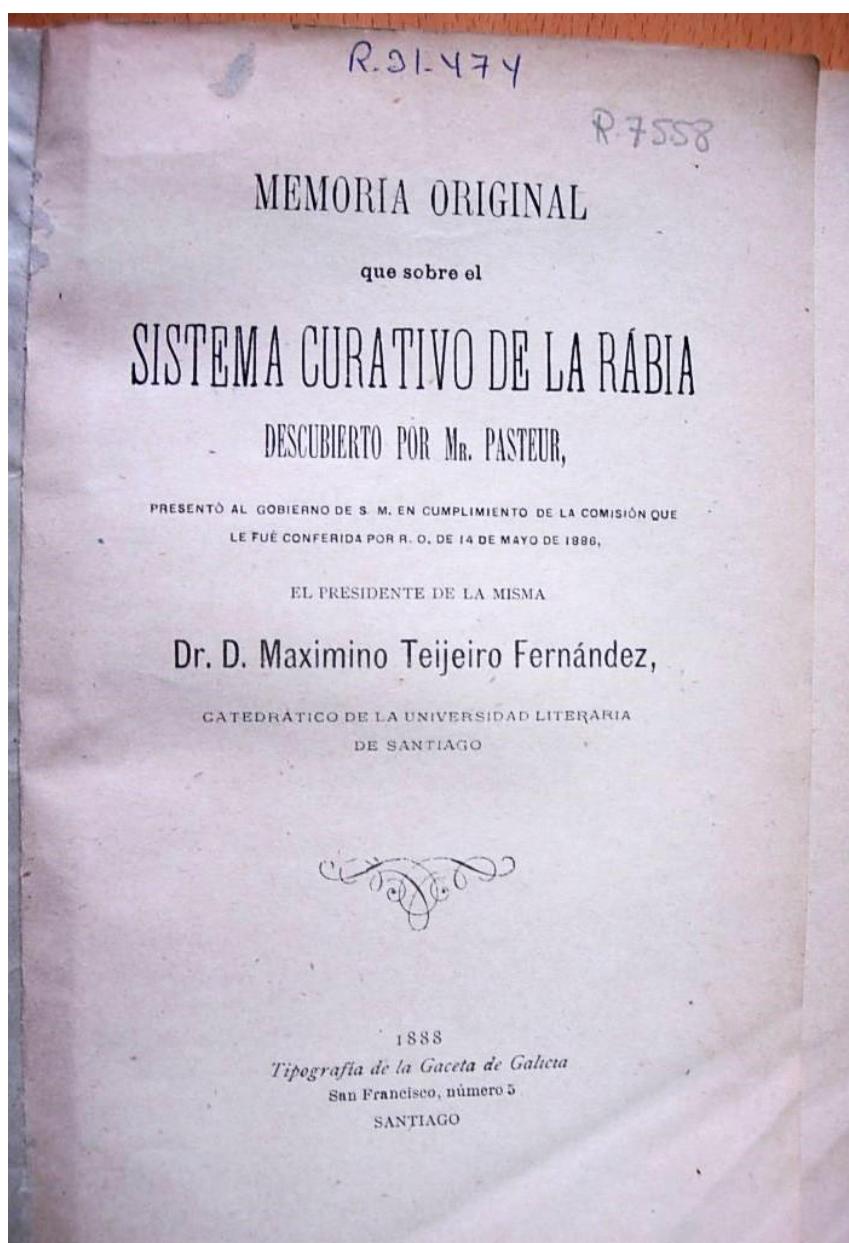


Figura 10: Portada de la *Memoria original que, sobre el sistema curativo de la rabia descubierta por Mr. Pasteur, presentó al gobierno de S.M. en cumplimiento de la comisión que le fue conferida por R.O. de 14 de mayo de 1886*. Publicada en Santiago de Compostela en 1888.

En las conclusiones del documento reflejaron la urgencia de traer la vacuna a España y abrir al menos un Instituto Antirrábico y dotarlo de los medios adecuados para realizar su cometido. Insistieron en la necesidad de implicar a los gobiernos locales, médicos y veterinarios municipales en la tarea de crear un registro de los casos de rabia tanto en humanos como en animales, así como de comunicar mensualmente la relación de vacunados.¹⁰

6.3. Algunos periplos asistenciales de los pacientes

Durante este período todavía no se disponía del suero en Galicia, por lo que se enviaba a los pacientes a tratarse directamente al Instituto Pasteur en París. Así, a modo de ejemplo en 1887 en Ferrol tal y como se refiere en *El Siglo Médico* (1887), se relata el ataque de un perro hidrófobo a un niño en Ferrol y ya el subdelegado de Sanidad y los médicos municipales recomiendan su envío al Instituto Pasteur para administrarle el tratamiento. Tal era la afluencia de pacientes para vacunarse que surgieron negocios alrededor del envío y alojamiento de los enfermos al Instituto Pasteur de París.

Un ejemplo es el Grand Hotel du Languedoc, situado muy próximo al Instituto, y cuyo dueño escribió al alcalde de Ourense en 1891 poniéndose a su disposición para alojar a quien necesitase recibir el suero por un módico precio.



Figura 11: Carta al alcalde de Ourense. Año 1891. Archivo Municipal de Ourense.

A veces incluso el propio personal médico podía contagiarse en el proceso de atención o asistencia a enfermos rabiosos. Así ocurre en 1887 en A Coruña, en donde el médico municipal Manuel Barbeito Segovia se contagió el 13 de marzo de 1887 cuando se estaba atendiendo el proceso de mordeduras por una perra rabiosa a dos vecinos (Benjamín Fernández Aller y Juan Rumbo Brandáriz). Los vecinos agredidos fueron atendidos por el servicio médico del municipio. El protocolo de intervención sanitario establecido para mordeduras de perro requieren controlar si el animal estaba rabioso. Se realizaba una observación del perro, para detectar signos de la enfermedad, y la extracción de parte de su sistema nervioso central (médula

espinal o cerebro) e inoculación de ese material a cuatro conejos. La aparición de síntomas en ellos relacionados con la rabia confirmaban el diagnóstico.¹⁴

El médico Manuel Barbeito Segovia, 29 años, se pinchó en un dedo con el estilete que sostenía para realizar la extracción de la médula espinal de la perra. Fue una inoculación accidental que provocó la lógica alarma al comprobar que el animal estaba rabioso. La respuesta fue inmediata, y el Concello de A Coruña pagó el viaje a París del empleado municipal y de los dos vecinos afectados. Los afectados acudieron al Instituto Pasteur, donde fueron vacunados y salvaron su vida.¹⁴

Posteriormente, con la creación del Instituto Antirrábico dirigido por el doctor Ferrán ya se trasladaba a los enfermos a Barcelona. Los gastos derivados del viaje y el tratamiento eran sufragados muchas veces con fondos del ayuntamiento como se recoge la revista *Álbum Literario* (Ourense) el 17 de marzo de 1889: “*En nombre del padre del niño que fue mordido por un perro hidrófobo en el campo de la FERIA damos las gracias a todas las personas que de alguna manera trataron de conseguir que su hijo ingresara en el Instituto del Dr. Ferrán, y muy especialmente al ayuntamiento de Orense que se ofreció a iniciar la suscripción con cien pesetas, de las que afortunadamente no ha tenido necesidad de utilizarse, renunciando desde luego a ese donativo*”.

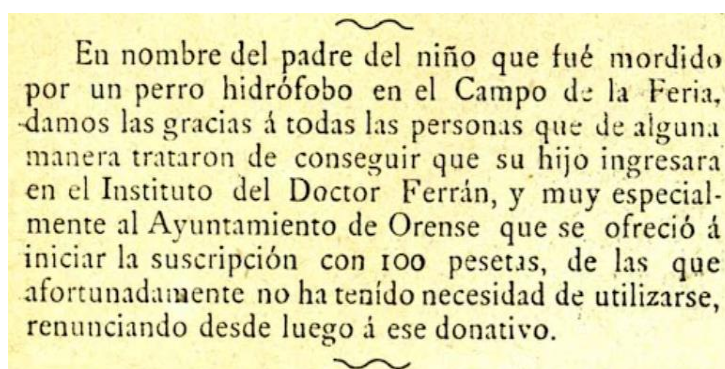


Figura 12: Revista *Álbum Literario* (Ourense), 1889, número 59, página 7.

También había subvenciones de la Comisión Provincial (Diputaciones Provinciales) para este fin, sin embargo, es de suponer que no siempre eran suficientes para satisfacer las necesidades reales ya que en el número 57 de *Álbum Literario* (Ourense) se relata un episodio en el que una vez agotados los fondos para “imprevistos” de la Comisión, los propios miembros de ésta y el presidente de la Diputación aportaron dinero de su bolsillo para costear el tratamiento a una mujer.

Cabe señalar que el semanario ourensano *Álbum Literario*, será activo defensor de las campañas de vacunación y de los institutos de vacunación (antivariólica, antirrábicos...) durante los años en que fue editado (1888-1893) bajo la dirección de Luciano Cid Hermida.

Esta revista llamada *Álbum literario: revista semanal de literatura, ciencias y arte*, era una publicación bastante especial, con mucho contenido literario y divulgativo sobre temas científicos. Sus características hacen que pueda ser incluida en el “*Catálogo de conjunto de las revistas científicas y técnicas, publicadas en España durante el siglo XIX*”.¹⁵

A continuación, se adjunta uno de los numerosos recortes de la prensa de la época en los que se relata la partida de un enfermo a la clínica del doctor Ferrán.

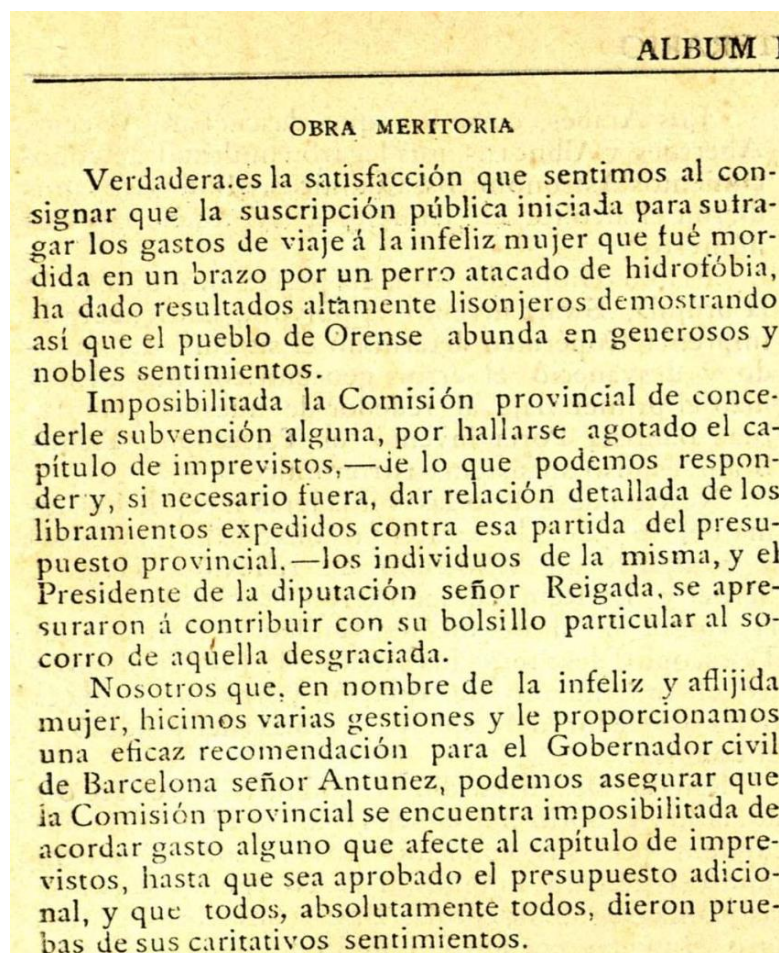


Figura 13: Revista *Álbum Literario* (Ourense), 1889, número 57.

En "*Álbum Literario*" se siguió de cerca la problemática y se hizo una importante labor de divulgación científica al igual que en el caso de la vacunación antivariólica. Así en el número 22, del 1 de julio 1888, se publica un extenso artículo de Jaime Ferrán, que había sido publicado en Barcelona en 1887, y titulado "*La inoculación antirrábica en el hombre*".

En números siguientes desde esta revista local se seguía el problema de la hidrofobia. Por ejemplo, en el número 52 de la revista del 27 de enero de 1889: "*El miércoles de la semana última ha recorrido varias calles de la capital un perro rabioso que, después de morder a seis o siete de sus congéneres y también a un gato, se abalanzó en el campo de la Feria a un pobre niño, que fue curado de la mordedura en el Hospital Provincial por el médico Sr. Quesada... Sabemos que el Gobernador Civil han dirigido atentos y sentidos comunicaciones a la Comisión Provincial y al Ayuntamiento trasladando el parte facultativo del Sr. Nóvoa y excitando sus humanitarios sentimientos para que se concedan los socorros necesarios a la afligida madre del niño que ha sido mordido por un perro rabioso, con objeto de que pueda acompañarlo a Barcelona para que ingrese en el Instituto de vacunación del Dr. Ferrán. Si algo valoran nuestros ruegos, tómennlos en cuenta las dos corporaciones populares a quienes*

nos dirigimos, y no olviden que la Diputación y el Ayuntamiento de San Sebastián acaban de pagar los gastos del viaje de nueve niños, dos padres y una madre de los mismos a París para su ingreso en el Instituto de Mr. Pasteur. La redacción y el director de Álbum Literario como tal director y como Presidente del popular Orfeón de la Unión Orensana, dispuesto se halla a secundar en la medida de sus fuerzas esta obra meritoria promoviendo un concierto o una suscripción pública si necesario fuera”.

En el siguiente número, indican que “ *hemos oído asegurar que el perro que tanta alarma produjo hace pocos días en la capital por habérselo creído rabioso continúa en poder de su dueño sin haber presentado signos de hidrofobia Si tan halagüeña noticia se confirma, felicitamos a los angustiados padres del niño mordido por dicho perro, y por conceptuarlo ya innecesario se desistirá de la proyectada velada literario musical, que pensaba celebrar en la calle de la Paz, con objeto de arbitrar recursos para la curación del niño en el Instituto del Dr. Ferrán...*” “*El miércoles de la semana última ha recorrido varias calles de la capital un perro rabioso que, después de morder a seis o siete de sus congéneres y también a un gato, se abalanzó en el campo de la Feria a un pobre niño, que fue curado de la mordedura en el Hospital Provincial por el médico Sr. Quesada. (3-2-1889: “Álbum Literario. Revista semanal de Literatura, Ciencias y Artes”, 1889, nº 53, p.8).*

ORENSE.

En cumplimiento de lo que prescribe la ley, ha quedado constituido el Tribunal Contencioso Administrativo de esta provincia, con los señores don Manuel Mella Montenegro, don Ramon Otero, don Manuel Peñamaria, presidente y magistrado de la Audiencia de lo Criminal; don Máximo García Reigada y don José Lorenzo Gil, diputados provinciales letrados en ejercicio.

Parece ser que tan pronto como se resuelvan algunos particulares que se refieren á la necesidad del aprovechamiento de las aguas del Arnoya, se dará gran impulso á los trabajos en las minas de estaño del VISO, en las que hallarán ocupación más de 200 braceros.

La Comisión provincial ha socorrido con 150 pesetas al vecino de esta ciudad don Luis Seijo, mordido por un gato hidrófobo, para que pueda trasladarse á Barcelona, con objeto de someterse al tratamiento anti-rábico en el Instituto dirigido por el doctor Ferrán.

Figura 14: Periódico *Galicia Moderna*, 21 de octubre de 1888.



Figura 15: Noticia extraída del periódico *La Región* (Ourense), de 1910. Republicada en los años 60 con una ilustración de Quesada. “El médico municipal de San Pedro de Oza (Coruña) don Ramón Barros fue mordido por un perro hidrófobo que le acometió al regresar de una visita domiciliaria. El señor Barros ha sido internado en el Instituto de Pedreira Labadie, de Santiago”.

5. ÁNGEL COBIÁN: A LA VANGUARDIA DE LA MICROBIOLOGÍA

El primero en administrar la vacuna antirrábica en Galicia fue el doctor Ángel Cobián Areal (1854-1901). Nació en Salcedo, una parroquia de Pontevedra, en 1854, cursó sus estudios de Medicina en Madrid y después regresó a su ciudad natal. Allí tuvo diferentes cargos desde Procurador Médico del Ayuntamiento de Pontevedra a Director Médico del Hospital Provincial. Además de su faceta como médico también llegó a ser alcalde de Pontevedra entre 1891 y 1893, etapa durante la cual promovió la construcción del Hospital Provincial y numerosas campañas de vacunación frente a la viruela. En el año 1894 abre su consulta en la calle Puente.¹⁶

Durante esta década, el Ministerio de Gobernación lo nombró comisionado de España para estudiar la metodología y el funcionamiento del Instituto Pasteur, el de Koch en Berlín y el del doctor Ferrán. Estos viajes le permitieron profundizar en su conocimiento acerca de la rabia y la difteria y conocer los rayos X y su aplicación en Medicina. Al ver el potencial que tenían los rayos X, decidió adquirir un aparato e instalarlo en su consulta, siendo el primero en Galicia. Sus primeras radiografías fueron expuestas en Vigo según lo relatado el 23 de mayo de 1897 en el Faro de Vigo: *“En el escaparate del comercio del señor Fernández Arrero, en la calle del Príncipe, se hallan expuestas al público desde ayer dos copias fotográficas obtenidas por el ilustrado médico de Pontevedra D. Ángel Cobián Areal, al hacer la maravillosa aplicación de los rayos X sobre una mano y sobre un estuche.”*¹⁷

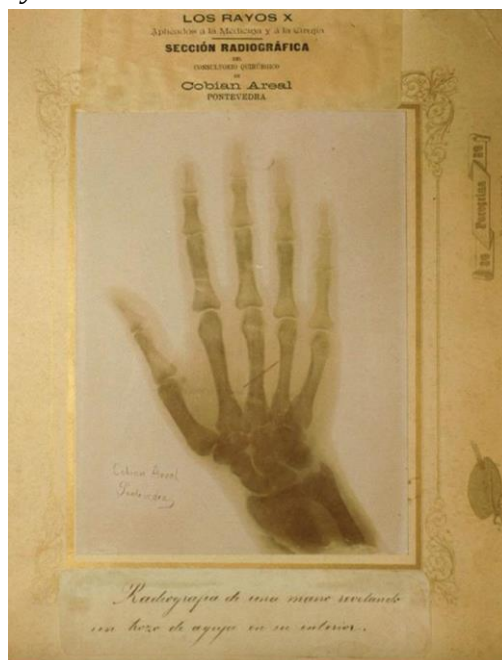


Figura 16: Radiografía de una mano atravesada por una aguja realizada por el doctor Cobián en 1897. Imagen extraída de Fraga Vázquez, Xosé A. (2012, “Ángel Cobián Areal”, en Álbum da Ciencia.Culturagalega.org. Consello da Cultura Galega. [lectura:06/07/2023] [URL: <http://www.culturagalega.org/albumdaciencia/detalle.php?id=278>

También realizó otro viaje a Oporto comisionado por el mismo Ministerio con el fin de idear medidas preventivas para evitar que la epidemia de peste que asolaba la ciudad lusa en aquellos momentos se extendiese a la provincia de Pontevedra. Tras conseguir aislar el microorganismo

responsable de la infección, Cobián escribió a Roux, del Instituto Pasteur, para solicitarle el envío de las instrucciones para la síntesis de la vacuna contra la peste. Como resultado de su estancia en Oporto publicó en 1900 unas memorias tituladas *La Peste Bubónica en Oporto* en las que detallaba las características de la bacteria, así como su medidas preventivas y terapéuticas de la peste. ¹⁷

En enero de 1897 fundó el primer Instituto antirrábico de Galicia, situado en la calle San Telmo. Aunque el desempeño principal fue la vacunación de la hidrofobia, también se administraba el tratamiento de la difteria y la tuberculosis. Se llevaba un registro de la actividad del Instituto y se publicaban las cifras de vacunados trimestralmente en la prensa. ¹⁷

INSTITUTO PROVINCIAL DE VACUNACION ANTIRRABICA "COBIAN AREAL,"

RELACIÓN de las personas mordidas por animales rabiosos y sometidas al tratamiento antirrábico en este Instituto durante el tercer trimestre del año 1904.

Número de orden	NOMBRES	EDAD	VEGENDAD	Día de la mordedura	Día en que empezó el tratamiento	Mordido por	NÚMERO Y CLASE DE HERIDAS	Duración del tratamiento
768	Maria Calvar	21 años	Pontevedra	2 de Julio	3 de Julio	Perro	Seis heridas: palma y dorso y múltiples superficiales en la mano izquierda	Tres días
769	Anastasio Blanco	24 años	Pontevedra	30 de Junio	4 de Julio	Lobo	Seis heridas: palma y dorso y múltiples superficiales en la mano izquierda	Diez días
770	Francisco Rodríguez	20 años	LA. LA.	14. 14.	14. 14.	LA.	Seis id. profundas mano y brazo izquierdo	Diez días
771	Pascual Colado	20 años	LA. LA.	14. 14.	14. 14.	LA.	Seis id. profundas mano y brazo izquierdo	Diez días
772	Manuel Alonso	14 años	Vigo Pontevedra	5 de Julio	11 de Julio	Perro	Cuatro id. palma derecha	Siete días
773	José Guerra Fernández	8 años	Chantada Lugo	10. 10.	14. 14.	LA.	Una id. superficial palma izquierda	Siete días
774	Pedro Salas Guerra	24 años	LA. LA.	14. 14.	14. 14.	LA.	Cuatro id. palma derecha	Siete días
775	Agustín Lorenzo Fernández	41 años	LA. LA.	14. 14.	14. 14.	LA.	Una id. dedo mano derecha	Siete días
776	Pedro Gómez Montero	7 años	LA. LA.	14. 14.	14. 14.	LA.	Una id. superficial dedo mano derecha	Siete días
777	Carmen Otero Lucio	14 años	Mela Pontevedra	11. 11.	14. 14.	LA.	Dos id. brazo derecho	Siete días
778	Domitrio Otero	9 años	Monforte LA.	12. 12.	14. 14.	LA.	Dos id. brazo izquierdo	Siete días
779	Miguel Caballero	7 años	Lavedos LA.	17. 17.	14. 14.	LA.	Tres id. muslo izquierdo	Siete días
780	Ramón Iglesias	32 años	LA. LA.	14. 14.	14. 14.	LA.	Dos id. mano izquierda	Siete días
781	Ramón Iglesias	32 años	LA. LA.	14. 14.	14. 14.	LA.	Una id. profunda palma izquierda y erosiones	Siete días
782	Orlando Pérez Lorenzo	7 años	Puentes LA.	25. 25.	14. 14.	LA.	Tres id. palma izquierda	Siete días
783	Ricardo Ojeda	19 años	Marín LA.	19. 19.	22. 22.	LA.	Cuatro id. codo y muslo izquierdo	Siete días
784	José Paneta Pérez	3 años	Vigo LA.	31. 31.	4 de Agosto	LA.	Tres id. sobaco derecho	Siete días
785	Manuel Siero	14 años	Cadiz LA.	6 de Agosto	9. 9.	LA.	Dos id. profundas brazo derecho	Siete días
786	Maria Angela del Palacio	70 años	Astorga León	2. 2.	10. 10.	LA.	Dos id. brazo derecho	Siete días
787	Constantino Loureiro García	46 años	Salcedo Pontevedra	12. 12.	14. 14.	LA.	Dos id. muslo derecho	Siete días
788	Borjue Pardo Ferrero	22 años	Couto LA.	17. 17.	14. 14.	LA.	Cuatro id. muslo mano	Nueve días
789	Ramona Farrandans Martínez	9 años	LA. LA.	14. 14.	14. 14.	LA.	Tres id. profundas brazo derecho	Nueve días
790	Semona Maguiera	37 años	Barro LA.	14. 14.	14. 14.	LA.	Una id. brazo derecho	Siete días
791	Carmen Rodríguez Iglesias	8 años	Vigo LA.	10. 10.	14. 14.	LA.	Erosiones codo izquierdo	Cinco días
792	Julia Vázquez	8 años	LA. LA.	17. 17.	19. 19.	LA.	Dos heridas mano derecha	Seis días
793	Carolina Lago Estévez	38 años	LA. LA.	20. 20.	23. 23.	LA.	Dos id. pie izquierdo	Cinco días
794	José M. Méndez Espiñeira	13 años	Olevo LA.	28. 28.	28. 28.	Perro	Una id. profunda brazo izquierdo	Siete días
795	Manuel Palma Rivas	18 años	Moaña LA.	27. 27.	29. 29.	LA.	Tres id. palma derecha	Siete días
796	Francisco Gómez Álvarez	14 años	LA. LA.	24. 24.	24. 24.	LA.	Tres id. vientre	Siete días
797	José Cobas	29 años	Geva LA.	31. 31.	1. de Septbr.	LA.	Dos id. mano derecha	Siete días
798	Manuel Vázquez Espino	17 años	Vigo LA.	27. 27.	2. 2.	LA.	Una id. mano izquierda	Siete días
799	Leopoldo Otero García	10 años	Poyo LA.	24. 24.	14. 14.	LA.	Varias erosiones en las manos	Siete días
800	Antonio Pérez Fernández	10 años	Vigo LA.	28. 28.	4. 4.	LA.	4 heridas mano palma y erosiones ambas manos	Siete días
801	Maria Pérez Fernández	12 años	LA. LA.	24. 24.	24. 24.	LA.	Erosiones mano izquierda	Siete días
802	Caridad Ribero Lago	13 años	LA. LA.	2. de Septiembre	14. 14.	LA.	Dos heridas brazo derecho	Siete días
803	Selara Grová	10 años	LA. LA.	14. 14.	14. 14.	LA.	Una id. dedo mano izquierda	Siete días
804	Matteo Fernández	12 años	LA. LA.	1. 1.	14. 14.	LA.	Una id. dedo mano derecha	Siete días
805	Avelina Veiga Gallego	33 años	B. uza LA.	14. 14.	5. 5.	LA.	Cuatro id. brazo izquierdo	Cinco días
806	Sinforoso Gallego	11 años	LA. LA.	24. 24.	24. 24.	LA.	Tres id. brazo derecho	Cinco días
807	Maximino Bata Carreira	7 años	Vigo LA.	10. 10.	14. 14.	LA.	Una id. brazo derecho	Siete días
808	D. J. Prádo Rodríguez	7 años	L. V. LA.	14. 14.	14. 14.	LA.	Infección por baba	Siete días
809	Ricardo Vinas Baamonde	14 años	Salcedo LA.	10. 10.	14. 14.	LA.	Dos id. palma derecha	Siete días
810	José Vinas Baamonde	9 años	LA. LA.	10. 10.	14. 14.	LA.	Una id. dedo meñique mano izquierda	Siete días
811	Angel Vinas Baamonde	7 años	LA. LA.	14. 14.	14. 14.	LA.	Una id. palma derecha	Siete días
812	Ricardo Carral Malvar	10 años	LA. LA.	14. 14.	14. 14.	LA.	Dos id. mano derecha	Siete días
813	José Carral Malvar	10 años	LA. LA.	14. 14.	14. 14.	LA.	Dos id. pecho	Siete días
814	Eduardo Vinas Baamonde	15 años	LA. LA.	14. 14.	14. 14.	LA.	Una id. palma derecha	Siete días
815	Alicia Ruiz Santos	3 años	Vigo LA.	14. 14.	17. 17.	LA.	Tres id. cadera y mano derecha	Siete días
816	Manuela Mourino Pintos	13 años	Salcedo LA.	11. 11.	14. 14.	LA.	Dos id. mano derecha	Siete días
817	Eduardo Martínez González	9 años	Avión Orense	21. 21.	24. 24.	LA.	Una id. profunda rodilla	Siete días
818	José Vinas Baamonde	30 años	Geva Pontevedra	24. 24.	25. 25.	LA.	Tres id. palma derecha	Siete días
819	Eusebio Pandín	15 años	Redondela LA.	22. 22.	27. 27.	LA.	Dos id. piñonilla derecha	Ocho días
820	Ramón Sotelo Pérez	14 años	LA. LA.	24. 24.	14. 14.	LA.	Tres id. mejilla y labio	Ocho días
821	Namora Darría	55 años	LA. LA.	14. 14.	14. 14.	LA.	Tres id. mano derecha	Ocho días
822	Francisco Santorum	10 años	Monforte LA.	26. 26.	27. 27.	LA.	Una id. frente	Siete días

Los 30 individuos que quedaron en observación en el segundo trimestre y los que figuran en la precedente relación pueden considerarse curados por haber transcurrido con exceso el período ordinario de incubación de la rabia. El número 771 falleció.—Pontevedra 31 de Diciembre de 1904.—El Director, José Filgueira Martínez.

Figura 17: Tabla de pacientes vacunados en 1904 en el Instituto Cobián Areal. Boletín de la Provincia de Ourense, 1904. Archivo Municipal de Ourense.

El Instituto Antirrábico daba los partes trimestrales en la prensa sobre cuántas personas habían sido tratadas en él. Por ejemplo, en 1900 ingresaron 36 personas, de las cuales 24 eran de Pontevedra, 8 de A Coruña, 3 de Ourense y 2 de Lugo. La causa más común, por mordedura de perro, pero también por gatos o por la mordedura de un buey. También acudían por mordeduras causadas por lobos, como cuatro enfermos de rabia que llegaron al Instituto gravísimos procedentes de Ponferrada. ¹⁷

La estancia en Barcelona permitió al doctor Cobián conocer el trabajo del doctor Ferrán y mantener una relación epistolar con él. En sus cartas Ferrán le asesoraba sobre cuestiones como crear desde cero un Instituto Antirrábico, la técnica de aplicación de la vacuna e incluso se ofrecía a proporcionarle el virus para la vacuna.

Sin embargo, en 1897 cesaron las comunicaciones entre ambos por algún posible desacuerdo en la representación de los productos del doctor Ferrán. En este mismo año el Dr. Cobián ya estaba en busca de nuevos proveedores y mantuvo contacto con el Dr. Llorente, del Instituto Bacteriológico de Madrid y con el Instituto Koch. Siguió ejerciendo la medicina hasta que falleció repentinamente en 1901. El Instituto siguió funcionando de la mano del doctor José Filgueira Martínez por lo menos hasta 1926.¹⁶



Figura 18: Doctor Ángel Cobián Areal. Álbum da Ciencia. Culturagalega.org

Figura 19: Anuncio del Instituto Cobián Areal. *El Diario de Pontevedra*, número 5152, 23 de julio de 1901.

6. LLEGADA DE LA VACUNA ANTIRRÁBICA A OURENSE

A finales de siglo XIX y primeros años del siglo XX, proliferaron los gabinetes privados como respuesta a la demanda de una burguesía cada vez más pudiente y moderna que exigía las últimas novedades terapéuticas en el campo médico quirúrgico y también van a desarrollarse iniciativas en el campo de las vacunaciones (entre ellas la antirrábica) y de la medicina de laboratorio.

Hay que señalar que en 1885 comienza a funcionar en la ciudad el primero de una serie de Institutos de Vacunación antivariólica que tendrán actividad hasta 1906 al menos. Eran de carácter privado, pero que hacían conciertos con la Administración Local para la vacunación de niños, para el envío de material vacunal o de vacunación a domicilio. Se irán sucediendo a lo largo de los años y hasta al menos 1906, momento en que a partir de 1910 su labor es continuada o sustituida por el Laboratorio Municipal. Supusieron una importante innovación asistencial en el terreno de las vacunaciones contra la viruela y recibieron claro apoyo por la prensa y sociedad de la época, facilitando a su vez la llegada de las vacunaciones antirrábicas a la provincia.¹⁸

6.1. El Sanatorio Quirúrgico y el Instituto Antirrábico de Ourense (de los doctores Lino Porto y Francisco J. Rionegro, 1899...)

Los doctores Lino Porto Porto y Francisco J. Rionegro Diez establecieron su Sanatorio Quirúrgico en 1899 en la calle Padre Feijóo de la capital ourensana. Este anuncio de *El Eco de Orense* publicado el 26 de octubre de 1900 resume la actividad llevada a cabo en este centro sanitario. Dicen los médicos citados en su anuncio que han cosechado numerosos éxitos "durante el año que lleva de instalación". Por la casuística expuesta, podemos aventurar que eran cirujanos experimentados que abordaban casos que hoy día son materia de estudio y técnica quirúrgica de varias especialidades: varicocele, fibroma intrauterino, castración, hidrocele, fimosis, extracción de cálculos, uretrotomía, quistes sebáceos, ránula, pólipos nasales, angioma, cáncer del pecho, cáncer de los labios, catarata, pólipo del oído...

LOS ENFERMOS OPERABLES

Por más que indaguen no encontrarán otro centro más seguro y económico que el establecido en

ORENSE

con el nombre de

Sanatorio Quirúrgico

CALLE DEL PADRE FEIJOO

en el que se recibe consulta diaria de ocho á nueve de la mañana, por los médicos

D. Lino Porto y D. Francisco J. Rionegro

Y para comprobarlo he aquí los **éxitos** obtenidos durante el año que lleva de instalación:

Un caso de varicocele.—Dos casos de fibroma intrauterino.—Un caso de castración.—Siete casos de hidrocele.—Seis casos de fimosis.—Un caso de extracción de cálculos.—Dos casos de uretrotomía interna.—Catorce casos de pólipos nasales.—Dos casos de lupus.—Dos casos de quistes sebáceos voluminosos.—Dos casos de ránula.—Tres casos de amigdalotomía.—Tres casos de angioma.—Dos casos de cáncer del pecho.—Cuatro casos de cáncer de los labios.—Tres casos de catarata.—Un caso de pólipo del oído.

21

Figura 20: Anuncio del Sanatorio Quirúrgico de los doctores Porto y Rionegro publicado en *El Eco de Orense* el 26 de octubre de 1900. Tomado de Simón Lorda, D. (2011): *Cirugía en el Ourense de entresiglos: el "Sanatorio Quirúrgico" de los doctores Porto y Rionegro (1899-1900)*. <https://diariodeunmedicodeguardia.blogspot.com/2011/10/cirugia-en-el-ourense-de-entresiglos-el.html>

El sanatorio continuó con su actividad durante varios años más, ampliando incluso su cartera de servicios (vacunación antirrábica), pero desconocemos la fecha exacta en que cierra este centro liderado por los doctores Porto y Rionegro en la calle Padre Feijóo de Ourense.

A continuación, aportamos una serie de datos sobre estos dos galenos ourensanos

- Lino Porto Porto (¿? -1931) comenzó su carrera profesional como médico interino en el Hospital Provincial de As Mercedes de Ourense en 1896. Apenas tres años más tarde,

como ya se mencionó anteriormente, decidió inaugurar un gabinete quirúrgico junto con el doctor Rionegro.

En 1907 se quedó manco debido a una gangrena y ya que eso le imposibilitaba para la práctica quirúrgica, decidió volcar su vocación asistencial en la pediatría. Fue uno de los mayores impulsores de la Gota de Leche de Ourense junto con el doctor José Eire Santalla. Esta institución de carácter gratuito tenía como objetivo reducir la elevada mortalidad infantil de la época y su labor se llevó a cabo entre los años 1912 y 1932. El interés del doctor Porto era tal que llegó a publicar varios trabajos en el periódico local *La Región* para fomentar las donaciones para la causa. Además, tras un viaje a París en 1901, trajo consigo un aparato de rayos X, el primero de Ourense y el segundo de Galicia. Falleció en 1931 y su labor en La Gota de Leche fue continuada por su hija Teresa Porto hasta que aproximadamente en 1932-1933 el Instituto Provincial de Higiene se hace cargo de la tarea.¹⁹



Figura 21: El doctor Lino Porto (segundo por la izquierda) y su familia, entre ellos su hija Teresa Porto. Imagen del doctor Antonio Quesada. Publicada en Simón Lorda, D. (2005). *Locura, medicina, sociedad: Ourense (1875-1975)*. Edita Fundación Cabaleiro Goás-Consellería de Sanidade-Xunta de Galicia, 2005.

- Francisco José Rionegro Díaz (Ourense, 1871-1932): Estudia la carrera de medicina en Santiago, obteniendo el título de médico en 1895. Era hijo del impresor y librero ourensano Gregorio Rionegro Lozano. Asimismo, fue secretario del Colegio Oficial de Médicos en varias de sus directivas. Pionero de otras iniciativas como el Sanatorio Quirúrgico que abre con Lino Porto en la calle Padre Feijóo en torno a 1899-1900. Hay que destacar todo su trabajo como Médico Municipal y el importante papel que tuvo junto con otros facultativos en la pandemia gripal de 1918 que afecta a la ciudad de Ourense con especial virulencia en otoño de 1918. Durante este tiempo se dedicó a la asistencia domiciliaria de los enfermos que habían contraído el virus, así como a la atención de pacientes en el Hospitalillo Municipal de Epidémicos. Tras el colapso sanitario que supuso esa oleada de enfermos, y estando el doctor Rionegro como jefe de

los servicios municipales de Sanidad, se decidió construir un Pabellón Sanitario de Infecciosos, abierto en la zona del barrio de Mariñamanasa en 1929 y dotado de 30 camas.²⁰



Figura 22: Doctor Francisco José Rionegro. Foto extraída del blog *Diario de un médico de guardia*. <https://diariodeunmedicodeguardia.blogspot.com/search?q=rionegro>

Fueron ellos los pioneros en administrar el suero antirrábico en la provincia, aunque se desconoce la fecha exacta del inicio de esta labor. Ya en octubre de 1901 había anuncios del Instituto Antirrábico en *El Eco de Orense*, sin embargo, no hemos encontrado ninguna referencia a la vacunación hasta 1903. Dicho Instituto Antirrábico estaba instalado en el mismo local del Sanatorio Quirúrgico en la calle Padre Feijóo, núm. 12, en Ourense.

Es en ese año cuando el periódico *La Correspondencia Gallega* relata el ataque de un perro rabioso en Cartelle a cinco personas, entre ellas, a una mujer embarazada y su posterior ingreso en la clínica para recibir tratamiento.

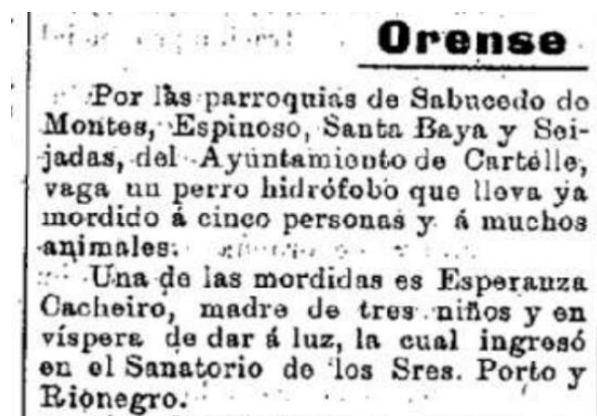


Figura 23: *La Correspondencia Gallega*, diario de Pontevedra, año XV, número 4093, 19 de septiembre de 1903.

Aparece otro anuncio en 1904 del Sanatorio en el periódico *El Miño* (Ourense) en el que se confirma el éxito rotundo de la administración del suero, con un 100% de supervivencia entre los tratados.



Figura 24: *El Eco de Orense*, 23 de octubre de 1903.



Figura 25: Anuncio del Sanatorio Quirúrgico en revista *Auria Bella* (Ourense), 1903.

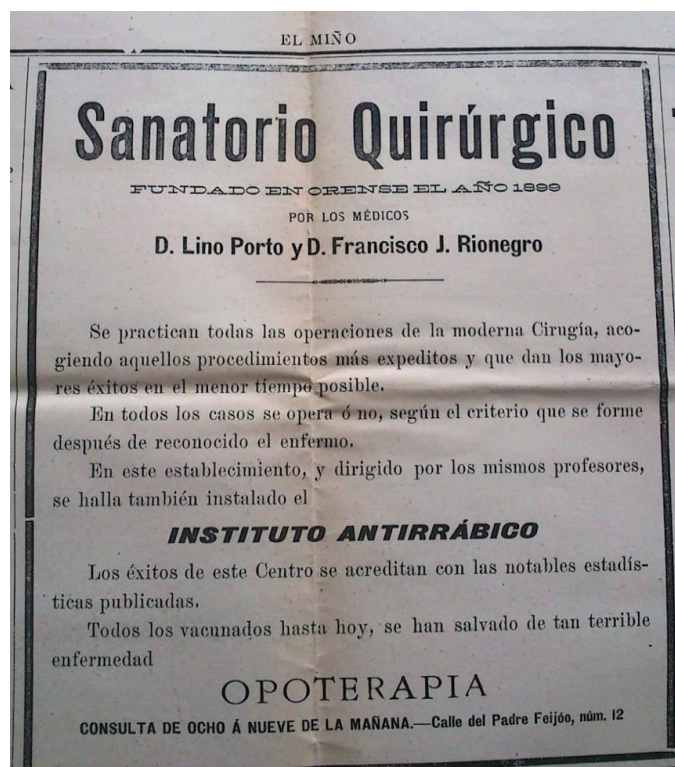


Figura 26: Anuncio del Sanatorio Quirúrgico de los doctores Porto y Rionegro, en el periódico *El Miño* (Ourense), 5 de junio de 1904. Archivo Municipal de Ourense.

Durante los siguientes años se continuaron recibiendo a enfermos de todas las provincias de Galicia e incluso algunos pacientes de León según el testimonio fehaciente de la prensa de la época. Además, aunque desconocemos la fecha de inicio, se empezó a llevar un registro trimestral de los pacientes que vivían dentro del término municipal de Ourense y recibían el suero, para después enviarlo al ayuntamiento y éste pagase el coste de la atención recibida, que en el año 1918 ascendía a 50 pesetas por persona según hemos podido comprobar en documentación consultada en el Archivo Municipal de Ourense.

INSTITUTO ANTIRRÁBICO
DE
ORENSE

Trimestre de 1918

Relación detallada de los individuos que han sido vacunados durante el citado trimestre en este establecimiento, la cual se remite al Ayuntamiento de esta capital para su aprobación y pago.

Número de orden correlativo	Fecha de su ingreso		Fecha de la orden del Ayuntamiento		NOMBRES	IMPORTE Pesetas
	Mes	Día	Mes	Día		
			Julio		Josefa Labrador Dieguez	50.00
					Total	50.00
					Importa este cuenta la, figurando cincuenta pesetas	

Orense 21 de Agosto de 1918.

Firmas:

Lino Porto

Francisco J. Mueza

Figura 27: Factura del Instituto Antirrábico de Ourense. Año 1918. Archivo Municipal de Ourense. Carpeta Beneficencia.

El Instituto Antirrábico fue posteriormente ya gestionado sólo por el Dr. Rionegro. Así en 1924 ya estaba en una nueva sede en la calle Progreso 32. En el anuncio de prensa en *El Diario de Orense*, con fecha de 4 de julio de 1925, indica que el Instituto Antirrábico es la “única sucursal en la provincia de Orense del sabio Dr. Ferrán. Este acreditado centro fundado desde hace 26 años cuenta con numerosas estadísticas de mordidos y con tantos éxitos como tratamientos”.



Figura 28: Anuncio del Instituto Antirrábico del Dr. Rionegro. *El Diario de Orense*, 4 de julio de 1925.

6.2. Otros consultorios y centros con vacunación antirrábica en Ourense: consulta de Julio García Pérez (1922).

Poco a poco otros gabinetes de consultas se fueron incorporando la vacunación antirrábica en su oferta terapéutica, la cual se anunciaba en prensa, a veces detallando el método usado. Así por ejemplo es el caso del anuncio del Gabinete Médico-Quirúrgico del Dr. Julio García Pérez, quien además de la cirugía general y los rayos X, incluye la vacunación antirrábica en su anuncio en el periódico local *La Región* (12 de julio de 1922). Indicaba en su anuncio que era una “vacunación antirrábica por el método de Hogyes, modificado, el más moderno y el de mejores garantías”.

Julio García Pérez (Ourense, 1896-1965): Estudió la carrera en Madrid. Se colegió en Ourense desde 1919. Era hijo del famoso dentista ourensano Julio García del Villar. Llegó a ser uno de los cirujanos del Hospital Provincial de As Lagoas, en donde tenía consulta de “Garganta-Nariz-Oídos” en 1931. Fue cirujano de gran prestigio profesional en la ciudad y provincia.²¹

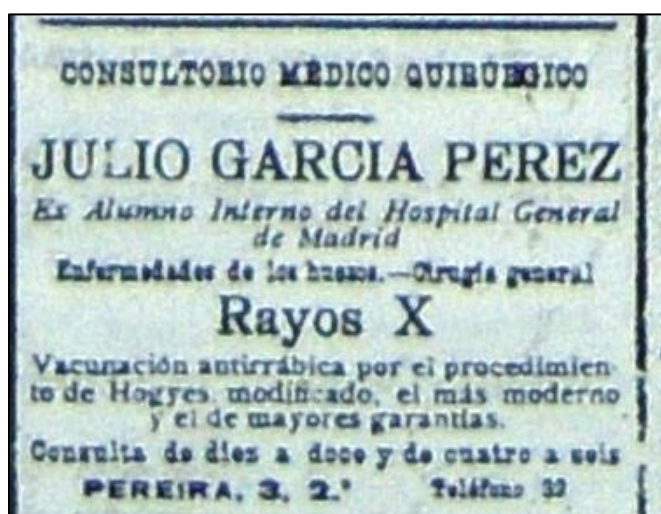


Figura 29: Anuncio de vacunación antirrábica en el consultorio Médico-Quirúrgico de Julio García Pérez (Ourense). *La Región*, 12 de julio de 1922. Un anuncio idéntico está en el periódico *La Zarpa* (Ourense), 23 de julio de 1922.

7. LABORATORIO QUÍMICO-MICROGRÁFICO MUNICIPAL DE OURENSE Y BRIGADA SANITARIA PROVINCIAL

España se encontraba en una época de decadencia tras el desastre de 1898. La situación sociosanitaria era penosa en comparación con otros países europeos y había una altísima mortalidad infantil y por enfermedades infecciosas. Este panorama provocó un ansia de cambio en la mentalidad de la burguesía y esto se tradujo en el nacimiento del movimiento Regeneracionista. A nivel sanitario, comenzó a desarrollarse lo que se conoce como Medicina Social. Se pasó de un enfoque de una medicina que buscaba atajar las enfermedades a nivel individual a implementar políticas para intentar mejorar las condiciones de vida de la población y con ello la salud colectiva. Por ello, el centro de atención ya no estaba solo en encontrar el tratamiento idóneo para una enfermedad, sino que se empezaron a priorizar las medidas preventivas, la profilaxis y la educación sanitaria.

En este contexto surgieron una serie de Reales Decretos (RD) para llevar a la práctica estas nuevas ideas. Uno de los más relevantes fue el RD del 12 de enero de 1904, la Instrucción General de Sanidad Pública de 1904, (Cáp. XV- Art. 191). En este documento se estructuraba la sanidad pública en tres niveles: el consultivo (formado por las comisiones asesoras), el ejecutivo (político administrativo) y el técnico (funcionariado).^{22 23}

El pilar consultivo estaba integrado por el Real Consejo de Sanidad, las Juntas Provinciales de Sanidad (cuyo secretario era el jefe del servicio de Higiene y en cuyas instalaciones debería haber un Laboratorio de Higiene para análisis bromatológicos y bacteriológicos además de realizar tareas de desinfección) y las Juntas Municipales de Sanidad, que también debían contar con un laboratorio.

A nivel técnico, se creó el cuerpo de Inspectores de Sanidad, puestos a los que se accedía mediante oposición en base a los conocimientos de Higiene y Administración Sanitaria. Su labor principal consistía en erradicar los posibles brotes infecciosos a través del Consejo, las Juntas, los Laboratorios de Higiene y los Institutos de Vacunación.²²

Apenas cuatro años más tarde, ante el incumplimiento de un gran número de los gobiernos municipales del anterior decreto, se publicó otro RD el 22 de diciembre en el que se incidía en la importancia de fundar los Laboratorios de Higiene como respuesta al ingente aumento de fraudes en la calidad de los alimentos.

En el caso de la ciudad de Ourense, la Beneficencia y la Sanidad Municipal se reorganizó y modernizó en torno al período 1900-1920 a través de la apertura del Laboratorio Municipal, las campañas de vacunación y la consolidación de los Médicos Municipales. Desde ahí se articularon además aspectos de la infraestructura de salud pública: control alimentario, epidemias, control de mataderos y aguas, colaboración en las campañas de vacunación y con los Médicos Municipales. Las figuras sanitarias (científica y asistenciales) más importantes fueron el director del Laboratorio (el farmacéutico José Fernández) y los médicos municipales (fundamentalmente el Dr. Rionegro).

Respecto al Laboratorio Químico-Micrográfico Municipal, posteriormente denominado Laboratorio Municipal, inició su actividad en 1910 bajo la dirección del farmacéutico José Fernández Martínez (Larouco (Ourense), 1875- Ourense, 1944). Hasta 1930 lideró la iniciativa sanitaria en el campo de la Bacteriología, la Bioquímica sanitaria y la Bromatología en la ciudad. El Laboratorio Municipal le pasó el testigo a los Laboratorios del Instituto Provincial de Sanidad en los años 30 bajo la dirección de José Luis García Boente, del que hablaremos más adelante.



Figura 30: Sello del Laboratorio Municipal de Ourense (1919). Archivo Municipal de Ourense. Figura 31: Retrato de José Fernández Martínez realizado por Parada Justel en 1901. Extraído del blog <https://diariodeunmedicodeguardia.blogspot.com/search?q=instituto+de+higiene>.

El farmacéutico José Fernández fue la figura clave y el alma del Laboratorio Municipal durante el tiempo de su funcionamiento. Ocupó también otros cargos como el de farmacéutico del Hospital Provincial, subdirector del Instituto Provincial de Higiene y Delegado de Farmacia en la provincia de Ourense, y secretario del Colegio de Farmacéuticos de Ourense. Publicó numerosos estudios en el campo de la Enología, entre ellos *Prácticas vinícolas*, editado en Ourense en 1913 y *Manual práctico de viticultura* impreso en 1926.^{24 25}

La labor desarrollada en el Laboratorio Municipal fue recogida por Fernández en diferentes memorias anuales. Realizaban análisis de aguas, análisis de alimentos y bebidas. Otras actividades del Laboratorio eran la vacunación y revacunación tifo-paratífica, viruela, antirrábica, así como el servicio de desinfección.¹⁸

En la Memoria Resumen de la actividad del primer año de funcionamiento del Laboratorio, ya se solicitaba al Ayuntamiento la puesta en marcha de un programa de vacunación antirrábica tomando como modelo el de Bilbao o Valladolid. Se insistía en su escaso coste, apenas 30 pesetas para la preparación antirrábica, en relación con el beneficio colectivo que supondría, en especial para las personas con menos recursos.

En 1920 se publicó un nuevo Reglamento interno del cuerpo de la Inspección Provincial de Sanidad en el que, además de aumentar el número de plazas de Inspectores, se concretaba más la labor a realizar por los mismos. Su función principal era “*procurar conocer en todo momento y del modo más completo posible, el estado sanitario de la provincia, tanto en lo que respecta a deficiencias higiénicas que puedan influir en la salud pública, muy especialmente en lo que se refiera a la existencia de enfermedades infecciosas*” por lo que debían estar continuamente analizando las epidemias de su población de referencia, así como la influencia del ambiente en su desarrollo y su morbimortalidad.²⁴

El rango de acción de los Inspectores de Higiene se vio reforzado a partir de 1921 con la creación de la Brigada Sanitaria Central en Madrid y sus homólogas en las capitales de provincia. Estas organizaciones de cooperación intermunicipal tenían como objetivo desplazarse a los diferentes núcleos de población para realizar actuaciones para evitar la transmisión de las enfermedades infecciosas como vacunaciones.

En el registro de la actividad de la Brigada Sanitaria de Ourense de 1921-1927 se puede observar la intensa labor efectuada en sus primeros años de funcionamiento, inoculando nada

menos que a 486 personas con el suero antirrábico en 16 salidas además del envío de 5710 dosis a los diferentes pueblos de la provincia. Todas estas actuaciones supusieron un gran beneficio para la sociedad ourensana de la época. Cabe recordar que la Galicia de principios del siglo XX era predominantemente rural, con una población muy dispersa y en general con un bajo poder adquisitivo, por lo que cualquier atención sanitaria pasaba por un alto coste de desplazamientos que no estaba al alcance de todos.²⁴

Relacion de los trabajos realizados por la Brigada Sanitaria Provincial de Orense desde su creacion año de 1921, a 31 diciembre de 1926.		
ANALISIS CLINICOS		
De sangre	403	
" Esputos	54	
" Orinas	106	
" Exudados vaginales y uretrales	178	
" Idem faringicos	12	
" Jugos gastricos	12	
" Heces	33	
" Líquido cefalorraquídeo	8	
" Tumores	5	
" Pus	17	328
ANALISIS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS INCLUIDO EL AGUA		
De Aguas	56	
" Vinos	67	
" Leches	12	
" Aceites	48	
" Pimenton	23	
" Bacalao	8	
" Pasta para sopa y productos confit ³	26	
" Chocolates	6	
" Otros analisis	11	257
Total		1,085
IDEM DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 1927		
Analisis clinicos	209	
Idem de alimentos	143	
Suman	352	352
Total general ...		1,437
SERVICIO DE VACUNACION DESDE SU CREACION HASTA EL PRIMER SEMESTRE DE 1927 inclusive.		
Antirrabbica	486	
Dosis de vacuna remitida a los pueblos	5,710 dosis	
Salidas realizadas a los pueblos	16	

Figura 32: Relación de los trabajos realizados por la Brigada Sanitaria Provincial de Orense entre 1921 y 1926. Archivo Municipal de Orense. Cajas de Beneficencia y Sanidad, 1804-1937.

La llegada del año 1922 trajo consigo la fundación del servicio de vacunación antirrábico englobado dentro del Laboratorio Municipal de Orense. Esta prestación era de carácter gratuito para todas aquellas personas incluidas en la lista de Beneficencia Municipal, aunque en alguna ocasión se financió también el importe de algún otro paciente en favor del bien común. Por aquel entonces, el laboratorio solo se encargaba de la administración de la vacuna, no de su producción y el farmacéutico José Fernández solicitaba en la Memoria Resumen de 1924 los materiales necesarios para poder fabricarla in situ y así no depender de terceros. Asimismo, volvía a recomendar la vacunación de todos los perros inscritos en el registro municipal. En la sucesiva Memoria el farmacéutico insistió en la garantía de disponibilidad que supondría la producción de la vacuna en el Laboratorio y además incidió en la urgente necesidad de adquirir nueva maquinaria de desinfección para ampliar dicho servicio y así poder cumplir con el nuevo Reglamento de Sanidad Municipal, como ya había comentado por carta al alcalde en otras ocasiones.

Sr. Alcalde

Como contestacion a la atenta indicacion verbal de V. S., tenemos el honor de manifestarle cuan conveniente seria incluir en los nuevos presupuestos, la cantidad destinada a la adquisicion de material para la preparacion de la vacuna antirrabica, que actualmente compramos a otros centros; pues aun cuando esta forma de realizar el servicio no signifique economias para el municipio, un mayor gasto, si lo hubiere, traduciriasi en garantia del mismo. Tal cantidad asciende aproximadamente a unas dos mil pesetas, segun se detalla en presupuesto oportunamente entregado a V. S.

Tambien seria de gran interes la reorganizacion y ampliacion del servicio de DESINFECCION, tantas veces pedido en las Memorias de este Laboratorio; obligatorio por disposiciones anteriores y que el nuevo Reglamento de Sanidad Municipal, incluye como uno de los servicios que los Laboratorios municipales deben de organizar y cumplir. Para ello, habria que adquirir tres o cuatro aparatos de sulfuracion, una lejadora, un carrillo de transporte de prendas de ropa, calzado, etc., y aparatos de desinfeccion de viviendas, y construir una CAMARA DE GASES, adecuada en sus dimensiones a las mas perentorias necesidades del municipio, que a falta de lugar mas adecuado, bien podria instalarse en la antigua Capilla de los Santos Martires; punto ya designado por anteriores corporaciones al ocuparse de este asunto.

Esta ampliacion del servicio, que repetimos seria un minimun de lo que debe ser realizado, si ha de responder a su finalidad, traeria aparejado el aumento de personal auxiliar de esta dependencia, en dos empleados mas.

El importe de dichas adquisiciones y construccion, alcanzaria la cifra de 3,500 pesetas aproximadamente, y el aumento de 500 sobre la actual cantidad que figura en presupuesto en la partida de Higiene y Desinfeccion.

Figura 33: Carta de José Fernández Martínez al alcalde de Ourense en 1924. Archivo Municipal Ourense.

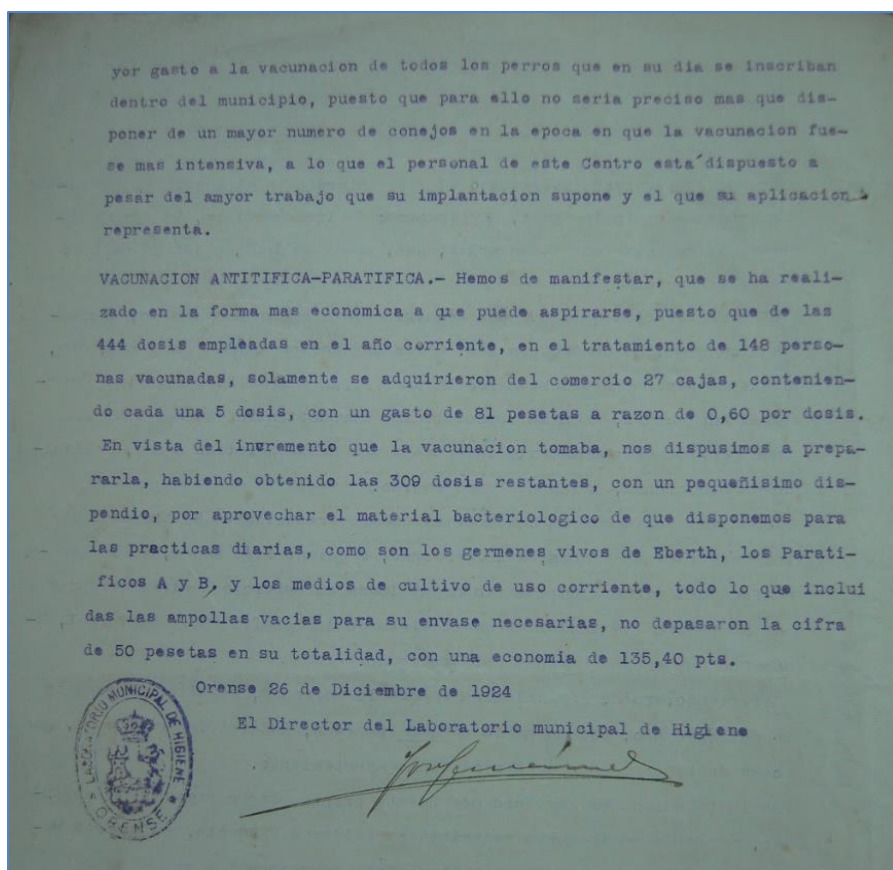


Figura 34: Carta de José Fernández Martínez al alcalde de Ourense en 1924. Archivo Municipal Ourense.

ESTADO COMPARATIVO DE TRABAJOS Y SERVICIOS PRESTADOS POR EL LABORATORIO DE ESTE MUNICIPIO DURANTE LOS QUINQUENIOS DE 1919 a 1923, y 1924 a 1928													
	AÑOS DE 1919 a 1923					AÑOS DE 1924 a 1928					1.º semestre de 1929		
	1919	1920	1921	1922	1923	TOTALES	1924	1925	1926	1927	1928	TOTALES	
Análisis de alimentos, bebidas, aguas y enseres relacionados con la alimentación.....	866	878	792	1.284	1.353	5.173	1.444	1.711	1.825	1.437	1.275	7.692	895
Análisis clínicos.....	206	214	208	178	175	1.041	321	220	238	282	357	1.418	256
DESINFECCION													
De viviendas, urinarios públicos, alcantarillado, etc.....	100	102	90	51	50	393	46	51	124	331	228	780	256
De ropas y muebles.....	1200	1180	1.032	5.492	1.748	10.662	2.241	2.893	3.870	10.599	17.772	37.375	3.430
VACUNACION													
Antivariólica.....				386	400	786	1.130	640	710	931	625	4.036	2.000
Tifo-paratífica.....				90	90	180	408	238	225	252	56	1.179	906
Antirrábica.....				7	1	8	24	10	7	5	1	47	
PREVENCIÓN ANTIRÁBICA													
Recogida de perros.....											109	109	120
INSPECCION DE CARNES SALADAS Y EMBUTIDOS.													
Número de precintos colocados.									21.018	20.300	20.017	61.335	9.354
Visitas a que dió lugar este servicio.									1.838	1.758	1.705	5.301	780

Figura 35: Tabla resumen de los trabajos realizados por el Laboratorio Municipal entre 1919 y 1928. Archivo Municipal de Ourense.

Las reiteradas peticiones desde el Laboratorio Municipal no fueron atendidas durante años hasta el punto en que el 20 de septiembre de 1928, el Gobierno Civil de la Provincia de Ourense, a través de la Inspección Provincial de Sanidad, abrió un expediente al Ayuntamiento por haber encontrado un perro rabioso muerto en la plaza del Corregidor el día 5 de ese mes. Este suceso ponía de manifiesto la ausencia de capacidades del servicio de profilaxis antirrábica para poder realizar debidamente su cometido. Por ello, toda la labor del Laboratorio Municipal relacionada con la hidrofobia quedaba desviada al Instituto de Higiene Provincial con efecto inmediato. Además, amenazaban con sancionar a la Alcaldía por incumplir la Circular de la Dirección de Agricultura y Montes del 16 de julio de ese año. Esta denuncia de las carencias del Laboratorio tuvo una rápida respuesta del Alcalde, que escribió al director de dicha institución apenas unos días más tarde para que le indicase las deficiencias del servicio antirrábico para ponerles solución con celeridad.

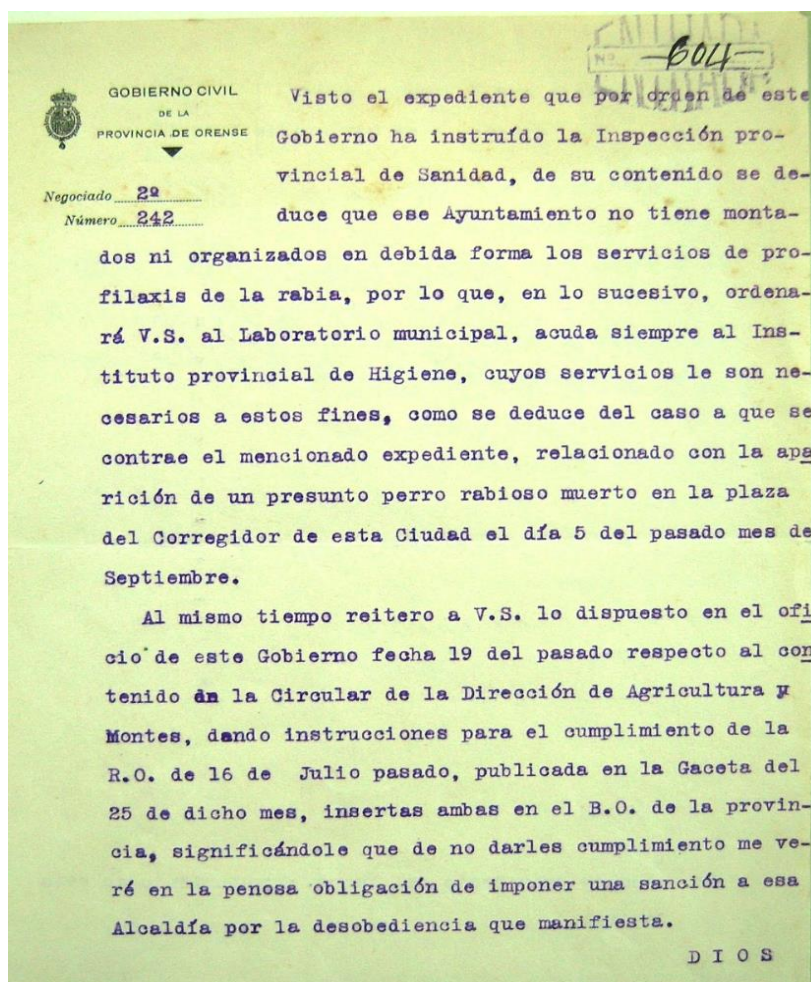


Figura 36: Carta del gobernador civil de la provincia de Ourense al alcalde en 1928. Archivo Municipal de Ourense.

En 1930 el Instituto de Higiene Provincial absorbió al Laboratorio Municipal. Esta institución ya existía desde el año 1921 y dependía de la Dirección General de Sanidad (Ministerio de Gobernación). Su sede estaba situada en la calle Santo Domingo, y se trasladará a la Avenida de Zamora a partir de 1933. Su misión consistía en la realización de análisis de aguas y bromatológicos, así como análisis clínicos y también vacunaciones antirrábicas, antitíficas y antivariólicas con sueros que se fabricaban en el propio centro. Para ello, el Instituto estaba dividido en las siguientes secciones: Epidemiología, Análisis Higiénico-Sanitario, Servicio

Tuberculoso, Higiene materno-infantil, Dermatología e Higiene Social. Todas ellas trabajaban coordinadas con el objetivo de aplicar de manera gratuita las novedades técnicas y terapéuticas en materia de salud pública y medicina preventiva. Asimismo, se llevaron a cabo actividades orientadas al público general para educar en materia de prevención de la transmisión de enfermedades infecciosas.



Figura 37: Fotografía del Instituto Provincial de Ourense, situado en la avenida de Zamora. Extraída del periódico *El Pueblo Gallego*, junio de 1933.

El Instituto estaba dirigido por aquel entonces por el doctor José Luis García Boente, otra de las figuras clave de Salud Pública de Ourense de principios del siglo XX. Este médico, natural de Ribadavia, ocupó los cargos de Secretario saliente del Patronato Nacional Antituberculoso, director del Hospital Provincial (octubre de 1923- septiembre 1924) y Jefe Provincial de Sanidad de Ourense. Fue el principal artífice de la apertura del Instituto Secundario de Higiene de Ribadavia, que contribuyó al trabajo del Instituto Provincial.²⁴



Figura 38: Doctor José Luis García Boente. Extraída del blog *Diario de un médico de guardia*. <https://diariodeunmedicodeguardia.blogspot.com/search?q=garc%C3%ADa+boente>

8. ALGUNOS APUNTES SOBRE OTROS INSTITUTOS DE VACUNACIÓN EN EL RESTO DE GALICIA (FINALES DEL XIX Y PRIMEROS AÑOS DEL XX)

A continuación, ofrecemos una breve descripción de algunos centros e institutos de vacunación que, a través de las fuentes hemerográficas y bibliográficas que hemos consultado, hemos detectado que estuvieron funcionando en el resto de Galicia en esos años. El acceso a la vacuna antirrábica en Galicia se fue generalizando durante el primer tercio del siglo XX gracias a la apertura de numerosos gabinetes por todo el territorio. Algunos ejemplos son: el consultorio médico, quirúrgico y antirrábico de los hermanos Roca en Lugo, el laboratorio de Luciano Sánchez Guisande en la calle del Hórreo en Santiago en 1922 y el Instituto Antirrábico Provincial de la Zona Sur “Sáez Mon” en calle Colón en Vigo dirigido por el Dr Ángel Lorenzo Méndez, o el Laboratorio “Cajal” en Vigo ya en los años 30.

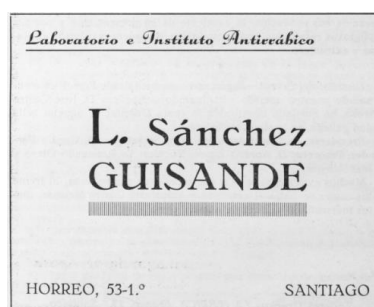


Figura 39: Anuncio del Laboratorio e Instituto Antirrábico de Luciano Sánchez Guisande en 1935.



Figura 40: Anuncio del Instituto Antirrábico Sáez Mon publicado en el *Boletín del Colegio Médico de Pontevedra*, junio de 1936.

LABORATORIO "CAJAL"

**Análisis clínicos. — Instituto Anti-
rrábico.**

Dr. G. VIDAL ANTONIO

**Investigaciones analíticas aplica-
bles a la clínica. Exámenes histo-
lógicos, preparación de autovacu-
nas y autoantiviruses, metabolismo
de base, diagnóstico biológico del
embarazo. V. Moreno 20. VIGO.**

Figura 41: Anuncio del Instituto Antirrábico. Laboratorio "Cajal", Vigo. *El Pueblo Gallego*, Núm.. s.n., 29 de junio de 1939.

A la iniciativa de Ángel Pedreira Labadie se debe la creación del Instituto Microbiológico y de Vacunación de Santiago. Al menos desde marzo de 1892 ya estaba en funcionamiento. Estaba situado en una gran finca en la rúa do Hórreo, donde disponían de todo tipo de animales de experimentación, así como de ganado vacuno y equino para la obtención de sueros. Este centro, según un artículo aparecido en *La Propaganda Científica*, a fines de siglo XIX, contaba con buena dotación instrumental, para análisis microbiológicos y de fluidos biológicos. También ofertaba pruebas para el diagnóstico precoz de la tuberculosis, y vacunaciones contra la viruela, rabia y difteria. En 1900 Pedreira le ofrece a la Universidad su Instituto para que funcione como Centro auxiliar en la enseñanza de Medicina. A principios de 1901 el Ministro de Instrucción Pública y Bellas Artes declara al Instituto Microbiológico y de Vacunación centro auxiliar para la enseñanza médica en la Universidad de Santiago.^{26 27}



Figura 42: Instituto Microbiológico y de Vacunación Pedreira Labadie. *Gaceta de Galicia*, Diario de Santiago, num.77, 6 de abril de 1892.

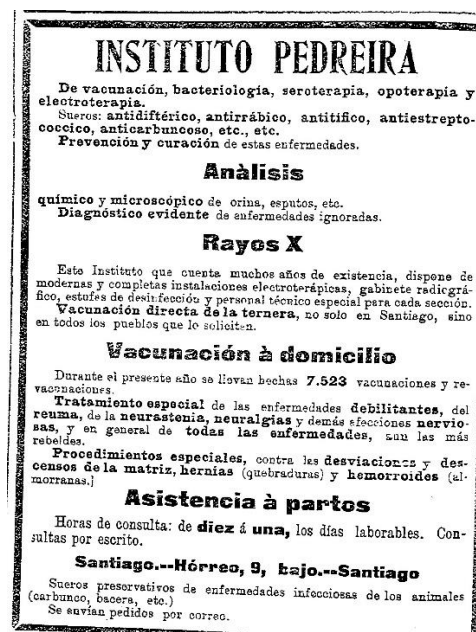


Figura 43: Anuncio del Instituto Pedreira, *Gaceta de Galicia*, número 10, 13 de enero de 1905.

Pero sin duda, otro personaje de gran importancia en la lucha antirrábica en Galicia fue el doctor José Deulofeu y Poch (Figueras, 1879-Barcelona, 1957). Este célebre boticario provenía de una familia de larga tradición de farmacéuticos naturales de Figueras, Girona. Se formó en Farmacia y Ciencias Físicoquímicas en la Universidad de Barcelona, licenciándose en 1900 con premio extraordinario. A continuación, defendió su tesis doctoral en Madrid que versaba sobre las condiciones físicoquímicas del glicerofosfato cálcico, obteniendo un premio extraordinario. En 1902 obtuvo por oposición la plaza de catedrático de Química Inorgánica en la Facultad de Farmacia de la Universidad de Santiago de Compostela.²⁸

Apenas tres años más tarde le fue otorgada una subvención del gobierno para continuar sus estudios en microbiología, histología y microfotografía en París de la mano del doctor Paul Latteux. También trabajó en el servicio antirrábico del Instituto Pasteur bajo la dirección de los investigadores Dujardin-Beaumetz y Jules Viala durante el verano de 1906.

A su vuelta a España publicó una memoria de sus experiencias en París, criticando lo obsoletos que estaban los laboratorios en España y la falta de formación más práctica en la enseñanza de las ciencias.

En 1911 montó su primer laboratorio situado en la calle del Villar en el que, además de realizar diversos análisis químicos y bacteriológicos, llegó a desarrollar su propia tecnología para producir la vacuna antirrábica sin ningún tipo de apoyo oficial y contando solo con sus propios recursos.²⁸

A pesar de haberse formado en el método antirrábico de Pasteur, decidió adoptar el método Högyes, que atenuaba el virus por diluciones sucesivas. Este sistema permitía un mejor control de la concentración del virus en el suero y llevaba empleándose en el Instituto Nacional de Higiene Alfonso XII desde 1910.

Sus estudios se centraron en la búsqueda de un procedimiento que permitiese calcular con más precisión la concentración de virus, empleando la escala de concentraciones a la cantidad total y no al título de emulsiones empleadas, y en comprobar que las vacunas una vez envasadas en viales todavía conservaban sus propiedades inmunológicas. Esto último era de suma importancia ya que permitiría la administración del suero en cualquier localidad, sin necesidad de trasladar al enfermo a los institutos antirrábicos como era la norma hasta aquel momento.

En 1921 publica en Santiago una pequeña monografía “Investigaciones acerca de la vacunación antirrábica” (J. Deulofeu y Poch, El Eco de Santiago, 1921).

Ya de vuelta en Barcelona, publicó en 1925 los resultados de su investigación bajo el título de *Investigaciones acerca de la vacuna antirrábica*. En este trabajo relata el éxito de sus inoculaciones realizadas entre 1918 y 1922, en las que solo se produjo la muerte de un paciente, suponiendo un porcentaje de fracaso del 0,48%, muy similar al del propio Högyes en Hungría.

²⁸



Figura 44: Retrato de José Deulofeu y Poch en 1928. Extraído de Díaz-Fierros Viqueira, F. (2014). “*José Deulofeu y Poch*” en Álbum de Galicia. DOI. 10.17075/adg.2014.22592

Continuó ejerciendo como catedrático de Química Inorgánica en la Universidad de Barcelona, llegando a ser decano de la facultad de Farmacia. Posteriormente, durante la dictadura de Franco, fue condenado a 6 años de prisión y en el año 1941 fue apartado de su cargo de catedrático por su defensa del uso del catalán en la Universidad.²⁸

Especialidades farmacéuticas del Dr. Deuloféu

Glico-arsol, inyectable: patente núm. 26098, a base de *cacodilato de estricnina, cacodilato sódico y glicero-fosfatos alcalinos*.

Fer-arsol, inyectable: patente núm. 26099, a base de *cacodilato sódico, fluoruro sódico, glicero-fosfatos alcalinos, y hierro en combinación glicérica*.

Poderosos estimulantes de la nutrición elemental o celular, y por consiguiente, de la nutrición total del individuo.

Están indicados en todos aquellos casos en que el desgaste orgánico se manifieste de un modo anormal; enfermedades consuntivas; tuberculosis pulmonar en primero y segundo grado; estados asténicos y neurasténicos con depresión general y debilitamiento funcional; fosfaturia; convalecencias prolongadas; en los agotados física e intelectualmente por efecto del surmenaje que impone la vida actual, o por otras causas; en una palabra, en todos los procesos de debilidad general.

Por lo que atañe al **Fer-arsol**, en particular, sus efectos son altamente beneficiosos en la *clorosis, cloro-anemias y anemias, así esenciales como sintomáticas*; como tratamiento reconstituyente pre-operatorio; en las *anemias agudas post-operatorias*, y consecutivas a un prolongado tratamiento mercurial; en el *paludismo agudo y crónico*, y en general, en todas aquellas dolencias que suponen trastornos más o menos intensos en el glóbulo rojo. Es recomendable su empleo durante los primeros meses del embarazo, ya como medicamento reconstituyente y reparador, ya también para combatir las diferentes afecciones cutáneas que con alguna frecuencia son consecuencia de dicho estado y que revelan, según GAUTIER, falta de vitalidad en el tejido dérmico cuyas nucleínas específicas han derivado hacia la placenta para intervenir en la formación de los órganos arsenicales y yodados del nuevo ser.

No se trata de uno de tantos remedios secretos cuyas pretendidas virtudes curativas quedan reducidas, las más de las veces, al nombre más o menos rimbombante con que han sido bautizados. Trátase sencillamente de polifarmacos perfectamente racionales, de composición definida, rigurosamente dosificados, y cuya eficacia ha sido ya sancionada por la clínica en múltiples ocasiones.

Jarabe polibromurado.—Indicado en las afecciones orgánicas y funcionales del sistema nervioso central, en los desórdenes nerviosos del corazón, etc., etc.

Una cucharadita de café contiene 50 centigramos de polibromuro en fracciones equi-moleculares, equivalentes a 375 miligramos de bromo.

Jarabe de Thiocol.—Indicado en las afecciones de los órganos respiratorios, y en particular, en la tuberculosis pulmonar crónica.

Dosificación: 25 centigr. de thiocol por cucharadita de café.

Jarabe de thiocol con dionina.—Las mismas indicaciones que el precedente cuando van acompañadas de tos muy pertinaz.

Dosificación: 25 centigr. de thiocol y 5 miligr. de dionina por cucharadita de café.

Jarabe de yoduro ferroso.—Indicaciones propias de los ferruginosos.

Cada cucharadita de café contiene 25 miligr. de yoduro ferroso estable.

Jarabe de Gilbert.—Indicaciones propias de los mercuriales.

Dosificación: Cada 25 gramos contienen 1 centigr. de yoduro mercurico y 50 centigr. de yoduro potásico.

Servicio antirrábico, según el método clásico de Pasteur.

FARMACIA Y

LABORATORIO

DEL

Dr. José Deuloféu y Poch

CATEDRÁTICO POR OPOSICIÓN DE QUÍMICA INORGÁNICA
APLICADA A LA FARMACIA
EX-ALUMNO DEL INSTITUTO PASTEUR
Y DEL PROF. DR. LATTEUX, DE PARÍS

Sección de análisis clínicos



ENSEÑANZA, 11.—SANTIAGO

Figura 45: Publicidad del laboratorio del doctor Deuloféu y Poch. Encontrada dentro de Historial Clínico de un enfermo. Hospital Psiquiátrico de Conxo, G5814/117. Archivo de Galicia (Santiago de Compostela).

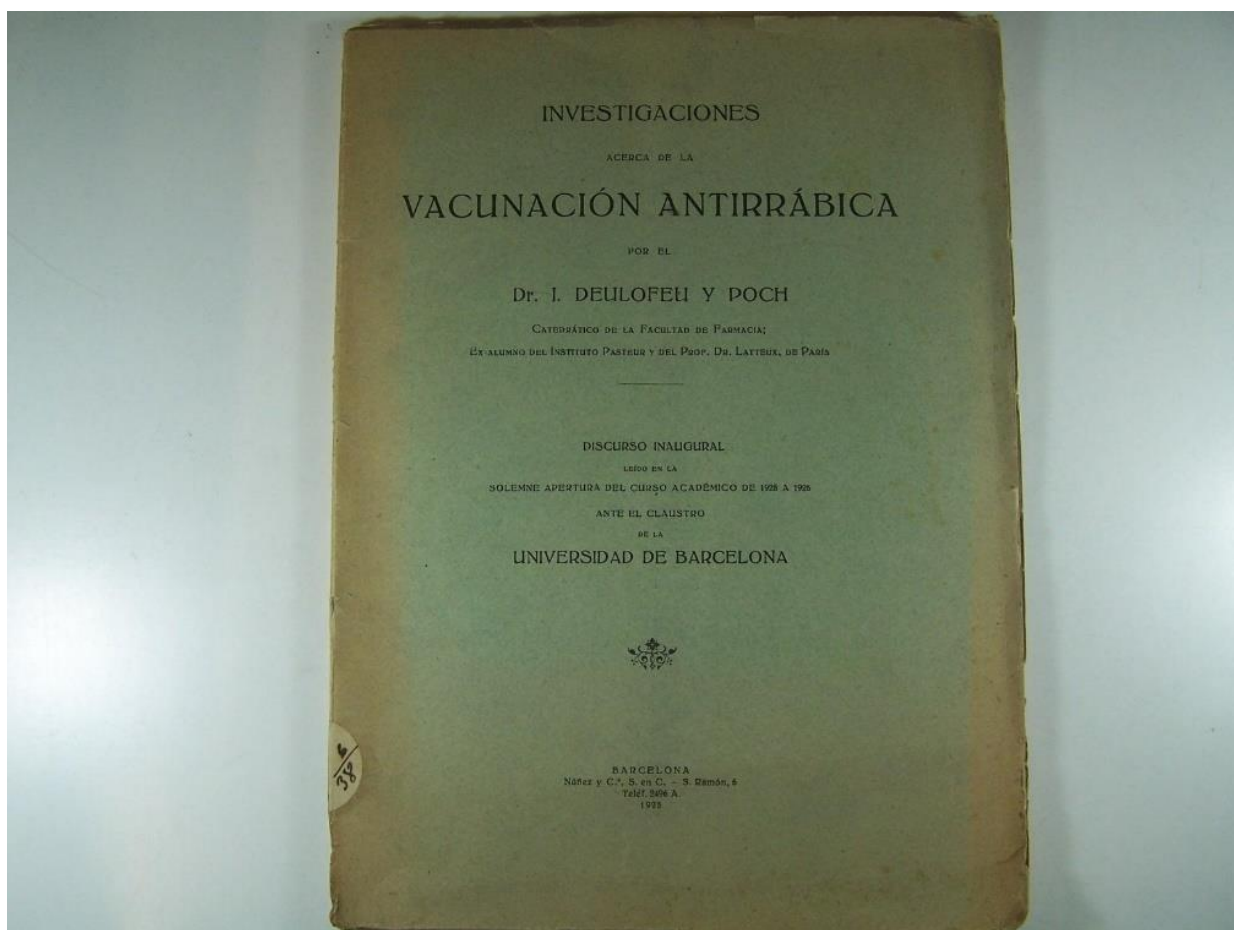


Figura 46: Portada de *Investigaciones acerca de la vacuna antirrábica* (1925, Barcelona), de José Deulofeu y Poch.

Otro médico destacable fue Juan Varela Gil (1887-1969). Estableció un Instituto de Biología Médica en Santiago, situado en un principio en la calle Senra y posteriormente en calle del Franco. En este centro se realizaban todo tipo de análisis de fluidos biológicos e investigaciones diagnósticas, así como la preparación de vacunas. Estaba dividido en cinco secciones: bacteriología y serología, vacunación, histopatología, rabia y, por último, microscopia y química clínica. Además, desde 1920 era el único centro en Galicia autorizado para distribuir la vacuna antituberculosa a base del bacilo de Calmette-Guerin del Instituto Pasteur.^{29 30}

9. CONCLUSIONES

A lo largo del trabajo que acabamos de exponer, y desde una perspectiva local, hemos aportado datos novedosos y desconocidos acerca de la implantación y la difusión de la vacuna antirrábica y la lucha contra la rabia/hidrofobia en Ourense y en Galicia en el siglo XIX y primeros años del XX.

Por los datos encontrados en la revisión, parece poder afirmarse que en torno a 1903 ya se administraba la vacuna antirrábica en Ourense en el Instituto Antirrábico de los doctores Rionegro y Porto, evitándose el traslado/desplazamiento de enfermos afectados por hidrofobia al Instituto Ferrán en Barcelona y/o a París al Instituto Pasteur para ser atendidos,

Desde 1910, la apertura del Laboratorio Municipal de Ourense supondrá un refuerzo en las campañas vacunales de todo tipo, incluida la antirrábica. Dicha labor preventiva se verá de

nuevo potenciada por el Instituto Provincial de Higiene que comienza a funcionar en torno a mediados de los años 20. Asimismo, a lo largo de ese período otros establecimientos y gabinetes privados van ofertando tratamientos antirrábicos desde el inicio de la década de 1920.

Aunque nos falta por encontrar y analizar más material de archivos que puedan aportar datos estadísticos de las vacunaciones, confiamos en haber aportado resultados que desde una perspectiva local y regional contribuyan a obtener esa visión de conjunto acerca de la implantación e inicios de la vacunación antirrábica en España que pensamos aún está por estudiar en su conjunto.

Esperemos que el virus de la rabia algún día pueda ser erradicado y nunca vuelva a azotar a la humanidad. Para ello es necesario seguir fomentando la colaboración entre las diferentes instituciones locales, regionales y nacionales adoptando un enfoque **One Health**. Esta iniciativa de la OMS promueve la consideración de la salud como el conjunto de tres factores principales (salud, medio ambiente y fauna) interrelacionados entre sí. En los últimos años están detectándose numerosos nuevos patógenos humanos y más del 75% proceden del mundo animal. Circunstancias como la deforestación, el cambio climático o la extensión del territorio urbanizado son algunos de los factores que propician la transmisión de enfermedades de origen zoonótico. Solo con una visión integral del mundo se podrá conseguir que los cambios en las relaciones entre el medioambiente, la sociedad y la fauna no supongan un impacto negativo en la salud de las personas.³¹

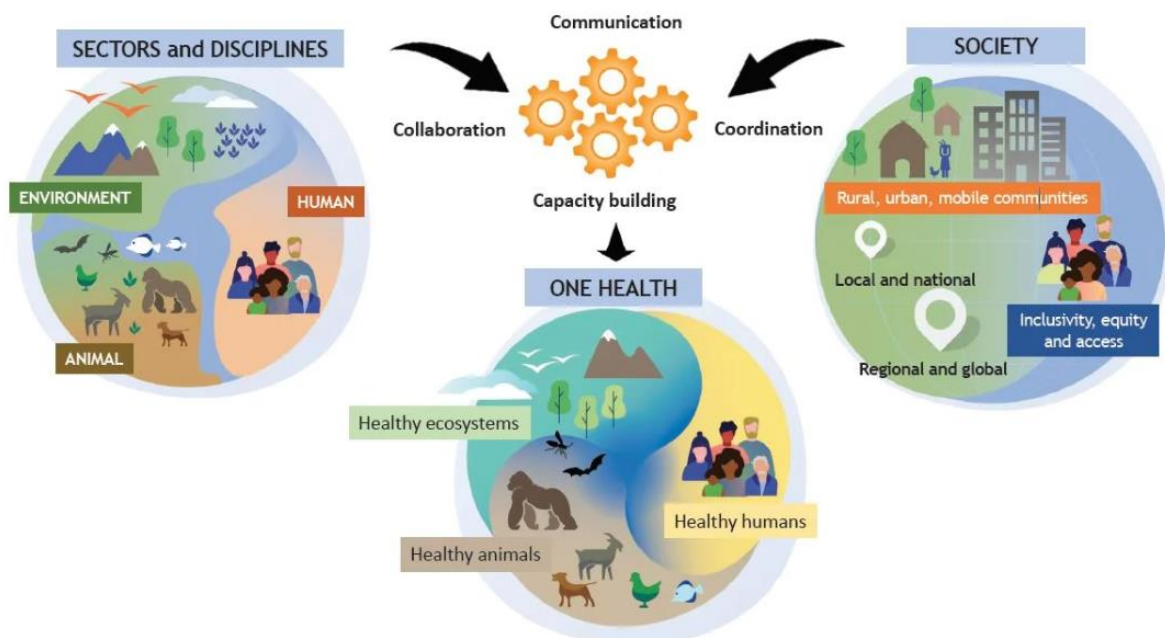


Figura 47: Esquema de One Health. Extraída de la web de la OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/one-health>

10. FUENTES Y BIBLIOGRAFÍA

11.1 Materiales de prensa

1. El Heraldo Gallego, 10 de agosto 1879.
2. La Ilustración Gallega y Asturiana, 28 de agosto de 1880.
3. Álbum Literario. Revista semanal de Literatura, Ciencias y Artes, Ourense, 1888-1889, nº 22, nº53, nº57, nº59.
4. Galicia Moderna. Orense, 21 de octubre de 1888.
5. Faro de Vigo, 19 de septiembre de 1903
6. La Correspondencia Gallega. 23 de mayo de 1897; 19 de septiembre de 1903.
7. El Eco de Ourense, 26 de octubre de 1900; 23 de octubre de 1903.
8. El Miño (Ourense), 10 de marzo de 1903; 5 de junio de 1904.
9. El Pueblo Gallego, 15 de junio de 1933; 29 de junio de 1939.
10. La Región, 4 de mayo de 1910; 12 de julio de 1922; La Región, 1 de mayo de 1960.
11. Gaceta de Galicia, número 10, 13 de enero de 1905.
12. Boletín del Colegio Médico de Pontevedra, junio de 1936.
13. El Diario de Orense, 4 de julio de 1925.
14. Auria Bella (Ourense), 1903
15. El Diario de Pontevedra, número 5152, 23 de julio de 1901.
16. Boletín de la Provincia de Orense, número 271, del 28 de mayo de 1885; 1904.
17. La Zarpa (Ourense), 23 de julio de 1922

11.2 Fuentes de Datos

1. Hemeroteca digital de la Biblioteca de Galicia.
https://biblioteca.galiciana.gal/gl/publicaciones/listar_cabeceras.do
2. Archivo Histórico Provincial de Ourense.
 - a. El Eco de Orense.
 - b. El Miño (Ourense).
 - c. Boletines oficiales de la provincia de Orense
3. Archivo Municipal de Ourense (AMOU).
 - a. Carpetas de Sanidad Municipal, 1886-1946.
 - b. Cajas 46 y 48. Fondo Beneficencia y Sanidad Municipal
 - c. Cajas de Beneficencia y Sanidad, 1804-1937.
 - d. Boletín Oficial de la provincia de Orense, 271, de 28 de mayo de 1885. Circular de Sanidad 271/1885, de 28 de mayo de 1885, Instrucción preventiva de la hidrofobia..
4. Biblioteca de la Diputación de Ourense.
 - a. Álbum Literario: Revista Semanal de Literatura, Ciencias y Artes.
 - b. El Eco de Orense. El Miño.
5. Archivo de Galicia (Santiago de Compostela).
<https://archivo.galiciana.gal/arpadweb/es/inicio/inicio.do>
 - a. Archivo Clínico Hospital Psiquiátrico de Conxo.

11.3 Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud. (20 de septiembre de 2023). *Rabia*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/rabies>
2. Ministerio de Sanidad y Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación de España (noviembre de 2023). *Plan de contingencia para el control de la rabia terrestre en animales en cautividad y silvestres en España 2023*. https://www.sanidad.gob.es/areas/alertasEmergenciasSanitarias/preparacionRespuesta/docs/Plan_contingencia_Rabia_2023.pdf
3. Baer, G. M. (1975). The History of Rabies. In A. C. Jackson & W. H. Wunner (Eds.), *The Natural History of Rabies* (Second edition, Vol. 1, pp. 1–29). Elsevier.
4. Jackson, A. C. (2013). History of Rabies Research. In *Rabies: Scientific Basis of the Disease and Its Management* (Third Edition, pp. 1–15). Academic Press.
5. Scheneider, M. C., & Santos-Burgoa, C. (1994). Tratamiento contra la rabia humana: un poco de su historia. *Revista Saúde Pública*, 28, 454–462.
6. Pasteur, L. (1881). Note sur la maladie nouvelle provoquée par la salive d'un enfant mort de la rage. *Recueil de Médecine Vétérinaire*, 58, 120–129.
7. Institut Pasteur. (15 de noviembre de 2023). The history of the first rabies vaccination in 1885. <https://www.pasteur.fr/en/research-journal/news/history-first-rabies-vaccination-1885>
8. García Rivera, M. P. (2002). El doctor Jaume Ferrán i Clúa. Breu esbòç bibliogràfic. *Butlletí Del Centre d'Estudis de La Terra Alta*, 2–5.
9. Vila Ferrán J. (6 de abril de 1976). *Vida y obra científica del investigador y académico electo doctor Jaime Ferrán y Clua* [Discurso principal]. Real Academia de Medicina de Cataluña, Barcelona, España.
10. Leira Abella, M. del C., & Saura Leira, M. T. (2015). Situación de la rabia en Galicia entre 1880-1900. *Cadernos de Atención Primaria*, 21, 69–75.
11. Díaz-Rubio García, M. Leopoldo López García en la Real Academia de la Historia, *Diccionario Biográfico electrónico*. <https://dbe.rah.es/biografias/18180/leopoldo-lopez-garcia>
12. Fraga Vázquez, X. A. (2016). “Gerardo Jeremías Devesa”. *Álbum de Galicia*. <https://doi.org/10.17075/adg.2016.22654>
13. Fraga Vázquez, X. A. (2012). “Maximino Teijeiro”. *Álbum de Galicia*. <https://doi.org/10.17075/adg.2012.22334>
14. Fraga Vázquez, X.A. (2015). Os Barbeito, unha saga familiar aínda pouco coñecida de médicos coruñeses. *La Opinión*.
15. Valcárcel M. (1987). *A prensa en Ourense e a súa provincia*. Deputación de Ourense.
16. Fraga Vázquez, X. A. (2012). “Ángel Cobián Areal”. *Álbum da Ciencia*. <http://www.culturagalega.org/albumdaciencia/detalle.php?id=278>
17. Bará, M. (2020). La medicina avanzada de Ángel Cobián Areal. *El Diario de Pontevedra*. <https://www.diariodepontevedra.es/blog/milagros-bara/medicina-avanzada-angel-cobian-areal/202002022125521071673.html>
18. Simón Lorda, D., & Rúa Domínguez, Ma. L. (2007). El Laboratorio Municipal de Ourense (1910-1930). Antecedentes y breves apuntes históricos. En *Medicina, ideología e historia en España (siglos XVI-XXI)* (pp. 569–578).
19. Simón Lorda, D. (5 octubre de 2010). De "La Gota de Leche" de Ourense a la "Semana Mundial de Lactancia Materna" (pasando por Xaime Quessada y el doctor Lino Porto). *Diario de un médico de guardia*. <https://diariodeunmedicodeguardia.blogspot.com/search?q=gota+de+leche>
20. Simón Lorda, D. (28 de enero de 2021). El pabellón sanitario de infecciosos de Mariñamansa-Ourense (1922-1942...). *Diario de un médico de guardia*. <https://diariodeunmedicodeguardia.blogspot.com/search?q=rionegro>
21. Simón Lorda, D. Historias y fotos de la "gripe" de 1918 en Ourense. *Diario de un médico de guardia*,

- <https://diariodeunmedicodeguardia.blogspot.com/2012/09/historias-y-fotos-de-la-gripe-de-1918.html>
22. Martínez Navarro, J. F. (1994). Salud Pública y desarrollo de la Epidemiología en la España del siglo XX. *Revista Sanidad e Higiene Pública*, 68, 29–43.
 23. Rodríguez Ocaña, E. (1994). De la Junta de Sanidad al Instituto de Higiene. En *Historia y Medicina de España* (pp. 237–249). Junta de Castilla y León.
 24. Simón Lorda, D. (4 de marzo de 2012). Por la Plaza del Dr. García Boente (Ribadavia-Ourense). *Diario de un médico de guardia*. <https://diariodeunmedicodeguardia.blogspot.com/search?q=garc%C3%ADa+boente>
 25. Simón Lorda, D. (20 de julio de 2009). *Diario de un médico de guardia*. El Laboratorio Municipal de Ourense (1910-1930). <https://diariodeunmedicodeguardia.blogspot.com/search?q=instituto+de+higiene>
 26. Sisto Edreira, R. (2012) “Ángel Pedreira Labadía”. Álbum da Ciencia. <http://www.culturagalega.org/albumdaciencia/detalle.php?id=298>.
 27. Simón Lorda, D. & Rúa Domínguez, M.L. (2015). *Viruela, vacunas y sociedad: SOCIEDAD: Ourense, 1805-1929*. Ourense: Deputación de Ourense.
 28. Díaz-Fierros Viqueira, F. (2014). “José Deulofeu y Poch”. Álbum de Galicia. DOI: 10.17075/adg.2014.22592
 29. Ponte Hernando, F. (10 de agosto 2021). Un científico discreto: D. Juan Varela Gil (1887-1969). *El Correo Gallego*. <https://www.elcorreogallego.es/opinion/firmas/un-cientifico-discreto-d-juan-varela-gil-1887-1969-YB8650980?imageNumer=2>
 30. Sisto Edreira, R (2012). “Juan Varela Gil”. Álbum de Galicia. <https://consellodacultura.gal/album-de-galicia/detalle.php?persoa=4027>
 31. Organización Mundial de la Salud (23 de octubre de 2023). *Una sola salud*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/one-health>