

EL REGRESO DE LAS EPIDEMIAS

*Salud y sociedad en el Perú
del siglo XX*

MARCOS CUETO

IEP Instituto de Estudios Peruanos

CONTENIDO

Abreviaturas	8
PREFACIO Y AGRADECIMIENTOS	11
INTRODUCCIÓN	15
1. LA CIUDAD Y LAS RATAS: LA PESTE BUBÓNICA EN LIMA Y EN LA COSTA PERUANA, 1903-1930	25
2. SANIDAD DESDE ARRIBA: LA FIEBRE AMARILLA, LA COSTA NORTE Y LA FUNDACIÓN ROCKEFELLER	59
3. TIFUS, VIRUELA E INDIGENISMO: MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN Y LA MEDICINA RURAL EN PUNO	87
4. IDENTIDAD REGIONAL Y MALARIA EN EL PERÚ DEL SIGLO XX	127
5. CULPANDO A LAS VÍCTIMAS: EL CÓLERA DE 1991	173
6. CONCLUSIONES Y EPÍLOGO	219
BIBLIOGRAFÍA	227

PREFACIO Y AGRADECIMIENTOS

ESTE LIBRO REÚNE una serie de investigaciones sobre distintas epidemias ocurridas en el Perú durante el siglo veinte. Algo que me atrajo de las epidemias fue que eran eventos dramáticos de una extraordinaria riqueza informativa que proporcionaban una gran cantidad de perspectivas sobre la salud pública y la enfermedad que no siempre estaban disponibles en las clásicas fuentes de consulta. Es fácil encontrar en los archivos y en las bibliotecas las referencias a hospitales y facultades de medicina o a las hazañas médicas de doctores notables, pero pocas veces sabemos qué pensaban de la medicina y de la salud la gente común y corriente. En una crisis sanitaria todos parecen tener algo que decir y una variedad de fuentes, como periódicos, papeles de las prefecturas y boletines municipales, registran las discusiones sobre el bienestar físico y la salubridad colectiva. Muchas de las opiniones que aparecen entonces forman consensos, establecen diferencias y refuerzan patrones sociales y culturales que se van tejiendo en el largo plazo.

Según este libro las epidemias y las políticas sanitarias destinadas a combatir las constituyen hechos fundamentales para explicar la historia de la medicina y la percepción popular sobre la salud y la enfermedad en el país. Asimismo sugiero que estos eventos dramáticos tuvieron un gran impacto en la vida social y cultural peruana del siglo veinte consolidando la autoridad estatal en la salud, contribuyendo a la diferenciación de regiones geográficas del país, promoviendo una

asociación entre la enfermedad y algunos grupos sociales y creando una retroalimentación entre las respuestas insuficientes y autoritarias y la recurrencia de las epidemias. Sin embargo, estos eventos fueron también la ocasión para comportamientos heroicos entre los médicos y para la aparición de formas creativas, populares y efectivas de salud pública en la adversidad.

Las primeras instituciones que apoyaron mis investigaciones fueron Fomciencias de Lima y el Social Science Research Council de Nueva York, que me permitieron trabajar en archivos peruanos. Un año como *scholar in residence* en el Rockefeller Archive Center y otro como *Mellon fellow* del Massachusetts Institute of Technology me permitieron acceder a una serie de publicaciones conservadas en el National Library of Medicine de Washington, D.C. y a documentos de instituciones norteamericanas relacionadas con la historia de la sanidad peruana como la Fundación Rockefeller. De fundamental importancia fue la beca de la John Simon Guggenheim Memorial Foundation que me permitió recoger nueva información, elaborar un análisis más completo y crear una visión de conjunto sobre la evolución de las enfermedades epidémicas y de la salud pública en el Perú durante el siglo veinte. Asimismo, una beca del Ministerio de Relaciones Exteriores de España me permitió consultar archivos en Barcelona y otra beca del Wellcome Trust me llevó a la Biblioteca del Instituto Wellcome de Londres, quizás la mejor biblioteca de historia de la medicina en el mundo. El último capítulo sobre el cólera fue posible gracias a la ayuda de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y del Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales que organizaron un concurso de investigación sobre "Estado y Salud" en América Latina. La publicación de este libro ha sido posible gracias al generoso apoyo de la OPS y la John Simon Guggenheim Memorial Foundation.

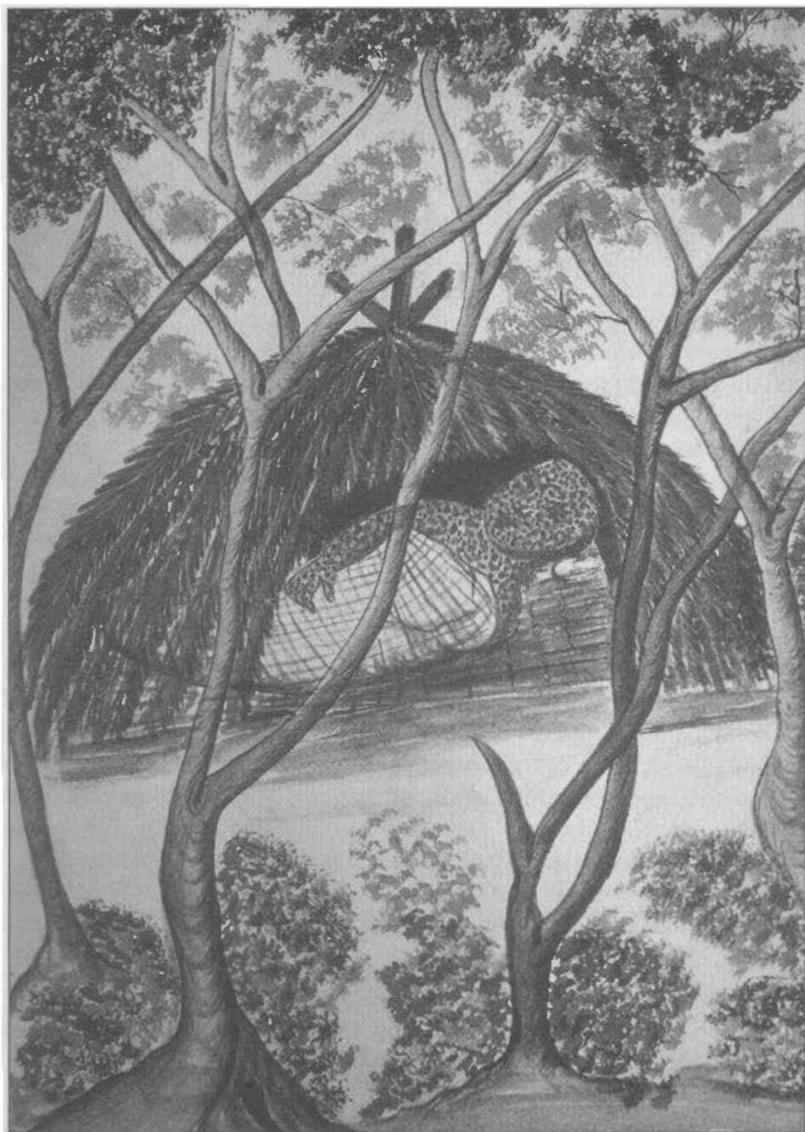
Durante la investigación he contraído deudas con una serie de personas, como los asistentes de investigación Mario Marcone, Jorge Blanco y César Salas, los directores y empleados de los archivos y bibliotecas del Perú y del extranjero, los entrevistados y médicos como Jaime Calmet, Eduardo Monge, Humberto Guerra, Uriel García, Roger Guerra García y Carlos Vidal, que conocieron parte de este trabajo y me dieron su opi-

nión. De la OPS debo agradecer la comprensión de Pedro Brito, Alberto Pellegrini y Margarita Petrera. Mi reconocimiento especial para Lourdes Núñez Guillén y para Rosa Jacinta Núñez que me permitieron consultar la colección de papeles de su padre Manuel Núñez Butrón en Yanahuara, Arequipa, y en San Martín de Porres, Lima. Asimismo, agradezco a Grade que apoyó los inicios de este trabajo y a los miembros del Instituto de Estudios Peruanos, en especial a Carmen Montero, Cecilia Blondet, Aída Nagata, Luis Miguel Glave y Carlos Contreras, y a los amigos de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, especialmente a los miembros del Centro de Salud Pública. Recibí valiosos consejos y aliento de colegas que trabajan en la historia social y en la historia de la medicina como Nancy Leys Stepan, Herbert S. Klein, Rafael Varón, Darwin Stapleton, Antonio Lafuente, Jon Arrizabalaga, Anne Emanuelle Birn, Jaime Benchimol, Julyan Peard, Ronald Numbers, Diana Obregón, Guenther Risse, Emilio Quevedo, Paul Wendling y del querido historiador ecuatoriano recientemente fallecido Eduardo Estrella. A todos ellos muchas gracias.

Debo reconocer la amabilidad de los editores de revistas que permitieron que artículos míos que se habían publicado entre 1991 y 1992 sean la base para algunos de los capítulos de este libro. Entre ellas están *Histórica*, donde apareció una versión preliminar del artículo sobre la peste en Lima (15 [1991]: 1-26). Otra revista peruana que incluyó un avance de mis estudios sobre la malaria en La Convención fue *Allpanchis* (38 [1991]: 153-188). De una manera parecida salió el artículo "Una reforma fallida: la Fundación Rockefeller, la malaria y la salud pública en el Perú" en *la Revista Peruana de Ciencias Sociales* (2 [1990]: 9-31). Asimismo, el *Bulletin of the History of Medicine* publicó "Indigenismo and Rural Medicine in Peru: The Indian Sanitary Brigade and Manuel Núñez Butrón" (65 [1991]: 22-41). La revista *Hispanic American Historical Review* publicó "Sanitation from Above: Yellow Fever and Foreign Intervention in Perú, 1919-1922" (72 [1992]: 1-22).

Finalmente quiero dedicar este libro a mi familia, Cecilia, Alejandra, Rodrigo y Vicente que siempre me apoyaron.

INTRODUCCIÓN



"Indio con viruelas". Detalle de la obra *Trujillo del Perú* de Baltazar J. Martínez Compañón, 1786.

LAS EPIDEMIAS HAN dejado de ser catástrofes distantes para convertirse en realidades trágicas en los países pobres y en los desarrollados.¹ Ello tiene que ver con la frustración de los sueños de conquista de la enfermedad infecciosa que surgieron a comienzos del siglo veinte, con la aparición de nuevas patologías como el Sida y el Ebola y con una redefinición del término que incluye cualquier enfermedad que ataca sorpresiva e intensamente a una colectividad. Algunos historiadores han argumentado con convicción que las epidemias son el factor oculto y verdadero de la historia que explica el desenlace de muchos acontecimientos.² Por ejemplo, que en realidad la civilización griega declinó por la malaria, que la Edad Media acabó por la peste negra y que los Incas fueron vencidos por la viruela y el sarampión que llegaron del viejo continente.³ Además, las epidemias han fascinado a historiadores por otros motivos.

El estudio de las epidemias ha permitido analizar las bases ecológicas de la enfermedad colectiva y revelar dimensiones del tejido social que no aparecen claras en la vida cotidiana.

-
- 1 A lo largo del libro se citará en las notas una versión abreviada de publicaciones y documentos de archivo, cuyos datos completos aparecen en la bibliografía. Véase Fee y Fox, *AIDS*; Mack, *Time of Plague*; Rosenberg, *Explaining Epidemics*; Garret, *Coming Plague*.
 - 2 McNeill, *Plagues and Peoples*; Crosby, *The Columbian Exchange*.
 - 3 Sobre los diferentes usos de las epidemias entre médicos, historiadores y escritores, véase Risse "Epidemics", 2-12.

na.⁴ Una epidemia magnifica la relación entre los sistemas económicos y las condiciones de existencia; ilumina dimensiones poco conocidas de las mentalidades, ideologías y creencias religiosas, e ilustra los esfuerzos y las carencias por cuidar la salud pública.⁵ Las epidemias son a veces un estímulo para la ampliación de la autoridad del Estado en áreas sociales que, como la salud, no siempre estuvieron bajo su responsabilidad y han servido como un lente de aumento para observar los temores, prejuicios, normas y estereotipos sobre los enfermos, el cuerpo humano, el género, los grupos étnicos y las clases sociales.⁶ La variedad de percepciones, prácticas y testimonios que surgen en una crisis epidémica, hacen evidente que la enfermedad no es un simple hecho biológico de responsabilidad limitada de los médicos.

En este sentido existen una serie de trabajos sobre el África y la India que se inscriben en una de las áreas más dinámicas de la historia social, la historia de la medicina en las colonias o en países del tercer mundo. Estos estudios han mostrado que la salud pública ha sido a veces un instrumento para aumentar la productividad en las áreas de explotación económica, para proteger la salud de los colonizadores, para crear estereotipos de inferioridad de los nativos y para la difusión de una supuesta superioridad de la cultura occidental que incluía una medicina más racional, eficaz y humanitaria.⁷ Algunas críticas a esta literatura es que ha prestado poca atención a la historia natural de la enfermedad, se ha concentrado en las percepciones de los médicos occidentales sobre áreas atrasadas del mundo y no ha tomado muy en cuenta la percepción popular de la enfermedad y los patrones de respuesta de la población a las políticas sanitarias.

4 Briggs, "Cholera and Society"; Rosenberg, *The Cholera Years*; Evans, *Death in Hamburg*; Slack, *Impact of Plague*; Ranger y Slack, *Epidemics and Ideas*.

5 Durey, *Return of the Plague*; Cipolla, *Fighting the Plague*.

6 Delaporte, *Disease and Civilization*.

7 Algunos de los trabajos más recientes son Arnold, *Colonizing the Body*; Harrison, *Public Health*. Sobre América Latina: Silva, *Epidemias de la viruela*; Cooper, *Epidemic Disease*; Frias Núñez, *Enfermedad y sociedad*.

En el Perú la historia de las epidemias, con excepción de algunas investigaciones demográficas sobre el período colonial, es un área nueva.⁸ Los historiadores tradicionales de la medicina como Hermilio Valdizán y Juan B. Lastres iniciaron hace algunas décadas una labor notable en relación a las percepciones populares de la medicina, para luego concentrarse en la reconstrucción del desarrollo institucional de la medicina occidental. Lamentablemente su obra sólo fue continuada irregularmente. Uno de los objetivos de este libro es contribuir a que la historia social peruana amplíe su agenda de investigaciones e incluya a la salud y la enfermedad como dimensiones importantes del pasado para comprender las condiciones de vida de la población, las ideas populares sobre el bienestar y el deterioro físico y mental, la consolidación de la autoridad estatal y la dinámica de los movimientos sociales.

Este estudio quiere contribuir a la historia nacional e internacional sobre las epidemias y la medicina analizando las causas, el impacto y las respuestas a diversas enfermedades que atacaron distintos lugares del Perú durante el siglo veinte.⁹ Algo que distingue a esta investigación de otras es que no se concentra en un solo tipo de dolencia sino que trata de varias enfermedades que afectaron a la población peruana con el objetivo de identificar patrones de respuesta individual, social y estatal que fueron recurrentes. Uno de los objetivos de este trabajo es tratar de reconciliar la historia natural y la historia social de la enfermedad prestando atención tanto a los factores que explican la ecología de las epidemias en el país así como a las reacciones sociales y a la enfermedad.

Las epidemias fueron producidas principalmente por la pobreza y también por la carencia de una infraestructura sanitaria adecuada. Generalmente comenzaron con un brote sorpresivo que luego de cierto desconcierto fue identificado. Sólo cuando la enfermedad se intensificó se tomaron medidas de urgencia que incluyeron a veces la creación de organismos que acabaron integrándose al Estado. Asimismo, hay reaccio-

8 Cook, *Demographic Collapse*; Dobyns, "Outline of Andean Epidemic", 493-515; Polo, "Apuntes sobre epidemias", 50-109.

9 Véase "Introduction", en Cueto, *Missionaries of Science*, ix.