ADEH
ISSN: 1696-702X
eISSN: 2696-4325

Introducción monográfico: “La dimensión social de las crisis sanitarias: experiencias, impacto y gestión en la península ibérica y Europa desde la Peste Negra hasta inicios del siglo XIX”

Coordinadores:
Albert Reixach Sala [a]
Guillem Roca Cabau [b]
https://doi.org/10.53715/adeh445

La experiencia reciente de la Covid-19 ha mostrado la importancia de la perspectiva histórica frente a las emergencias sanitarias (Ogilvie, 2025). Es por ello por lo que se ha reflexionado sobre la capacidad y el potencial de las ciencias humanas y sociales para ofrecer diagnósticos y soluciones ante situaciones críticas como las generadas por la última pandemia, lo que ha redundado en un aumento exponencial de la bibliografía y en la movilización de distintas disciplinas humanísticas y sociales, como la historia o la economía (Jopp y Lampe, 2025). Desde la primavera de 2020, la búsqueda de similitudes o analogías con experiencias pasadas abundó en los medios de comunicación y alimentó diversas iniciativas académicas –algunas de existencia bastante efímera– enmarcadas en la llamada “Nueva Historia Aplicada” (De Ridder, 2020; Doran, Colvin y McLaughlin, 2024). Esta dinámica de tratar de extraer lecciones de la Historia ha terminado impregnando numerosos planteamientos científicos desarrollados durante los últimos cinco años. No obstante, algunos autores desde un principio insistieron en la posibilidad inversa, esto es en el hecho de que los historiadores y los científicos sociales en general aprendieran de la pandemia vivida en primera persona para redefinir el enfoque y la metodología de las investigaciones dedicadas a episodios históricos (Curtis y van Besouw, 2020; Dedet, 2020; Pujadas y Salas, 2021).

Siguiendo la segunda premisa, en el presente monográfico se combinan nuevas perspectivas sobre las crisis sanitarias registradas desde la Peste Negra hasta inicios del siglo XIX haciendo hincapié en su dimensión social.[1] Se examinará cómo se vivieron y percibieron estas crisis, las reacciones individuales e institucionales que suscitaron y cómo se gestionaron las disrupciones de índole varia que provocaron, siempre encuadradas en marcos socioeconómicos, políticos o mentales concretos. Así se intentará ver hasta qué punto los mecanismos de respuesta a los distintos estallidos epidémicos, que a menudo desembocaron en auténticas crisis de mortalidad, perpetuaron o exacerbaron las diferencias o desigualdades sociales, y si llevaban implícitos sesgos de género y edad, o estaban marcados por aspectos ideológicos o económicos que se

1 El punto de partida de este conjunto de artículos son una selección de las ponencias presentadas en el International colloquium *The social dimension of sanitary crises throughout History*, organizado en formato virtual desde la Universitat de Lleida, los días 30-31 de octubre de 2024, en el marco del proyecto *La dimensión social de las crisis sanitarias en Lleida y su región en el contexto europeo: desde la Peste Negra a la COVID-19* (IlerCriSan), 2023CRINDESTABC, IPs: Albert Reixach Sala y Guillem Roca Cabau.

Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Atribución/Reconocimiento-NoComercial Sin Derivados 4.0 Internacional
© Albert Reixach Sala y Guillem Roca Cabau.
a Dept. Geogra ia, Història i Història de l’Art, Universitat de Lleida
b Dept. Ciències de l’Educació, Universitat de Lleida

anteponían a los criterios científicos.

En el ámbito del estudio de las enfermedades, existen numerosas obras de referencia que, a partir de fuentes epistolares y biográficas, profundizan en cómo, durante la era prebacteriológica, se experimentaban y afrontaban las distintas afecciones en diálogo con los discursos médicos dominantes. Se trata, en definitiva, de auténticos ejercicios de Historia de la Medicina desde una perspectiva individual (Stolberg, 2011). No obstante, aún queda margen para explorar, ampliando el espectro a las vivencias colectivas de comunidades o naciones enteras y analizando amplios periodos desde un punto de vista de *longue durée*. Otro aspecto crucial en este campo es la tradicional falta de perspectiva de género en muchos estudios clásicos. Y ello a pesar de su relevancia en cuestiones como los diferentes niveles de exposición al contagio según ciclos vitales y roles socioeconómicos, las posibles predisposiciones genéticas a ciertas enfermedades y, sobre todo, las construcciones sociales que determinaban el acceso a tratamientos y cuidados. De manera similar, la edad, las diferencias económicas y las circunstancias cambiantes que influyen en la vulnerabilidad ante las enfermedades son factores que también merecen una atención más profunda (Wenham y Morgan, 2020; Curtis, 2026)

Desde la gran pandemia pestífera de 1347-1351, además de experimentarse y percibirse, las epidemias han generado tanto reacciones individuales como respuestas organizadas. Estas últimas, de carácter institucional, han tenido distintos protagonistas en el mundo occidental. En una primera etapa, fueron las administraciones locales las que asumieron la gestión de las crisis sanitarias, hasta que estructuras estatales de mayor alcance tomaron el relevo. Es lo que la historiografía especializada en las ciudades italianas de los siglos XVI y XVII ha denominado la "lucha contra la peste" (Henderson, 2003). Se desarrollaron mecanismos que, más tarde, sirvieron de base para las nuevas formas de salud pública surgidas con la llegada del mundo contemporáneo y la aparición de nuevas enfermedades epidémicas (Ferragud y Zarzoso, 2025). El análisis de estas estrategias debe considerar los contextos en los que emergieron, en los que se entrelazan factores médicos y prácticas culturales con realidades socioeconómicas, construcciones políticas y desarrollos institucionales específicos. Desde esta perspectiva pueden comprenderse los sesgos en perjuicio de ciertos sectores sociales, en especial los más desfavorecidos, presentes en algunas medidas de prevención de enfermedades contagiosas, así como la primacía de determinados intereses económicos u otros factores (Geltner, Coomans y Yoeli-Tlalim, 2026). Además, entre los discursos que justificaron estas estrategias y su implantación efectiva existe una distancia considerable que aún debe recorrerse en ambas direcciones.

A fin de cuentas, la aplicación de unas políticas concretas pudo contribuir a modelar el impacto asimétrico de los distintos estallidos pestíferos o epidémicos. Dentro de la clásica preocupación de la demografía histórica para entender las desigualdades ante la mortalidad en época premoderna (Marco-Gracia y Luque, 2025), la orientación y la efectividad de las distintas políticas de lucha contra la peste constituyen una cuestión fundamental en la historiografía sobre estos fenómenos (Alfani, 2024). Una historiografía en la que se ha hecho un esfuerzo reciente para observar los efectos de determinadas

enfermedades en términos de selectividad, tanto social como de género (Slavin 2024; Alfani, Bonetti y Fochesato, 2024).

Este dosier reúne un conjunto de artículos con un enfoque marcadamente pluridisciplinar y una amplia cobertura cronológica dentro del marco de la Europa occidental. El recorrido temporal comienza en la Edad Media. Aunque no se hace referencia directamente a la devastadora pandemia de la Peste Negra, que asoló el continente euroasiático (y más allá) entre aproximadamente 1347 y 1351 (Benedictow, 2021), se trata de una catástrofe actualmente en revisión desde una reorientación global de las epidemias premodernas (Green, 2024), cuya consideración como un punto de inflexión único para todo tipo de variables ha sido cuestionada (Geltner, 2020). Este replanteamiento resulta clave para entender el inicio de la denominada Segunda Pandemia de Peste, cuyo desarrollo se entrelazó con ciclos de otras enfermedades contagiosas que persistieron con gran continuidad durante la Baja Edad Media y la Época Moderna. Entre ellas destacan la viruela, la gripe y la sífilis, a las que se sumaron, en tiempos más recientes, nuevas epidemias de menor letalidad, pero con desafíos propios, como la fiebre amarilla o el cólera. Desde el punto de vista geográfico, el dosier toma como referencia inicial el noreste ibérico, con varios estudios centrados en la antigua Corona de Aragón. A partir de ahí, y con el objetivo de ofrecer una visión más amplia y contrastada, se establecen comparaciones con otros territorios del Occidente europeo como Francia.

Inicia el dosier el artículo de Guillem Roca, que analiza la capacidad de adaptación y resiliencia de los consejos municipales de Lérida, Cervera y Tárrega —villas del oeste de Cataluña— ante los brotes recurrentes de peste de la primera mitad del siglo XV. Las actas municipales permiten conocer el número de reuniones realizadas, los asistentes y las medidas tomadas en cada caso para demostrar que los consejos desarrollaron estrategias parecidas, aunque con algunas variables relacionadas con las características de cada municipio. Mientras Lérida, el núcleo más amplio analizado, sufrió de forma repetida la huida del patriciado urbano, Cervera y Tárrega fueron centros receptores de población. En general, lo que se demuestra es que lejos de quedar paralizados por la crisis epidémica, los gobiernos locales mantuvieron una notable continuidad institucional y una sorprendente capacidad para seguir legislando y atendiendo asuntos cotidianos que poco o nada tenían que ver con la peste.

A continuación, el artículo de Albert Reiach examina la dimensión social de las respuestas institucionales frente a la peste y otras epidemias en la Corona de Aragón entre 1348 y mediados del siglo XVI, prestando especial atención a las medidas impulsadas por los gobiernos municipales. A partir del análisis de documentación municipal de distintos casos de Cataluña, Mallorca y Valencia, el estudio explora hasta qué punto las políticas de prevención y control del contagio –desde la gestión de cadáveres y el monitoreo de la mortalidad hasta las restricciones a la movilidad y los sistemas de vigilancia– estuvieron condicionadas por desigualdades de género, edad, origen y, especialmente, condición social. El artículo pone de relieve cómo, pese a la progresiva formulación de principios de igualdad en las disposiciones municipales desde finales del siglo XV, persistieron prácticas discriminatorias hacia ciertos colectivos vulnerables

y excepciones que generaron tensiones.

Por su parte, la aportación de Fleur Beauvieux profundiza en un aspecto tradicionalmente relegado en el estudio de las respuestas a las epidemias en el mundo premoderno: la consideración y trato dispensado al colectivo femenino. En un trabajo centrado en tratados médicos de distintos territorios europeos publicados entre mediados del siglo XVII y comienzos del XVIII, la autora analiza, desde la historia social de la medicina con perspectiva de género, cómo mujeres de diversa condición, pero con un notable grado de exposición a los enfermos, fueron consideradas potenciales agentes de contagio en el contexto de enfermedades infecciosas como la peste y la sífilis. A través de interpretaciones diversas y, en ocasiones, contradictorias presentes en las obras examinadas, el estudio presta especial atención a figuras vinculadas a la asistencia sanitaria, esto son comadronas y nodrizas, así como al servicio doméstico y, de manera particular, a colectivos ya de por sí estigmatizados, como las mujeres adúlteras y las prostitutas.

El último de los artículos, a cargo de Josep Barceló, desplaza el enfoque de estudio hacia una cronología más tardía y lo reorienta hacia nuevos aspectos del despliegue institucional frente a las crisis sanitarias. En su caso se centra en la grave epidemia de tifus exantemático que afectó Tarragona entre 1809 y 1810, provocada por la concentración de población intramuros y el colapso del sistema asistencial tradicional como consecuencia de la Guerra de la Independencia. Se trata de un estudio microhistórico que permite comprender un momento de transición hacia modelos de gestión más centralizados, caracterizados por la supresión de los gobiernos municipales y la creación de organismos de naturaleza militar, como el Protector de la Salud. En Tarragona, la epidemia tuvo un profundo impacto sobre la población adulta, provocó un descenso demográfico superior al 30 % y favoreció la centralización de la gestión sanitaria. En el ámbito médico, impulsó la homogeneización de las prácticas terapéuticas de acuerdo con la doctrina del doctor Masdevall (1731-1801) y propició la introducción pionera en Cataluña de fumigaciones con gas muriático en sustitución del ácido nítrico.

Sea como fuere, aunque este monográfico adopta una perspectiva cronológicamente amplia e interdisciplinar, las enfermedades epidémicas continúan ofreciendo un vasto campo para nuevas investigaciones en la intersección de un gran número de especialidades dentro de las ciencias humanas y sociales. En las últimas décadas han surgido trabajos que han renovado el estudio de las crisis de mortalidad desde enfoques hasta hace poco superficialmente explorados, como la incidencia de las variaciones climáticas en la propagación y el impacto de las epidemias (da Silva y Newfield, 2024; Schmid et al., 2015; Bauch y Büntgen, 2025), las transformaciones que estas mortandades normalmente de origen epidémico provocaron en el ámbito artístico y la cultura visual (Rittershaus y Eschenberg, 2021) o, desde una perspectiva jurídica, las respuestas normativas y las tensiones que las crisis sanitarias generan en los Estados democráticos (Cierco, 2005; Cabanas Veiga, 2021).[2]

2 Varias de estas últimas líneas de investigación fueron exploradas en el congreso mencionado en la nota 1.

BIBLIOGRAFÍA CITADA

ALFANI, Guido (2024): "Epidemics and Pandemics: From the Justinian Plague to the Spanish Flu, en DIEBOLT, Claude, y HAUPERT, Michael (Eds.), *Handbook of Cliometrics*, IV, Berlin, Springer, pp. 1931-1965.

ALFANI, Guido, BONETTI, Marco, FOCHESATO, Mattia (2024): "Pandemics and socio-economic status. Evidence from the plague of 1630 in northern Italy", *Population Studies*, 78(1), pp. 21-42.

BAUCH, Martin y BÜNTGEN, Ulf (2025): "Climate-driven changes in Mediterranean grain trade mitigated famine but introduced the Black Death to medieval Europe", *Communications Earth & Enviroment,* 6, https://doi.org/10.1038/s43247-025-02964-0

BENEDICTOW, Ole J. (2021): *The Black Death 1346-1353, the complete History*, Martelsham, The Boydell Press.

CABANAS VEIGA, Manuel (2021): *Los retos actuales del estado social ante las crisis económicas y sanitarias,* A Coruña, Dykinson.

CIERCO, César (2005): "Epidemias y derecho administrativo. Las posibles respuestas de la Administración en situaciones de grave riesgo sanitario para la población", *DS: Derecho y salud,* 13(2), pp. 211-256.

CURTIS, Daniel. R (2026): *Epidemic Disease and Society in the Premodern Low Countries, Inequality and Community*, Londres, Routledge.

CURTIS, Daniel. R, y BESOUW, Bram (2020): "Not Learning from History. Learning from Covid-19", https://www.wiley.com/network/researchers/covid-19-resources-for-the-research-community/not-learning-from-history-learning-from-covid-19

DA SILVA, Marcelo Candido; NEWFIELD, Timothy (2024): "Dossier: Climate Change, vulnerability and resilience in the medieval Mediterranean", *Tempo*, 30(2). https://doi.org/10.1590/TEM-1980-542X2024v300206t

DEDET, Jean-Pierre (2020) : "A history of epidemics", *Les Tribunes de la santé*, 66(4), pp. 25-33. https://doi.org/10.3917/seve1.066.0025.

DE RIDDER, Bram (2020) : "When the Analogy Breaks: Historical References in Flemish News Media at the Onset of the COVID-19 Pandemic", *Journal of Applied History*, 2, pp. 1-16: https://doi.org/10.1163/25895893-bja10003

DORAN, Áine, COLVIN, Christopher L., y MCLAUGHLIN, Eoin (2024), "What can we learn from historical pandemics? A systematic review of the literature", *Social Science & Medicine*, 342:116534, doi: 10.1016/j.socscimed.2023.116534

FERRAGUD, Carmel, y ZARZOSO, Alfons, eds. (2025): *De la pesta a la grip. La ciutat assetjada: la gestió municipal de les epidèmies a la Mediterrània, 1348-1918*, València, Editorial Universitat Politècnica de València.

GELTNER, Guy (2020): "The path to Pistoia: urban hygiene before the Black Death", *Past and Present*, 246(1), pp. 3-33.

GELTNER, Guy, COOMANS, Janna, YOELI-TLALIM, Ronit, eds. (2026): *Public Health in the Premodern World, Dynamic Balances*, Oxford, Oxford University Press.

GREEN, Monica H. (2024): "The pandemic arc: Expanded narratives in the history of global health", *Journal of the History of Medicine and Allied Sciences*, 4, pp. 345-362.

HENDERSON, John (2003): "Historians and Plagues in Pre-Industrial Italy over the "longue durée", *History and Philosophy of the Life Sciences*, 25/4, pp. 481-499.

JOPP, Tobias A., y Markus LAMPE (2025): "Epidemics and Pandemics in Economic-historical Perspective – An Introduction / Epidemien und Pandemien in wirtschaftshistorischer Perspektive – Eine Einführung", *Jahrbuch für Wirtschaftsgeschichte/ Economic History Yearbook*, 66/2, pp. 315-140.

MARCOS-GRACIA, Francisco J., y LUQUE DE HARO, Víctor (2025): "The persistence of social inequality in adult mortality in rural Spain, death cohorts 1546-1940", *Cliometrica*, 19, pp. 591-619. https://doi.org/10.1007/s11698-024-00298-z

OGILVIE, Sheilagh (2025): *Controlling Contagion. Epidemics and Institutions from the Black Death to COVID*, Princeton, Princeton University Press.

PUJADAS-MORA, Joana M., SALAS-VIVES, Pere (2021): "Epidèmies i economia. Una reflexión del passat al present", *Nota d'Economia*, 106, pp. 18-29.

RITTERSHAUS, Luisa; ESCHENBER, Kathrin (2021): "Black Death, Plagues, and the Danse Macabre. Depictions of Epidemics in Art", *Historical Social Research,* 33, pp. 330-341, https://www.jstor.org/stable/27087287

SCHMID, Boris; BÜNTGEN, Ulf; EASTERDAY, W. Ryan; STENSETH, Nils Chr. (2015): "Climate-driven introduction of the Black Death and successive plague reintroductions into Europe", *Proceedings of the National Academy of Science of the United States of America,* 112(10), pp. 3020-3025, https://doi.org/10.1073/pnas.1412887112

SLAVIN, Philip (2024): "Plague Strikes Back: The *Pestis Secunda* of 1361-62 and Its Demographic Consequences in England and Wales." *Journal of Medieval and Early Modern Studies* 54/2, pp. 457-491.

STOLBERG, Michael (2011): *Experiencing Illness and the Sick Body in Early Modern Europe*, Basingstoke, Palgrave MacMillan.

WENHAM, C., SMITH, Julia, y MORGAN, Rosemary (2020): "COVID-19: The Gendered Impacts of the Outbreak", *The Lancet*, 395, no. 10227, pp. 846–848.