

INTRODUCCIÓN

Los estatutos y el reglamento de esta Real corporación además de la tradición, señalan que necesariamente y por orden de antigüedad, dicte un académico con ese riguroso turno el discurso inaugural del año académico.

Después de 11 años como académico de esta Ilustre corporación me ha correspondido tan preciado honor ante esta docta institución.

Permitirme, por ello, que llame esta tarde su atención sobre un tema de relevancia en la evolución histórica de la medicina y en especial de la medicina física y rehabilitación que son parte sustancial de mi vida profesional:

DE LOS PRINCIPIOS FÍSICOS TERAPEÚTICOS AL HUMANISMO Y CUIDADO DE LOS INVÁLIDOS

La Medicina considerada en conjunto, ha realizado progresos significativos respecto de la provisión de mejores servicios de salud.

La evolución de los conceptos médicos ha sido vertiginosa, acompañándose de un cambio radical en el concepto del estado de la salud. En éste sentido, uno de los hechos más significativos ha sido la proyección de los planteamientos médicos hacia lo social, aceptándose que el hombre, en su concepto de ser psico-social, está inexorablemente unido a su medio y de ésta forma el bienestar y la salud, solo pueden concebirse como una interacción armónica y permanente entre ambos.

Como menciona Nietzsche: "*Solamente aquel que contribuye al futuro tiene derecho a juzgar el pasado*"

La medicina moderna, en su relación con el concepto actual de salud, ha debido asumir la responsabilidad de promover y conservar éste estado de integración armónica entre el individuo y su medio y esto, que es cierto e indiscutible para el individuo normalmente previsto de aptitudes, lo es también y con mayor razón para aquel que como resultado de un proceso patógeno o una lesión, conlleva una reducida disponibilidad de recursos somáticos y psicológicos y reclama su derecho a posibilitar su estado de reintegración a la sociedad.

En el momento actual, éste concepto de atención médica global incluye a la Rehabilitación cada vez que sea necesaria para promover la recuperación de un paciente que presente una enfermedad o discapacidad y conseguir la funcionalidad óptima en su medio social habitual, con una calidad de vida que se aproxime lo más posible a la que desempeñan las personas normales en una sociedad.

La recuperación de la esperanza y la voluntad de intentar y lograr sus propios objetivos constituye, para cualquier tipo de vida, el más alto nivel de

calidad. Cuando el paciente alcanza éste nivel de esperanza y expectativa de posibilidades, la vida florece en toda su extensión.

R.Moragas defiende que la calidad de vida de una persona se expande a medida que ésta restablece relaciones con otros y con su medio ambiente. Esperanza, voluntad y la aspiración para nuevamente intentar alcanzar sus propios objetivos, son las características de haber logrado la mejor calidad de vida.

Gradualmente lo que en un comienzo fuera solamente un nuevo postulado general de las ciencias médicas, comienza en una disciplina de trabajo diferente, definida con precisión por una problemática particular en base a la Discapacidad e Invalidez y por una metodología de trabajo compleja y multidisciplinaria que constituye la esencia de la Rehabilitación Médica.

Por éste motivo el acercamiento inicial de los profesionales de Rehabilitación con la Medicina Física fue natural e inevitable ya que ésta última proporciona la base de diferentes Agentes Físicos que se precisan para los pacientes que sufren deformaciones, dolor y limitación del movimiento.

La necesidad de la Rehabilitación y Medicina Física ha sido progresiva en estos últimos años, tanto en España como en el resto de países desarrollados y el concepto de calidad de vida actual necesita cada vez más de Servicios de Rehabilitación y M.F, con mayor eficiencia y eficacia. Hace más de 50 años Rusk decía que un dólar empleado en Rehabilitación y M.F, revierte a la sociedad duplicado ampliamente, máxime en la calidad de vida de las personas objetivo primordial en una sociedad moderna.**2.-Howard A. Rusk. Medicina de Rehabilitación 1.966**

RECUERDO HISTÓRICO DE LA REHABILITACIÓN Y MEDICINA FÍSICA

Conceptualmente cuando en cualquier texto o escrito se habla del desarrollo histórico de nuestra especialidad, nos inclinamos por ir manifestando la participación en las ciencias médicas de uno o varios de los componentes de nuestra especialidad a lo largo de la historia y desarrollo de la Medicina. La utilización del ejercicio, masaje hidroterapia, electricidad, ortopedia, etc...., son diferentes elementos que han servido de pilares en las Ciencias Médicas desde sus más remotos orígenes. Personalmente, siempre que me adentro en éste apasionante tema de ir desgranado los diferentes conceptos y actuaciones de nuestros orígenes de participación en la medicina, suelo recordar un párrafo del libro de Coulter, en la década de los 30, que aún tiene gran parte de vigencia hoy día “ La gran simplicidad del masaje, ejercicio y otros medios físicos, ha conducido a un olvido relativo de éstos métodos y a la elección de tratamientos más complejos a pesar de que la historia demuestra que tales técnicas se han

Discurso Apertura de Curso Académico 2016.
Ilmo. Sr. D. Ignacio Salinas Sánchez
“DE LOS PRINCIPIOS FÍSICOS TERAPÉUTICOS AL HUMANISMO Y
CUIDADO DE LOS INVALIDOS”

venido empleando con éxito desde tiempos inmemoriales y seguimos sin concederles todo su valor.

Hasta que la profesión médica haga un uso más racional y extenso de ellas y se convenza de que quizás tengan más efecto sobre los trastornos fisiológicos que la mayor parte de los fármacos, el pueblo seguirá acudiendo a charlatanes que suelen basar sus métodos en principios falsos y que pueden causar grandes perjuicios “. **3.-Coulter JS.Physical Therapy NY.1953.**

Es lógico imaginar que en tiempos primitivos los métodos manuales (ejercicios, masaje, agua, calor,etc.) se desarrollaran a partir del simple acto de poner las manos sobre la persona enferma, evolucionando en un sentido mágico o religioso hacia diversas formas de medicina y terapéutica populares.

Si incluimos dentro del enfoque general de los ejercicios terapéuticos y técnicas manuales lo que se conoce como gimnasia médica, tendremos que mencionar, como referencia más antigua, el texto de Kohg-Fou, que se supone escrito hacia el año 2700a.c.**4.-H.L Kamenetz. Historia del ejercicio y masaje en: Sidney Licht. Masaje, manipulación y tracción.1973.**

Éste texto de la vieja China, dirigida por sacerdotes Laoistas, menciona determinados ejercicios y posturas de relajación, así como formas de masaje. En la obra Nei-Ching, relacionada con Huang Ti, el emperador amarillo (2598 a.c) en el capítulo XII se dice: “El tratamiento más adecuado para la parálisis completa, la fiebre y los escalofríos consiste en ejercicios respiratorios, el masaje de la piel y de la carne y los ejercicios en manos y pies “.

Según Chaurcerrec, el emperador Yin-Kang-Chi (1600 a.c), ordenaba a sus tropas la práctica de ejercicios para prevenir las enfermedades causadas por las lluvias incesantes, en su excelente Historia de la Medicina China, Woug y Wu, escriben: “Formas de tratamientos típicos de la antigua China son la acupuntura y el masaje”.

En la India el Ayur-Veda (1800 a.c) es la primera obra médica que conocemos y en ella se recomienda el masaje y el ejercicio en los enfermos reumáticos.

En Grecia, estaban más interesados que la mayor parte de sus antecesores y contemporáneos en la belleza y en la educación física. Se cita aun pasaje en “La Odisea” en el que se dice que “Bellas mujeres frotaban y ungían a los héroes victoriosos para que se refrescaran y descansaran” .

Heródico, uno de los maestros de Hipócrates, convirtió el ejercicio y el masaje en una parte importante de la medicina de aquella época,

Hipócrates en su tratado “De las articulaciones”, demostró un profundo conocimiento de las relaciones que consideraba existentes entre el movimiento y el músculo (al que llamó carne): “En la dislocación interna de la cadera, lo mismo desde el nacimiento que en la niñez, las partes carnosas están mucho más atrofiadas, porque el paciente no puede ejercitar la pierna. Quienes practican la marcha, sufren menos atrofia”.

Discurso Apertura de Curso Académico 2016.
Ilmo. Sr. D. Ignacio Salinas Sánchez
“DE LOS PRINCIPIOS FÍSICOS TERAPÉUTICOS AL HUMANISMO Y
CUIDADO DE LOS INVALIDOS”

Celio Aureliano escribe que Praxágoras, uno de los sucesores de Hipócrates y maestro de Herófilo, recurría al masaje y a los ejercicios para sanar muchas enfermedades.

En Atenas y tras la reforma de Pericles, comenzó la preocupación por los enfermos y desvalidos, creándose casas de convalecencia en lugares reputados por su clima o por sus aguas.

En la antigua Roma, la gimnasia fue aceptada como fundamental en la práctica médica, así como aconteció la edad de oro del termalismo.

Celio Aureliano enumeró algunos conceptos que hoy día pueden considerarse de actualidad en el tratamiento rehabilitador de los pacientes, utilizando la Hidrocinesiterapia la suspensión, la Cinesiterapia utilizando pesas y poleas, etc..

Galeno en su obra “De Higiene “, clasificó los ejercicios de acuerdo con su potencia, duración, frecuencia y empleos de aparatos según la parte del cuerpo que estuviese afectada. Su concepto de los ejercicios siempre fue moderado.

Galeno nos habla del ejercicio moderado “Anima el calor natural, distribuye la energía, abre los poros, fortalece los miembros y beneficia mucho la naturaleza y el espíritu”.

Filóstropo enumeró los valores del “Ejercicio terapéutico para purificar los humores, evacuar materiales superfluos, suavizar las partes endurecidas, engordar, transformar o calentar alguna parte del cuerpo humano”, estando todo esto bajo el entrenador de gimnasia “pedotribo” (entrenador físico), predecesor del actual fisioterapeuta.

Antilo (siglo I) describe con verdadero acierto, los problemas que puede acarrear el reposo prolongado, “los pacientes con enfermedades agudas, deben ser colocados correctamente, ya que deben evitar la fatiga. Aquellos que tienen enfermedades crónicas, necesitan ser acostados solo durante las exacerbaciones. En los intervalos nada debe impedirles de moverse, porque requieren movimientos, fricciones y estímulos variados”.

Plinio dijo que Asclepiades consideraba el masaje, ejercicios e hidroterapia como actuales agentes terapéuticos más importantes de la medicina de entonces.

En la Edad Media se produce una gran decadencia cultural y científica, acompañada por una gran despreocupación por la salud y el bienestar del cuerpo.

Declinó la literatura relacionada con la medicina que probablemente descendió a su anterior nivel de medicina popular.

En su mayor parte, la literatura médica durante ese período, se conserva en conventos de órdenes religiosas y sobre todo en países árabes, gracias a las traducciones de los clásicos al árabe.

Coulter, señala que Avicena escribió hacia el año 1000 un tratado importante sobre el empleo de los ejercicios, masaje e hidroterapia, para el tratamiento de un gran número de enfermedades.

En Francia, a mediados del siglo XIV, Guy de Chauliac recomienda, en sus escritos, el tratar ciertas patologías con "vapor, baños, fricciones, ejercicios, unguentos y agentes similares".

ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE LA ELECTROTERPIA Y ELECTRODIAGNÓSTICO

Según los escritos de I. Newton: *" La ciencia es como la tierra, solo puede poseerse una pequeña parte. Lo que cuenta es el valor del experimento, no su número"*

La electricidad tiene una larga historia en la Medicina. Los antiguos Plinio, Galeno, Largus, Plutarco, decían que aplicando cierto tipo de peces como las angulas eléctricas, rayas y torpedos, producían curaciones en ciertas cefaleas y dolores crónicos (Coulter 1932). La electricidad, como fuerza e incluso como vocablo, no se descubrió hasta 1600, cuando William Gilbert publicó " De Magnate" y usó el adjetivo latino eléctrica para señalar la fuerza producida por el "Electrum" (forma latina de la palabra ámbar).**5.-Sidney Licht. Electrodiagnóstico y Electromiografía, 2ª edición.1970.**

En 1658 J. Swammerdam divertía a su protector científico, el Duque de Toscana, con las contracciones de un músculo aislado de rana, pellizcando y seccionando su nervio. A la luz de posteriores descubrimientos, algunos autores consideraron estas contracciones musculares a estímulos eléctricos debido a que se habían empleado instrumentos metálicos.

Jallabert y Whytt escribían que "los músculos pueden moverse a voluntad por el poder de los estímulos eléctricos".

Fue Galvani en 1791 el que descubrió una serie de observaciones de la contracción muscular de la rana, denominándola "Electricidad animal".

En 1799 Volta, constituyó "una fuente adecuada de corriente eléctrica con su pila". En 1801, Ritter, aplicó la electricidad al músculo y llegó a la conclusión de que si "el estímulo eléctrico no se aplica con viveza (cierta intensidad), el músculo no llega a contraerse".

El ímpetu inicial prestado a la electrofisiología por los trabajos de Galvani, decayó a causa del lento progreso en los métodos de producción y detección de la electricidad.

En 1833 Duchenne de Boulogne fue quien primeramente usó la corriente alterna para el tratamiento y sugirió la palabra "Farádica". Al mismo tiempo ideó los electrodos externos recubiertos de tela para la estimulación percutánea.

W.Erb siguiendo los trabajos de Nuemann y en 1882 sugirió la denominación de: "Parcial reacción de degeneración" a la respuesta anormal

de las reacciones del nervio a estímulos eléctricos en casos de interrupción nerviosa.

Lapicque y Bourguignon por esos años introduce el concepto del factor tiempo para el uso de las corrientes eléctricas, dando el término de "Cronaxia" que aún se utiliza en la actualidad.

Realmente hasta la tercera década del siglo XX no se consiguió recoger con fidelidad los cambios eléctricos del cuerpo humano.

Fue Adriam y Bronk (1929) con la confección de la aguja coaxial los que posibilitaron el nacimiento de la Electromiografía, básica en el diagnóstico del sistema neuromuscular en la medicina actual y que ha sido impulsada a lo largo de éstos años por nuestra especialidad de medicina física y Rehabilitación.**6.-De Lisa, J.A Compounding the challenge for PMR i the 1990. Arc.Phys.Med. Rehabili.1985,66:792-793**

ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE LA ORTOPEDIA TÉCNICA

En las palabras de A. Einstein: " *Lo más bello que podemos experimentar es el lado misterioso de la vida. Es el sentimiento profundo que se encuentra en la cuna del arte y de la ciencia verdadera*".

Para nosotros ciencia y arte son las bases de la ortopedia técnica.

El 26 de enero de 1971 pareció un periódico de la agencia France-Press, la noticia de que unos arqueólogos rusos habían encontrado el esqueleto de una mujer (2300 a.c) con un pie artificial. La prótesis era un pie de cabra que se había adaptado a la mujer mediante encaje de contacto de la propia piel desecada del animal.**7.-R.Viladot.O.Cohi, S.Clavell Órtesis y prótesis del aparato locomotor,1ªedición.Edt.Mason.1989**

El historiador griego Heridoto (484ª.c) relató la gesta de Mardonicus, quien, prisionero de sus enemigos, se cortó el pie que le retenía de una argolla y así pudo escapar. Más tarde, se hizo reconstruir un pie de madera y con él siguió frente de sus tropas.

En 1858 fue descubierta en la villa romana de Capone, una tumba del siglo III a.c en la que se encontró una rodilla artificial reforzada en bronce ycuero.**8.-Gui Fajal. L'Historie de Protheses et de Ortheses.These. Universite Nancy.1972**

En 1883 se describe, en un periódico sanitario, el descubrimiento en unos anticuarios de piezas con relieves, en donde aparece un amputado tibial portador de una prótesis del siglo II a.c.

Igualmente podríamos señalar datos históricos registrados en la civilización egipcia a.c de estatuas, pinturas e incluso momias (Faraón Stipan) con modelos de órtesis, tanto para miembros inferiores como para tronco (escoliosis).

Discurso Apertura de Curso Académico 2016.
Ilmo. Sr. D. Ignacio Salinas Sánchez
“DE LOS PRINCIPIOS FÍSICOS TERAPÉUTICOS AL HUMANISMO Y
CUIDADO DE LOS INVALIDOS”

En la Edad media, son las guerras y sus consecuencias las que promovieron el desarrollo de la cirugía y la ortopedia técnica. En el Medievo se utilizaba el hierro en la fabricación de las prótesis, siendo realizadas por los maestros armeros que construían las armaduras de los caballeros.

Del siglo XV se conserva, en el Museo de Stibert en Florencia, una prótesis femoral exoesquelética.

En el siglo XVI fue el médico Ambroise-Pare quien construyó la primera prótesis exoesquelética con posibilidad de bloqueo de la articulación de la rodilla.

Igualmente se conserva en el Museo de Stibert, varias prótesis de manos de los siglos XV y XVI con diferentes artilugios y mecanismos, teniendo como máximo reconocimiento histórico la “mano de Goetz Vom Berleningem” (1509).

Es de reseñar, en cuanto a las órtesis, el corset para escoliosis de Ambroise-Paré realizado en hierro perforado (1509-1590). Estos adelantos de la técnica ortopédica fueron escasos y poco relevantes en los siglos posteriores y prácticamente hasta comienzos del siglo XX, en la primera guerra mundial no se constituyen los pilares de la actual Técnica Ortopédica en el contexto de la rehabilitación médica.

LA MEDICINA RENACENTISTA ESPAÑOLA

El renacimiento supuso la emergencia de una nueva mirada sobre el mundo. Esta visión perfiló todas las esferas de la vida de un modo decididamente diferente al de la Edad Media.

Tanto la política, como la religión, el arte o las ciencias sufrieron un cambio radical basado en la aparición del HUMANISMO, que supuso una nueva visión tanto del cosmos como del hombre. Se ha sugerido que la ciencia moderna comienza en el año 1543, con la publicación de las obras de Copérnico y de Vesalio como paradigmas de estos cambios. El renacentista sintió la necesidad de construirse individualmente y de acceder al conocimiento prescindiendo de los velos medievales, dogmáticos y mágicos. La revisión directa de los clásicos que condensan todo el saber y el inicio de su estudio crítico subrayan la necesidad de un progreso que libere a Europa del rígido y asfixiante ambiente medievalista, que hasta entonces había impuesto unos conocimientos clásicos que eran impartidos dogmáticamente y no podían ser debatidos ni discutidos.

Ésta tendencia alcanzó también a las ciencias médicas, que se esforzaron en encontrar nuevos caminos basados en la observación y el contraste con las descripciones clásicas originales.

Es ésta una de las épocas más fructíferas en el ámbito de las artes y las ciencias, inmersas, ya de lleno, en el denominado siglo de Oro.

Discurso Apertura de Curso Académico 2016.
Ilmo. Sr. D. Ignacio Salinas Sánchez
“DE LOS PRINCIPIOS FÍSICOS TERAPÉUTICOS AL HUMANISMO Y
CUIDADO DE LOS INVALIDOS”

Durante el Renacimiento se produjo en nuestro país un creciente interés por el reencuentro con nuestros orígenes griegos del conocimiento.

El concepto sobre el cuerpo humano sufrió un vuelco definitivo en todos los órdenes, hasta el punto de convertirse en uno de los centros de interés sobre el que giraron muchas iniciativas artísticas y científicas. Este acercamiento se ha estudiado detalladamente en el contexto de la revolución anatómica vesaliana. Un cuerpo que había cobrado tanta importancia necesitaba, por otra parte, unos cuidados más específicos.

El cuidado del cuerpo renacentista se prodigaba a través de normas higiénicas privadas, sobre todo a través de la dieta y de recomendaciones sobre la mejor distribución horaria de las comidas, del reposo, del sueño y del Ejercicio. Dentro de éste interés general

por la admiración y el cuidado del cuerpo, se comprende mejor la aparición de las primeras obras monográficas sobre el Ejercicio terapéutico. La más conocida de Mercurialis fue acompañada de una obra española sobre la que, seguramente, no se ha prestado la atención suficiente: *Libro del Ejercicio*, de Cristóbal Méndez.

Por otro lado, la medicina española de la época contó con figuras muy notables y de gran proyección. Una de ellas, Luis de Mercado, se interesó colateralmente por algunos procedimientos manipulativos en su calidad de examinador del protomedicato. Nació así una obra que es cita obligada en muchos trabajos dedicados a las terapias manuales o a la medicina manual, una recopilación realizada para el examen de los algebristas, dedicados al tratamiento de las fracturas, luxaciones y otras anomalías de la estructura corporal a través del álgebra o alineación de huesos y articulaciones.

El interés de Luis Vives para socorrer a los pobres y por la creación de sistemas municipales de protección contra el desamparo y el retorno a una vida productiva a pesar de las limitaciones físicas, ha llevado a más de un autor a valorar la gran influencia en los temas de invalidez y rehabilitación. El ilustre humanista valenciano fue, verdaderamente, un generador de numerosas ideas que siglos más tarde se han considerado seminales en el nacimiento de nuevas disciplinas filosóficas, jurídicas u psicológicas. Sus propuestas para erradicar la pobreza de la ciudad de Brujas pasaban por un cambio radical en la atención pública de enfermos e inválidos, a través de la creación de un sistema municipal de registro y en la recomendación del trabajo artesanal en lugar de la beneficencia. Estas ideas, como tantas otras de Vives, se irían filtrando a lo largo de siglos para impregnar los actuales sistemas de protección social y Rehabilitación médica.

**LA PRIMERA OBRA IMPRESA SOBRE EL EJERCICIO
TERAPÉUTICO**

Discurso Apertura de Curso Académico 2016.
Ilmo. Sr. D. Ignacio Salinas Sánchez
“DE LOS PRINCIPIOS FÍSICOS TERAPEÚTICOS AL HUMANISMO Y
CUIDADO DE LOS INVALIDOS”

Cristóbal Méndez, médico de La ciudad de Jaén, publicó en el año 1553 la primera obra impresa sobre el ejercicio terapéutico. Su *Libro de Ejercicio corporal y de sus provechos, por el cual cada uno podrá entender que ejercicio le sea necesario para conservar su salud*.

Ésta publicación vio la luz dieciséis años antes que la famosa obra de Mercurialis, *De arte Gimnástica*, impresa en Venecia en el año 1569 y que gozó de una difusión muy superior a la obra del jienense.

CONTENIDO DEL LIBRO DEL EJERCICIO

La obra consta de cuatro tratados y está escrita en lengua castellana, como si estuviera pensada para una difusión más popular que académica. Consta de un prólogo y cuatro tratados.

El primer tratado, describe los fundamentos sobre el concepto de enfermedad y de salud desde cuya concepción está escrita el resto de la obra. Destaca la importancia de la conservación de la salud sobre la curación de la enfermedad y manifiesta que el ejercicio es el modo más fácil y más seguro para proveer esta conservación.

El capítulo más interesante para la historia de la medicina de Rehabilitación es el último del libro. Hasta estas últimas páginas, casi todo lo escrito describe los ejercicios que deben realizar los sanos para mantener la salud. Pero en éste capítulo, titulado “Cómo e ha de ejercitar el que tiene alguna parte del cuerpo flaca porque no le venga daño del movimiento “, desarrolla ideas muy interesantes sobre el ejercicio que debe recomendarse a los tullidos, cojos e inválidos.

Se observa aquí, posiblemente, la primera formulación de la convivencia del ejercicio físico adaptado para los inválidos.

LUIS DE MERCADO Y EL ÁLGEBRA MANIPULATIVA

Luis de Mercado (Valladolid, 1525-1611) fue una de las celebridades médicas más reconocidas de nuestro país. Alcanzó los grados más altos del estatus académico y social, desempeñando cargos de catedrático, médico de cámara del emperador y protomédico del Reino.

En 1578 fue nombrado médico de cámara de Felipe II y más tarde de Felipe III. Desde ésta posición adquirió el rango del protomedicato, lo que le permitió controlar todos los aspectos relativos a la formación y reglamentación de la profesión médica. A éste respecto escribió las *Instituciones*, recopilación de los conocimientos necesarios para el ejercicio del álgebra.

Los escritos de Mercado son muy amplios y atañen a muy diversas disciplinas médicas. La mayoría de sus trabajos están reunidos en su *Opera Omnia*.

Consta de un prefacio y 25 capítulos, los cinco primeros están dedicados a una somera revisión de los conocimientos anatómicos galenistas

que atañen a huesos y articulaciones, conocimientos necesarios para sentar las bases de las actuaciones algebristas.

En el capítulo décimo reflexiona sobre las consideraciones que los algebristas deben realizar “antes de poner las manos sobre el enfermo”.

ALGUNAS PROPUESTAS VINCULADAS A LA MEDICINA ORTOPÉDICA Y MANUAL

De la exposición del contenido de la obra se desprende que estamos ante uno de los hitos de la ortopedia renacentista, probablemente la mejor recopilación sobre los conocimientos galenistas en éste campo. Asimismo dedica algunas líneas a las deformidades vertebrales, que considera también como una forma de desconcierto o luxación, bien de origen externo o bien interno.

Como se ha señalado al principio, algunos clínicos han querido ver en la obra de Mercado un texto adelantado de la medicina manual tal y como hoy se concibe dentro del campo de la rehabilitación médica.

En realidad la medicina ortopédica manual nacerá como tal, mucho más tarde a, a lo largo del siglo XIX en ambientes anglosajones, de la mano de Still en Estados Unidos y de Hood en Inglaterra contemporánea de la osteopatía..

Se han establecido paralelismos entre éstos” ponehuesos” sajones y los algebristas españoles.

El uso de las manos en estas enfermedades debe considerarse como un claro antecedente del tratamiento de la medicina manual en rehabilitación.

EL HUMANISMO DE JUAN LUIS VIVES

Juan Luis Vives (1492-1540) ha pasado a la historia como el fundador de disciplinas tan importantes como la pedagogía y la psicología. Fue uno de los máximos exponentes del humanismo junto a Erasmo y Tomás Moro.

Vives, nacido en Valencia fue un viajero incansable que desarrolló su vida entre ciudades, París, Lovaina, Oxford y Brujas, como un verdadero ciudadano de Europa ya en el siglo XVI.

Vives, en continuo enfrentamiento con el escolasticismo, perteneció al grupo de pensadores que situó al hombre y sus valores, en primer término.

Esta defensa a ultranza de la naturaleza humana por encima del lugar de nacimiento hace extensiva en su obra a todos los perfiles de marginación, como la enfermedad y **la invalidez**. Son estas ideas las que han hecho que su obra se considere un avance de las propuestas contemporáneas de la rehabilitación médica.

La enfermedad, de un lado, dañaría el cuerpo y de otro lado, produciría dolor e impedimentos a las funciones humanas habituales en un contexto

Discurso Apertura de Curso Académico 2016.
Ilmo. Sr. D. Ignacio Salinas Sánchez
“DE LOS PRINCIPIOS FÍSICOS TERAPÉUTICOS AL HUMANISMO Y
CUIDADO DE LOS INVÁLIDOS”

concreto. Se han intentado establecer relaciones entre los diferentes conceptos de enfermedad que maneja Vives en su obra y la clasificación de la Organización Mundial de la Salud sobre discapacidad, deficiencia y minusvalía.

Vives sentía un gran respeto por las ciencias médicas, en las que defendía el uso de un método basado en la experiencia y organizado a través del juicio de un sistema filosófico.

Convivía pues, en Vives, un profundo respeto por las ciencias médicas y por su enseñanza reglada, con una cierta aprensión por el ejercicio clínico orientado hacia el enriquecimiento personal.

La otra clave médica de Vives podría residir en su visión de los hospitales, muy relacionada con sus propuestas sobre el amparo de los inválidos.

Vives reclama a las autoridades municipales la asunción de responsabilidades para la solución de este problema. Con este fin debe establecerse quiénes pueden realizar algunos de los trabajos adecuados a su impedimento.

LA INVALIDEZ NO IMPIDE EL TRABAJO

Esta mitificación del trabajo como medio de incorporación a la sociedad productiva es la propuesta fundamental que sostiene todo el método que ha sido considerado como “de rehabilitación médica actual”.

Permitirme que termine con una frase de W. Goethe que resume la esencia de lo mencionado en estas líneas: *“Que el hombre sea noble, caritativo y bueno, pues solo esto lo distingue de los otros seres”*.

He dicho