

Las epidemias del siglo XVII en la historia demográfica de Florencia (1)

Autor: Martinic Drpic, Zvonimir (2)

Filiación: (2) Departamento de Ciencias Históricas, Universidad de Chile

Cita: Martinic Drpic, Z. (2004) Las epidemias del siglo XVII en la historia demográfica de Florencia. *Revista de Estudios Históricos*, (1)1.

Introducción

Durante el siglo XVII, los efectos derivados del proceso de atlantización se hicieron sentir sobre la península itálica en manera crítica durante el decenio 1620-1630.

Durante ese período, la Guerra de los Treinta Años, tan desfavorable para Alemania, se manifestó sólo marginalmente en Italia con consecuencias negativas para las áreas controladas por los españoles --Milán, Nápoles y Sicilia— regiones que tuvieron que afrontar los gastos militares del Estado dominante.

El Ducado de Milán se vio afectado por los problemas derivados de la posesión de la Valtelina (1624-1626). En 1627 se inició la guerra de Casale debido a la ocupación francesa de Saluzzo y Pinerolo que produjo la carestía y los soldados esparcieron, además, la peste bubónica. La guerra concluyó con el Armisticio de Charasco, 1631, que otorgó el Monferrato a los Gonzaga - Nevers, sucesores de los Gonzaga de Mantova.

Este rostro de la Guerra de los Treinta Años muestra toda la debilidad de la sociedad italiana del siglo XVII. Carestía y peste se abatieron por doquier agravando las situaciones de crisis interna. Como consecuencia de ello, podemos visualizar la dramática caída de la industria textil italiana, lo que se puede constatar claramente en Venecia, Florencia, Milán y en el sur de Italia. En el caso

de Venecia y Florencia, ciudades en donde el gobierno practicaba una economía mercantilista, podemos hablar de decadencia y de caída de la producción. En cambio, en Milán y el sur podemos observar la casi absoluta desaparición de la manufactura.

La decadencia de la manufactura y del artesanado en la península dicen relación con variados aspectos. En lo principal, la península tuvo que afrontar la competencia de las manufacturas inglesas, francesas y especialmente holandesas las que, ofreciéndose a un precio menor, determinaron la transformación de la península en una “economía marginal”, al mantener ésta el alto precio de sus productos por efecto de la mejor calidad y del alto costo de producción. No obstante ello, la economía de la península perdió competitividad frente a la industria extranjera, lo que también se debió a la incapacidad de las estructuras políticas para mantener un papel significativo en el contexto de la economía de los Estados Nacionales europeos.

Las consecuencias del cambio de rumbo del tráfico comercial hacia el mundo atlántico se notan ahora claramente: ingleses, franceses y holandeses son los que se han apoderado del tráfico, obligando con ello a la península, hacia fines del siglo XVII, a importar las manufacturas producidas en el exterior reduciéndose Italia al papel de exportador de materias primas.

Con relación a lo demográfico, Europa había comenzado paulatinamente a aumentar el volumen de su población, tan diezmada por la peste negra de 1348. Sin embargo, las condiciones de vida de la población continuaron siendo duras y difíciles. Ello se manifiesta principalmente en la persistencia de una alta tasa de mortalidad infantil durante el primero y hasta los diez años de edad. Todo esto, en términos generales, significa que hacia el siglo XVII, la mortalidad infantil se mantiene sobre los 200%, lo que en términos reales sólo permite un aumento global de la población del orden de un 25%, con relación al volumen que poseía durante el siglo XIV, principalmente por causa de una alta mortandad causada por las continuas guerras y carestías.

En medio de este cuadro negativo, aparece por última vez en Florencia la peste negra durante los años 1630-1633, anticipándose claramente a las demás

ciudades al respecto, ya que la última aparición de este flagelo en la península italiana se registra hacia los años 1656-1657 en Nápoles y Génova.

La retirada de la peste obedece a varias razones; sin embargo, es necesario insistir particularmente en el cambio de actitud de la población frente al mal. En la península, y principalmente en los Estados del centro y del norte, se desarrollaron organismos sanitarios encargados de combatir y frenar las epidemias. Estos organismos conocidos como Magistraturas de Sanidad fueron perfeccionando en el tiempo las medidas que se aplicarían tanto al aparecer la epidemia como igualmente, de manera preventiva, al desaparecer el mal.

Del conjunto de estas medidas podemos destacar: la cuarentena, el cierre de las fronteras, el pregón de las áreas infectadas, la cuarentena a los extranjeros y sus productos, las boletas de sanidad que certificaban la proveniencia desde lugares no infectos, los lazaretos destinados al cuidado y aislamiento de personas durante la cuarentena, etc. ... Naturalmente, resulta difícil evaluar la eficacia de estas medidas, pero lo que sí resulta claro de constatar es que ellas limitaron notablemente la posibilidad de transmisión de las epidemias.

En este contexto en el que insertamos nuestro artículo, el cual pretende continuar la problemática tratada en el artículo titulado “Las Epidemias en la Historia Demográfica de Florencia. 1325-1600”, analizando específicamente la incidencia de las epidemias en la historia demográfica de Florencia y la peste negra de 1630-1633 como preocupación estatal.

Aunque, en principio, nuestro interés era abarcar un periodo más amplio, y concretamente los siglos XVII y XVIII, hemos optado finalmente por analizar solamente al siglo XVII, ya que este siglo manifiesta todavía una continuidad de las formas epidemiológicas más importantes de la historia, a saber: peste, tifus y viruela, respectivamente, lo que contrasta notablemente con las epidemias que se desarrollarán en Florencia durante el siglo XVIII, las que nos mostraría un cuadro totalmente nuevo con la aparición de la escarlatina, la disentería, la angina, el sarampión, la parotiditis, la tos convulsiva, etc.

También, en el análisis del presente artículo, nos hemos apoyado en las cifras de mortandad extraídas del Archivo del Estado de Florencia (A.S.F.), Serie della Grascia y Arte dei Medici e Speziali y del Archivo de la Archiconfraternidad de la Misericordia de Florencia (A.M.F.). Igualmente ha sido de inestimable ayuda para nuestro análisis las obras de Francesco Rondinelli “Relazione del Contagio stato in Firenze l’anno 1630 e 1633” y de Alfonso Corradi “Annali delle epidemie occorse in Italia dalle prime memorie fino al 1850”. La obra de Rondinelli ha sido la única escrita en la ciudad contemporáneamente al desarrollo de la peste, razón por la cual ella se convierte en el documento obligatorio sobre este tema. La obra de Rondinelli es también una referencia de primera necesidad para todo aquél que quiera introducirse en el análisis de las epidemias en Italia. Por desgracia, para el caso florentino durante el siglo XVII, no disponemos de testimonios cronísticos tan abundantes como los que existen para los siglos anteriores, lo que podría hacer aparecer poco sólido el análisis, al no contarse con mayores referencias estadísticas y generales sobre algunas epidemias.

Finalmente, es necesario recalcar una vez más, que las cifras que se manejan en el presente artículo tienen el carácter de proyección estadística o de muestreo, al derivar de fuentes no regulares y científicamente elaboradas.

Testimonios sobre las epidemias en Florencia durante el S. XVII

El siglo XVII en Florencia a través del análisis de las epidemias, se abre en el año 1609 con la aparición de una epidemia de fiebres petequiales, para curar las cuales, la población recurrió al auxilio del denominado “Aceite del Gran Duque de Toscana”[3]. Avanzando en el tiempo, ya libre de ese mal, la población de la península itálica se vio enfrentada, durante los años 1621-1622, a una grave carestía principalmente en las regiones de la Umbría, Las Marcas, la Emilia Romagna, y las ciudades de Padova, Venecia y Florencia[4].

Hacia el año 1630 y hasta el 1633, se desarrolla en Florencia la última Peste Negra que azotó la ciudad. Esta epidemia comenzó hacia agosto de 1630 y se mantuvo con algunos altibajos hasta septiembre de 1633. En su evolución, experimentó una regresión durante el año 1632, agravándose nuevamente de manera significativa a partir del año 1633. Según lo atestiguan los cronistas “...en el año

1630 durante todo el mes de agosto, se declaró otra peste que primeramente se manifestó en la ciudad de Milán y luego pasando por Boloña, llegó a esta ciudad descubriéndose en una mujer de Trespiano que habitaba en una casa de la Plaza de San Marco”[5].

La mortandad causada por esta epidemia fue significativa tanto en el campo como en la ciudad “... porque en la primera peste (1630-1631) en trece meses, comprendiendo el campo a una milla, murieron cerca de 12.000 personas y en el rebrote de 1633, en cinco meses, abatió de 1.600 a 1.800 personas”[6]. Una vez que el morbo “... desde la Lombardía descendió a lo largo de la península (...) azotó a Florencia segando en los primeros cuatro meses 9.000 víctimas en la ciudad, la que no superaba los 70.000 habitantes”[7].

Entre las razones aducidas para explicar la peste, se han señalado las guerras y fundamentalmente la guerra por la sucesión de Vincenzo II de Gonzaga, Duque de Mantova, quien había muerto en el año 1627. Como consecuencia de la muerte de Vincenzo, se produjo la pugna entre Carlo Gonzaga, Duque de Nevers y Carlo Emanuele de Savoia, agregándose posteriormente a la disputa el Emperador de Austria, Fernando II, quien también reclamaba derechos sobre la ciudad. En el año 1629, el Emperador envió un ejército alemán a ocupar y saquear Mantova, acción a la cual se contrapuso Luis XIII, rey de Francia, quien envió su ejército contra Carlo Emanuele haciendo ocupar Pinerolo y el marquesado de Saluzzo. “La guerra trajo rápidamente tras de sí la carestía y con el hambre las ‘bandas alemanas’ esparcieron el contagio de la peste, que afectó y despobló una buena parte de Italia. Por todo el territorio recorrido por el ejército, se encontraba algún cadáver en las casas, alguno en la calle. Poco después en ésta o aquella ciudad, comenzaron a enfermarse, a morir personas y familias de males violentos, extraños, con signos desconocidos para la mayor parte de los vivientes”[8].

Estos signos no eran otra cosa que la aparición de los bubones, los que se presentaban principalmente entre los muslos, detrás de las orejas y bajo las axilas. Paralelamente a esto, sobrevenía una fiebre altísima, con fuerte dolor de cabeza, especialmente en el frontal, vómitos, pulso irregular y débil. Los menos fuertes morían entre atroces dolores al cuarto día, mientras que los que poseían una mayor resistencia física debían ser observados cuidadosamente entre el

cuarto y séptimo día, ya que todo aquél que lograba pasar del séptimo día, podía considerarse salvado[9].

La forma más usual de curar a los apestados era mediante la sangría de los miembros. Esto muchas veces lograba aliviar a los enfermos y una vez producida la evacuación de la sangre, era necesario aplicar algún remedio sobre la herida, a fin de “resistir el veneno”. Para este fin se usaban las cosas ácidas y principalmente la Triaca y el Aceite contra venenos del Gran Duque[10]. Estos remedios demostraron ser bastante efectivos, ya que aquellos que tomaban diariamente este jarabe, generalmente se salvaban. Además de esto, se trataba de madurar los bubones con una unción de aceite de almendras dulces y lirio blanco a lo que se agregaba el Aceite del Gran Duque.

Como la epidemia se manifestaba en toda su crudeza, la gravedad de la crisis hizo que el Estado decretase la cuarentena en Florencia, la que se inició el 20 de enero y se prolongó hasta el 4 de marzo de 1631. Conjuntamente con esta medida, el Estado determinó que se equiparan dentro de la ciudad, cuatro lazaretos, los de San Miniato al Monte, San Francesco al Monte, San Marco Vecchio y el de Maccione, con la finalidad de prestar la debida ayuda y socorro a la población afectada del mal. Una importante participación le cupo en esta ocasión a la Archiconfraternidad de la Misericordia de Florencia, la que tuvo a su cargo el transporte de todos aquellos que se consideraban sospechosos de contagio, los que eran asilados en los lazaretos. Además de esto, la Misericordia se preocupó de transportar a los muertos a los cementerios ubicados en las afueras de las puertas de San Miniato, San Frediano y San Gallo. Según lo señalan los cronistas, la autoridad civil de la ciudad “... llegó a incurrir en la excomunión al violar la inmunidad de los conventos para la recuperación de los apestados”[11].

Los apestados presentaban por efecto de la epidemia formas grotescas, ya que la mayoría tenía varios bubones, los que “... mataban más a los jóvenes que a los viejos, porque siendo la sangre la fe de este mal, los viejos teniendo poco, el contagio en consecuencia (...) hacía menor progreso”[12].

Además de las medidas anteriormente señaladas, las autoridades de Florencia ordenaron que no se admitiera dentro de la ciudad, ni aun exhibiendo certificado de sanidad, a aquellos que habían partido desde lugares afectados por la peste.

Todos aquellos considerados como sospechosos, debían presentar ante el Comisario de las puertas, la papeleta correspondiente, luego de lo cual eran retenidos y puestos en una prisión separada del resto. Se prohibió además a todos los habitantes de la ciudad aceptar en sus casas a aquellos que provenían desde lugares sospechosos. Esta obligación debía ser rigurosamente respetada por todos y especialmente por los "... posaderos y hospederos y aquellos que tengan habitación hosteril, bajo pena de muerte y confiscación de los bienes"[13]. Por otra parte, la población fue conminada a notificar inmediatamente ante las autoridades a todos los sospechosos y extranjeros. Las disposiciones sobre el particular fueron tan drásticas que se ordenó "... que los cocheros, barqueros, carruajeros, camilleros y otros, no condujeran a ninguno de los Estados lejanos (extranjeros) sin las boletas justificativas, bajo pena de galera o pérdida de las bestias"[14].

Con relación a las labores productivas "... fue prohibido dentro de la ciudad la labor del gusano de seda por ser peligroso, ya que fácilmente con su hedor ocasiona corrupción"[15]. Las disposiciones de las autoridades fueron tan extremas, que se prohibió además entrar en los límites de la ciudad a todos los hebreos, vagabundos, bribones y gitanos, aunque poseyeran la boleta de sanidad "... no siendo tiempo de agravar el campo de la ciudad con humores tan malignos, dispuestísimos a la podredumbre"[16]. De esta manera, no se pudo en adelante, entrar o salir de la ciudad por las presas del Amo, prohibiéndose también la realización de cualquier feria y mercado. Debido a estas medidas, fue el Estado el que se vio en la obligación de proveer a la población del sustento necesario. Para ello se instalaron dos almacenes generales, uno en el Convento de Santa Croce y el otro en el Convento del Carmine, con el fin de abastecer a los particulares. Al mismo tiempo, la ciudad fue dividida en 6 partes, sextos o "sestieri"; a saber: Santo Spirito, Santa Croce, Santa María Novella, San Giovanni, San Giorgio y San Ambrosio[17].



Un episodio de la peste en Florencia. Pintura del siglo XVII



Un servicio de caridad. El transporte de cadáveres en angarillas.
Archiconfraternidad de la misericordia

A cada sexto de la ciudad fueron asignados 4 Caballeros encargados de la dirección general del sexto, a los que se agregaban 2 Canónigos y un número variable de Caballeros delegados en las calles a fin de distribuir los víveres. Todo esto queda configurado en el siguiente cuadro:

- Sexto de Santo Spirito: 4 Caballeros; 2 Canónigos; 32 Caballeros delegados en las calles.

- Sexto de Santa Croce: 4 Caballeros; 2 Canónigos; 36 Caballeros delegados en las calles.
- Sexto de Santa María Novella: 4 Caballeros; 2 Canónigos; 37 Caballeros delegados en las calles.
- Sexto de San Giovanni: 4 Caballeros; 2 Canónigos; 35 Caballeros delegados en las calles.
- Sexto de San Gregorio: 4 Caballeros; 2 Canónigos; 24 Caballeros delegados en las calles.
- Sexto de San Ambrosio: 4 Caballeros; 2 Canónigos; 31 Caballeros delegados en las calles[18].

Para los efectos de alimentar a la población, la distribución de los alimentos se realizaba en carretas proporcionadas por los propios habitantes y además en carretas de mano. El reparto se realizaba al despuntar el día y la ración que se le otorgaba a los habitantes era la siguiente:

Ración alimenticia de la población florentina durante la cuarentena

- Pan: 2 de 1 libra c/u.
- Bizcochos: 1 de 8 onzas.
- Vino: 1 cuartillo.
- Carne: 1,5 libras (domingos, lunes y jueves).
- Salchichas: (martes).
- Arroz: 4 onzas (miércoles, viernes y sábado).
- Sal: 4 onzas semanales.
- Aceite: 4 onzas semanales.
- Brasas: 0,5 fanegas.
- Leña: 4 haces o siete pedazos de leña gruesa.
- Vinagre: 1 cuartillo.

A todo esto, debe agregarse:

- Escobas: 1 por cada casa.
- Fósforos: 1 paquete por casa[19].

De esta manera, se estructuraron durante la cuarentena una serie de funciones tendientes a proporcionar una mejor atención a la población. Todo ello revela la enorme preocupación del Gran Duque Ferdinando II por sus súbditos, como asimismo el excelente grado de organización de la ciudad frente a la crisis. En la práctica, un número de aproximadamente 1.100 personas afrontó la gran responsabilidad de mantener con vida a la población de la ciudad durante esta emergencia.

Personal ocupado durante la cuarentena y servicios prestados a la población

- Superintendente General: Alfonso Broccardi
- Caballeros Delegados en los Sestieri: 24
- Caballeros en las calles que asistían a la distribución: 195
- Canónigos: 12
- Escribientes y Asistentes: 90
- Manipuladores que servían en las carretas: 450
- Personal de servicio en los almacenes: 100
- Cocheros y muleros: 200
- Proveedores de grano: 1
- Proveedores de vino: 1
- Proveedores de fuego: 1
- Proveedores de aceite: 1
- Proveedores de carne (con 6 ayudantes): 7
- Visitadores de hornos: 2
- Personas empleadas en la Cuarentena: 1.085

Otros

- Almacenes generales y particulares: 8
- Carretas de Palacio: 20
- Carretas de Caballeros: 166
- Mulas para este servicio: 23

Raciones a personas encerradas en sus casas: 32.452[20]

También los delegados debían visitar las casas de los pobres "... para purgarlos de toda inmundicia y suciedad, haciéndoles blanquear (las casas) y limpiar, para quitar toda ocasión de mal olor, siendo la asquerosidad madre de la corrupción y ésta de la peste"[21]. Las calles de la ciudad debían barrerse continuamente para evitar la suciedad y no se permitió arrojar las aguas ocupadas en las casas a las piletas y lugares en donde se lavaban los paños, por la fetidez que despedían. Al respecto, las autoridades ordenaron que en cada casa, y en el lapso de 15 días, "... hiciesen un retrete para desaguar y si no se hacía, el Magistrado (...) lo haría a costas del mismo patrón, procediendo luego a indemnizarlo. Proveyeron además a aquéllos que dormían en tierra, de jergones, a fin de que después de las fatigas del día, no estrellaran los huesos sobre el batido de la tierra, sino con el sueño, cómodamente los reposaran. Se limpió todavía la ciudad de pobres que van mendigando, se los puso a todos en un lugar separado, fuera de las puertas (...) por ser esta yesca facilísima para encender el fuego del contagio y esparcirlo"[22].

Otra importante decisión de la autoridad dice relación con las sepulturas, ya que no se permitieron las sepulturas simples, ordenándose que debían tener dos tapas y luego estucarlas, a fin de que no se produjese ningún tipo de emanaciones[23]

Al manifestarse la peste con toda su dureza, las bajas que produjo se manifestaron principalmente en los extremos de la ciudad, que era además el lugar donde vivían los más pobres[24]. Un testimonio recogido de una modesta mujer que servía en el Lazareto de San Miniato al Monte, en donde desempeñaba múltiples labores y ejercía además la profesión de partera, nos permite comprender toda la gravedad de la epidemia, ya que "... en sus manos parieron cerca de mil mujeres, ninguna de las cuales se salvó, y de los niños nacidos, solamente tres vivieron"[25].

Los registros de mortalidad de que disponemos y en los cuales nos hemos apoyado, nos ilustran claramente que durante el año 1630, los meses de agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre fueron los más críticos. Todo esto queda reflejado por el hecho de que en su conjunto estos cinco meses constituyen el 68,7% de la mortandad generada por la epidemia en ese año. El promedio mensual de mortandad para ese año se eleva a la cifra de 449 muertos, correspondiendo ello al 18,7% del total.

En el conjunto de los meses más críticos sobresale con nitidez el mes de noviembre, el cual alcanza la cifra de 1.020 muertos, configurando por sí solo aproximadamente el 19% del total y mostrando además 571 muertos por sobre el promedio mensual. De esto se deduce claramente que la mortandad en dicho mes, en términos generales, duplica el promedio mensual. (Véase Cuadros 1, 2 y 3).

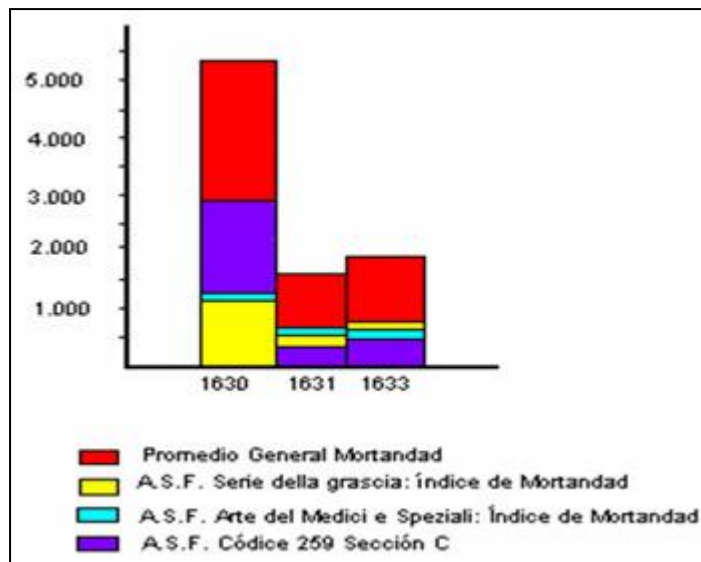
Durante el año 1631, la mortandad es significativamente inferior, alcanzando tan sólo la cifra de 1.632 muertos. El volumen de defunciones durante este año presenta sin embargo, un comportamiento diferente, debido a que el mes con mayor índice de mortandad es abril con 153 muertos, lo que significa un 9,4% del total. Todos los demás meses presentan cifras superiores a los 100 muertos, ubicándose el período de mayor crisis entre los meses de abril a julio, los que configuran el 35,4% del total anual, llegando la media mensual a los 136 muertos. (Véase Cuadros 1, 2 y 4).

Los Archivos consultados no registran índices de mortandad durante el año 1632, quizás por la reducidísima proporción que ella alcanza por efecto de la regresión de la epidemia.

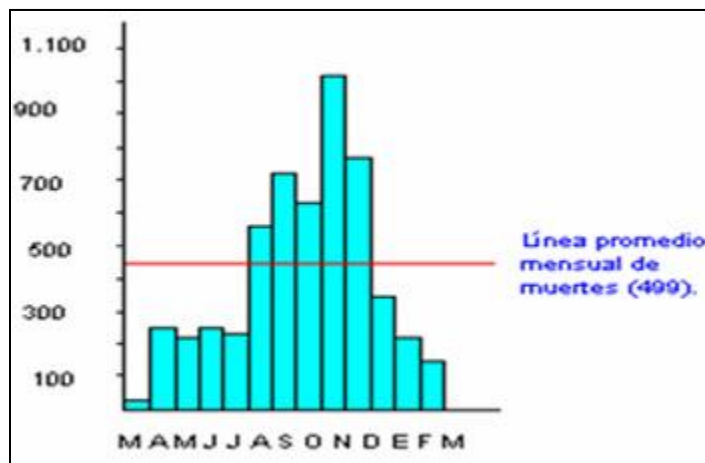
Cuadro 1. Registros de Mortandad

-	1630	1631	1633	1630	1631	1633	1630	1631	1633
Marzo	10	7	30	17	8	31	--	22	--
Abril	122	36	159	127	36	163	--	81	177
Mayo	110	43	50	110	41	48	--	55	173
Junio	123	45	39	126	47	36	--	49	119
Julio	116	45	31	116	45	30	--	55	54
Agosto	225	52	37	226	57	37	105	25	9
Septiembre	161	50	41	169	53	39	390	13	--
Octubre	113	58	42	115	56	45	407	20	--
Noviembre	79	46	35	82	50	26	859	14	--
Diciembre	51	59	50	53	61	48	668	2	--
Enero	46	62	81	53	67	77	252	--	--
Febrero	31	73	81	27	71	80	158	--	--
Marzo	32	64	45	25	64	42	88	--	--
Totales	1.219	640	721	1.246	656	702	2.927	336	532
Fuente	A.S.F. Serie della Grascia. Registro dei Morti Nº 10 1626-1669			A.S.F. Arte dei Medici e Speziali. Registro dei Morti. Detto "R" Nº 257 (Dic. 1620-Dic. 1634)			A.M.F. Códice 259 Sección C.		

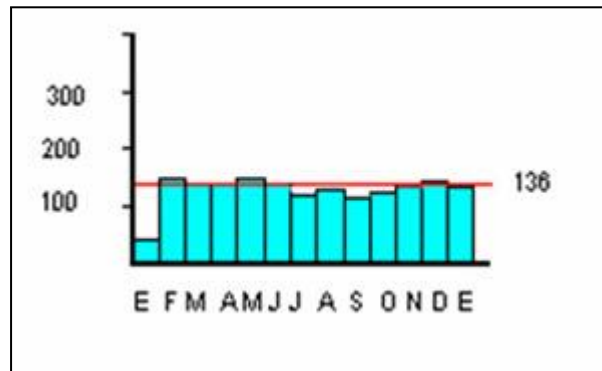
Cuadro 2



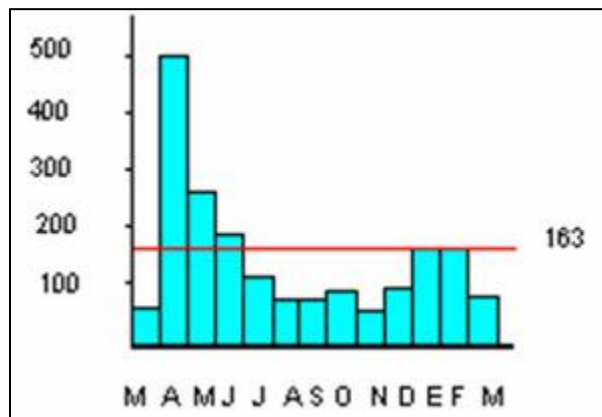
Cuadro 3. Año 1630



Cuadro 4. Año 1631



Cuadro 5. Año 1633



Al reaparecer el mal en el año 1633, podemos contabilizar a través de estos tres registros, la cifra de 1.955 muertos, siendo particularmente importantes los meses de abril con 499 muertos, mayo con 271, junio con 194 y julio con 115. En su conjunto estos meses constituyen el 55,2% del total anual. Se puede observar además que los meses de enero y febrero, en conjunto, alcanzan la cifra de 319 muertos, correspondiendo ello al 16,3% del total. De esta manera, los seis meses señalados anteriormente configuran el 71,5% de la mortandad de ese año. Es notoria la situación del mes de abril, el que nos muestra un 25,5% de la mortandad general, en circunstancias que la media mensual se ubica en los 163

mueritos, lo que a su vez corresponde a un 8,3% del total anual. (Véase Cuadros 1, 2 y 5)[26].

Ante la evolución de la epidemia, muchas personas, en especial aquellas que poseían villas en las afueras de la ciudad, optaron por alejarse de ella durante la crisis. Aquellos que permanecieron extremaban los cuidados para no contagiarse "...aquellos que deseaban conservarse huían del contacto del pueblo y del gentío; acostumbraban no salir afuera en la mañana en ayunas, tomando vinos generosos o alguna reserva de ácido de cedro y cosas similares; metían la moneda que les caía en las manos en vinagre fuerte, o en él, dentro de un vaso de cobre la hacían dar un hervor (...) y esto era más seguro y más expedito, porque si bien el metal no coge infección cuando está limpio, puede recibirla en cualquiera suciedad que al ser manoseada allí se pega; muchos calentaban los paños antes de vestirse, perfumándolos con enebro y otros se echaban bayas en la boca, quemando esa madera en la cama. Se acostumbraba tomar triaca y píldoras de rufo, dos o tres veces a la semana (...) y fue muy usado el aceite de carabo, ungiéndose la nariz y llevándose un vasito para oler"[27].

No debemos olvidar además la creencia universal de la época que señalaba que la peste no podía desaparecer sin el auxilio de la Providencia divina. Por ello, encontramos también en esta ocasión manifestaciones de fervor de la población florentina hacia la Madonna dell' Impruneta, a la que la población hizo donativos y regalos, durante y después del mal[28].

Habiendo desaparecido la peste, la población pudo restablecerse con tranquilidad, debido a que no se vio afectada por otra epidemia sino hasta el año 1648. En efecto, a partir de ese año y extendiéndose además hasta el año siguiente, se produjo en la Toscana un trastocamiento de las condiciones climáticas, lo que afectó principalmente a la agricultura. Como consecuencia de esta situación se generó una grave carestía apareciendo además las fiebres petequiales, las que no solamente afectaron a esta región, sino que también se dejaron sentir en el Piamonte, la Lombardía, el Véneto, la Emilia Romagna y el Lazio.

En Florencia, la epidemia comenzó a manifestarse a fines de agosto de 1648 "...llevada por un mendigo de la infecta provincia de Casentino; se contagió a aquellos que curaban el mendigo y posteriormente se expandió por toda la

provincia afectando a casi todos y preferentemente a los de edad avanzada (...); en algunos casos el restablecimiento tardaba hasta los 40 días, quedando calvos todos los convalecientes. La epidemia continuó hasta el equinoccio de primavera, y a pesar del rígido frío, recrudesció sobre todo en invierno”[29].

Sobre las formas de enfrentamiento de esta epidemia no existen menciones por parte de los cronistas. Tan sólo sabemos que el propio Gran Duque de Toscana, ordenó el 20 de agosto de 1649, que 20 cirujanos recorrieran las aldeas cercanas a Florencia para practicar sangrías y aliviar de esta manera a muchos campesinos que sufrían de fiebres y morían en gran cantidad[30].

En los años siguientes, la población no se vio afectada por epidemias de importancia. Podríamos señalar que en estos años se produjeron algunos fenómenos que alarmaron a la población, como por ejemplo, el terremoto que sacudió a la ciudad en abril de 1667 y cuyo epicentro se ubicó en áreas de la actual Yugoslavia. El gran pavor que la gente experimentó ante este fenómeno se vio aumentado por las interpretaciones que señalaban una serie de anomalías a partir de la erupción del Volcán Etna, en dos ocasiones, durante el mes de marzo de ese mismo año.

Sin temor a equivocarnos, podemos señalar que en la segunda mitad del siglo XVII en Florencia, estuvo dominada por epidemias derivadas de trastornos climáticos. En efecto, a partir del año 1668, estas características comenzaron a hacerse casi constantes. El año 1668 fue un año seco; el 1669, sumamente lluvioso en invierno y primavera, lo que produjo el desborde del río Amo. En diciembre de ese año, el río se heló como consecuencia de una baja térmica, la que además produjo una nevazón de tal magnitud que la gente no pudo salir de sus casas al estar las puertas bloqueadas por la nieve[31].

Durante el año 1682, nuevamente se manifestaron con gran rigor las malas condiciones climáticas, especialmente durante el verano. Esta estación se caracterizó por una fuerte humedad y tempestades con granizos y lluvias. Al mismo tiempo, en agosto se produjo el desborde del río Amo, y además comenzó una epidemia de viruela, a raíz de la cual habrían muerto en la ciudad entre julio y septiembre, cerca de mil personas[32].

En 1687, la rigurosidad climática se manifestó durante el invierno, el cual se caracterizó por ser muy frío, con abundante nieve y hielo. Como consecuencia de esta situación, se produjeron enfriamientos y males de pecho, señalándose que también por estos hechos habrían muerto cerca de mil personas [33]. Las malas condiciones climáticas continuaron durante todo el año 1688, el que se muestra húmedo y nivoso durante marzo y abril, cambiando a un ciclo de fuerte pluviosidad a partir del mes de octubre. Por efecto de las precipitaciones, el río Amo se desbordó en tres ocasiones, anegando totalmente toda la vasta superficie agrícola desde Livorno hasta Florencia, con las graves consecuencias que de ello se derivan.

La gravedad de esta situación no desapareció, ya que el año 1689 volvió a ser crítico. Todas estas situaciones de crisis por efecto del clima, reaparecen durante el periodo 1692-1697, viéndose principalmente afectada la producción agrícola. En este período y a partir del año 1692 reaparecieron las fiebres petequiales y por efecto de la sintomatología con que ellas se presentaban, la población experimentó gran alarma. Las condiciones climáticas desfavorables son particularmente notorias durante los períodos 1693-1695 y 1696-1697. En el año 1693, el invierno fue seco, mientras que, en cambio, la primavera se presentó lluviosa y fría, con tempestades e inundaciones. El verano no fue caluroso, pero sí lluvioso, mientras que el otoño se mostró seco y caluroso, características todas que se repiten durante el año 1694[34].

De todos estos accidentes no poseemos índices de mortandad, aunque suponemos que la mayoría de las muertes se produjeron en los hospitales y también entre la gente pobre que había llegado a la ciudad huyendo de los padecimientos que la carestía había causado en el campo. Es importante establecer que entre 1693-1695, tan sólo el año 1695 aparece como nivoso durante el invierno; en cambio, el período 1696-1697 se caracteriza principalmente por el frío causado por las nevazones, lo que produjo toses y males de pecho entre la población, situación que se repitió en marzo y junio de 1699, acarreando una epidemia de neumonía que se generalizó entre la población.

Notas

- [1] Cuadernos de Historia Nº 9, Departamento de Ciencias Históricas, Universidad de Chile. Diciembre de 1989, páginas 89-107.
- [2] Departamento de Ciencias Históricas, Universidad de Chile.
- [3] El tifus petequial o exantemático se caracteriza por ser menos letal que la peste, aunque por su frecuencia ha sido uno de los flagelos más importantes en épocas pasadas. Es una forma de tifus transmitida por los piojos que habitan en las ropas sucias; de allí que generalmente su mayor incidencia se registra en invierno, cuando las personas se lavan menos y se cubren con más ropas y también en períodos de carestía, como se podrá ver en el desarrollo de la epidemia de 1648-1649. Esta enfermedad es propia de la superpoblación, del hacinamiento y suele ser frecuente en los regimientos y hospitales. En 1546 fue publicada en Venecia la obra "De Contagione et Contagiosis morbis" cuyo autor es Gerólamo Fracastoro y en la cual se analiza justamente este mal. También es importante al respecto la obra de Ottaviano Roboreti, titulada "De Peticulari Febbre". Trento, 1592. La sintomatología de esta epidemia ha sido descrita de la siguiente manera: "se reconocía por las petequias (manchas generalmente de color rojizo que resultan de la extravasación de sangre debajo de la epidermis), provocadas por las toxinas de las *Rickettsie*, los cocobacilos responsables de la enfermedad y que aparecen generalmente después de 4 a 8 días. Luego de un período de incubación que puede ir de los 5 los 15 días, el desarrollo de la enfermedad es bastante rápido; en la segunda semana y luego de la aparición de las petequias, la fiebre se mantiene alta, luego de lo cual se verifica, o una rápida mejoría o la muerte por colapso cardíaco. La letalidad (...) es muy variada (...) se calcula que llega al 20%, subiendo al 35 y 40% en las personas ancianas". Del Panta, Lorenzo, op. cit., p. 56.
- [4] Corradi, Alfonso. *Annali delle epidemie occorse in Italia dalle prime memorie fino al 1850*. Bologna. 1972-1973. T. II, pp. 40-41. Según el autor el Gran Duque de Toscana, mediante un bando del 27 de octubre de 1621 prohibió la actividad de los limosneros, a raíz de lo cual éstos recurrieron incluso ante las autoridades eclesiásticas a fin de que el decreto fuese revocado. También se señala que en algunas ocasiones habrían ofrecido dinero a los jueces para este efecto.
- [5] Landini, Placido. *Istoria dell'Oratorio di Santa Maria del Bigallo e della Venerabile Compagnia della Misericordia della città di Firenze*. Con la descrizione di tutte le Chiese cha hanno la Cura dell'Anime, e il nome di tutte le Strade di detta Città, pianti ed altri intagli in rame. Dedicata all'Illustiss.. e Reverendiss. Signore Filippo Attilio Mori Ubaldini Canonico della Metropolitana Fiorentina Patrizio ed avvocato del Collegio dei Nobili, ed uno del numero maggiore in detta Compagnia. Da Placido Landini Cittadini Fiorentino, e giornante di riposo della medesima. In Firenze l'anno MDCCLXXIX per Gaetano Cambiagi Stampator Granducale. Con approvazione, p. XXXVIII.

- [6] Rondinelli, Francesco. *Relazione del Contagio Stato in Firenze l'anno 1630 e 1633. Con un breve ragguaglio della miracolosa immagine della Madonna dell' Impruneta. Al Serenissimo Ferdinando II Granduca di Toscana.* in *Fiorenza per Gio. Battista Landini MDCXXXIV con Licenza de'superiori. A' Lettori.*
- [7] Bargellini Piero. *La Splendida Storia di Firenze.* 3 Vols. Firenze. 1980. Vol. 3. p. 89. Es importante la mención que hace Bargellini sobre la población de Florencia en esa época, va que nos permite comprender que de los 50.000 habitantes a los que había quedado reducida Florencia por efecto de la peste de 1348, y que es lo que señala Villani, en el siglo XVII, la ciudad si bien es cierto que no había recuperado totalmente su antiguo volumen de población, había experimentado un aumento demográfico significativo, que es por lo demás la característica del comportamiento demográfico europeo durante la Época Moderna. No obstante, la apreciación de Bargellini resulta inexacta de acuerdo al siguiente cuadro:

<i>Población de Florencia</i>	
<i>Año</i>	<i>Población</i>
1552	59.172
1562	59.216
1622	76.023
1632	66.056

Fuente: Del Panta, Lorenzo. *Una traccia di Storia demografica nella Toscana nei Secoli XVI-XVII. Serie Ricerche Empiriche N° 8.* Dipartimento Statistico Matematico. Università di Firenze. 1974, p. 47.

Sobre el volumen de población en Italia, véase: Cipolla, Carlo. *Historia Económica de Europa.* (2) siglos XVI y XVII. Barcelona. Editorial Ariel Historia. 1981. Cap. I, p. 31. Según el mismo autor, la peste de 1630 afectó entre el 25 y el 70% de la población de las ciudades italianas, mientras que el promedio de mortandad en el área rural alcanzó el 30% aproximadamente, p. 60. Sobre las características generales de la población y su relación con las epidemias. Véase Cipolla, Carlo. *Op. cit.*, p. 16. Cuando se desató la epidemia en el año 1630, Italia había entrado en un proceso de crisis económica que la relegó a un papel de segundo orden dentro de Europa. Esta situación se vio mayormente agudizada por el brusco descenso que experimentó la población al término de la epidemia. Véase al respecto: Del Panta,

Lorenzo. *La epidemie nella Storia demografica italiana. Secoli XIV-XIX*. Loescher Editore. Torino. 1980, p. 151.

- [8] Bargellini, Piero, op. cit., Vol. 3, p. 89. Sobre el impacto de la guerra en los índices de mortalidad, véase: Martinic, Zvonimir. “Las Epidemias en la Historia Demográfica de Florencia. 1325-1600”. Cuadernos de Historia Nº 6. Departamento de Ciencias Históricas, Facultad de Filosofía, Humanidades y Educación. Universidad de Chile. Julio 1986, p. 117. Véase además: Rondinelli, Francesco. Op. cit., pp. 31-32.
- [9] La incubación de la peste varía entre 1 a 6 días y la mortandad se produce en promedio al cabo de los 5 días. La peste puede dar origen a la peste septicémica que es letal en el lapso de 24 horas y además a la peste neumónica que es letal en el lapso de 3 días. Sobre las características de la peste, sus tasas de letalidad, sus formas y su sintomatología, véase: Del Panta, Lorenzo. Op. cit., pp. 35-40. Según Rondinelli, la peste “...comenzaba con fiebres pútridas, agudísimas y continuas [...], la razón interna del mal era la podredumbre de los humores que se encontraban dentro de las venas grandes, vecinas al corazón”. Rondinelli, Francesco. Op. cit., p. 31.
- [10] “Entre las cosas recomendadas para curar el mal estaba el jarabe de cedro, de limones, vinagrada simple con aguas cordiales, es decir de corteza negra, galega, borraja y similares [...], el electuario alquermés, el jacinto, almíbar brotado, precipitado de perlas [...]. El uso de estos antidotos era frecuente y por eso antes del almuerzo o media hora antes de la cena [debían tomarse] o con el jarabe o con la horchata”. Rondinelli, Francesco. Op. cit., pp. 32-33.
- [11] Véase al respecto: Bargellini, Piero. Op. cit., Vol. 3, p. 91. La acción de la Archiconfraternidad de la Misericordia está claramente descrita en: *La Misericordia di Firenze attraverso i Secoli*. Notas históricas de C. Torricelli, M. Lopes Pegna, M. Danti y O. Checcucci. Obra publicada por la Venerabile Arciconfraternita della Misericordia di Firenze. Firenze. 1975, pp. 102-106. Sobre el particular del que estamos tratando, consideramos necesario reproducir el siguiente párrafo: “Appena era consegnata ai Fratelli la poliza col nome, cognome e indirizzo della persona colpita dal morbo, essi si recavano a prenderlo col cataletto, che ordinariamente era portato da due persone. Precedeva tale trasporto un fratello che con la destra teneva uno “scamato” (così chiamavasi un bastoncello da battilanti) per farsi largo, e con la sinistra agitava un campanello per avvisare i passanti di allontanarsi ed evitare il contagio. Altra precauzione adottata in quell’epidemia consisteva nell’empire il cataletto di paglia o di fieno in luogo della materassa. Così appena deposto l’appestato nel letto del lazzareto veniva subito bruciato lo strame e vi era maggior sicurezza per coloro che adempivano al pietoso e pericoloso ufficio. A quei tempi non esisteva alcun didinfettante potente. Tuttavia i Fratelli ritenevano di poter rendere inefficaci i miasmi pestilenziali ponendo nel cataletto un vasetto con pochi tizi di brace ove gettavano di tanto in tanto alcuni grammi di incenso ed altri sostanze

resinose”, pp. 103-104. Véase además al respecto: Mc Neili, William. *Le temps de la peste. Essai sur les epidemies dans L’Histoire*. París. Ed. Hachette. 1978. Cap. VI. *L’Impact Ecologique de la Science Medicale et de la organisation de la medicine a partir de 1700*, pp. 209-210. Kulischer, J.M., *Storia Economica del Medio Evo e Dell’Epoca Moderna*. Firenze. G.C. Sansoni. 1964. Vol. 2, pp. 26-27. Sobre la medicina durante el siglo XVII, véase: Taton, Rene. *La Ciencia Moderna (de 1450 a 1800)*. Vol. II. Colección Historia General de las Ciencias. Barcelona. Ediciones Destino. 1972. Cap. III, pp. 421-436. Sobre los remedios prescritos a los enfermos véase: Del Panta, Lorenzo. Op. cit., p. 37, nota 2 y Kulischer, J.M. Op. cit., Vol. 1, pp. 269-270.

[12] Sobre la manera de curar los bubones Rondinelli señala: “... los carbunclos querían ser tratados benignamente y no correr con rapidez al fuego, porque exasperándolos, el dolor ocasionaba una muerte desesperada. Aquellos que aparecían más agradables y no aportaban accidentes muy fieros, se curaban con el emplasto de llantén, que se hace así: jugo de llantén, harina de lenteja y médula de pan negro; aquellos que resultaban más malignos se descarnaban y luego se ponía sobre ellos unguento egipciaco, con un poco de triaca y se procuraba la separación”. Rondinelli, Francesco. Op. cit., pp. 32-33. En los lazaretos, otros medios utilizados para madurar los bubones y curar el mal consistían en: 2 libras de aceite caliente de lirios blancos, almendras dulces, manzanilla y enforbio, a lo que se agregaban, 2 onzas de aceite contra venenos. Con esta mezcla se untaban los bubones y se esperaba que madurasen a fin de extraerles la materia. Una vez realizado esto se agregaba un emplasto compuesto de: hojas de violeta, hojas de malva, bulbos de lirios blancos, 1 libra de harina de cebada, 2,5 libras de diaquilón, 6 onzas de grasa de capón o de puerco, 6 onzas de aceite de almendras dulces, 6 onzas de mantequilla rancia, 4 onzas de aceite de enforbio y de lirios blancos, 6 onzas de triaca de Andrómaco y 2 onzas de Aceite contra venenos del Gran Duque. Si el enfermo lograba resistir todo esto, pasados los 7 días, se le colocaba una pasta hecha de trementina, miel rosada, harina de cebada y triaca, todo lo cual se mantenía por varios días. Rondinelli, Francesco. Op. cit., p. 195. Sobre la incidencia de la peste según la edad, véase: Del Panta, Lorenzo. Op. cit., pp. 40-48.

[13] Rondinelli, Francesco, Op. cit., p. 22.

[14] Ibid, p. 23.

[15] Ibid. En esta disposición se prohíbe también el remojar los fondos que se utilizaban para estas labores, los que debían ser arrojados inmediatamente al Arno o en lugares solitarios fuera de la ciudad.

[16] Ibid., p. 24 La situación de los judíos fue bastante crítica, ya que no podían regresar a sus casas si no portaban una licencia escrita expedida por el Magistrado, la que debían obtener cada vez que se movilizaran. Además se revocó el privilegio de que gozaban en orden a no llevar la señal identificatoria. Sobre la problemática histórica

de los judíos y especialmente durante la Edad Media, véase: Koenigsberger, H.C. y Mosse, George L. Europa en el siglo XVI. Colección Cultura e Historia. Madrid. Editorial Aguilar. 1974, pp. 93-95.

- [17] Con esta división se supera la tradicional estructura de 4 “quartieri” o barrios. En esta nueva estructura, los antiguos 4 barrios de Florencia corresponden a los 4 primeramente indicados.
- [18] Véase al respecto: Rondinelli, Francesco. Op. cit., pp. 73-80.
- [19] Basándose en Rondinelli, pp. 64-65, el cuadro ha sido elaborado por el autor.
- [20] Cuadro modificado por el autor basándose en Rondinelli, pp. 71-72. Véase además al respecto: La Misericordia di Firenze attraverso i secoli, pp. 104-105.
- [21] Rondinelli, Francesco. Op. cit., p. 25.
- [22] Ibid. Entre las razones que se esgrimían para mantener totalmente separadas a estas personas, estaba la creencia de que en el acto de pedir la limosna se acercaban a las iglesias y mezclándose con la gente, las contagiaban.
- [23] Con respecto a las emanaciones provenientes de las tumbas, podemos señalar que la gente en esta época experimentaba un inmenso pavor por el hedor que despedían los muertos, considerando que ello les causaría también la muerte. En realidad, el verdadero problema derivaba de las fosas comunes en épocas de mortandad, razón por la cual las autoridades ordenaban que se arrojara cal viva sobre las sepulturas. Este hedor de la muerte y la imagen de los muertos, fue descrito por el escritor italiano Curzio Malaparte (Suckert, Kurt. 1898-1957), el cual en su obra “La Pelle”, 1949, señala: “Ah i morti! Via! Vía! Non lasciateli avvicinare, guarda come apron la bocca, pronti a ficcare i denti nella carne viva dei vivi, nella carne rossa dei vivi. ¡Ah maledetti morti! E tutto ciò che é morte nel mondo. Maledette le cose morte, e i corpi morti, e gli animi morti, maledetto l’orrendo odore, l’odore grasso e dolce, che mandano i morti a corrompere il chiaro mondo dei vivi”. Véase además al respecto. La Misericordia di Firenze. Cimiteri Monumentali. Firenze. 1983, p. 76. La minuciosidad de las disposiciones prohíbe vender aguardiente y cosas viejas en los ghettos u otras partes; al mismo tiempo se prohibió a los prestamistas recibir paños en parte de pago y a los especieros, enviar fuera de la ciudad algunos medicamentos.
- [24] También en esta época había razones climáticas que eran postuladas para explicar el comportamiento de la peste. Se consideraba que el plenilunio y el cuarto menguante, conjuntamente con los equinoccios, agravaban la peste mientras que, por el contrario, el mal disminuía considerablemente en los solsticios.
- [25] Rondinelli, Francesco. Op. cit., p. 34. Aparte de este testimonio el autor señala que la calle que va desde la Iglesia de San Ambrosio a la puerta de la Cruz, fue la más

afectada por la epidemia, calculándose al respecto la muerte de cerca de 600 personas en esa área, debiendo cerrarse por ello 130 casas.

- [26] Del análisis de estos cuadros, podríamos establecer una relación de índole social. El cuadro correspondiente a la A.M.F. podría corresponder a todo el espectro social de la ciudad; en cambio, los índices del A.S.F. podrían corresponder a una situación de mejor condición de vida de los miembros de las Artes y por tanto una mayor capacidad para poder defenderse del mal. Por otra parte, si consideramos que la mayor mortandad durante el año 1630 se registra en la temporada verano-otoño, ello correspondería al hecho de que la pulga pasa en letargo durante el invierno y el máximo desarrollo de la epidemia se alcanza en los meses cálidos. No podríamos descartar para el caso del otoño, el desarrollo de la peste neumónica, situación que resulta totalmente clara en el año 1633. Esta peste se produce en las estaciones frías o en climas fríos y por efecto del hacinamiento. El grado de letalidad de esta forma de peste es bastante elevado, sobrepasando el 99% y generalmente el enfermo muere en el lapso de 3 días.
- [27] Rondinelli, Francesco. Op. cit., p. 37. Además de estas precauciones, la gente acostumbraba llevar en la mano, para olerlo, un puñado de enebro con alcanfor o bien una esponja con vinagre o aceite contra venenos, carabo, etc. Se usaba mucho echarse en la boca azufre duro o mirra e incluso piedra jacinto, a la cual atribuían propiedades curativas.
- [28] Véase: Martinic, Zvonimir. Op. cit., p. 103 y nota 63 y pp. 105 y 107.
- [29] Corradi, Alfonso. *Annali delle epidemie occorse in Italia dalle prime memorie fino al 1850*. Bologna. 1972-1973. T. II, p. 170.
- [30] Ibid, p. 173. No existen cifras de muertos al respecto.
- [31] "...en 1668 fue introducida en Florencia una bebida muy común en España, que se llama 'chocolate' y se vende en vasitos de greda y se gusta tanto fría como caliente". Corradi, Alfonso. Op. cit.. pp. 245-246.
- [32] Como dato anecdótico se señala que los granizos que cayeron en esa oportunidad sobre la ciudad, fueron tan grandes, que algunos llegaron a pesar 29 onzas. Si bien la mortalidad producida por esta epidemia no es alta, la viruela ha sido considerada junto con la peste y el tifus, como uno de los mayores flagelos para la humanidad, ya que ataca preferentemente a las personas jóvenes. "... es causada por un virus que se transmite de persona a persona a través de pequeñas gotas de expectoración emitidas de la boca o de la nariz. Cerca de 10 a 12 días después de la inhalación del virus, la persona se enferma con fiebres elevadas y sensaciones dolorosas parecidas a la influenza. Después de otros dos días se presenta una erupción cutánea sobre la cara que se difunde luego por todo el cuerpo. Desde el décimo día, comienzan a formarse costras, que caen en la tercera semana, dejando

en la piel de quien sobrevive, áreas sin pigmentación que se transforman posteriormente en cicatrices desfigurantes”. Del Panta, Lorenzo. Op. cit., pp. 63-73.

[33] Debemos entender que la mortandad durante ese año se produjo básicamente por neumonías, pulmonías y bronconeumonías.

[34] “...en 1692 nevó en mayo, junio y a fines de septiembre; el año 1693 se presentó durante el invierno sin lluvias y nieves; la primavera en cambio fue lluviosa, fría, con continuos vientos y continuas inundaciones; el verano fue poco caluroso”. Corradi, Alfonso. Op. cit., pp. 274-275. Los síntomas de esta epidemia eran los de laxitud y cansancio; pulso débil y orina revuelta. Todos aquellos en los que las petequias aparecieron a partir del primer día, murieron. Esta mortandad no fue significativamente importante. Se manifestaron casos de gente que arrojaba vermes por la boca, y los que superaban la fiebre quedaban por algún tiempo estúpidos, desmemoriados y sordos”. Corradi, Alfonso. Op. cit., p. 256.

Confección de gráficos: Paulina Zamorano V.