

*3as Jornadas de Historia de la Patagonia*

*San Carlos de Bariloche, 6-8 de noviembre de 2008*

Mesa: A.3 Estado, Instituciones y sociedad civil en la Patagonia siglos XIX y XX.

**Prácticas médicas y exclusión en la capital del Territorio del Neuquén. (1906-1920)**

Prof. Cammarota, Carla V.- Investigadora del Centro Interdisciplinario de Estudios de Género- Facultad de Humanidades.

Correo Electrónico: [carlacamm@hotmail.com](mailto:carlacamm@hotmail.com)

**Resumen:**

El presente trabajo es un intento por reconstruir como se desarrollaron e implementaron las prácticas higienistas, en la capital del Territorio Nacional del Neuquén entre 1906 a 1920; nuestro objetivo será el de visualizar su aplicación en acciones concretas y discursivas.

Partimos del análisis del proyecto político de las clases dominantes de la época; el cual se centraba en el control social por medio de los discursos y las prácticas de la elite médica, surgiendo la medicina de Estado.

A partir del siglo XIX la salud dejó de ser un asunto privado para pasar a ser un punto central en el discurso político de la época. “ el pensamiento científico no es...neutral, sino que asume una condición política, defiende objetivos económicos e influye en un amplio aspecto social...”

La salud como categoría atraviesa y domina el discurso social; convirtiéndose en un programa moral de existencia colectiva. El pensamiento de una enfermedad supondrá no solo el desarrollo de una terapéutica sino de distintas formas de sanciones jurídicas y dóxicas.

En la ciudad de Neuquén las condiciones de vida de las personas eran marginales; enfermedades, falta de servicios y control; llevaron a la elite local a establecer una serie de normas y prácticas que moldearon las formas de vida; y reforzaban estereotipos que permitieron y aceptaron la exclusión social como un elemento central.

Utilizamos para su construcción numerosas fuentes de tipo secundarias, las cuales fueron contrastadas con fuentes primarias tales como: los libros Copiadores, las ordenanzas de la Ciudad de Neuquén, dictámenes, fotografías, resoluciones pertenecientes al Archivo Histórico Municipal de la Ciudad de Neuquén, Archivo Histórico Provincial y al Museo Paraje Confluencia.

## Introducción

La presente investigación se fue desarrollando a partir del análisis del programa higienista, su implementación a nivel nacional y la aplicación de acciones concretas y discursivas en el ámbito local; abarca el período 1904 –1920; etapa territorial de Neuquén. En este marco es de fundamental importancia; analizar e interpretar los discursos no solo en su valor expresivo o en sus transformaciones “sino en las modalidades de su existencia: los modos de circulación valoración y apropiación de los discursos” que llevan muchas veces a la internalización inconsciente de los mismos y su reproducción cultural.<sup>1</sup>

A partir del siglo XIX la salud dejó de ser un asunto privado para pasar a ser un punto central en el discurso político de la época. “ el pensamiento científico no es...neutral, sino que asume una condición política, defiende objetivos económicos e influye en un amplio aspecto social...”<sup>2</sup>

Las sociedades urbanas que estaban emergiendo en distintos puntos del país, pusieron en descubierto conflictos que la acelerada urbanización con deficiencias sanitarias provocaba; la afluencia de inmigrantes trajo aparejada las enfermedades pestilenciales (las cuales fueron un efecto no deseado por los grupos dirigentes).

El conventillo, el rancho, el agua, la barraca, los basureros, el matadero, el taller, el cementerio, el prostíbulo, eran algunos de los objetos portadores de amenazas, relacionadas con enfermedades infecto-contagiosas que discriminaban poco entre ricos y pobres.

El interés de la oligarquía por dar un orden a la ciudad, así como el de los higienistas por resignificar el ideal civilizatorio a partir del acceso del conjunto de la población a la salud plena y la prolongación de la vida, quedaron íntimamente relacionados<sup>3</sup>. La Higiene cobró importancia a partir de la década de 1870, poniendo en práctica la orientación fundamental difundida por los higienistas: la salud es en gran medida, una resultante de las condiciones del medio físico y social en que desarrollan su vida los hombres.<sup>4</sup>

La higiene articula el cuerpo individual con el colectivo, lo físico con lo moral, la sanidad del cuerpo con la sanidad de la mente, la enfermedad con la ignorancia y la pobreza.

El positivismo marcó la matriz de la política aplicada por el Estado a partir de 1880, por ello se perfilaron tres estrategias complementarias...”centralización de la asistencia...tecnificación de la acción social y la restauración de la vida familiar junto a la moralización de los sectores populares...”<sup>5</sup>

La centralización de la asistencia fue llevada adelante desde el Departamento Nacional de Higiene. La tecnificación de la acción social se construyó desde un orden discursivo esencialmente higiénico y moralizante, éstas nuevas prácticas construyen nuevos sujetos a partir de la construcción de una nueva modalidad de saber que plantea las diferencias entre los individuos.

La modernidad será “un fin”.De ahí que los sectores visualizados como alejados de las nuevas ideas serán los primeros en ser incorporados a las nuevas prácticas institucionales ya que sus “delitos” serán entendidos como daños a todo el cuerpo social.

---

<sup>1</sup> Murillo, Susana El discurso de Foucault C.B.C., Bs. As.,1996

<sup>2</sup> Di Lisia M. Saberes, terapias y prácticas médicas en Argentina(1750-1910), Biblioteca de historia de América, Madrid 2002, p1

<sup>3</sup> Kohl, A. Higienismo argentino. Historia de una utopía, Ed. Dunken, Bs. As., 2006, p 65

<sup>4</sup> Recalde, H. La higiene y el trabajo/ 1( 1870-1930), C.E.A.L., Bs As, 1989, p 9

<sup>5</sup> Facciolo, A. La Sociedad de Beneficencia. Lo oculto en la bondad de una época Ed. Espacio, Bs. As. 2005.

Por último la familia será presentada como heredera de los valores cristianos, la cual no permitirá que sus integrantes se conviertan en un peligro, una carga para el Estado o la sociedad.

Ante la llegada de inmigrantes y el aumento poblacional, fue necesario medicalizar el discurso, que se direccionó a la lucha contra las enfermedades infecto-contagiosas.

De ahí que las instituciones y las prácticas que se construyen desde ellas son en definitiva, dispositivos que construyen “realidad” constituyen sujetos de conocimiento sobre los cuales hay que intervenir.<sup>6</sup>

La preponderancia del enfoque médico para el abordaje de los fenómenos sociales fue resultado de una progresiva convergencia de distintas áreas del Estado tal como la criminología, la estadística, la salud pública, el derecho penal etc.

Según subrayó el Dr. Rawson<sup>7</sup>, la élite nacional estaba interesada en la higienización urbana por dos motivos: la auto preservación sanitaria y el interés económico de mantener fluidas relaciones con los mercados internacionales; ya que “los puertos sucios” corrían el riesgo de quedar marginados del comercio internacional.

La salud se transforma en preocupación de los Estados, “El concepto de limpieza, de higiene como limpieza, ocupa un lugar central en todas estas exhortaciones morales sobre la salud”. Foucault señala que la creación de funcionarios médicos nombrados por el gobierno que asume la responsabilidad de una región, estarán respaldados por el poder que les confiere su saber. Aparece el médico como administrador de salud. La subordinación de los médicos a la organización estatal darán lugar a la “medicina de Estado”.<sup>8</sup>

### **El origen del higienismo en Argentina**

Los higienistas surgen con un fuerte impulso en nuestro país a partir de 1874, (como respuesta a las numerosas epidemias sufridas años anteriores); los médicos reunidos en la Facultad de medicina dan forma al discurso higienista que les permite enfrentar los acontecimientos “...El mal, se hallaba en el aire, al que envenenaba la sociedad reinante y los restos animales y humanos en descomposición...”<sup>9</sup>

La recientemente creada cátedra de Higiene se encontrará a cargo del primer médico higienista, Guillermo Rawson y desde ella se ensayará por primera vez una vigilancia y un control extremo de los hábitos de la población.

Los higienistas se interesaron particularmente por las condiciones de vida y de trabajo de los asalariados; advirtieron la repercusión de estas condiciones sobre su morbilidad y mortalidad, reclamando la intervención de las autoridades para su mejoramiento. Además señalaron que las malas condiciones de la población amenazaba la estabilidad del orden social.

Cuando hablamos de reformas urbanas y de la higienización de las viviendas populares, individuales o colectivas, no podemos dejar de analizar el papel ocupado por la pobreza y las desigualdades en el discurso de los higienistas. Sin embargo, debemos recordar la asociación entre clases pobres y clases peligrosas, o, dicho de otro modo, entre pobreza e inmoralidad.

La salud como categoría atraviesa y domina el discurso social; convirtiéndose en un programa moral de existencia colectiva. El pensamiento de una enfermedad supondrá no

---

<sup>6</sup> Op.Cit

<sup>7</sup> Rawson, uno de los primeros higienistas argentinos contribuyó a difundir los principios higienistas a través de los cursos de Higiene Pública .

<sup>8</sup> Op. Cit.

<sup>9</sup> Diario: “El Nacional “, 10 de Marzo de 1871 Buenos Aires.

solo el desarrollo de una terapéutica sino de distintas formas de sanciones jurídicas y dóxicas.

En 1880 se crea el Departamento Nacional de Higiene y en 1883, la Asistencia Pública de la ciudad de Buenos Aires. De éstas instituciones, la primera actuó en todo el país y fue durante la dirección de Emilio Ramón Coni,<sup>10</sup> cuando la Administración Sanitaria se sumó en primer término a la dependencia municipal de la Ciudad de Buenos Aires, tiempo más tarde a las de todo el país; ocupándose de la profilaxis de las enfermedades infecto contagiosas, el control sanitario y la limpieza de la ciudad; mientras que la Asistencia Pública ” casi no existió en el resto del país ... y el estado sanitario era desastroso...”<sup>11</sup> .

### **La ocupación de espacio local**

Desde 1880 se llevó a cabo la ocupación física de la Norpatagonia; en ese marco se dictó en 1884 la Ley 1532 ; por la cual se crearon unidades administrativas y jurídicas mas pequeñas; el objetivo de ordenar estos espacios era el de hacer efectivo el dominio nacional sobre estas regiones, para ello se crearon los territorios nacionales de: Neuquén<sup>12</sup>, Río Negro, Chubut, Santa Cruz y Tierra del Fuego.

Fue por esta ley que el Cnel. Manuel Olascoaga, será designado como Gobernador del territorio del Neuquén<sup>13</sup>, quien teniendo en cuenta las características socioeconómicas de la región fijo la capital en Chos Malal al Noroeste del territorio.

Al año siguiente en la confluencia de los ríos Limay y Neuquén, tuvo lugar un “remate público de tierras”, en el marco de la ley nacional 1265, dando nacimiento en 1887 a un asentamiento poblacional que fue denominado “paraje confluencia”, donde más tarde se ubicó el pueblo de Neuquén. Es en esta zona donde se trasladará la capital del Territorio en septiembre de 1904.

La confluencia comenzó una etapa de desarrollo lenta pero sostenido como consecuencia del ferrocarril, la administración estatal y las obras de infraestructura; el mercado laboral local estaba conformado por militares, ferroviarios, empleados bancarios, estancieros, comerciantes, troperos , peones rurales etc.

La ciudad de Neuquén fue creciendo y transformándose; se dividió en dos sectores, marcados por el ferrocarril y sus tierras (Empresa Ferrocarriles del Sur). Del lado Norte se encontraba el centro político-administrativo de la ciudad. Hacia el Sur, se encontraba “el Bajo” que surgió como consecuencia de la actividad comercial relacionada directamente con las tareas de carga y descarga de productos, así como también con la llegada de pasajeros de los cuales muchos se dirigían luego al interior del territorio.

---

<sup>10</sup> Coni, Emilio Ramón, continuador de los principios de Rawson; se definió a si mismo como “médico de pueblos y ciudades”.

<sup>11</sup> Recalde , H. *Las epidemias de cólera 1856 – 1895* Ed. Corregidor; Bs. As., 1993. p 13

<sup>12</sup> La ley nombrada, especificaba que estos territorios debían conservar el nombre del río que lo surcara, de ahí el nombre de territorio de Neuquén, al espacio geográfico comprendido entre los límites políticos: al Oeste, la Cordillera de los Andes, que es a la vez límite internacional con Chile; al Norte los ríos Colorado y Barrancas, límite con la Pcia. de Mendoza, hasta la inserción del meridiano 68° 15´ de Longitud Oeste; al Este, el mencionado meridiano hasta el río Neuquén y el río Limay, hasta el lago Nahuel Huapi, en su parte más profunda, la separación de la Pcia. de Río Negro. Su capital fue fijada en el año 1884, en Ñorquín, por el entonces gobernador, Cnel. OLASCOAGA, después de haber estado localizada en Campana Mahuida. En 1887, Fortín Chos Malal es designada como capital territorial .Historia de Neuquén, S. Bandieri, O. Favaro, Ed. Plus Ultra, Bs. As., 1992, p. 128.-

<sup>13</sup> Hasta su conversión en provincias y la elección de sus primeros gobiernos constitucionales a mediados de 1950 – con la sola excepción de Tierra del Fuego, que conservó su antigua condición -, los Territorios Nacionales fueron simples divisiones administrativas carentes de autonomía.-

Como consecuencia de las epidemias de escarlatina y tifoidea; el gobierno (de la ciudad de Neuquén), adoptó medidas anticontagionistas, relacionadas con la seguridad de la población.

En la ciudad de Neuquén, a partir de junio de 1906, el Concejo Municipal presidido por Pedro Linares propone el nombramiento en el cargo de médico de la Comisión Municipal del Dr. Julio Pelagatti<sup>14</sup>; este ejercía como médico de la gobernación desde 1903 asignado en Chos Malal por el Departamento Nacional de Higiene y desde 1912 se designará al doctor Ventura Robledo.<sup>15</sup>

### **Las políticas higienistas en Neuquén**

La elite local, encargada de administrar la ciudad, consultaba a los médicos, quienes fueron actores relevantes tanto para el análisis de las poblaciones urbanas como en las medidas disciplinarias que posibilitaran el control del espacio social de la ciudad y de sus moradores. "... el médico es competente, conoce a los enfermos y las enfermedades, detenta un saber científico..."<sup>16</sup>

Sirva de ejemplo el presente texto; con fecha 6 de febrero de 1908, donde el entonces presidente de la Comisión Municipal, don Abel Chanetón, se dirige al Dr. Julio Pelagatti, inquiriendo sobre el estado sanitario de la población y haciéndole saber que la aludida comisión "... está dispuesta a ser asesorada por Ud., a hacer todo cuanto sea posible para evitar las enfermedades y dictar todas aquellas medidas de higiene suficientes para ello..."<sup>17</sup>

Ante el peligro de enfermedades y contagios, los higienistas reconocieron que la exclusión y la vigilancia eran los pilares en los que debían direccionar las propuestas ordenadoras de la ciudad. Separar del conjunto, marginar y expulsar de las áreas comunes, fue la herramienta más importante y utilizada por la medicina en las ciudades.

El enfermo contagioso debía ser apartado y recluso, con el objeto de preservar la vida de los sanos. El dispensario zonal, el lazareto, las casas de aislamiento, casas de tolerancias, las cárceles y el hospital, fueron los medios que institucionalizaron la vigilancia.

Ante esta situación siguiendo indicaciones del facultativo, el presidente de la Comisión Municipal informa al Gobernador Interino del Territorio, don Emilio Rodríguez Iturbe, que se vio ante la necesidad de alquilar inmuebles ubicados en proximidades del puente ferroviario destinados a lazaretos, con el fin de aislar a los enfermos<sup>18</sup>. Y agrega; una nota a la que adjunta "las cuentas pasadas a ésta Comisión Municipal por los comerciantes de esta plaza señores Manuel Linares y Cía., Mango e Izquierdo, como así mismo las de los abastecedores Goñi y Malvenda y Cristóbal Hervitt. Estos gastos como verá S.S. las cuentas adjuntas han sido ocasionadas por la epidemia reinante con carácter endémico... donde se mantienen dos lazaretos para evitar males mayores.

El Dr. Pelagatti recordará: " en aquella época debió aislarse a los enfermos en las afueras de la ciudad... tomarse las medidas más rigurosas en éstos casos que asechan a la población impidiendo la extensión de la misma" ( Diario del Neuquén, febrero 10 de 1908).

---

<sup>14</sup> Con una asignación de 100 pesos mensuales. Copiador N° 2, F. 51, 1906.

<sup>15</sup> "... sirvo comunicar que el servicio médico ... queda a cargo del director de la asistencia pública, doctor Ventura Robledo... por haber cesado en sus funciones el doctor Julio Pelagatti ..." -Copiador N° 4, F. 273.

<sup>16</sup> Op. Cit.

<sup>17</sup> Copiador N° 2 F. 2, 1908

<sup>18</sup> Copiador N° 2 F. 9, 1908. " He alquilado una casa... próxima al puente para destinarla a lazareto donde se aislarán los casos producidos y que pudieran ocurrir"

En los primeros años de la capital territorial fueron varias las epidemias de: escarlatina, tífus, difteria y coqueluche que afectaron a la población.

Con fecha el 24 de marzo de 1908 y prosiguiendo con el relato de la epidemia de Escarlatina, don Abel Chanetón, comunica al Gobernado Interino, que por consejo del Médico de esa Gobernación, se han clausurado los lazaretos, ya que ha desaparecido la infección de escarlatinoso que hace mes y medio tenía alarmada a esta población.<sup>19</sup>

Añadiendo que la completa desaparición por el momento de la infección, se ha debido a la actividad desplegada por el médico como por la cooperación prestada a tiempo por la guardia sanitaria, el aislamiento en tiempo y forma, la desinfección de todas las casas sospechosas en las que había existido enfermos, alcanzando el resultado apetecido por esta Comisión Municipal en bien de la salud pública.

Con respecto al estado sanitario del Territorio, existía una preocupación constante de los gobernadores como del consejo municipal de la ciudad; las características de la población (dispersa, escasa y móvil) complicaron la asistencia y la hacia deficiente. “como la población del interior por su escasa importancia y densidad no pueden atraer a médicos particulares... en todo el interior no ejerce más que un solo médico, el de Zapala”<sup>20</sup>

En la ciudad de Neuquén, recién en 1909 se crea una enfermería dirigida por Pelagatti y en 1913 ya con más de 2000 habitantes, el gobierno nacional alquila un edificio para que funcione como la primera Asistencia Pública.

“ Las localidades que como ésta no han tenido su gobierno propio, han hecho respecto de la vida en común lo que se les ha dado la gana. Para ello la higiene ha sido algo desconocido en absoluto, una “cosa” innecesaria solo de aplicación en las “grandes ciudades” y porque allí “se dispone de grandes recursos”. Con este criterio arraigado, la implantación de medidas sobre higiene ha sido un problema que estamos muy lejos de resolver.

Para alcanzar el ideal sanitario según Rawson; el gobierno necesita tener atribuciones y éstas son forzosamente invasiones al derecho de cada persona. De esta manera el higienismo justificaba y reforzaba el utilitarismo de Bentham, para quien el fin de la política consiste en crear condiciones que permitan a la comunidad mayor acceso a la felicidad.

La planta baja de ésta Capital está construida de caseríos inmundos, habitado por gente que no tiene ni la más elemental idea de la higiene.

Vive en completo hacinamiento y no es raro por esa razón el hecho de que producido un caso de enfermedad contagiosa se propague con toda rapidez, debido al contagio que lleva el individuo a las demás partes de la población.<sup>21</sup>

El Concejo municipal tomará en sus manos las acciones a realizar; la desinfección de las casas se realizaba mediante la limpieza de los fondos en los cuales “...existen acumulados residuos de la alimentación humana y de cuadrúpedos...” ; en muchos casos también se apelo a la desinfección completa por el fuego de aquellos ranchos que eran considerados como focos permanentes de infección.

Aislamiento de personas enfermas, blanqueo con cal, fumigaciones nitrosas, incineración de la ropa de los enfermos y fumigación de las personas que habían estado en contacto con enfermos contagiosos fueron algunas de las acciones realizadas en la ciudad; sin embargo la precariedad de medios sanitarios era importante.

---

<sup>19</sup> Copiador 2 F. 43 1908

<sup>20</sup> Informe dirigido al Ministerio del Interior del Dc. J. Yarcho, médico de la Gobernación, 21 de enero de 1917.

<sup>21</sup> Copiador 2, f 394/400

Uno de los elementos que mas preocupaba a los higienistas era el tema del agua potable; en la ciudad de Neuquén también será una preocupación  
Las aguas corrientes serán otras de las obras que contribuirán a sanear esta capital<sup>22</sup>;  
recién en 1916, Neuquén inaugurará la red básica de agua potable.

### **El control de los cuerpos y el espacio**

Dentro de este contexto y la obligación de las autoridades de velar por la tranquilidad y la moralidad de la población, médicos higienistas propusieron el control de los cuerpos de las personas consideradas peligrosas como "las prostitutas", apelando a la amenaza de las enfermedades venéreas mediante la reglamentación de la actividad. A partir de 1880, la prostitución ya no será considerada para el Estado un problema de pecado y moral; sino de higiene y legislación social.

En la ciudad de Neuquén la prostitución fue el ingreso de recursos seguro que las casas de tolerancia pagaban por los controles sanitarios realizados por los médicos.

Como afirma Carretero<sup>23</sup> en 1875 se reglamentó en Buenos Aires el servicio doméstico fijando algunas disposiciones de salud y de controles policiales, ambos por medio de libretas. Estas disposiciones se realizaron para asegurar la mano de obra y la inexistencia de antecedentes de las trabajadoras. Las medidas anteriores se complementaron con la reglamentación de la prostitución que surgirá ese mismo año.

El 22 de mayo de 1906, se adopto en la ciudad de Neuquén la normativa que legalizaba la prostitución, a partir de un informe médico que el Dr. Pelagatti, presenta al entonces intendente municipal Don Pedro Linares, quien a su vez determina la promulgación de la ordenanza sobre "Casas de Tolerancia". El valor de la palabra escrita es una de las características más fuertes de la modernidad..."la civilización y la barbarie se determinaron en cuanto al orden jurídico y lo escrito...en los documentos, reglamentaciones y decretos..."<sup>24</sup>

Esta medida tomada por razones de "alta moral" fue para el Municipio de la ciudad una herramienta de control sobre esta actividad.

La ciudad fue dividida en zonas precisas, y la autoridad médicas gubernamental la encargada de inspeccionaron cada zona, junto a la autoridad policial – la cual según lo indican los documentos debía realizar las clausuras, buscar a las prostitutas ilegales, personas enfermas o focos de infección etc. Según se lo requiriese el concejo municipal- a fin de que las personas se mantuvieran en sus lugares, y se actuó sobre los cuerpos de los sujetos más débiles, " la prostituta, el enfermo, o el mas pobre." <sup>25</sup>

Era su responsabilidad el tener los aparatos, elementos y desinfectantes necesarios, acorde a lo indicado por el facultativo municipal. Este material era requerido durante el control sanitario periódico al establecimiento. En las habitaciones había bacinillas y palanganas con sus jarras en donde se diluía el permanganato (el cual se usaba para higienizarse), otros elementos que utilizaban era el polvo de bórax para evitar el sudor, barras de alumbre y azufre.

En resguardo de la moral y buenas costumbres, la dirigencia local considero necesario delimitar y demarcar los espacios que podían ser utilizados, por las personas.

---

<sup>22</sup> Copiador 2, f 301/02

<sup>23</sup> Carretero, A., Prostitución en Buenos Aires, Ed. Corregidor, Bs. As.,1995.

<sup>24</sup> Carballada A., Del desorden de los cuerpos al orden de la sociedad, Ed. Espacio, Bs. As. ,2004

<sup>25</sup> ibid. F.106

Cuando la reglamentación o permisos no se cumplían aparecían las denuncias de vecinos de la ciudad - hombres y mujeres se transformaron en verdaderos detectives, con una verdadera obsesión por la vigilancia continua del otro- las apariencias eran muy serias, una conducta equivocada, o excesivo maquillaje podía hacer de alguien una mala persona.<sup>26</sup> Las prácticas higienistas no solo planteaban la intervención social sino que además gozaban de consenso social.

Las condiciones higiénicas se veían agravadas por las prácticas de las faenas que realizaban los matarifes, ya que sus desperdicios (carne putrefacta) quedaban al aire libre o eran arrojados al río corrompiendo el agua que luego eran recogidas por los camiones de aguateros, no existía un matadero municipal; con respecto a este tema, también se dispuso inspecciones a los carros de aguateros ya que era frecuente encontrar en ella hojas o restos de basura.

Según lo define Bourdier éstas prácticas son heterodoxas ya que constituyen un desafío a las regularidades o límites que la sociedad impone (prácticas dóxicas) y confrontan a los actores humanos con alternativas.<sup>27</sup>

### **Algunas consideraciones finales:**

La revisión documental, nos permitió afirma que desde fines del Siglo XIX e inicios del XX, se creó a partir del Estado Nacional y subordinado a éste, una estructura de funcionarios médicos higienistas, influenciados por sus pares franceses e ingleses <sup>28</sup>. Que sus practicas asumieron una condición política y sirvieron a un modelo económico influenciando el comportamiento de la población.

En consonancia con estas ideas, la salud pública fue tomando forma burocrática y se construyó a partir del poder científico encarnados en el médico - como el portador del saber, quien se ubicó en una situación de privilegio en una sociedad fuertemente estratificada- el discurso utilizado por la clase dirigente Argentina. La que haciendo suyas las palabras del conocimiento científico, llevaron adelante acciones de disciplinamiento y control social sobre sectores, que fueron considerados como clases peligrosas, cuyo principal objetivo fue resguardar y preservar a la clase dirigente.

El médico logrará un lugar de poder no únicamente por su saber sino como autoridad social, que puede tomar decisiones a nivel de una ciudad.

Tanto en el ámbito local como nacional la incapacidad para poner en práctica muchas de las medidas que el higienismo proponía las hizo impopulares surgiendo en las resistencias entre los sectores a los que intentó subordinar o excluir.

Para la elite dirigenial de la ciudad de Neuquén la salud se transforma en una cuestión de ordenamiento interno que culminará en cierta medida con la creación del hospital en 1913.

Los documentos estudiados ponen de relieve fundada en la autoridad moral y la dominación masculina, una imposición del orden y la jerarquía, que permitía la separación social.

---

<sup>26</sup> “... el vecino F. Bueno que frente a su casa ...las continuas orgías y excesos que tienen escandalizada a la gente decente de este barrio...pido al Sr. Jefe hacer vigilar la casa y si es posible incitarla a mudarse de barrio...” Copiador N° 2, F.161.

<sup>27</sup> Virginidad ortodoxa / recuerdos heterodoxos, En: Entrepasados N° 9. fines de 1995

<sup>28</sup> Parent-Dutchelet, centró sus investigaciones en dos focos epidemiológicos en la ciudad de París; las cloacas y la prostitución. Op Cit.p 208



La tarea médica fue presentada siempre como una misión filantrópica, sin embargo como lo demuestra Vezzetti, esta fue una novedosa técnica de sujeción de las masas ya que el paciente, sus familiares y amigos le debía agradecimiento eterno a ésta abnegación y compromiso.

### **Bibliografía**

Bandieri S., Favaro O., Historia de Neuquén, Edit. Plus Ultra, Bs. As. 1992.

Castoriadis, C. Los Dominios del Hombre: Las Encrucijadas del Laberinto, París, GEDISA S. A. ,1986.

Devoto, F.; Madero, M. Historia de la vida Privada en la Argentina: La Argentina Plural 1870-1930, Tomo II, Ed. Tauros. 1999.

Edelman, A. Primera Historia de Neuquén “Recuerdos Territorianos”. Ed. Plus Ultra, Argentina 1991.

Foucault, M. La vida de los hombres infames, Ensayos sobre desviaciones y dominación. Ed. La piqueta ;Madrid 1990.

Foucault, M. Historia de la sexualidad, Tomo I; la voluntad de saber, México S XXI, 1985.

Gil Lozano, F.; Pita V , y otros. (Directoras)Historia de las Mujeres en la Argentina, Siglo XX; Obreras, prostitutas y mal venéreo. Ed. Taurus. Bs As 2000.

Guy, Donna, El sexo peligroso, La prostitución legal en Buenos Aires,1875-1995, Buenos Aires, Ed. Sudamericana,1994,.

Heinich, N.; Elias, Norbert, Historia y Cultura en Occidente, Ed. Ediciones Nueva Visión, Bs. As.1999

Iuorno G., “Neuquén, Ciudad Imaginada... Ciudad Real”, Cuadernillo N° 1, Pág. 14 , Serie “La Vida Cotidiana en Neuquén Capital (1904-1960).-

Lobato, M. Nueva Historia Argentina, Tomo V. Ed. Sudamericana. Buenos Aires.

Navarro, Marysa y Stimpson, Catharine R (compiladoras) Cambios Sociales Económicos y Culturales. Ed. Fondo Cultura Económico. Bs. As 2000

Revista: 50 Aniversario Fundación Ciudad Neuquén.

Vapnarsky. César A. “Pueblos del Norte de la Patagonia 1779 – 1957”,

Wallace, S y otros, Antropología Social, hegemonía y poder: en el mundo en movimiento. Ed. Eudeba. Bs. As 1999

Libros Copiadores Municipales período 1904/1914