



## LA GRIPE ESPAÑOLA EN EL INTERIOR DE LA ARGENTINA (1918-1919)

acarbonetti2001@yahoo.com.ar  
acalvarmdp@gmail.com

Adrián Carbonetti<sup>1</sup>  
CONICET – Universidad Nacional de Córdoba  
Adriana Álvarez<sup>2</sup>  
Universidad Nacional de Mar del Plata

### Resumen

En este artículo nos proponemos analizar las diferentes aristas que han rodeado el desarrollo de la ‘gripe española’ en su paso por el interior de la Argentina. Dicha pandemia, a nivel mundial, fue la más devastadora del siglo XX. Sin embargo en Argentina, tal vez por su impacto epidemiológico benigno en Buenos Aires, fue olvidada por la historiografía de este país. Investigaciones recientes permiten apreciar una incidencia importante en las provincias del norte y en menor medida en el centro del país. Desde esta perspectiva analizamos a la gripe como un fenómeno social que generó una alta mortalidad en algunos distritos (los de mayor subdesarrollo), generó miedo en la sociedad, puso en jaque al Estado en sus diferentes niveles, confundió a la medicina que no tenía respuesta frente al flagelo, fue oportunidad de venta de productos que se encontraban fuera del mercado en momentos no epidémicos y fue un arma por parte de sectores políticos y periodísticos para ejercer oposición. Para el análisis se utilizaron fuentes estadísticas como los informes del Departamento Nacional de Higiene, publicaciones en revistas médicas y periódicos del interior del país.

### Palabras Clave

Gripe española - Interior de Argentina - Pandemia - Siglo XX - Departamento Nacional de Higiene

<sup>1</sup> Investigador Principal, con funciones de director en el Centro de Investigaciones y Estudios sobre Cultura y Sociedad (CONICET-UNC), Profesor titular regular en el Centro de Estudios Avanzados, Universidad Nacional de Córdoba.

<sup>2</sup> Adriana Álvarez es licenciada y profesora de Historia por la Universidad Nacional de Mar del Plata, Magister en Historia por la Universidad Nacional de Mar del Plata y Dra. en Historia por la Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires. Es profesora Adjunta del Departamento de Historia de la Universidad Nacional de Mar del Plata y ha sido directora del mismo. Es investigadora Independiente del CONICET.



## SPANISH FLU IN INLAND ARGENTINA (1918-1919)

acarbonetti2001@yahoo.com.ar  
acalvarmdp@gmail.com

Adrián Carbonetti  
CONICET – Universidad Nacional de Córdoba  
Adriana Álvarez  
Universidad Nacional de Mar del Plata

### Abstract

In this article we analyse the different circumstances that surrounded the development of the "Spanish flu" in its passage through inland Argentina. Internationally speaking, the pandemic was to be the most devastating of the twentieth century. However, perhaps due to its benign epidemiological impact in Buenos Aires, it was somewhat neglected by Argentina's historians. Recent research suggests a significant impact in the northern provinces, and to a lesser extent in the centre of the country. From this perspective, we analyse flu as a social phenomenon that caused high mortality in certain districts (the most underdeveloped), generated fear in society, tried the Government at different levels, baffled the medical community, which had no solution against the scourge, presented an opportunity to sell products that were outside the market in non-epidemic times and was a weapon by political and media sectors to exercise opposition. Statistical sources were used for analysis, including reports from the National Department of Health, publications in medical journals and newspapers from inland Argentina.

### Key Words

Spanish flu - Inland Argentina - Pandemic - 20th Century - National Department of Hygiene

## Introducción

En 2018 se cumplirán 100 años de un fenómeno epidémico que fue la última gran pandemia a nivel mundial, por lo menos en lo referido al número de muertes que generó. Se calcula que entre 30 y 40 millones de personas murieron como consecuencia de la mal llamada gripe española, que había comenzado su recorrido en Estados Unidos y luego en la Europa en guerra, para luego extenderse a nivel mundial. No obstante haber producido una alta mortalidad a nivel mundial, este fenómeno biológico y social también ha sido bastante olvidado por la literatura histórica a nivel internacional<sup>3</sup>. Trasladado a América Latina, donde el desarrollo de la historia social de la salud y la enfermedad es más reciente, la historia de la gripe española parece aún más desoladora. Sólo existen algunos trabajos puntuales: en Brasil, sobre algunas ciudades como São Paulo<sup>4</sup>, Bahía<sup>5</sup> y Belo Horizonte<sup>6</sup>; en México sobre Puebla<sup>7</sup> y México DF<sup>8</sup>; Colombia<sup>9</sup>, Uruguay<sup>10</sup> y Argentina<sup>11</sup>.

- 
- <sup>3</sup> Sobral, José Manuel; Lima, María Luísa; Castro, Paula; y Solveira y Sousa, Pablo, "A pandemia esquecida", en José Manuel Sobral, María Luisa Lima, Paula Castro y Paulo Silveira e Sousa, eds., *A pandemia esquecida, miradas comparadas sobre a pandemia de 1918-1919*, Imprensa de Ciências Sociais, Lisboa, 2009, 21-37
- <sup>4</sup> Bertolli, Claudio, "Epidemia e sociedade, a gripe espanhola no município de São Paulo", diss maestría Universidade de São Paulo, São Paulo, 1986. Bertucci, Liane María, *Influenza, a medicina enferma*, Unicamp, São Paulo, 2004.
- <sup>5</sup> Cruz de Souza, Christiane María, *A gripe espanhola na Bahia, saúde política e medicina em tempos de epidemia*, Fiocruz, Río de Janeiro, 2009.
- <sup>6</sup> Torres Silveira, Anny Jackeline, *A influenza espanhola e a cidade planejada. Belo Horizonte, 1918*, Argumentum, Belo Horizonte, 2007.
- <sup>7</sup> Cuenya Mateos, Miguel Ángel, "Reflexiones en torno a la pandemia de influenza de 1918. El caso de la ciudad de Puebla", *Desacatos*, 32, 2010, 145-158.
- <sup>8</sup> Márquez Morfín, Lourdes y Molina del Villar, América, "El otoño de 1918: las repercusiones de la pandemia de gripe en la ciudad de México", *Desacatos*, 32, 2010, 121-144. Molina Villar, América, "México ante la pandemia de influenza de 1918: informes de salubridad y la prensa", en Cuenya Mateos, Miguel Ángel y Estrada Urroz, Rosalina, eds., *Enfermedad, epidemias, higiene y control social, Nuevas miradas desde América Latina y México*, Editorial de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Puebla, México, 2013. 181-204
- <sup>9</sup> Martínez Martín, Abel Fernando; Ospina Díaz, Juan Manuel; Manrique-Abril, Fred Gustavo; y Meléndez Álvarez, Bernardo Francisco, "Antes, durante y después de la visita de la «Dama Española» – mortalidad por gripa en Boyacá, Colombia, 1912-1927", *Varia Historia*, 42, 2009, 499-517. Martínez Martín, Abel Fernando, "La pandemia de gripa de 1918-1919 en Tunja y Bocayá, Colombia", en Cuenya, Miguel Ángel y Estrada Urroz, Rosalina, eds., *Enfermedad, epidemias, higiene y control social, Nuevas miradas desde América Latina y México*. 167-180. Ospina Díaz, Juan Manuel; Martínez Martín, Abel Fernando; y Herrán Falla, Oscar Fernando, "Impacto de la pandemia de gripa de 1918-1919 sobre el perfil de la mortalidad general en Bocayá, Colombia", *Historia, Ciencia, Saúde-Manguinhos*, 16 (1), 2009, 53-81.
- <sup>10</sup> Serrón, Víctor, "Epidemia y modernidad política: la influenza en Uruguay, 1918-1919", diss doctoral, Universidad Católica Argentina, 2013.
- <sup>11</sup> Carbonetti, Adrián, "Historia de una epidemia olvidada. La pandemia de gripe española en Argentina. 1918-1919", *Desacatos*, 32, 2010, 159-174. Carbonetti, Adrián, "Política en época de epidemia: la pandemia de gripe en Argentina (1918-1919)", *Espaço Plural*, 22, 2010, 57-64. Carbonetti, Adrián; Herrero, Belén; y Rivero, Dolores, "Manifestaciones sociales frente a la gripe: los casos de Córdoba y Buenos Aires, 1918-1919", XIII Jornadas de Interescuelas/Departamentos de Historia, San Fernando del Valle de Catamarca, 2011 (mimeo). Carbonetti, Adrián, "Ofrecimiento de productos en épocas de epidemia. La publicidad en momentos de la pandemia de «gripe española» en Argentina, 1918-1919", en Cuenya Mateos Miguel Ángel y Estrada, Rosalina, eds., *Enfermedad, epidemias, higiene y control social, Nuevas miradas desde América Latina y México.. Siglos XIX y XX*, Editorial de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Puebla México, 2013, 147-166

En la mayoría de los casos, se trató de trabajos que comenzaron a desarrollarse a partir del progreso de la gripe AH1N1, en 2008-2009, que por su impacto a nivel mundial comenzó a generar un interés creciente por la pandemia de gripe española que se desplegó 90 años antes, aproximadamente<sup>12</sup>.

La pandemia de gripe española llegó a la Argentina en octubre de 1918 a través del vapor Demerara, "que había tocado un importante puerto español de los más azotados por dicha enfermedad y después se había detenido en Río de Janeiro": el primer caso de gripe, atendido en el hospital Muñiz de la ciudad de Buenos Aires, fue un tripulante de dicho vapor<sup>13</sup>. A partir de ahí, comenzó su desarrollo por toda la Argentina, impactando en dos oleadas: la primera va desde mediados de octubre hasta fines de noviembre de 1918; y la segunda, entrando por el norte, se desarrolló desde abril de 1919 hasta aproximadamente agosto del mismo año.

En este trabajo, pretendemos realizar una síntesis general del impacto de la pandemia en Argentina a partir de la investigación que venimos desarrollando. Analizaremos la epidemiología, las políticas públicas que se generaron para contenerla o combatirla, y a la epidemia como un elemento catalizador de tensiones en el ámbito cultural y político. En ese contexto, se analizan los debates entre médicos y funcionarios sobre etiología y profilaxis. A partir de estos tópicos, nos interesa analizar la pandemia de gripe española como un fenómeno social, político, económico y cultural, en especial en el interior del país, que, desde nuestra perspectiva, fue objeto de un mayor impacto en términos de las políticas destinadas a combatirlas por el Estado nacional, representado por el Departamento Nacional de Higiene, y a su vez fue el territorio donde la gripe más impactó en términos de mortalidad.

### **Argentina a la llegada de la gripe española**

Cuando aún no se sabía a ciencia cierta qué tipo de enfermedad era la gripe española y sólo se escuchaban noticias de su avance, los diarios argentinos se

---

<sup>12</sup> Álvarez, Adriana; Carbonetti, Adrián; Carrillo, Ana María; Bertolli Filho, Claudio; Souza, Christiane Maria Cruz de; Bertucci, Liane Maria; y Azevedo, Nara, "A gripe de longe e de perto: comparações entre as pandemias de 1918 e 2009", *Historia, Ciências, Saúde-Manguinhos*, 16 (4), 2009, [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-59702009000400014&lng=pt&nrm=iso&tlng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-59702009000400014&lng=pt&nrm=iso&tlng=pt) (consultado el 2/6/2016).

<sup>13</sup> Penna, José, "Conferencia científica sobre la gripe", *La Semana Médica*, Año XXV, Nº 47, Buenos Aires, 28 de noviembre de 1918.

ufanaban del grado de inmunidad de la población argentina. Es que la Argentina era considerada un país rico, el arribo de la inmigración masiva había impactado fuertemente en el crecimiento de la población y transformado a la Argentina de mediados del siglo XIX, lo que, unido a la expansión de infraestructura destinada al desarrollo hacia afuera de la economía del país y los capitales que ingresaban, en especial del norte de Europa y de América del Norte, había logrado poner en producción una gran extensión de tierras que permitían el desarrollo de una economía agropecuaria pujante y potente. El centro del país, constituido por las provincias de Buenos Aires, La Pampa, Santa Fe y Córdoba, recibía estos beneficios con un crecimiento sostenido. No sucedía lo mismo con las provincias del noroeste como así tampoco los territorios nacionales del sur argentino, que habían quedado afuera del esquema que se había impuesto desde fines del siglo XIX y principios del XX por la llamada Generación del 80.

Desde el punto de vista político, luego de muchos años de lucha (política y revolucionaria), la Unión Cívica Radical, el partido representante de los sectores medios que crecían como consecuencia del desarrollo de la economía argentina, había logrado llegar a la presidencia de la Nación mediante la figura de Hipólito Yrigoyen (1916). A esto se sumaban movimientos sociales como la Reforma Universitaria (1918), que permitía abrir las universidades para el desarrollo de nuevos conocimientos.

El crecimiento de la economía basada en productos agropecuarios hacía pensar a gran parte de la sociedad, y en especial al periodismo, que la Argentina no podría ser objeto de la aparición de una epidemia que se encontraba lejana y que se desarrollaba como consecuencia de la guerra y la pobreza en Europa<sup>14</sup>. No obstante, la gripe española llegó a la Argentina y su impacto, si bien no fue similar al que recibió Brasil o Europa, en algunos casos fue devastador.

### **La gripe española en Argentina**

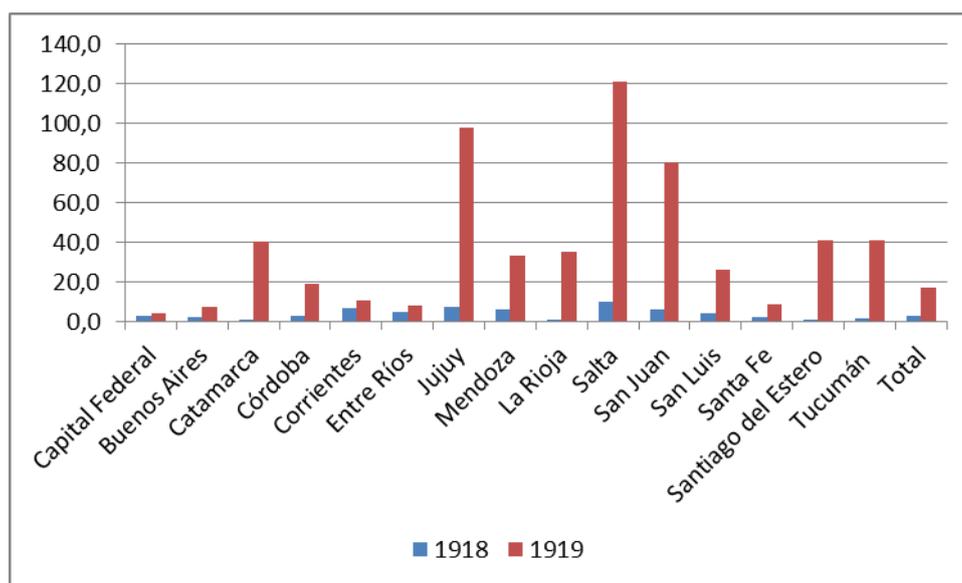
Como decíamos párrafos más arriba, la pandemia de gripe española se expandió en el territorio de la Argentina en dos etapas, en octubre-noviembre de

---

<sup>14</sup> Carbonetti, Adrián y Rizzi, Gastón, "Epidemia, periodismo y oposición política: el caso de la «gripe española» en la Argentina en periódicos de Buenos Aires, Córdoba y Salta", en Aizemberg, Lila y Rodríguez, María Laura, comps., *Procesos de salud, enfermedad y prácticas de curar en la provincia de Córdoba: miradas interdisciplinarias en la construcción del conocimiento*, CEA-CIECS, Córdoba, 2016.

1918 y de abril hasta agosto de 1919. Ambas tuvieron una característica distinta en términos de recorrido y de impacto en la mortalidad: la primera oleada se desarrolló desde la ciudad de Buenos Aires hacia el interior de la Argentina y generó una mortalidad menor -2.237 muertes- comparada con la segunda, pero de todas maneras la cantidad no era habitual ya que en 1917 la mortalidad había sido de tan sólo 319 casos; la segunda oleada, otoño-invierno de 1919, provocó 12.760 muertes. Es decir que entre 1917 y 1918 la mortalidad por gripe se multiplicó por 7 y entre 1918 y 1919 se multiplicó por 5. La epidemia de gripe española dejó un saldo total de 14.997 muertes<sup>15</sup>.

En el gráfico 1, exponemos el desarrollo de la epidemia por provincia según tasas de mortalidad por 10.000, que expresan las diferentes realidades que se generaron en las dos oleadas:



Tasas de mortalidad de "gripe española" por 10.000 habitantes según provincias y total de la República Argentina 1918-1919. Fuente: elaboración propia sobre la base de datos de Anales del Departamento Nacional de Higiene de la República Argentina. Buenos Aires; 1921.

<sup>15</sup> Hacemos constar que se tomaron en cuenta sólo las muertes producidas en las provincias, no los territorios nacionales, de los cuales no poseemos datos. No obstante, un cálculo elaborado en base a una proyección de la población de 1914 y un promedio de las tasas de mortalidad de las provincias con similares características a los territorios nacionales permitiría pensar en una duplicación de las muertes por gripe ocurridas en el total de la población argentina.

Las provincias que más sufrieron, en términos de la mortalidad en ambas epidemias, fueron las del noroeste: Salta, Jujuy, Catamarca, Santiago del Estero, Tucumán y La Rioja; y las de Cuyo: Mendoza, San Juan y San Luis. Es decir que las zonas que se habían insertado en menor medida en el esquema de desarrollo agroexportador fueron aquellas que sufrieron una mayor mortalidad. Las causas de este incremento podrían atribuirse a factores sociales y ambientales, como menor atención médica, hacinamiento e índices de analfabetismo, que generaban una desventaja en relación a las provincias centrales que disfrutaban en mayor medida de condiciones materiales y asistencia médica superiores<sup>16</sup>.

Esta perspectiva social se puede apreciar al interior de los diferentes distritos analizados mediante el análisis hecho por uno de los autores para los casos de la ciudad de Córdoba y de la provincia de Salta. En ambos se concluye que los sectores sociales que eran objeto de una mayor mortalidad por gripe eran los que se encontraban en la base de la pirámide social<sup>17</sup>. El factor ambiental también estaría en relación a una mayor mortalidad, según observan Abel Fernando Martínez Martín y Juan Manuel Ospina Díaz<sup>18</sup>: el clima frío permitiría una mayor subsistencia del virus, lo que generaría un ataque mayor sobre el organismo humano, que a su vez se encontraría más debilitado por las condiciones materiales de existencia. A esas mismas conclusiones llegamos para el caso de Salta<sup>19</sup>.

### **Medidas contra la gripe**

El análisis que se ha desarrollado hasta el momento nos lleva a preguntarnos acerca de las políticas que se generaron, en especial por parte de las autoridades nacionales, a fin de combatir la enfermedad. En ese sentido, debemos observar que, al momento de la llegada de la gripe española a la Argentina, el sistema sanitario argentino se encontraba dislocado. Existía un Departamento Nacional de Higiene, encargado de tomar medidas a nivel nacional en caso de epidemias y, a su vez, en cada provincia se habían conformado consejos provinciales de higiene.

<sup>16</sup> Una mayor descripción de este análisis en Carbonetti, Adrián, "Historia de una epidemia olvidada".

<sup>17</sup> Carbonetti, Adrián; Gómez, Néstor Javier; y Torres, Víctor Eduardo, "La gripe española y crisis de mortalidad en Salta, Argentina, a principios del siglo XX", *Historiela*, 5 (10), 2013, 269-300. Carbonetti, Adrián, "Incidencia de la pandemia de gripe de 1918-1919 en la mortalidad de la ciudad de Córdoba", VIII Jornadas Nacionales de Debate Interdisciplinario en Salud y Población, Instituto de Investigaciones Gino Germani. 2009.

<sup>18</sup> Martínez Martín, Abel Fernando; Ospina Díaz, Juan Manuel; Manrique-Abril, Fred Gustavo; y Meléndez Álvarez, Bernardo Francisco, "Antes, durante y después de la visita de la «Dama Española»".

<sup>19</sup> Carbonetti, Adrián; Gómez, Néstor Javier; y Torres, Víctor Eduardo, "La gripe española y crisis de mortalidad en Salta, Argentina, a principios del siglo XX".

Sin embargo, no existía demasiada coordinación entre las instituciones nacionales y provinciales.

El Departamento Nacional de Higiene puso énfasis en políticas destinadas a combatir la enfermedad, en especial en la ciudad de Buenos Aires. En ese sentido, las medidas estuvieron focalizadas en evitar las reuniones masivas y cortar la cadena de contagios mediante el cierre de aquellos establecimientos donde se pudiera reunir la población, como espectáculos públicos, cierres a ciertas horas de bares y restaurantes, de escuelas, cierres parciales de iglesias, prohibición de las procesiones y demás reuniones públicas, desinfección de los transportes públicos, etc.

Estas medidas fueron duplicadas por los consejos provinciales de higiene. No obstante, la pobreza estructural de los estados provinciales, aunada al poderío que en algunas provincias tenía la iglesia católica, generaron un menor acatamiento a las medidas antes mencionadas.

En octubre de 1918, para resguardar a la población, se tomó la decisión de internar a aquellos que bajaban de los barcos en un lazareto erigido para tal efecto en la isla Martín García (diario *La Nación*, 26/10/1918).

El Departamento Nacional de Higiene -en ese momento la principal autoridad sanitaria del país-, "con el fin de contribuir en la campaña profiláctica que se lleva a cabo en el interior de la república para evitar la propagación de la gripe", resolvió, apenas comenzada la segunda oleada de la epidemia en mayo de 1919, enviar un médico y un guardia sanitario hacia las principales provincias afectadas. Estos galenos, junto a sus auxiliares, viajaron a Salta, Jujuy, Catamarca, La Rioja, Corrientes y los territorios nacionales de Chaco, Corrientes y Misiones (*La Nación*, 9/5/1919). Mientras tanto, en la ciudad de Buenos Aires, como habíamos anticipado, la gripe tenía carácter 'benigno', según la evaluación de un periódico (*La Nación*, 11/5/1919)<sup>20</sup>. Los médicos enviados por el Departamento Nacional de Higiene, que tenían la misión de coordinar las acciones sanitarias en las provincias, solicitaban al poder central elementos como medicamentos y aparatos de desinfección que, como consecuencia de las grandes distancias, tardaban largo tiempo en llegar (*La Nación*, 23/5/1919).

Mientras tanto, los diferentes distritos, además de tomar las medidas antes mencionadas, generaban otras que llegaban a los extremos, como es el caso de la

---

<sup>20</sup> Carbonetti, Adrián, "Política en época de epidemia: la pandemia de gripe en Argentina (1918-1919)".

provincia de La Rioja, donde se prohibía la asistencia a los velatorios de la población, salvo los deudos. Salta, por su parte, instrumentó la desinfección de la correspondencia con vapores de formalina (diario *Nueva Época*, 3/5/1919).

Estas medidas, en muchos casos, eran incumplidas por parte de la población. Fueron varios los eventos que se realizaron durante la duración de la epidemia, tanto en 1918 como en 1919, como las procesiones y misas que proliferaron en diversas provincias y ciudades capitales<sup>21</sup>, y los templos no obedecían los horarios estipulados para su apertura y cierre por parte de los gobiernos nacionales y provinciales; es que la iglesia era una institución con mucha fortaleza y los poderes políticos no querían entrar en contradicción con ella. Lo mismo sucedió en Buenos Aires el día de los muertos, en el que una multitud, a pesar de la prohibición de parte de las autoridades, se reunió en los cementerios.

No obstante, estas "desobediencias de la población" no contrarrestaban el estado de zozobra, desorientación y pánico que gran parte de ella tenía (diario *La Capital*, 19/10/1918), ya fuera por la paralización general que la presencia gripal provocaba debido al alto ausentismo en el comercio y en las reparticiones públicas, donde sobrepasaba el 50 por ciento o por las 'desgracias' que su paso dejaba. Los matutinos reflejaban ejemplos aterradores, como el de una familia del interior bonaerense que "atacados por la gripe, el desdichado matrimonio ha visto desaparecer sucesivamente a sus seis hijos" (*La Capital*, 25/11/1919).

Este comportamiento errático de las comunidades del interior puede atribuirse a varios factores. Uno de ellos ya fue mencionado: la lentitud en llegar de los elementos de desinfección y hasta de los medicamentos al interior del país. Pero también hay que entender esas 'desobediencias' o resistencias de los habitantes a algunas de las medidas profilácticas por la falta de certeza y desconcierto que sobre la dolencia había en la élite médica argentina, la que no pudo en esa época aportar consenso sobre los factores que generaban la enfermedad, como tampoco sobre la terapéutica que debía aplicarse; esto no sólo impactaba sobre la sociedad sino sobre el mismo Estado que entraba, como observamos anteriormente, en fuertes contradicciones.

---

<sup>21</sup> Para el caso de Salta, periódico *Nueva Época*, 14/5/1919. Para el caso de Córdoba, Carbonetti, Adrián; Rivero, Dolores; y Herrero, Belén, "Políticas de salud frente a la gripe española y respuestas sociales. Una aproximación a los casos de Buenos Aires, Córdoba y Salta a través de la prensa (1918-1919)", *Astrolabio – Nueva Época*, 13, 2014, 66-96.

## Los debates de médicos y funcionarios

Mientras la mayoría de las provincias argentinas se debatía entre fiebres, muertes, temores y numerosas versiones, pues no se sabía con certeza si el estado de situación local podía ser peor de lo que en ese momento era, en los círculos médicos, espacios que gozaban de respeto y credibilidad, por tanto se les atribuía el saneamiento de las grandes epidemias, que habían assolado estas tierras en tiempos no tan remotos y de las cuales la memoria pública aún conservaba recuerdos, en ese mismo espacio reinaba el desconcierto. Esa misma y prestigiosa élite no daba respuestas concluyentes respecto de la gripe. Predominaban los debates y hasta los desencuentros entre los galenos, pero también entre los médicos-funcionarios.

De hecho, los diarios daban cuenta de que diversos bacteriólogos habían iniciado estudios tendientes a averiguar la etiología de la enfermedad, pero adelantaban que *"poco ha logrado adelantarse hasta ahora"* (*La Capital*, 3/8/1919).

Un personaje tan influyente como el sanitarista y epidemiólogo José Penna<sup>22</sup> afirmaba que *"las causas que las originan [...] aparecen veladas por el misterio que ha hecho vacilar a las academias y sociedades científicas que son las encargadas de descifrar el enigma"*<sup>23</sup>.

Es decir, en la época reinaba *"gran anarquía en materia de etiología de la gripe"*. Poco conocían los galenos argentinos acerca de su etiología al momento de su aparición, lo cual propició el surgimiento de numerosos y poco efectivos tratamientos para combatirla. El doctor Bacigalupo consideraba que el caos internacional *"es aún mayor en nuestro país en que se ha catalogado la mitad de la bacteriología como neumococo"*<sup>24</sup>, y esta alusión era hecha en referencia a la grieta que dividió a los bacteriólogos argentinos.

En el escenario científico argentino, y a partir de la epidemia de 1918 (y aun antes), se intensificaron las observaciones e investigaciones. Una de las más discutidas fue la del decano de la Facultad de Medicina de la Universidad de

---

<sup>22</sup> José Penna fue director de la Asistencia Pública de la ciudad de Buenos Aires en 1906. En 1910, estuvo al frente del Departamento Nacional de Higiene. Fue el impulsor del Instituto Bacteriológico, que jugó un papel central durante las epidemias de gripe. Fue diputado nacional, y murió en marzo de 1919. Cutolo, Vicente Osvaldo, *Nuevo diccionario biográfico argentino (1750-1930)*, Elche, Buenos Aires, 1968, 584-85.

<sup>23</sup> Facultad de Ciencias Médicas, "Conferencias científicas sobre la gripe", *La Semana Médica*, Año XXV, N° 47, 1918.

<sup>24</sup> "Sesión Extraordinaria de la Sociedad Argentina de Pediatría", *La Semana Médica*, diciembre de 1919, Año XXVI N° 48 765-ss.

Buenos Aires, Julio Méndez<sup>25</sup>, quien sostenía que la gripe no se debía al contagio e infección por bacilo de Pfeiffer sino que el neumococo era el germen productor de la gripe, y que el germen descrito por Pfeiffer no era más que variaciones del neumococo<sup>26</sup>. Sobre las observaciones realizadas en el Hospital Ramos Mejía, afirmaba haber encontrado en todos los casos el neumococo de Talamon-Fraenkel, entendiéndolo por ello que el único agente etiológico de la gripe era el neumococo y que el presupuesto germen específico -el bacilo Pfeiffer- no era más que una forma de involución.

Por el contrario, el doctor Fernando Ruiz, jefe del laboratorio del Hospital Muñiz, sobre un examen bacteriológico practicado en 370 casos de gripe, sostenía el predominio considerable del neumococo sobre el Pfeiffer<sup>27</sup>. Sin embargo, Ruiz señalaba dos fases, de 15 días cada una, para la epidemia de 1918, donde observaba la disminución en su estado de pureza del bacilo de Pfeiffer al finalizar la primer etapa, mientras que en la segunda quincena aumentaba su asociación con el neumococo. Esta afirmación estaba en correspondencia con uno de los defensores europeos de Pfeiffer que era Sheller, quien creía que solo la gripe pandémica era producida por el bacilo de Pfeiffer, separándola de las formas de las gripes endémicas producidas por otros gérmenes neumococos, estreptococos, micrococos, etc.

Ruiz concluía, a diferencia de Méndez, que en el caso argentino, en 1918, la gripe fue producida por el bacilo de Pfeiffer, originándose las complicaciones por la asociación con el neumococo de Talamon-Fraenkel.

Por otro lado, desde el Departamento Nacional de Higiene, que era la máxima autoridad sanitaria a nivel nacional, y desde el Instituto Bacteriológico dependiente de dicho organismo, el doctor Rudolf Kraus, en calidad de director, afirmaba que en función de las investigaciones bacteriológicas efectuadas, el

---

<sup>25</sup> Julio Méndez nació en Córdoba el 11 de noviembre de 1858. Hizo sus estudios secundarios en el Colegio Nacional Monserrat, donde se graduó de bachiller. Luego cursó estudios de Química en la Facultad de Ciencias de Córdoba. Posteriormente ingresó a la Facultad de Medicina de Buenos Aires, donde se doctoró en 1884. Viajó a Europa y permaneció cinco años entre Alemania y Francia. Asistió al desarrollo de la bacteriología con Robert Koch y de la anatomía patológica con Rudolf Virchow; en París trabajó y se perfeccionó con Luis Pasteur. En 1891, ganó por concurso la Dirección del Laboratorio Bacteriológico de la Asistencia Pública de Buenos Aires, que desempeñó hasta 1894, conservando su cargo de médico del Hospital San Roque. En este laboratorio, en 1894, preparó el primer suero antidiftérico argentino que se usó en Buenos Aires y que tenía mayor acción antitóxica que el preparado por Emil von Behring, en Berlín, a principios de 1893, y por Roux, en París. Quién es Quién en la Argentina; biografías contemporáneas. Buenos Aires, Kraft, 1939. p. 282-283.

<sup>26</sup> Méndez, Julio, "Estudio y tratamiento de la gripe", *La Semana Médica*, Año XXVI, Nº 29, Buenos Aires, 1919, 53.

<sup>27</sup> Tobias Jose, "Estudio crítico de la bacteriología de la gripe", *La Semana Médica*, Año XXVI, Nº 36, Buenos Aires, 1919, 252.

cocobacilo de Pfeiffer era el germen causante de epidemia de gripe de 1918<sup>28</sup>, si bien tenía ciertas diferencias con Ruiz ya que Krauss encontraba el bacilo de la influenza en el 60 por ciento de los casos (solo en 19 casos, asociado en 17 sobre los 60 casos examinados), mientras que Ruiz observaba el bacilo de la influenza en el 35,79 por ciento de los casos (solo en 57, asociado en 54 sobre 370 casos examinados). Con referencia al neumococo, Krauss lo detectaba en el 20 por ciento de los casos (solo en 2, asociado en 4 sobre 29 casos) y Ruiz, en el 68,64 por ciento de los casos (solo en 187, asociado en 67, sobre un total de 370 casos)<sup>29</sup>. Más allá de estas diferencias, ambos coincidían en que el bacilo de Pfeiffer era el principal agente responsable de la epidemia de 1918.

Lo concreto fue que no se trataba sólo de dos posiciones encontradas, sino también que dos de las instituciones más fuertes que en materia sanitaria tenía la Argentina se enfrentaban a la hora de diagnosticar el germen que producía la dolencia gripal. La prestigiosa Facultad de Medicina, a través de su máxima autoridad, como era la figura del decano Méndez; y por otro lado, el Departamento Nacional de Higiene y la figura de Krauss, cuyo prestigio internacional ya lo acompañaba hacía varias décadas. Esta división generó un arco diverso de adeptos, que excedió lo estrictamente bacteriológico.

### **La epidemia como oportunidad para venta**

Pero la epidemia no fue sólo un momento de crisis, o por lo menos fue aprovechada por ciertos bolsones de la sociedad para el desarrollo de actividades de tipo económico. Mientras, como se dijo anteriormente, la economía se resentía como consecuencia de las medidas que se tomaban desde el Estado en todos sus niveles y el nivel de ausentismo era muy alto, la gripe generaba el ingreso de algunos productos que en época no epidémica no se encontraban en el mercado de consumo. Así, durante la epidemia podemos observar en diarios -tanto nacionales como de algunas provincias- la publicidad de productos destinados a sortear el contagio de la gripe o para un mayor bienestar al momento de padecerla. Estos productos aparecían en la publicidad siempre con la palabra 'grippe' como anunciador, o sea que la epidemia funcionaba como una ocasión propicia para

---

<sup>28</sup> Kraus, Rudolf, "Estudios sobre la epidemia de la influenza de 1918", *Revista del Instituto Bacteriológico*, Vol. II, Nº 1, Buenos Aires, 1919.

<sup>29</sup> Tobias Jose "Estudio crítico de la bacteriología de la gripe", 249.

imponer ciertos productos que en épocas no epidémicas tenían escasa o nula circulación, pero en sí la publicidad estaba diseñada para que los productos siguieran siendo consumidos en épocas no epidémicas<sup>30</sup>.



Periódico *La Voz del Interior*, 9 de julio de 1919



Periódico *Los Principios*, 25 de junio de 1919

<sup>30</sup> Carbonetti, Adrián, "Ofrecimiento de productos en épocas de epidemia. La publicidad en momentos de la pandemia de «gripe española» en Argentina, 1918-1919", en Cuenya Mateos, Miguel Ángel y Estrada Urroz, Rosalina, *Nuevas miradas desde América Latina y México. Enfermedad y control social. Siglos XIX y XX*, Editorial de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Puebla, México, 2013.

Así, se publicaban todo tipos de productos que estaban destinados a evitar la enfermedad, ya fueran desinfectantes o vinos quinados (a pesar de que uno de los consejos que se daban desde la medicina era evitar las bebidas alcohólicas), masajes para el fortalecimiento del cuerpo, productos destinados a curar la enfermedad o tener un mejor bienestar como calefactores o mesas para leer en la cama. En muchos casos, las publicidades de productos tenían el respaldo del nombre de un médico (ver imagen 2) que funcionaba como una forma de marketing y respaldo al remedio publicitado.

### **Las manifestaciones sociales durante la epidemia de gripe**

Las medidas sanitarias para cortar cadenas de contagios generaron un sinnúmero de conflictos, en especial con una institución que en la Argentina en ese momento tenía un poderío importante a nivel social: la iglesia.

En varios de los trabajos que hemos realizado, observamos conflictos fuertes que se dieron entre el Estado y los sectores católicos, que tenían otra percepción sobre la epidemia de gripe que asolaba todo el territorio nacional. Era una mirada que ponía el énfasis en la gripe como un castigo divino y, por lo tanto, las acciones que se llevaban a cabo estaban en línea para aplacar la ira divina.

Por lo tanto, a lo largo del desarrollo de la epidemia proliferaron procesiones en todo el interior del país. Dos ejemplos son interesantes a la hora de entender las acciones que estaban acordes con el pensamiento católico y los conflictos que se generaban entre la iglesia y el Estado en sus tres niveles; estos son los casos de Córdoba y Salta.

En el caso de la primera, en el periódico *Los Principios* el 11 de julio de 1919, bajo el título "Por la salud pública", aparecía una nota elaborada por algunos referentes de las "familias tradicionales" de Córdoba que llamaban a hacer oficial una "solemne función expiatoria e impectatoria a la Santísima Virgen del Rosario [...] esperando confiadamente que una vez más la misericordiosa Madre aplaque las iras de Dios y levante el azote con que castiga justamente nuestras infidelidades".

Estas familias católicas aparecían en nombre de la iglesia católica, que estaba impedida de realizar reuniones públicas debido a las amenazas del Estado. El

lenguaje, con un fuerte contenido religioso, no deja lugar a dudas sobre la intromisión de la iglesia en este evento:

*"[...] estamos bajo un castigo de Dios por nuestras prevaricaciones; claudicamos privada y públicamente [...] la fe está marchitándose al contacto con un paganismo incrédulo y lastimosamente van desapareciendo sus prácticas en nuestra sociedad y nuestros hogares"*.

De tal forma que la gripe que reinaba en la población era consecuencia de los pecados públicos y privados y de haber abandonado la fe en Dios, pero para subsanarla se recurría a una estrategia que había sido utilizada por la iglesia a lo largo de su historia cada vez que había aparecido una enfermedad epidémica: *"Nuestros mayores no estaban desorientados; sabían y confesaban que Dios manda sus castigos públicos a las claudicaciones colectivas y llenos de fe y de piedad, corrían al altar de la expiación"*.

Esa reunión se realizó a pesar de los consejos de los médicos estatales, que pretendían que no se permitieran las procesiones. De esta forma, podemos ver cómo la iglesia desafiaba a los poderes estatales y generaba formas de desarrollar actividades que estaban en línea con sus creencias frente a la enfermedad y generar, a su vez, un mayor poderío frente al Estado.

Un caso distinto es el de Salta, donde podemos apreciar un conflicto más fuerte entre las dos instituciones. El 10 de mayo de 1919, el periódico *Nueva Época* anunciaba que la Asociación Antoniana celebraría una misa *"pidiendo al Todopoderoso, por los habitantes todos de la nación, no sean atacados por este flagelo que de manera horrorizante azota ahora al país entero, sembrando la muerte en todos los hogares"*.

Cuatro días, después aparecía en el periódico un título sugestivo: "Un desacato de la iglesia". El periódico abordaba la desobediencia en que había incurrido la iglesia al abrir sus puertas a las 8 de la mañana y extender el horario de las misas hasta las 10. El Consejo de Higiene, alertado por la Municipalidad y la policía, aplicaba una multa por dicho acto.

De esta manera, la gripe generaba una relación heterogénea en el interior de la Argentina entre las dos instituciones más poderosas del país: el Estado y la iglesia católica. En muchas capitales de provincia se realizaron procesiones y misas en contradicción con las órdenes emanadas por los diferentes consejos de higiene,

órganos autorizados para el combate a las epidemias en las provincias y la iglesia. En algunos casos, fueron llevadas a cabo por laicos que, sin duda, obedecían a los mandatos de las autoridades eclesiásticas. Pero cuando la iglesia actuaba directamente desafiando al Estado, éste reaccionaba multándola o generando algún tipo de castigo frente a la desobediencia.

### **La gripe como factor de oposición política**

En otro artículo, observamos que la gripe formó parte de una férrea oposición hacia los gobiernos por parte de los partidos políticos y los periódicos, tanto en el nivel nacional como en las provincias y en las municipalidades<sup>31</sup>. Nos referiremos en este caso, para mencionar algunos ejemplos, a *La Voz del Interior*, de Córdoba, y a *Nueva Época*, de Salta. *La Voz del Interior* tenía origen en el radicalismo, mientras *Nueva Época* tenía una perspectiva conservadora y laica. Estos periódicos van a tener posiciones distintas, dependiendo a quién eligieran como contrincante.

Al momento de la llegada de la gripe española a la provincia de Córdoba, el radicalismo se encontraba dividido en dos bandos irreconciliables: los azules en el gobierno y los colorados en la oposición. El periódico, alineado con el sector opositor, llevó a cabo una constante crítica a las medidas o falta de medidas del gobierno de los radicales azules. Lo interesante es que los comentarios y críticas hacia el gobierno provincial se extendieron en el tiempo más allá del momento en que impactó la gripe en la ciudad. En este sentido, es interesante observar que el discurso pretendía extender la crítica más allá del momento epidémico y, por lo tanto, extender las acciones para reprochar al Poder Ejecutivo provincial.

Los comentarios acerca de la acción de la Municipalidad tampoco dejan dudas: “*En Córdoba no se han producido casos de la epidemia fatídica. La asistencia pública se halla preparada para el mal, caso de que llegue*” (*La Voz del Interior*, 24/10/1918). El mensaje destacaba la acción de un único actor en el combate contra la enfermedad en la ciudad: los organismos dependientes de la municipalidad de la ciudad de Córdoba.

No obstante, una vez que el peligro de la epidemia parecía conjurado para los habitantes de la ciudad, el periódico ponía el acento en noticias y comentarios

---

<sup>31</sup> Carbonetti, Adrián y Rizzi, Gastón, “Epidemia, periodismo y oposición política: el caso de la «gripe española» en la Argentina en periódicos de Buenos Aires, Córdoba y Salta”.

sobre el Poder Ejecutivo provincial. El 7 de noviembre, bajo un título sugerente, "La gripe recurso electoral", acusaba al radicalismo azul (en el gobierno) de antidemocrático porque habría prohibido las reuniones del comité del Partido Conservador, pues había más de 10 personas. Luego de criticar al gobierno provincial por esa medida, anacrónica y antidemocrática, observaba: "*Ese nuevo pretexto, esa modernísima argucia se finca en que la 'gripe' puede desarrollarse permitiendo reuniones de opositores, siempre que el número de estos pase de 10 personas*" (*La Voz del Interior*, 7/11/1918). Y continuaba realizando una crítica de carácter político: "*este no es más que un oficialismo elector y desvergonzado que pide y exige, que disputa y arrebatara los votos a la oposición, como pidió primero y arrebató después el título de radical a los verdaderos radicales*" (*La Voz del Interior*, 7/11/1918).

En este caso, no mencionaba la medida de la prohibición de reuniones públicas, con lo cual hubiese relativizado de alguna manera la noticia; se manejaba en términos absolutos, ejerciendo una oposición que en muchos casos también ocultaba la generación de políticas desde el gobierno provincial.

En Salta, la epidemia se desarrolló con mucha fuerza entre abril y julio de 1919 generando incluso una crisis de mortalidad<sup>32</sup>. El periódico *Nueva Época*, opositor al gobierno radical -tanto en la provincia, donde el radicalismo había logrado ganar la intendencia y la gobernación, como a nivel nacional-, ya antes de que se declarara la epidemia, y luego de realizar una evaluación del estado en que se encontraba la salud a nivel nacional, hacía una crítica al Departamento Nacional de Higiene enfocada en su director: "*Todo esto pasa desapercibido para el Departamento Nacional de Higiene, en manos de un médico sin las condiciones y prestigios científicos al lado de Penna, Palma, Aráoz Alfaro, para no citar sino sus últimos directores*" (*Nueva Época*, 25/4/1919).

El 29 de abril daba la noticia de la llegada de la gripe, pero al mismo tiempo le recriminaba al gobierno provincial y a los periódicos partidarios de la gobernación la negativa que habían lanzado en relación al desarrollo de la gripe en Salta. Posteriormente, dedicó una gran cantidad de artículos a dar consejos acerca del cuidado individual que se debía tener (30/4/1919), de los problemas que generaba la gripe en los regimientos militares al haber sido sacado el destacamento sanitario

---

<sup>32</sup> Carbonetti, Adrián; Gómez, Néstor Javier; y Torres, Víctor Eduardo, "La gripe española y crisis de mortalidad en Salta, Argentina, a principios del siglo XX".

de Salta y llevado a Tucumán (2/5/1919), y nuevamente los cuidados individuales que debían tener los salteños para no contraer la gripe como el tipo de dieta y régimen de vida (2/5/1919).

Sin embargo, a principios de mayo publicaba un comentario bajo un título muy sugestivo -"La gripe, la peste radical"-, y en él se encargaba de criticar a los gobiernos nacional y provincial a partir de la ineficiencia que este último había tenido para frenar el ingreso de la gripe:

*"El país entero sabe que la negligencia y la mala política del PE de la Nación, que tuvo acéfala y desquiciada la autoridad sanitaria nacional permitió la entrada de la gripe a la República. Telegramas y cablegramas habían anunciado su peligro, la existencia de la gripe en barcos con destino a nuestros puertos, pero el señor Irigoyen y su funesto ministerio ni siquiera se inmutaron ante el grave peligro [...] Y aquí, en Salta, parece que el gobierno, siguiendo el ejemplo que le ha dado el de la Nación, no se inmuta tampoco ante el estado sanitario de esta ciudad. Acaso por ser la gripe una peste radical, la deje avanzar con fatídico paso". (Nueva Época, 6/5/1919)*

El 9 de mayo volvía a realizar críticas, esta vez acerca de las medidas tomadas por el gobierno provincial y por el gobierno municipal:

*"Si hemos de analizar detenidamente esas medidas profilácticas, encontraremos entre ellas algunas que sólo podríamos clasificar de curiosas: se prohíben los espectáculos públicos totalmente, se reglamenta un horario para los establecimientos públicos, como confiterías, bares, hasta las 10 de la noche, mientras que las iglesias deben cerrar sus puertas a las 9 de la mañana, como si el microbio de Pffeifer tuviera sus horas para hacer sus víctimas [...] La desinfección de la correspondencia es otra curiosidad profiláctica que sólo tiene como resultado la demora de seis o siete horas en su reparto". (Nueva Época, 9/5/1919)*

Desde esta perspectiva, si bien se reivindicaba la toma de medidas destinadas a terminar con la cadena de contagios, como las que exponía el periódico, las ridiculizaba dando cuenta de su inutilidad. En ese sentido, nuevamente ponía el acento en la ineficiencia de los poderes públicos para combatir la enfermedad; ineficiencia que, en muchos casos, al igual que el caso cordobés, se acercaba a la desidia por parte del Poder Ejecutivo nacional,

provincial y municipal. Esta crítica se acentuaba en otro artículo donde hablaba de la falta de médicos gratuitos para atender a los pobres de la ciudad capital de Salta y se reivindicaba la obra desplegada por el Consejo Provincial de Higiene y la Asistencia Pública Municipal, *"a pesar del desamparo del Poder Ejecutivo de la provincia, que no ha tomado hasta la fecha la menor iniciativa tendiente a conjurar el mal reinante"* (Nueva Época, 10/5/1919).

Así, se separaba la acción del gobierno provincial de las instituciones del Estado que se encontraban bajo la égida de aquel, un juego de palabras que daba a entender la ineficiencia del Poder Ejecutivo y la eficiencia del Consejo de Higiene provincial como si fuesen dos instituciones sin relación alguna.

### **Conclusiones**

A pesar de ser una epidemia olvidada en la Argentina, la gripe española ingresó al país generando una alta mortalidad, especialmente en las provincias de menor desarrollo por no haber ingresado al esquema económico que se había marcado desde fines del siglo XIX (exportación de productos primarios e importación de manufacturas). Las más castigadas fueron Salta y Jujuy. No obstante, su impacto no fue en términos solamente epidemiológico, también fue un momento en el que la ciencia médica entró en una fuerte confusión como consecuencia de no entender la mortalidad que generaba una enfermedad que era benigna y aparecía todos los años, y eso impactó en la forma en que se llevaron a cabo las políticas estatales para combatirla: fue un momento de zozobra para todos los niveles del Estado, que quedaron inermes frente a una enfermedad desconocida, que no tenía explicación, de modo que las medidas que se tomaban no eran efectivas. Desde esta perspectiva, las políticas generadas fueron inconexas y en muchos casos inservibles.

Esto llevó a que la prensa se ocupara de una crítica profunda a las medidas que tomaba el Estado, no sólo porque eran incompletas y poco coherentes sino también porque la gripe fue aprovechada por la prensa opositora para hostigar y criticar a gobiernos que eran de signo político contrario a la ideología en ese momento gobernante en los distintos niveles del Estado.

Esto llevó también a la desobediencia por parte de la ciudadanía frente a las políticas que se generaban desde el Estado. Frente a medidas como la prohibición

de llevar a cabo reuniones, proliferaron misas y procesiones promovidas por otra institución poderosa en la Argentina: la iglesia.

Pero además la gripe fue un momento que sirvió como un llamador para la imposición de productos que en épocas no epidémicas no tenían demasiada circulación en el mercado argentino. Proliferaron en la prensa remedios, desinfectantes, calefones, masajes, agua mineral, vinos, etc.

La gripe española puede entenderse, entonces, como un fenómeno que repercutió en todos los niveles del Estado y en la sociedad. Si bien fue olvidada por la historiografía médica, su impacto en el interior de la Argentina tuvo las características de una epidemia severa que merece ser recordada en su centenario.

Fecha de recepción: 08/12/16  
Aceptado para publicación: 23/05/17

## Referencias Bibliográficas

- Álvarez, Adriana; Carbonetti, Adrián; Carrillo, Ana María; Bertolli Filho, Claudio; Souza, Christiane Maria Cruz de; Bertucci, Liane Maria; y Azevedo, Nara, “A gripe de longe e de perto: comparações entre as pandemias de 1918 e 2009”, *Historia, Ciências, Saúde-Manguinhos*, 16(4), 2009, [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-59702009000400014&lng=pt&nrm=iso&tlng=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-59702009000400014&lng=pt&nrm=iso&tlng=pt) (consultado el 2/6/2016).
- Bertolli, Claudio, “Epidemia e sociedade, a gripe espanhola no municipio de São Paulo”, diss maestría, Universidade de São Paulo, São Paulo, 1986.
- Bertucci, Liane María, *Influenza, a medicina enferma*, Unicamp, São Paulo, 2004.
- Carbonetti, Adrián, “Historia de una epidemia olvidada. La pandemia de gripe española en Argentina. 1918-1919”, *Desacatos*, 32, 2010, 159-174.
- Carbonetti, Adrián, “Política en época de epidemia: la pandemia de gripe en Argentina (1918-1919)”, *Espaço Plural*, 22, 2010, 57-64.
- Carbonetti, Adrián; Herrero, Belén; y Rivero, Dolores, “Manifestaciones sociales frente a la gripe: los casos de Córdoba y Buenos Aires, 1918-1919”, XIII Jornadas de Interescuelas/Departamentos de Historia, San Fernando del Valle de Catamarca, 2011 (mimeo).
- Carbonetti, Adrián, “Ofrecimiento de productos en épocas de epidemia. La publicidad en momentos de la pandemia de ‘gripe española’ en Argentina, 1918-1919”, en Cuenya Mateos Miguel Ángel y Estrada, Rosalina, eds., *Enfermedad, epidemias, higiene y control social, Nuevas miradas desde América Latina y México. Siglos XIX y XX*, Editorial de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Puebla México, 2013, 147-166.
- Carbonetti, Adrián; Rivero, Dolores; y Herrero, Belén, “Políticas de salud frente a la gripe española y respuestas sociales. Una aproximación a los casos de Buenos Aires, Córdoba y Salta a través de la prensa (1918-1919)”, *Astrolabio – Nueva Época*, 13, 2014, 66-96.
- Carbonetti, Adrián y Rizzi, Gastón, “Epidemia, periodismo y oposición política: el caso de la «gripe española» en la Argentina en periódicos de Buenos Aires, Córdoba y Salta”, en Aizemberg, Lila y Rodríguez, María Laura, comps., *Procesos de salud, enfermedad y prácticas de curar en la provincia de Córdoba: miradas interdisciplinarias en la construcción del conocimiento*, CEA-CIECS, Córdoba, 2016
- Carbonetti, Adrián; Gómez, Néstor Javier; y Torres, Víctor Eduardo, “La gripe española y crisis de mortalidad en Salta, Argentina, a principios del siglo XX”, *Historiela*, 5 (10), 2013, 269-300.
- Carbonetti, Adrián, “Incidencia de la pandemia de gripe de 1918-1919 en la mortalidad de la ciudad de Córdoba”, VIII Jornadas Nacionales de Debate Interdisciplinario en Salud y Población, Instituto de Investigaciones Gino Germani. 2009.

- Cruz de Souza, Christiane María, *A gripe espanhola na Bahía, saúde política e medicina em tempos de epidemia*, Fiocruz, Río de Janeiro, 2009.
- Cuenya Mateos, Miguel Ángel, “Reflexiones en torno a la pandemia de influenza de 1918. El caso de la ciudad de Puebla”, *Desacatos*, 32, 2010, 145-158.
- Cutolo, Vicente Osvaldo, *Nuevo diccionario biográfico argentino (1750-1930)*, Elche, Buenos Aires, 1968, 584-85.
- Márquez Morfín, Lourdes y Molina del Villar, América, “El otoño de 1918: las repercusiones de la pandemia de gripe en la ciudad de México”, *Desacatos*, 32, 2010, 121-144.
- Martínez Martín, Abel Fernando; Ospina Díaz, Juan Manuel; Manrique-Abril, Fred Gustavo; y Meléndez Álvarez, Bernardo Francisco, “Antes, durante y después de la visita de la «Dama Española» – mortalidad por gripa en Boyacá, Colombia, 1912-1927”, *Varia Historia*, 42, 2009, 499-517.
- Martínez Martín, Abel Fernando, “La pandemia de gripa de 1918-1919 en Tunja y Bocayá, Colombia”, en Cuenya Mateos, Miguel Ángel y Estrada Urroz, Rosalina, eds., *Enfermedad, epidemias, higiene y control social, Nuevas miradas desde América Latina y México*. 167-180.
- Molina Villar, América, “México ante la pandemia de influenza de 1918: informes de salubridad y la prensa”, en Cuenya Mateos, Miguel Ángel y Estrada Urroz, Rosalina, eds., *Enfermedad, epidemias, higiene y control social, Nuevas miradas desde América Latina y México*, Editorial de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Puebla, México, 2013. 181-204
- Ospina Díaz, Juan Manuel; Martínez Martín, Abel Fernando; y Herrán Falla, Oscar Fernando, “Impacto de la pandemia de gripe de 1918-1919 sobre el perfil de la mortalidad general en Bocayá, Colombia”, *Historia, Ciencia, Saúde-Manguinhos*, 16 (1), 2009, 53-81.
- Quién es Quién en la Argentina; biografías contemporáneas. Buenos Aires, Kraft, 1939, 282-283.
- Serrón, Víctor, “Epidemia y modernidad política: la influenza en Uruguay, 1918-1919”, diss doctoral, Universidad Católica Argentina, 2013.
- Sobral, José Manuel; Lima, Maria Luísa; Castro, Paula; y Solveira y Sousa, Pablo, “A pandemia esquecida”, en José Manuel Sobral, María Luisa Lima, Paula Castro y Paulo Silveira e Sousa, eds., *A pandemia esquecida, miradas comparadas sobre a pandemia de 1918-1919*, Imprensa de Ciências Sociais, Lisboa, 2009, 21-37.
- Torres Silveira, Anny Jackeline, *A influenza espanhola e a cidade planejada. Belo Horizonte, 1918*, Argumentum, Belo Horizonte, 2007.

## **Fuentes**

Anales del Departamento Nacional de Higiene de la República Argentina. Buenos Aires; 1921.

Diario *La Capital* 1918-1919

Diario *Nueva Época*, Salta 1919

Diario *La Nación* 1918-1919

Diario *Los Principios* 1918-1919

Diario *La Voz del Interior* 1918-1919

Kraus, Rudolf, “Estudios sobre la epidemia de la influenza de 1918”, *Revista del Instituto Bacteriológico*, Vol. II, N° 1, Buenos Aires, 1919.

Méndez, Julio, “Estudio y tratamiento de la gripe”, *La Semana Médica*, Año XXVI, N° 29, Buenos Aires, 1919, 53.

Penna, José, “Conferencia científica sobre la gripe”, *La Semana Médica*, Año XXV, N° 47, Buenos Aires, 28 de noviembre de 1918.

Tobias Jose, “Estudio crítico de la bacteriología de la gripe”, *La Semana Médica*, Año XXVI, N° 36, Buenos Aires, 1919, 252.