

*Universidad de Valladolid*

*Facultad de Enfermería*

*Grado en Enfermería*

**Curso Académico 2013-14**

## **Trabajo de Fin de Grado**

**El Camino Santiago Francés, Germen de la  
Hospitalidad y los Cuidados Enfermeros.**

*Autora: Sofía DIAZ ALONSO*

*Tutor: Manuel FRUTOS MARTIN*

Valladolid, Junio de 2014



## RESUMEN

El presente trabajo de revisión bibliográfica y documental, aborda el análisis de uno de los principales núcleos en la génesis de los cuidados enfermeros institucionalizados en España, que es la ruta Jacobea de peregrinación a Santiago de Compostela a lo largo de la geografía Española, en la conocida como ruta “francesa” o Camino Francés, en la que, ante la gran demanda de cuidados y atención a los peregrinos, surgen movimientos de respuesta de órdenes religiosas y de la sociedad laica, que van a suponer una de las fuentes históricas de mayor importancia, aunque lamentablemente escasea la documentación al respecto, dentro del contexto cultural evolutivo de los actuales cuidados enfermeros.

La estructura del presente Trabajo Fin de Grado en Enfermería se ha regido siguiendo los criterios metodológicos sugeridos por Roussos (1), con los apartados:

- **Introducción:** en la cual establecemos una presentación del tema, con un análisis de los antecedentes y revisiones ya existentes.
- **Objetivo** del trabajo.
- **Método** de localización y selección de los estudios y fuentes utilizadas.
- **Desarrollo y discusión** del tema: de lo general a lo específico.
- **Conclusiones.**

El desarrollo y análisis reflexivo del tema de la institucionalización de los cuidados a lo largo del camino de Santiago que nos aportan las escasas referencias encontradas, en muchos casos originadas en una misma fuente de consulta, se ha enriquecido notablemente con el estudio exhaustivo de la creación de instituciones de acogida y cuidados a peregrinos y enfermos de la parte del camino comprendida en la provincia de Palencia, avalada y dirigida por D. Cecilio Eseverri Chaverri, enfermero que ha profundizado ampliamente en la Historia de nuestra profesión enfermera y que nos ha aportado su fundamentación historiográfica al respecto, con el aval de un recorrido profundo y documentado sobre el terreno.

**Palabras Clave:** Hospitalidad, Camino de Santiago, peregrinos, hospitales, Siglos XI-XV, cuidado de enfermos.



## ÍNDICE

	Pág
<b>1. INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>2. OBJETIVOS</b> .....	3
<b>2.1 Objetivo Principal</b> .....	3
<b>2.2 Objetivos específicos</b> .....	3
<b>3. MÉTODOS DE LOCALIZACIÓN Y SELECCIÓN DE FUENTES</b> .....	3
<b>3.1 Bases de datos y fuentes documentales utilizadas</b> .....	4
<b>3.2 Entrevista de expertos</b> .....	5
<b>4. DESARROLLO DEL TEMA</b> .....	5
<b>4.1 El Camino de Santiago Francés: la peregrinación y los peregrinos</b> .....	5
<b>4.1.1 <i>Los Peregrinos</i></b> .....	9
<i>a. Motivos de la peregrinación</i> .....	9
<i>b. Falsos peregrinos</i> .....	10
<i>c. Indumentaria del peregrino</i> .....	11
<b>4.1.2 <i>Incidencia cultural, social y económica del Camino de Santiago Francés</i></b> .....	13
<b>4.2 Hospitalidad a los peregrinos</b> .....	14
<b>4.2.1 <i>Los primeros hospitales para peregrinos en el Camino de Santiago</i></b> .....	15
<b>4.2.2 <i>Fundadores y fundaciones</i></b> .....	16
<i>d. Fundaciones episcopales</i> .....	17
<i>e. Hospitales fundados por Monarcas</i> .....	17
<i>f. Órdenes religiosas</i> .....	18
<i>g. Órdenes militares</i> .....	18
<b>4.2.3 <i>Recibimiento y atención a los peregrinos</i></b> .....	19
<i>a. Lavatorio de pies</i> .....	20
<i>b. Comida</i> .....	21
<i>c. El lecho</i> .....	22
<b>4.2.4 <i>La peregrinación a Santiago en el aspecto sanitario</i></b> .....	22
<i>a. Enfermedades de los peregrinos</i> .....	22
<i>b. Peste y Contagios</i> .....	24
<i>c. Curaciones Milagrosas de Santiago</i> .....	25
<i>d. Cuidados de enfermería en la Edad Media</i> .....	25
<b>4.2.5 <i>Creación de Hospitales en el Camino Santiago Francés en Palencia</i></b> .....	26
<b>5. CONCLUSIONES</b> .....	32
<b>6. BIBLIOGRAFÍA</b> .....	33
<b>7. ANEXOS DOCUMENTALES ICONOGRÁFICOS</b> .....	34



## 1.-INTRODUCCIÓN.

El presente Trabajo de Fin de Grado en Enfermería titulado: "*El Camino de Santiago Francés, germen de la hospitalidad y de los cuidados enfermeros*", se presenta como un estudio de revisión bibliográfica y de fuentes documentales primarias (archivos, fotografías, entrevista a expertos) de una época histórica comprendida entre los siglos XI y XV, con grandes aportaciones para la evolución en el tiempo y el desarrollo inicial de los cimientos de la atención institucional y hospitalaria en base a la gran demanda y necesidades de ayuda, auxilio, atención y cuidados que se originan en torno a una de las más importantes rutas de peregrinación del catolicismo, que llevaba a miles de personas a Santiago de Compostela, ante los restos del Apóstol Santiago.

La elección de este tema se justifica, en la importancia que tiene para las profesiones y disciplinas actuales su evolución histórica en momentos de clara identificación social de "roles determinados" y "diferenciados" que han sido significativos en el posterior proceso de adaptación y profesionalización progresiva. En este sentido, Collière afirma que: "*la clave de la evolución de la profesión parece estar en aclarar la evolución de los cuidados de enfermería, no trazando un perfil de lo que es, lo que debe ser o en lo que se debe convertir la enfermera sino, identificando la naturaleza, la razón de ser, el significado, la valoración social y económica de la prestación profesional que se ofrece a los necesitados de cuidados*" (2). En base al planteamiento de esta circunstancia específica y en el marco cronológico descrito, intentamos analizar los diversos métodos y formas en la administración de los cuidados. Las personas y las instituciones relacionadas, así como las estructuras que se generan para el desarrollo de esta actividad. Más identificada con el altruismo y la caridad cristiana que con un área de actividad reglada o estructurada en el entorno socio-cultural de la época. Asumiendo en este análisis, tanto los aspectos positivos para el desarrollo disciplinar, como los negativos. Pues, como afirma Hernández (1995): "*ninguna disciplina renuncia a su historia por momentos difíciles y negros que pueda haber atravesado*" (3).



Este análisis igualmente nos permite relacionar los aspectos históricos y sanitarios, lo que nos ayuda a entender mejor e integrar el entorno sanitario con el contexto socio-cultural del momento histórico.

Existen muchas referencias en la historiografía nacional e internacional sobre el Camino de Santiago centradas más en aspectos religiosos, históricos, sociales, arquitectónicos y de muchas otras ramas. Nuestra intención es ofrecer un trabajo que se centre en la hospitalidad y en la atención a las personas, para lo que será necesario conocer el entorno donde esta se produce, abordando aspectos socioculturales del momento que marcan una clara influencia en el desarrollo de las estructuras asistenciales que hoy en día conocemos.

Desde el punto de vista temático, el trabajo aborda un estudio social, con el desarrollo de aspectos como son, los motivos que inducían a la peregrinación, la indumentaria del peregrino o, por ejemplo, la existencia de “falsos peregrinos”, que eran aquellas personas que se hacían pasar por peregrinos para gozar de una vida libre y aprovecharse de la caridad de las personas y, las peregrinaciones forzadas.

Este Trabajo Fin de Grado y, en base a los objetivos marcados, se ha dividido en su apartado conceptual (desarrollo del tema), en dos grandes puntos: uno sería, el Camino de Santiago Francés, en el que se analizan los aspectos socioculturales de este proceso expansivo en toda la Europa medieval; y otro, la hospitalidad a los peregrinos. Analizando de forma más específica, lo relacionado con los antecedentes de nuestra práctica disciplinar, los procesos de enfermedad más comunes, las distintas personas implicadas en la “hospitalidad” y administración de ayuda, y los centros que se crean para tal fin. Analizando específicamente, dada la amplitud del tema, los centros que se crean a lo largo del Camino de Santiago Francés, a su paso por la provincia de Palencia. Se aportan posteriormente unas conclusiones generales, incorporando, por último, la relación de fuentes y bibliografía empleadas y, como anexo iconográfico, se incluyen gráficos y fotografías inéditas de las estructuras que, en su tiempo, se generaron en la zona de Castilla y León, y más concretamente en la provincia de Palencia, en el tramo



que recorre esta gran vía de peregrinación, que la historia deberá reconocer como uno de los enclaves en los que más desarrollo tuvo la hospitalidad y los cuidados a los enfermos y necesitados.

## **2.- OBJETIVOS**

### **2.1. Objetivo Principal**

El trabajo tiene como objetivo principal, contribuir a un mejor conocimiento histórico-social del Camino Santiago Francés y su repercusión en la instauración de una amplia red institucionalizada de asistencia y ayuda, partiendo de los siglos medievales donde se comenzó una actividad de peregrinaje como nunca antes se había visto en Europa.

### **2.2. Objetivos específicos**

- Profundizar en los Orígenes del Camino de Santiago Francés (motivos de la peregrinación, características que presentaban los primeros peregrinos y, consecuencias sociales y económicas que provocó el auge de este tipo de manifestaciones religiosas).
- Analizar y documentar las distintas instituciones hospitalarias que nacieron a raíz de la asistencia a peregrinos, principalmente, y por parcelar el análisis, las que surgen en la parte del camino correspondiente a los límites de Palencia. Gracias a su estudio, podemos exponer diversos puntos, como son, las causas de sus fundaciones, los medios de cuidados que se realizaban y, las características arquitectónicas de varios de estos hospitales.

## **3.- MÉTODO DE LOCALIZACIÓN Y SELECCIÓN DE FUENTES**

Desde el punto de vista metodológico, el desarrollo de la investigación se centra en el manejo de diversas fuentes, pasando por la entrevista a expertos sobre el tema y, a la consulta bibliográfica de grandes trabajos. En sentido general, se han tenido en cuenta



estudios urbanos, arquitectónicos, económicos, nutricionales y de otros muchos campos, que se han podido extraer de la bibliografía empleada. Ofreciendo, de esta manera, al trabajo, un enfoque multidisciplinar. Con el empleo de esta estrategia metodológica, se ha pretendido aportar un estudio mucho más completo.

### **3.1. Bases de datos y fuentes documentales utilizadas.**

Este trabajo se instrumentaliza con una revisión y búsqueda de información relacionada con el tema, que se concreta en el análisis y estudio de la documentación existente sobre el Camino de Santiago y su influencia en la instauración de la atención y los cuidados institucionalizados en alberges y hospitales

Para conocer el estado de la cuestión, se han utilizado las bases de datos más habitualmente utilizadas en ciencias de la salud y, en concreto en enfermería como: MEDLINE (US NLM : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed>), EMBASE (<http://www.embase.com>), COCHRANE LIBRARY (denominada en español Cochrane Library Plus: <http://www.updatesoftware.com/clibplus.htm>; accesible también desde portales como el centro Cochrane Iberoamericano: <http://www.cochrane.es>), CINAHL (*Cumulative Index to Nursing & Allied Health*), CUIDEN (Base de datos de la Fundación Índex, que incluye la producción científica de la enfermería española e iberoamericana: <http://www.index-f.com/new/acceso.php>), CUIDATGE (Base de datos de la Universidad de Rovira i Virgili: <http://enfermeria.usal.es/biblioteca/Basespop/Cuidatge.htm>), DIALNET (Base de datos de la Universidad de La Rioja: <http://dialnet.unirioja.es/>), BDIE (Base de Datos para la Investigación en Enfermería, creada por el Instituto de Salud "Carlos III": [http://bdie.isciii.es/buscador\\_BDIE.htm](http://bdie.isciii.es/buscador_BDIE.htm)).

El éxito de búsqueda en nuestras bases habituales ha sido muy escaso, sin encontrar artículos específicos a la atención cuidadora, de ayuda y asistencia. La escasa bibliografía revisada, se centraba más a las enfermedades del peregrino con una mezcla de actividad médico-religiosa que no aporta mucho a la historia disciplinar de la enfermería. Hemos tenido que recurrir a la información de buscadores genéricos (google académico, bing, Yahoo, etc.), donde hemos localizado artículos, que nos han acercado a aspectos concretos del marco sociocultural y el entorno objetivo de nuestro estudio.



Dentro de la bibliografía empleada queremos destacar varias obras, debido a su amplio estudio sobre la hospitalidad a los peregrinos, que nos facilitó la recopilación de datos. *Las peregrinaciones a Santiago de Compostela, Tomo I*, estudio realizado por Vázquez de Parga, et al (4), que ofrece un amplio trabajo de investigación de las peregrinaciones a Santiago durante los siglos medievales. Ha sido de gran ayuda para completar los aspectos enfermeros del trabajo, así como, guía a la hora de analizar y describir los hospitales.

### **3.2. Entrevista de expertos.**

Una de las principales fuentes a la hora de conseguir información útil y precisa ha sido, la consulta a expertos. Para la descripción de los hospitales fundados en Palencia durante la Edad Media, hemos contado con la colaboración de Cecilio Eseverri Chaverri, historiógrafo y gran estudioso de la historia de la enfermería, quién nos ha facilitado información, original y actualizada sobre ellos, así como, un gran número de fotografías inéditas que serán expuestas en los anexos.

## **4.- DESARROLLO DEL TEMA**

### **4.1. El Camino de Santiago Francés: la peregrinación y los peregrinos**

Desde un punto de vista general historicorreligioso, podemos definir la peregrinación como el viaje emprendido individual o colectivamente, para visitar un lugar santo o sagrado, donde se manifiesta a los ojos de los creyentes la presencia de un poder sobrenatural de una forma y un modo particular (4). Por tanto, debemos ver la peregrinación como un proceso cultural y religioso que lleva manifestándose en todas las religiones desde tiempos incluso prehistóricos, donde solo la arqueología puede ayudarnos a encontrar dichas manifestaciones.





La palabra peregrino proviene etimológicamente del latín “*peregrinus*”, compuesto por “*per*” que significa “a través” y “*ager*” que se traduce como “campo”.

En la Edad Media recibieron el nombre de peregrino, aquellos viajeros que se desplazaban por motivos religiosos, como por ejemplo, los musulmanes que se desplazan a la Meca, los hinduistas a las fuentes del Ganges o los cristianos a Santiago de Compostela, Vaticano, Jerusalén y Tierra Santa.

Santiago de Compostela, junto con Roma y Jerusalén, es uno de los lugares a los que se dirigen las peregrinaciones cristianas. Tienen dos objetivos diferentes: uno sería la veneración de los lugares santos en los que vivió Jesucristo, y otro, el culto a los santos y sus reliquias. Dichas reliquias denominadas como, los restos materiales de un héroe, dios, santo o deidad encarnada, tiene muchas veces en las peregrinaciones, una gran importancia ya que, los hombres les atribuyen virtudes o poderes especiales, como pueden ser las “curaciones milagrosas” que mencionaré en este trabajo.

Centrándonos en España, las rutas de peregrinaje pueden tener diferentes caminos y trayectos, donde cada uno tiene una historia cultural propia e identificativa de las regiones por donde transcurre el camino. El trabajo se va a centrar en el más conocido, el Camino Francés, aunque existen otras rutas de peregrinos hacia Santiago, como la Ruta de la Costa o también denominado Camino del Norte, que se centra por toda la costa cantábrica, desarrollándose por las provincias más verdes de la Península, como son Santander y Asturias. La Vía de la Plata, antigua calzada romana, que unía las ciudades romanas de Emirita Augusta (Mérida, Extremadura) con Austurica Augusta (Astorga, León) pertenecientes a las provincias de Lusitania y Tarraconensis, sirve ahora como camino de peregrinaje para aquellos que deciden comenzar su viaje desde Sevilla y unirse al Camino Francés una vez que llegan a Astorga.

El Camino de Santiago Francés, también denominado Camino Real, es una ruta formada por 750 kilómetros que enlaza Europa con el noroeste de España. Comienza en Somport y Roncesvalles, pasando por Aragón y Navarra, La Rioja, Castilla-León y Galicia, llegando hasta el “*fin de la Tierra*” de los hombres antiguos y medievales,

Finisterre. Antes del descubrimiento de Colón, se creía que la tierra era plana, y el punto más alejado hacia el Oeste de la península Ibérica en este caso, Finisterre, sería el último lugar antes de adentrarse en el fin del mundo (figura 1).

La idea principal por la que se creó el camino de Santiago era, romanizar a España. A lo largo del trayecto confluyeron dos culturas diferentes, la occidental europea y la oriental hispana. Además, es importante destacar que este camino tiene algo de misterioso y sagrado y, posee numerosos lugares que emanan espíritu.



Figura 1: Camino de Santiago Francés

Científicamente no está probado que los restos del Apóstol Santiago se encuentren enterrados en Compostela; sin embargo, es indudable la gran repercusión histórica de la leyenda sobre Santiago en España, sobre todo por ser el emblema utilizado en la reconquista del territorio hispano invadido por los musulmanes. La tradición fue la que provocó dichas peregrinaciones, y como consecuencia, la confluencia de diversas culturas, por ello creemos que es conveniente mencionar dicho relato.

Cuenta la leyenda que, cuando los Apóstoles se distribuyeron los lugares de peregrinación, el Apóstol Santiago conocido como el “Hijo del Trueno”, eligió la provincia romana de España, ya que, para él no era ningún impedimento su distancia con Palestina, puesto que, provenía de una familia de navegantes. Existen varias

versiones sobre el punto de desembarco del Apóstol pero la que cobra más fuerza es la que tiene como punto de llegada Cádiz o Sevilla (6). Posteriormente, se dirigiría a Mérida hasta *Iria Flavia*<sup>1</sup>.



*Fig. 2: Martirio de Santiago de Alberto Durero o Albrecht*

Luego, continuaría por tierras de Lugo, Astorga, Palencia, hasta llegar a Zaragoza donde dedicado a su labor evangelizadora fundó la devoción a la Virgen del Pilar. Desde Zaragoza busco un puerto de levante para volver a Palestina y una vez llegado a Jerusalén, fue decapitado (figura 2). Dos de sus discípulos recogieron y llevaron el cadáver de vuelta a Hispania, donde le hicieron sepultura en un bosque frondoso situado entre el Padrón y el lugar donde más tarde se levantaría el poblado de Compostela (6). Le enterraron en un sarcófago de mármol, sobre el que edificaron una pequeña capilla. Posteriormente, trascurren siglos de invasiones y violencia que hicieron que el sepulcro quedara totalmente abandonado e invadido por el bosque.

La peregrinación a Santiago nace a partir del descubrimiento, por un ermitaño de la zona, del sepulcro con los restos del Apóstol. El Obispo y el rey Alfonso II, mandan edificar una iglesia y un monasterio de barro; pero fue con Alfonso III de Asturias cuando se construye una verdadera Catedral, haciendo que Compostela se convierta en una ciudad señorial de cosmopolitismo occidental, donde las viviendas, tiendas, hospederías y gremios de azabache, calderería, etc. se agrupaban alrededor de la catedral, y en cuya plaza se hablaban todas las lenguas europeas (6). Estos acontecimientos propiciaron a que se viviera un periodo de unificación europea.

Cabe destacar que, no existe ninguna prueba documental que asegure que las reliquias descubiertas en Compostela, fueran del Apóstol Santiago; así como, tampoco puede probarse que el cuerpo del Apóstol fuese llevado hasta Compostela. Lo único que podría ser aceptado como verdadero es que, existió un traslado de reliquias de Mérida a

<sup>1</sup> Actualmente, nombre que recibe una parroquia del Padrón, en A Coruña, Galicia.



Compostela y que en Mérida, hubo reliquias de Santiago. Como bien atestigua el Padre Pérez Urbel o conocido posteriormente como Fray Justo Pérez De Urbel y Santiago, el cual en su tesis, trató de armonizar lo tradicional con la autenticidad histórica. Dicha tesis, se basa en el hallazgo de una lápida de mármol blanco en Mérida, rota en el extremo derecho, en la cual puede leerse una dedicatoria a cierta iglesia de Santa María, y en la que se guardan numerosas reliquias, entre ellas de Santiago (6).

#### 4.1.1 Los Peregrinos

Son muchos los personajes históricos que conocían y hacían mención a los peregrinos. Así, Dante Alighieri (1265-1321), en el cap. XL de su obra *Vita Nuova* dedicada a su amada Beatriz una vez fallecida, dice que “*no se entiende por peregrino sino el que va hacia la casa de Santiago o vuelve de ella*”(4).

También, Alfonso X el Sabio (1252-1284), en las Partidas, que es un cuerpo normativo redactado en Castilla con el objetivo de conseguir una cierta uniformidad jurídica del Reino, dice que “*Romeros e Peregrinos son omes que fazen sus romerias e pelegrinajes, por servir a Dios e honrrar los Santos, e por sabor de fazer esto, estrañanse de sus logares, e de sus mujeres ...*” (4). Distingue por tanto, entre Romeros y Peregrinos; siendo Romeros los que van a Roma a venerar el sepulcro de San Pedro y San Pablo y, Peregrinos, los que acuden a cualquiera de los santos lugares cristianos donde Jesucristo nació, vivió ó murió a mano de pecadores, o que se dirigen a Santiago.

En los textos latinos se llama con relativa frecuencia *jacobitae* o *jacobipetae* a los peregrinos que iban a Santiago. En Francia por ejemplo, en los siglos XIII Y XIV, se les llamaba *jacquets*.

##### *a. Motivos de la peregrinación*

Numerosos son los motivos que empujaban al peregrino a realizar dicho viaje. El motivo más puro de la peregrinación realizada por propia voluntad, aunque por desgracia, el menos frecuente, era la devoción.



Por lo general, al realizar cualquier tipo de peregrinación, en este caso concreto a Santiago de Compostela, lo que se buscaba como en la mayoría de las personas que la realizan en la actualidad era, por un lado, la satisfacción de sus culpas, bien el alivio de sus males o enfermedades o, el cumplimiento de un voto hecho en una situación de peligro y, por otro lado, para satisfacer la curiosidad de cualquier viajero inquieto e incluso para poder ampliar y mejorar un negocio.

Además, las ciudades afectadas por epidemias como la peste ó por diferentes calamidades, enviaban a peregrinos en representación del pueblo para pedir clemencia. También, en la Edad Media, se adoptó por costumbre el dejar constancia en el testamento que una vez fallecida la persona, sus herederos debían de contratar a un peregrino que hiciera el camino en su nombre para expiar sus pecados y así, su compromiso para con dios quedaría zanjado.

Y por último, decir, que en ocasiones, la legislación civil, imponía como pena la peregrinación a Santiago. Dicha peregrinación penal era impuesta por algunos obispos a grandes señores feudales por abuso de poder, como expiación de sus culpas. A modo de pasaporte, les proporcionaban una “carta tractuaria”, gracias a la cual podrían gozar, no sólo de la caridad ofertada por los monasterios, iglesias y hospederías religiosas; sino también, de condes y duques. La distancia, el tiempo y la forma de realizar la peregrinación, serían directamente proporcionales a los delitos que habrían cometido (6).

En la actualidad, El Camino de Santiago, es mayoritariamente, un viaje de carácter lúdico y cultural, donde se pueden visitar monasterios y catedrales majestuosas, y gozar de una experiencia única en la vida donde poder meditar sobre uno mismo, el sentido de la vida, elevar el ser y dejarse llevar hacia lo místico.

#### *b. Falsos peregrinos*

Frente a aquellas personas que decidían hacer el Camino de Santiago por plena devoción, se encontraba el falso peregrino. Éste, no era más que aquel hombre vago, truhán ó delincuente, que bajo las vestiduras del, por aquel entonces, respetable peregrino, se hacían pasar como tal, para poder aprovecharse de la caridad de las personas y gozar así, de una vida libre.



Por otro lado, también existían hombres poderosos que, bajo el pretexto de realizar una peregrinación, buscaban el libre paso sobre las tierras enemigas para así, investigar sobre sus secretos militares, y asegurarse el éxito en próximos ataques.

Además, existían hombres laicos y clérigos, que se dedicaban a timar a los peregrinos, siempre que éstos viajaran solos. Jugaban con su ignorancia. Primeramente, les enumeraban y describían los vicios existentes para, posteriormente, animarle a confesar sus pecados en secreto. Les imponían como penitencia “*Treinta misas de treinta dineros, por sacerdotes tales que nunca hayan cometido estupro, ni comido carne ni tengan nada propio*”. Pero como el peregrino, no conocía donde se encontraban dichos sacerdotes, le entregaba el dinero a estos clérigos, los cuales se lo gastaban libremente, en lugar de usarlos para cumplir la penitencia del peregrino y obtener así su salvación (4).

Por último, se encontraban unos verdaderos criminales, conocidos según el *Liber Sancti Jacobi*<sup>2</sup>, con el vulgar nombre de *cinnatores*, que acompañaban al peregrino hasta un lugar solitario donde estarían esperándole sus compañeros para así, matarle y robarle (4).

### c. *Indumentaria del peregrino.*

En un principio, el peregrino solo llevaba la indumentaria típica de un viajero común. Aunque, siempre había diferencias regionales y de posición social.

Generalmente consistía en un calzado fuerte y cómodo para soportar la jornada. Abrigo amplio y corto, para que no estorbase en las piernas al caminar y le protegiese del mal tiempo. En ocasiones, también estaba provisto de una esclavina reforzada con cuero, para aumentar la defensa contra el frío, lluvia ó nieve. Sombrero de ala ancha, generalmente redondo, para protegerse del sol y de la lluvia.

---

<sup>2</sup> Libro que contenía varios escritos procedentes de la segunda mitad del S.XI y que hacían referencia a información sobre el Apóstol Santiago y las características de la peregrinación. Incluía sermones, misas, milagros, oficios y cantos en honor a dicho Apóstol.



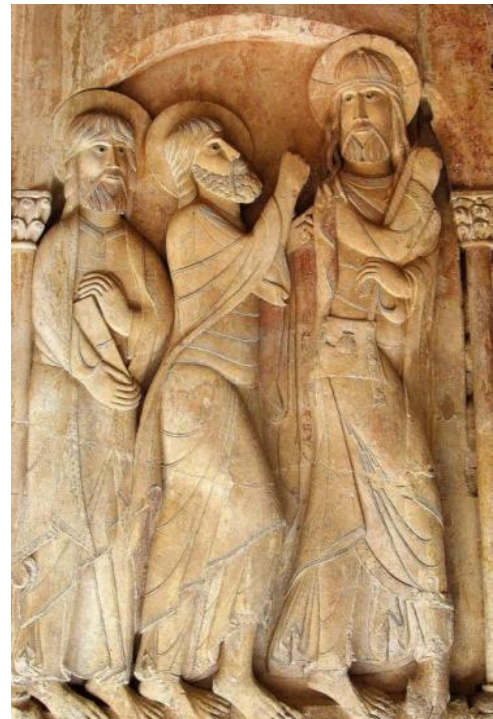
Posteriormente, este hábito se convirtió en salvoconducto para aquellas personas que sin tener documentación acreditada, pudieran gozar de la caridad de los hospitales y conventos creados para promover cuidados a los supuestos peregrinos. Como las situaciones de vagos y picaros estaba en aumento, Felipe II en el Monasterio de el Escorial dictaminó que sólo los extranjeros que vinieran a visitar los santuarios españoles y que tuvieran la acreditación correspondiente firmada y sellada por el obispo de su diócesis, podrían vestir el hábito de romero (4). Sin embargo, esta prohibición no se debió de cumplir de forma rigurosa puesto que, hay documentos que confirman la existencia de peregrinos con dicho atuendo.

Los atributos más característicos del peregrino son, el bordón ó bastón, el zurrón ó escarcela, la calabaza y, por último la concha venera, como insignia del peregrino compostelano (4).

El bordón es un bastón de longitud variable, siendo el más común, aquel cuya altura sobrepasara el hombro y/o cabeza del peregrino. Les servía de apoyo en los pasos difíciles y a modo de protección contra perros y lobos (5). Terminaba en una punta de hierro y estaba coronado en forma pomo, donde en ocasiones, colgaba la calabaza, si ésta no se encontrara al costado ó cintura.

En la calabaza, el peregrino guardaba el vino que daría a modo de ofrenda a los hospitales, en los que se recuperaría de su larga jornada. El zurrón o escarcela, es un saquillo hecho de piel de animal, siendo el mejor considerado el de piel de ciervo. Se utilizaba como despensa de alimentos ó dinero.

Y, por último, la concha venera usada a modo de insignia, la cual es la concha de la vieira, molusco abundante en las costas de Galicia. Los peregrinos que volvían de Santiago las cosían en su capa o sombrero, en honor al apóstol y, también, era un indicativo de



*Fig.3: Relieve de finales del siglo XI y primeros del XII que se encuentra situado en la galería norte del claustro bajo del monasterio benedictino de Santo Domingo de Silos*



haber realizado tan grandioso viaje. Dicha concha venera se puede apreciar en el magnífico relieve de los discípulos de Emaús del Monasterio de Santo Domingo de Silos (figura 3) (7).

#### 4.1.2 Incidencia cultural, social y económica del Camino de Santiago Francés

En la Edad Media, el Camino de Santiago Francés, se convirtió en una ruta densamente transitada. Sirvió para ser, indirectamente, un lugar de intercambio cultural y pensamiento europeo y, propició el desarrollo de rutas comerciales, por lo que originó un gran impacto económico.

A lo largo de todo el Camino, se puede apreciar esa confluencia cultural a través de las manifestaciones arquitectónicas, como pueden ser las vidrieras, tallas, medallas u ornamentación, de las basílicas y hospederías, situadas a lo largo de la ruta.

Peregrinos franceses, alemanes e ingleses se maravillaban con los tesoros sarracenos. Esta orfebrería mezclaba el arte de la tradición visigoda con la hispanoárabe o mozárabe; y además, gracias a los manuscritos que dichos peregrinos franceses llevaban consigo de retorno, se dejó huella de la influencia hispana en la cultura Occidental de la Edad Media (6).

Se produjeron nuevos asentamientos a lo largo del camino, mayoritariamente de extranjeros artesanos y mercaderes, lo que dio lugar a la creación de los burgos y motivó la repoblación que se vivió en los reinos de la península tras la reconquista. Los reyes les concedían fueros, para así, ayudarles en su desarrollo. Tomemos como ejemplo la ciudad de Pamplona, donde se crearon burgos como el de la Navarrería o el de San Cernin. A lo largo de los siglos de la Baja Edad Media los habitantes de dichos burgos mantuvieron una confrontación por los privilegios y fueros que les daba el rey. Cabe destacar que los monarcas querían ayudar al crecimiento de sus ciudades, por tanto, facilitaban derechos a estos nuevos habitantes, en su mayoría francos, y realizaban obras de acogida y hospitalidad en estos burgos para facilitar el camino a los peregrinos y así, atraer comercio a la ciudad. Por tanto, podemos afirmar también, que la peregrinación a Santiago impulsó la construcción y reparación de una importante red de caminos, llevado a cabo gracias a la implicación de los reyes y obispos. Dicha implicación se ve motivada por asegurar los territorios reconquistados, usando el





peregrinaje como medio para extender la religión católica y así, legitimar todavía más, el poder de los reyes, que iba unido mano a mano con el de la iglesia.

Además, se crearon a lo largo de todo el camino, hospitales, posadas, casas de peregrinos, etc. provistas de dormitorios, refectorios<sup>3</sup> y enfermería; en los cuales, los ricos debían pagar el hospedaje, mientras que, los pobres eran atendidos de manera caritativa.

El auge del Camino de Santiago, fue en parte, gracias a la asistencia hospitalaria y religiosa que cubrían gran parte de las necesidades de los peregrinos, la asistencia técnica que mejoró el estado pésimo de las calzadas romanas existentes hasta el momento, pero, sobre todo, fue gracias a la protección jurídica que con la creación de nuevas leyes ampararon a los peregrinos contra posibles ladrones. Además, también elimina el portazgo, actual peaje (5).

Es importante destacar la labor de la Orden Militar de Santiago, los cuales vigilaban los caminos, velando por la protección de los indefensos peregrinos, ya que, en la ruta no todo eran pies descalzos, hambre y oración, también circulaba el suficiente dinero como para despertar codicias y atraer a bandidos, saqueadores, rateros, etc. Además de vendedores de falsas reliquias y prostitutas.

#### **4.2. Hospitalidad a los peregrinos**

Uno de los aspectos fundamentales de la historia de la peregrinación es el de la hospitalidad que los peregrinos recibían, especialmente en la época en la que su organización era más completa, la cual facilitaba la realización de su fin. Las comunidades cristianas primitivas, para la atención y cuidado del necesitado, se basaban en un aspecto fundamental, la caridad, que en algunos casos estaba basada en considerar al huésped o peregrino como un enviado celestial ó incluso, como el propio Jesucristo. Así pues, San Pablo en un pasaje del Génesis recordó a los hebreos que *“por ella algunos, sin saberlo, hospedaron ángeles”* (4).

---

<sup>3</sup> Nombre que recibe el comedor de los monjes en los monasterios.



En la Edad Media, la hospitalidad que los peregrinos recibían, hasta la mitad del siglo XI, era llevada a cabo, casi exclusivamente, en los modestos monasterios basándose en la regla de San Agustín y San Isidoro Pero, además de la hospitalidad monástica, también existían otras formas como eran, las que proporcionaban los particulares en sus casas de manera caritativa o retribuida, los hospitales fundados por laicos o diversas instituciones, hospicios o *nosocomia* que eran un conjunto de casas creadas por los obispos, donde se proporcionaba asilo a los pobres, el xenodoquio, o *xenodochium* que era el nombre que recibía el hospicio destinado a albergar peregrinos y, por último, en las propias iglesias, las cuales debían de tener sus puertas abiertas día y noche, bien en alguna habitación que estuviese junto a la iglesia o bien en la propia iglesia.

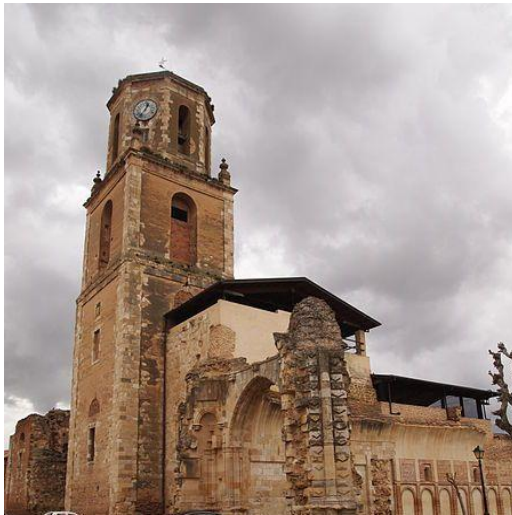
Podría decirse que el origen de la organización hospitalaria fue gracias a la regla benedictina, pero estaríamos cometiendo un grave error si nos olvidásemos de aquellas personas, tanto laicas como eclesiásticas, que de manera individual crearon hospitales desde la antigüedad.

#### 4.2.1 Los primeros hospitales para peregrinos en el Camino de Santiago

Muchos autores y expertos en el tema exageran a la hora de atribuir las primeras fundaciones hospitalarias relacionadas con el camino de Santiago. No se poseen documentos o pruebas, que muestren la existencia de hospitales destinados a peregrinos en fechas anteriores al siglo X. Si nos centramos en los primeros hospitales para peregrinos, vemos que las fechas varían del siglo X al XI, dependiendo de la región. Al realizar una clasificación cronológica, se aprecia que los primeros cinco hospitales de los que se tiene noticia son el hospital de Sahagún, Villa Vascones, Arconada, Nájera y Santo Domingo de la Calzada. Además de los hospitales de Roncesvalles y Santiago, dos de los cuatro grandes hospitales medievales más importantes de la humanidad (11).

El primero del que se tiene noticia, es una donación que Ramiro II de León (898-951), donó al monasterio de Sahagún. Fechada el 7 de abril del año 945, la iglesia dedicada a San Andrés, que tuvo un nuevo uso como hospicio para peregrinos (figura 4). No podemos determinar si esta iglesia sufrió modificaciones arquitectónicas, para adaptarla mejor al recibimiento de este tipo de huéspedes. En el año 971, el conde

García Fernández junto con su esposa Ava, donó al monasterio de Cardeña, su casa, situada en el camino de Nájera (actual municipio de la Rioja), cerca de “Villa Vascones”, la cual era un hospital. Ya hasta el año 1047, no se tiene constancia de ningún otro hospital, momento en el que, el conde Don Gómez donó una hospedería, que había creado en Arconada (Palencia), al monasterio cluniacense de San Zoilo de Carrión, dejando clara constancia de que se utilizaría, por estar situado sobre el propio camino, para acoger a verdaderos jacobitas. Próximo al año 1054, Santo Domingo de la Calzada fundó un hospital en la actual villa del mismo nombre, situado en la Comunidad Autónoma de la Rioja (figura 5) (4).



*Fig.4: Monasterio de Sahagún*



*Fig.5: Fachada del Hospital de Santo Domingo de la Calzada*

Hasta aquí los hospitales creados entre los siglos X-XI, que según parece fueron los primeros en aparecer con el objetivo de atender y albergar a peregrinos. En los años siguientes, las fundaciones de este tipo de entidades parecen crecer, si bien puede ser porque se ha conservado una mayor documentación que nos aporta información sobre el tema o, porque grandes personalidades, como magnates y eclesiásticos, dieron más importancia a este tipo de centros.

#### 4.2.2. Fundadores y fundaciones

Las fundaciones eran llevadas a cabo por obispos, Órdenes religiosas y militares, monarcas, príncipes o simples particulares. Sin embargo, existe poca información de las



llevadas a cabo por los prelados en comparación con las realizadas por reyes y/o particulares.

a. *Fundaciones episcopales*

Si observamos la doctrina de la Iglesia, se indica que eran los obispos los principales fomentadores de la hospitalidad. Si bien es verdad que las donaciones hechas por ellos son muy escasas en la documentación, pero no debemos olvidar que generalmente son este tipo de archivos los que más información aportan, debido a que los principales redactores de este tipo de documentos no escatimaban con descripciones y detalles.

Entre las escrituras de fundación de hospitales otorgadas por estas jerarquías, destacó la que mandó redactar el obispo D. Pelayo de León, al fundar uno en la ciudad de León, ubicado en la puerta de Santa María, en el año 1084. No sólo se crearon hospitales en varias ciudades que presentaban obispado, sino que algunos de ellos como el obispo de Compostela, D. Diego Gelmírez, creo la dignidad de canónigo hospitalero, que era el encargado de regir el hospital, estableciendo así, diversos puestos eclesiásticos destinados al cuidado de los hospitales para peregrinos (4).

b. *Hospitales fundados por Monarcas*

Se poseen abundantes testimonios escritos de fundaciones de hospitales realizados por monarcas y magnates. Aunque no se puede precisar con exactitud cuál fue el primer monarca de la reconquista que fundó un hospital para peregrinos, la noticia más antigua a este respecto se refiere, como hemos visto anteriormente, a Ramiro III de León en el año 945.

Destaco a Alfonso VI de León o Castilla (1047-1109) como uno de los monarcas que más preocupación mostró por la creación y fomento de este tipo de establecimientos hospitalarios. Entre los creados bajo su reinado señalo en primer lugar, el Monasterio de Santa María la Real Nájera, el cual fue incorporado a la Orden Cluny en 1079, por mandato de Alfonso para promocionar la peregrinación. En segundo lugar, el hospital que se encontraba ubicado en la ciudad de Burgos, en la calle Emperador, fundado en 1085 y destinado a la sustentación de los peregrinos.



Descendiente de Alfonso VI de León, fue Alfonso VIII de Castilla (1155-1214) que lego a edificar el gran Hospital del Rey, fundado en Burgos en 1195.

### c. Órdenes religiosas

La Orden de San Benito fundada por San Benito de Nursia, fue la primitiva orden promotora de la hospitalidad. La vida monástica se regía mediante la práctica de la humildad, obediencia y caridad fraterna (10). También lo son, las órdenes que surgen de sucesivas reformas de la misma, los cluniacenses y los cistercienses, que acogían a toda clase de huéspedes y se preocupaban por el buen recibimiento y cuidado de los peregrinos, enfermos e indigentes. En la orden de Cluny existían un cargo, el limosnero, que se encargaba de llevar a cabo labores fuera del monasterio: repartía las sobras de comida entre los indigentes, visitaba cada semana a enfermos encamados (sólo de sexo masculino) y acogía en la abadía, a pobres o peregrinos para curar sus heridas y proporcionar alimento (10).

Además de éstas, se encontraban la Orden de los Antonianos, 1095, que fundó en España varias casas para el amparo de leprosos y los afectados por el “fuego de San Antonio”, que sería muy posiblemente la enfermedad del ergotismo<sup>4</sup> (8); y la Orden de los Premostratenses derivada de la Regla de San Agustín. Era una orden religiosa fundada por San Norberto en el año 1120 en Premontré (Francia), que dirigía algún que otro hospital en España, como el de Fuente de Cerezo, situado en la provincia de la Rioja.

### d. Órdenes Militares

La Orden militar de Santiago o también llamada, la institución de los Caballeros de la Espada, fue fundada en el año 1151 en el Reino de León para, principalmente, proteger a los peregrinos del Camino de Santiago, pero también, para hacer retroceder a los musulmanes de la Península Ibérica. Es, por tanto, la única que ayudó a promover la

---

<sup>4</sup> **Ergotismo**: enfermedad causada por la ingesta de alimentos contaminados por micotoxinas que son las toxinas producidas por hongos parásitos, principalmente al centeno y con menos frecuencia a la avena, trigo o cebada. Síntomas: alucinaciones y contracción arterial, entre otros, pudiendo llegar a necrosar los tejidos. Era frecuente la gangrena de las extremidades tanto superiores como inferiores.



romería compostelana. Además ayudaban a sustentar los hospitales de San Marcos de León y el de Las Tiendas de Palencia, según el mandato otorgado por el Papa Alejandro III al confirmar la institución de la Orden en 1175, que dice: *“Tened principal cuidado de los huéspedes y de los pobres y dadles libremente lo necesario, según la facultad de la casa”* (4).

#### 4.2.3 Recibimiento y atención a los peregrinos

Los Hospitales situados en el Camino de Santiago poseían en sus fachadas la concha venera para que fueran fácilmente reconocidos por los peregrinos. Así mismo, los peregrinos eran identificados como tal, a través de su vestimenta y concha jacobea. En los hospitales que hospedaban a una gran cantidad de peregrinos, adoptaron la medida de marcar sus bastones para tener un control sobre los días que los peregrinos pasaban en ellos, evitando que se sobrepasara el número estipulado, el cual variaría en función del Hospital. Así, por ejemplo, en el Hospital de Santiago no se podía exceder de cinco noches en invierno y tres en verano y, en el hospital de Roncesvalles podían permanecer dos o tres días, pudiendo aumentar el alojamiento los días necesarios hasta que el mal tiempo amainara (12).

Serían recibidos con mucha caridad por un hospitalero<sup>5</sup> que tenía la obligación de conocer lenguas extranjeras. Posteriormente se procedía, según el Hospital Real de Santiago, a registrar con privacidad las pertenencias de cada peregrino enfermo. El escribano era el encargado de anotar en un libro sus datos personales, nombre y apellidos, lugar de procedencia y estado, así como, las pertenencias que poseía, las cuales también eran rotuladas con el nombre del propietario. En caso de fallecimiento, dichas pertenencias eran sometidas a subasta. En cuanto a los peregrinos sanos, estos guardaban sus posesiones en una cámara custodiada por el refitolero<sup>6</sup>.

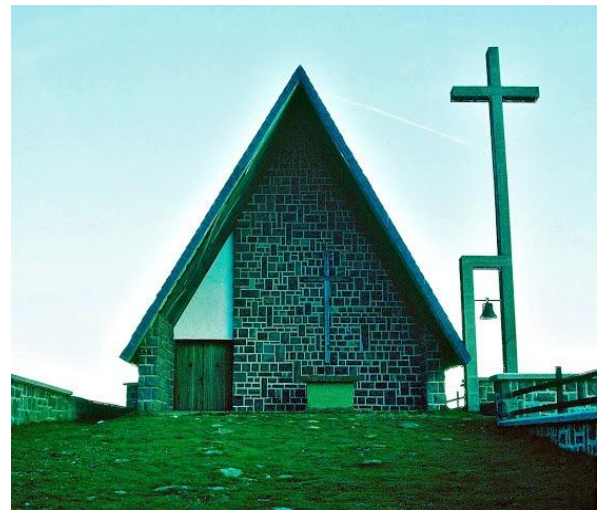
Algunos hospitales contaban con calefacción y alumbrado. Además, en aquellos hospitales situados en lugares montañosos de difícil acceso, los peregrinos contaban con diversos métodos de ayuda. Como por ejemplo, toques de campana de las capillas para orientar a los peregrinos y, en San Salvador de Ibañeta (figura 6), un ermitaño tenía la

<sup>5</sup> Persona encargada del cuidado de un hospital o la persona caritativa que hospeda en su casa.

<sup>6</sup> Persona que está al cuidado del refectorio.



obligación de procurar a los peregrinos un refrigerio para recobrar fuerzas y seguir el camino hasta el Hospital de Roncesvalles.



*Fig. 6: Iglesia situada en Collado de Ibañeta.*

El estatuto de los hospitales, nos muestra las condiciones en las que se encontraban los peregrinos, los cuidados que recibían, entre los que estaba el lavatorio de pies, el lecho y la comida y, la organización del hospital en general. Es importante recordar que la función de los hospitales medievales era mantener a los pacientes y no curar. El concepto de curación evolucionó lentamente instaurándose en el siglo XIX (8).

#### *a. Lavatorio de Pies*

El lavatorio de pies era una práctica necesaria ya que es lógico el esfuerzo que supone a las extremidades inferiores las largas distancias que debían de soportar. A los peregrinos, los pies llegaban a causarles verdaderos dolores, imposibilitándoles proseguir con su camino, lo que nos induce pensar la importancia que se le daba al calzado. Tanto es así que en un capítulo de las ordenanzas de la cofradía de zapateros de San Martín de Astorga, redactadas en el siglo XIII, dice que los zapateros podían trabajar en los días festivos sin tener que pagar multa, cuando lo hiciesen para los peregrinos (4). Esta práctica denominada ya por los griegos como “podonipsia”, además de ser una medida higiénica necesaria, es al mismo tiempo un ejemplo de humildad y caridad. Además, adquiere el matiz de rito cuando Jesucristo lavo los pies a sus discípulos en la víspera de la fiesta de Pascua (figura 7).



*Fig.7: Imagen que plasma el momento en que Jesucristo lava los pies a sus discípulos.  
Recogido en el evangelio de San Juan 13, 1-15.*

#### *b. Comida*

Es imposible redactar de manera explícita la alimentación que los peregrinos recibían en los hospitales en los que se hallaban, puesto que la documentación respecto a este tema es algo escasa. Ésta dependería de las rentas que tuviera cada hospital y, también variaría en función del número de peregrinos albergados. Por ejemplo, en el Hospital de Arbas, situado al norte de León, se daba vino y pan. En cambio, en el hospital San Miguel, que había junto a la catedral de Pamplona, la comida consistía en un trozo de pan, más un plato de verdura, carne o legumbres. En algunos hospitales la calidad y cantidad de los alimentos cambiaba según la clase social, pero es innegable la grandiosa caridad que caracterizaba a los hospitales españoles, tanto es así, que el humilde hospital de San Martín del Camino, situado en Astorga, proporcionaba a los peregrinos pan y manteca, siendo considerando este último producto como un succulento manjar que sólo los ricos podían conseguir.

Cabe destacar el hospital del Rey de Burgos y el de Roncesvalles, puesto que “daban de comer y de beber hasta la saciedad” (4). Sin embargo, en el Real Hospital de





Santiago de Compostela, era imposible abastecer con comida a la inmensidad de romeros que acudían a éste, por lo que sólo proporcionaban mesa y cubierto.

*c. El lecho*

El lecho, era imprescindible para procurar a los peregrinos un descanso reparador. Sin embargo, algunas veces, los peregrinos mencionaban haber dormido en cuadras, pajares o al raso. Es lógico pensar, que los que procuraban en los hospitales, fueran los más modestos, sin embargo, en ocasiones, diversos canónigos y señores, donaban los suyos propios, por lo que a veces, los lechos eran un tanto lujosos. Además, los caballeros de la Orden Militar de Santiago tenían la obligación de conceder tras su fallecimiento sus camas y vestuario. Encima de cada cama legada se encontraba en la pared el nombre de dicho caballero a modo de conmemoración.

Los lechos eran como los que tenemos actualmente. Consistían en un cuadrilátero de madera, sostenido en los ángulos por cuatro pies derechos, sobresaliendo o no, hacia arriba. Debían de ser amplios para poder acoger a dos personas ya que, esta costumbre se mantuvo hasta principios del siglo XVI. La ropa que los cubría era muy variada en calidad pero básicamente constaba de colchón, almohada y colcha.

Hasta el año 1700, había diferencias en cuanto al lecho que recibían los peregrinos sanos y enfermos. Siendo más modesto el del peregrino sano, compuesto por un jergón de paja, dos mantas y dos sabanas. Sin embargo en 1804, se determinó que a cada peregrino, tanto enfermero como sano, se le debía de proporcionar una cama. También había diferencias sociales, así pues, las personas de distinción como los sacerdotes, soldados o religiosos gozaban de otras comodidades y, no debemos olvidar que siempre se separaban los dormitorios según el sexo.

#### 4.2.4 La peregrinación a Santiago en el aspecto Sanitario

*a. Enfermedades de los peregrinos*

Se considera que el Apóstol Santiago goza de un gran poder curativo, gracias a que Dios, otorgó a los apóstoles “poder de curar las enfermedades y arrojar a los demonios” (4).



Podríamos decir que las enfermedades más comunes en la Edad Media y que Santiago curaba por la gracia de Dios eran entre otras, las que afectaban a los ojos (epíforos), riñones (nefríticos), pulmones (tísicos), estómago e hígado. Y por supuesto, no podemos olvidarnos de una de las enfermedades más temidas en la Edad Media, la lepra. Se cree que su origen residía en el Oriente y ya en el libro del Levítico se relataron los métodos para el diagnóstico, pureza y limpieza de los leprosos. En el capítulo XIII de dicho libro, Moisés decidió que las personas contagiadas por la lepra debían de llevar *“los vestidos descosidos por varias partes, la cabeza rapada y descubierta; se tapará la boca con la ropa y avisará gritando que está contaminado e inmundo”* (4). La lepra era tratada con gran dureza posiblemente por la influencia de las Sagradas Escrituras en el pensamiento medieval. Desde que una persona era diagnosticada de lepra hasta que ingresaba en una leprosería, malatería o lazareto, se seguía cierto tipo de protocolo. Primeramente un sacerdote declaraba desde la tribuna cuando una persona estaba contagiada por la lepra, para seguidamente ser separada del resto de personas. Una semana más tarde, el sacerdote le esperaba en la puerta de la iglesia para rociarle con agua bendita, y celebrar posteriormente una misa del Espíritu Santo *“pro infirmis”* (4). Al finalizar, era llevado en procesión a la leprosería, que no era más que un conjunto de cabañas cercadas a las afueras de la ciudad. Antes de entrar en la cabaña el sacerdote echaba algo de tierra traída del cementerio pronunciando las palabras *“sis mortuus in mundo, vivus iterum Dei”* (4), y se leían diversas normas de carácter prohibitivo, como era que no podían tocar nada a no ser que lo hicieran con el bastón. Sólo podían comer y beber en compañía de otros leprosos. No podían hablar con personas sanas para evitar ser contagiadas con su aliento y, por último, tenían prohibido ir por caminos estrechos ya que podían rozar a personas sanas.

Cabe destacar que, no todas las personas diagnosticadas con la lepra tenían dicha enfermedad, ya que los conocimientos médicos acerca de esta patología eran escasos. Así pues, personas que padecían enfermedades con sintomatología dermatológica como era el escorbuto<sup>7</sup>(ver anexo gráfico, fig. 9), pelagra<sup>8</sup> (ver anexo gráfico, fig. 10),

---

<sup>7</sup> **Escorbuto**: déficit de Vitamina C (ácido ascórbico). Produce anemia, debilidad, gingivitis y hemorragias cutáneas.

<sup>8</sup> **Pelagra**: déficit de niacina (una de las vitaminas del complejo B) o del aminoácido triptófano.



acrodinia<sup>9</sup> (ver anexo gráfico, fig. 11), lúes<sup>10</sup> (ver anexo gráfico, fig. 12) o herpetismo eran tratados con la misma dureza e impuesto el aislamiento social.

El trabajo en las leproserías era considerado la obra de mayor caridad cristiana con la que se pretendía alcanzar la “salvación”. Era llevado a cabo por mujeres que aplicaban cuidados de enfermería dirigidos únicamente al alivio de las dolencias (3).

#### b. *Peste y Contagios*

Las autoridades de las ciudades y las villas eran conscientes de que la ausencia de higiene que caracterizaba a los peregrinos medievales, junto con la aglomeración de éstos en hospitales, alberguerías e iglesias, había sido básicamente el medio de propagación de las epidemias. La peste o muerte negra, fue la pandemia más devastadora de la historia de la humanidad. Procedente de Asia Central, afectó a Europa en el siglo XIV, causando la muerte de la cuarta parte de la población entre 1347 y 1353. El origen de esta infección reside en la rata negra (*rattus rattus*), que habitaba en las casas o barcos, lo que propiciaba la traslación de las pulgas entre ratas y humanos por la cercanía que tenía con el hombre, propagando de esta manera la peste (8). La pulga pica a una rata infectada cogiendo junto con la sangre la bacteria *Yersinia pestis*; este bacilo puede quedar en el intestino de un animal durante cierto tiempo y cuando pica a otro animal o persona le infecta. Por tanto, los humanos sólo se contagiaban de la verdadera peste bubónica por la picadura de una pulga, nunca por contacto directo con un enfermo o a través de la respiración. La palabra “bubónica” hace referencia a la buba, tumor o lo que es lo mismo, aumento de los ganglios linfáticos en inglés, axilas o cuello.

Hasta el siglo XVI no hubo conciencia de la importancia de una correcta higiene para evitar la propagación de enfermedades en los hospitales y, por tanto, la suciedad se adueñaba tanto de las personas como de las cosas. Además, cabe destacar que la higiene del cuerpo era inútil, como es lógico, sin una correcta limpieza de la vestimenta. Se podría mencionar como ejemplo de esto a los monjes de Aubrac, los cuales en su hospedería situada en Francia y sobre el Camino de Santiago, sacudían los ropajes de

---

<sup>9</sup> *Acrodinia*: se presenta principalmente en la infancia. Normalmente por la exposición crónica a compuestos de mercurio.

<sup>10</sup> *Lúes o sífilis*: infección de transmisión sexual.



los peregrinos encima del fuego para tratar de quitar todo tipo de bichos antes de lavarla. También, para evitar los posibles contagios, el Real Hospital de Santiago, dictaminó que estaba prohibido acoger a todo aquel que estuviera contagiado. Además, para llevar un mayor control, era obligatorio inspeccionar la piel de todos los peregrinos antes de acostarse y en aquellos que hubiera sospecha se les debería aislar en una cama a parte que hay para los *sarnosos* (4).

#### *c. Curaciones Milagrosas de Santiago*

El poder curativo de Santiago de Compostela adquirió en la Edad Media tal fama, que hasta los médicos de prestigio de esta época, recomendaban a las personas enfermas acudir a éste mediante la realización del peregrinaje, implorando la curación a través de la acción de la gracia divina, ya que la enfermedad seguía asociada al concepto de impureza o pecado (10). Se creía incluso que, sólo el hecho de tocar una simple concha venera que trajera un peregrino de Compostela a su regreso, era posible el alivio de todos los males. Además, no sólo era el apóstol Santiago el único poseedor de tal magnífica divinidad, sino que también, el santuario de Santa María la Blanca de Villasirga situado en Palencia, alcanzó creencias similares, tales como que cuando un enfermo no conseguía la curación en Compostela acudía a ella. Ejemplo de esto, es la historia que cuenta como una ciega procedente de Francia recupera su visión después de haber realizado la peregrinación a Santiago sin éxito, ya que al regreso se resguardó de la lluvia en la Iglesia de Villasirga y le rogó a la Virgen que se apiadase de ella, curando de esta manera su ceguera. Esta esperanza era el promotor que hacía que muchas de las personas enfermas se aventurasen a realizar la ruta jacobea en busca de ese remedio milagroso que sanase sus males.

#### *d. Cuidado de enfermería en la Edad Media*

En este periodo de tiempo, la enseñanza de los cuidados, solía estar restringida al ámbito privado, transmitiéndose de forma generacional de madre a hija, pero sin dejar constancia escrita de los conocimientos enfermeros. Por tanto, no estaba considerada como una profesión institucionalizada en el contexto gremial (12).

Posteriormente, los cuidados fueron llevados a cabo en el ámbito social por mujeres puras y castas, bajo un concepto de ayuda considerado vocacional, cristiano y caritativo. Estaban dirigidos a la búsqueda de la salvación de su alma y la del enfermo, efectuando



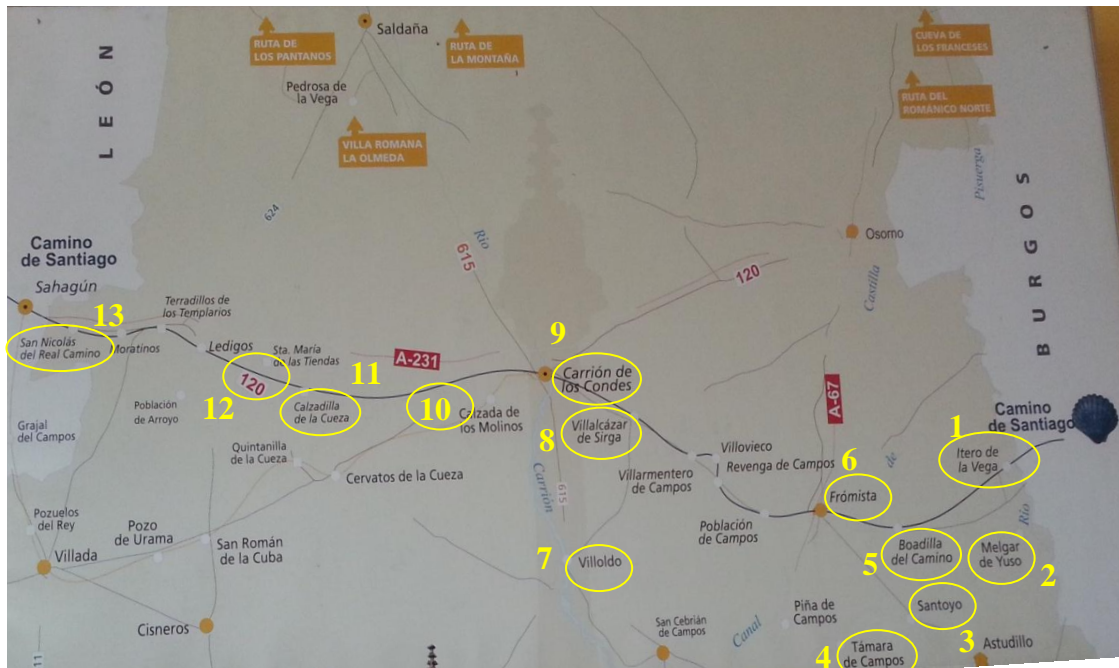
únicamente cuidados básicos, como son la alimentación e higiene, puesto que el dolor era considerado como necesario para alcanzar a Dios, consiguiendo así su salvación (3). Al ser considerado únicamente como un acto de fe, y de servicio fundamentado en la creencia religiosa y no como un trabajo, no estaba remunerado.

#### 4.2.5 Creación de Hospitales en el Camino Santiago Francés en Palencia

Para poder ejemplificar la gran cantidad de hospitales que se crearon en la Edad Media a lo largo del Camino Santiago Francés, centrados en la atención y cuidado del peregrino, hemos decido centrarnos exclusivamente en la zona de Palencia, ya que sólo en esta pequeña Provincia, según L. Ortega Lázaro, funcionaban más de doscientos hospitales (11). A continuación, nombraremos los hospitales más representativos situados en algunos de los municipios de la provincia de Palencia, intentando ordenarlos según nos los vamos encontrando en el trayecto que recorre la provincia entre Burgos y la entrada en León (figura 8). Cabe destacar que los elementos fundamentales estructurales que caracterizaban a los antiguos hospitales eran tres: el hospital o zona de asistencia, la capilla/iglesia y el cementerio. En todos existe un pozo de agua para surtir las necesidades.

Hemos contado con la colaboración de Cecilio Eserverri Chaverri, el cual en 2005 obtuvo el primer Premio de Investigación del Colegio Oficial de Enfermería (Palencia) y, antes, del Colegio Oficial de Enfermería (Barcelona). Nos ha facilitado las fotografías de los hospitales que aportan una gran riqueza iconográfica a este trabajo. Las fotografías han sido tomadas en los años 2.001 y 2002.

## Principales hospitales medievales del "Camino Palentino"



**Figura 8:** Principales instituciones hospitalarias a lo largo del Camino de Santiago a su paso por la provincia de Palencia

### 1. Itero del Catillo, Burgos - Itero de la Vega, Palencia.

Es la puerta de entrada y despedida del romeraje jacobeo palentino. Hospital de Peregrinos San Nicolás de Puente Fitero (ver anexo gráfico, fig. 13). Construcción del Bajo Medioevo, transición del románico al gótico. Su fundador fue el Conde Nuño Pérez de Lara, a primeros de 1174. En 1352 ya lo regentaba la Orden de San Juan de Acre o Templarios y el obispo de Palencia en 1981. Actualmente aún cumple su primera misión, acoger a peregrinos sanos y enfermos. De aquí a Itero de la Vega, Palencia, antigua Fitero, sólo media el puente gótico sobre el Pisuerga, "Puente fitero".

### 2. Melgar de Yuso.

Hospital regional. Adosado a la ermita románica de la Cofradía de la Virgen de la Vega. Recibía enfermos de la comarca hasta primeros del siglo XX. La fecha de construcción de la iglesia del hospital es de los siglos XI-XII. Consta que era una buena alberguería de peregrinos a Santiago y para enfermos. El edificio adosado a la iglesia ha sido muy renovado con el paso de los siglos. El actual es de



finales del siglo XIX. A continuación y adosado a lo que fue hospital está el Cementerio del pueblo, antiguo cementerio del Hospital. Ejerció también como leprosería por estar distante de la zona urbana. Hoy se conoce como la Ermita del Hospital (ver anexo gráfico, fig. 14).

3. Santoyo.

Antiguo Hospital de Todos los Santos 1.522-1.526. Fundado por Antonio de Rojas, primer Patriarca de las Indias Occidentales y obispo de Palencia (ver anexo gráfico, fig. 15).

4. Támara de Campos.

Antiguo Hospital de los Templarios, también llamado Hospital del Castillo u Hospital de San Juan de Jerusalén. Siglo XIII (ver anexo gráfico, fig. 16).

5. Boadilla del Camino.

Palacio y, dentro del mismo, hospital con claustro para pobres peregrinos (ver anexo gráfico, fig. 17). Casa solariega de Don Antonio de Rojas, Primer Patriarca de las Indias Occidentales.

6. Frómista.

Desde muy antiguo disponía de hospitales para la atención de peregrinos. El hospital de San Martín que se incendió en 1453 y que es conocido como el Milagro de la Patena. Actualmente de este centro hospitalario sólo queda la patena, objeto litúrgico, siglo XV, y conservada en el museo parroquial de la Iglesia de San Pedro.

Otro de los hospitales conocidos fue el denominado de los Palmeros, siglo XVI y, por último, el Hospital de Santiago construido en el siglo XVI por el matrimonio Don Fernán Pérez y Dña. Isabel González (ver anexo gráfico, fig. 18). Dicho Hospital probablemente sea el resultado de la incorporación al mismo del Hospital Santa María Magdalena, anterior a 1227, del Hospital de San Pedro, en el “Huerto de los romeros”, con motivo de la reducción de hospitales y bajo la responsabilidad del obispo palentino Don Fernando Miguel de Prado, 1589, y en 1761 se incorpora el Hospital de los Palmeros.



## 7. Villoldo.

Antiguo Hospital de Nuestra Señora de la Caridad. Imagen que se conserva en lo alto del altar mayor de la ermita, siglo XII. Después la ermita tomó el nombre de San Antonio de Padua. Actualmente se le han adosado viviendas particulares (ver anexo gráfico, fig. 19). El patio de una de estas casas, antiguamente pertenecía al jardín o cementerio hospitalario. Atendían peregrinos hacia Santiago y viceversa.

## 8. Villalcázar de Sirga.

Villa del Alcázar o del Castillo. Encomienda de la Orden de los Templarios, siglos XII-XIV. El hospital Templario (ver anexo gráfico, fig. 20) en primer término y la iglesia de Santa María la Blanca. El rey Don Alfonso X el Sabio, compuso las Cantigas de Santa María (conjunto de unas 420 composiciones en honor a la Virgen María. La gran mayoría son cantigas, poesías cantadas, que relatan milagros sucedidos con la intervención de María), inspirado en una de las imágenes que se custodian en el templo. Este hospital existió antes, en la desaparecida Villamartín, según consta en los Anales de la Orden de Santiago redactados en Valladolid en 1527.

Hospital de Las Tiendas u Hospital de Santiago, denominado así por su cercanía al mercado y el Hospital de la Villa, asistido por varias cofradías a cuyos miembros se les exigía limpieza de sangre<sup>11</sup>. En el año 1566 contaba con cuatro camas para hombres y una para mujeres. Aún prestaba asistencia en 1733.

## 9. Carrión de los Condes.

En este municipio de la Provincia de Palencia nos encontramos con varios hospitales destinados a la atención de los peregrinos (ver anexo gráfico, fig. 21). Que son:

- Hospital de los Templarios, actualmente adosado a la iglesia de Santiago.

---

<sup>11</sup> **Estatutos de limpieza de sangre:** fue el mecanismo de discriminación legal hacía las minorías conversas, establecido en España durante el Antiguo Régimen. Consistía en exigir el requisito de descender de padres que pudieran asimismo probar descendencia de cristiano viejo, es decir, que no tuviera ascendencia judía ni musulmana conocida.





- Hospital de Santa María o de los Palmeros, anterior a 1391. Fue atendido por diversas cofradías que lo mantuvieron activo. A final del siglo XV lo sostenía la cofradía de Ntra. Sra. de la O. (Sevilla). A finales del siglo XVII la cofradía del Hospital Parroquial de Santa María activó la venta de billetes para asistir a la fiesta de los toros con cuyos beneficios mantenían el Hospital. Actividad bastante frecuente en España, que protegió a los artistas del ruedo y también del teatro, durante varios siglos y recíprocamente a los hospitales de la época. Actualmente, de este hospital no queda más que el recuerdo ya que, los últimos restos del edificio fueron demolidos. En lo que fue patio y cementerio del Hospital y de la Parroquia se levantó un monumento a la Inmaculada.
- A 5 kilómetros de Carrión de los Condes en el Camino Santiago Francés, nos encontramos con el Hospital de San Torcuato destinado a la atención de peregrinos, situado en la Abadía o Monasterio de Santa María de Benevivere regentado por los Canónigos Regulares de San Agustín.

#### 10. Villamorco.

Villa fundada o, mejor dicho, bien documentada desde 1.200. Se desconoce la fecha de fundación del Hospital, aunque se sabe que ya atendía enfermos desde antes de 1.646 (ver anexo gráfico, fig. 22).

#### 11. Calzadilla de la Cueva.

Nos encontramos con el Hospital de Don García (ver anexo gráfico, fig. 23), fundado por dicho Conde, sobre el año 1131. También conocido como Hospital de Santa María de la Fuente u Hospitalejo. En 1174 pasó a ser propiedad del Conde Poncio y su mujer Estefanía. Un año después, 30 de junio de 1175, este hospital fue donado a la Abadía de Benevívere. Actualmente, sólo nos queda el pozo que abasteció de agua a dicho centro hospitalario que ayudó al peregrinaje jacobeo.

En esta localidad de la provincia de Palencia, también se encuentra un hospital dotado con tres camas en la Edad Media. Actualmente situado junto al albergue de peregrinos.



12. Calzadilla de la Cueva-Ledigos.

Entre estas dos localidades, Camino de Santiago, se encuentra el Hospital Santiaguista de Las Tiendas u Hospital Del Gran Caballero (ver anexo gráfico, fig. 24) fundado el 4 agosto de 1182. En el primer tercio del siglo XIX aún prestaba algunos servicios asistenciales hospitalarios y sociales. Posteriormente, en 1836, fue convertida en una granja. Actualmente se encuentra totalmente abandonada.

13. San Nicolás del Real Camino.

El Hospital fue fundado por el obispo de Palencia, Don Tello de Meneses, 1183 (ver anexo gráfico, fig. 25). Originariamente estaba destinado a la atención de trece leprosos. Disponía del hospital propiamente dicho, una ermita o capilla hospitalaria, destruida a mediados del siglo XX, y el cementerio, hoy instalación municipal para seguir con su destino originario, los tres elementos básicos del conjunto normal asistencial sanitario y social en los tiempos antiguos y hasta mediados del siglo XIX.



## 5.- CONCLUSIONES

De esta revisión extraemos las siguientes conclusiones:

- Durante la Edad Media, el Camino Santiago Francés, experimentó una época de mayor esplendor. Se comportó como una vía donde indirectamente existió la confluencia de diversas culturas que junto con el desarrollo de nuevas rutas comerciales, provocó un gran impacto económico.
- De los cuatro grandes hospitales del mundo desarrollado conocidos en el año 1127, dos eran españoles y ambos situados en la ruta Jacobea (inicio, el hospital de Roncesvalles y final, el Hospital de Santiago). El movimiento masivo de personas que se dirigían, en su mayoría, a modo de penitencia a Santiago, propició la creación de una red asistencial, constituida por albergues, hospederías, hospitales, etc. a lo largo de todo el camino, para ofrecer cuidados a aquellos peregrinos que lo necesitaran, ya que, el acumulo de éstos, junto con la falta de higiene, fueron dos de los motivos que favoreció la propagación de enfermedades. Es importante recordar que la función de los hospitales medievales era socorrer y mantener a los pacientes y no curar. El concepto de curación evolucionó lentamente instaurándose definitivamente en el siglo XIX.
- La institucionalización de los cuidados se realizó con objetivos diferentes a los que actualmente conocemos en la profesión de enfermería. Se basaban en el concepto de “ayuda” con un marcado sentido vocacional-cristiano-caritativo, en el que las necesidades espirituales de la persona necesitada se anteponen al resto de necesidades.

Estos cuidados, realizados por órdenes religiosas y personas e instituciones seculares, tienen como soporte “la humildad” y “la entrega”, constituyéndose estos factores, como afirma Hernández Conesa (1995), como la actitud intelectual que guía la práctica cuidadora, más que la tradición metodológica y el conocimiento, por lo que esta actividad no alcanza el estatus adecuado para acceder socialmente a la categoría de profesión o disciplina en esta época analizada.

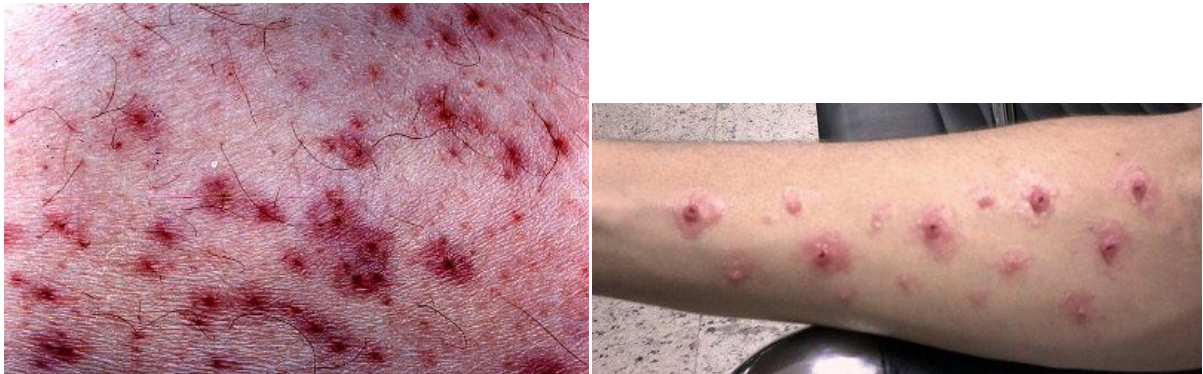


## 6.- BIBLIOGRAFÍA

1. Roussos AJ. Preparación de una revisión bibliográfica. Fundación para la investigación en ciencias sociales. Reportes de investigación. 2011;1:1-7
2. Collière MF. Promover la vida. De la práctica de las mujeres cuidadoras, a los cuidados de enfermería. Madrid: Interamericana-McGraw Hill; 1993
3. Hernández J. Historia de la enfermería: un análisis histórico de los cuidados de enfermería. Madrid: Interamericana, McGraw-Hill; 1995.
4. Vázquez L, Lacarra JM, Uría J. Las peregrinaciones a Santiago de Compostela. Tomo I. Pamplona: Iberdrola y Gobierno de Navarra; 1993.
5. Villanueva JM. Curiosidades y leyendas del Camino de Santiago. Móstoles: Ediciones Lancia, S.A.; 1993.
6. Bonilla L. Historia de las Peregrinaciones, sus orígenes, rutas y religiones. Madrid: Biblioteca Nueva; 1965.
7. Cobreros J. El Románico en España. Madrid: Editorial Incafo; 1993.
8. Donahue MP, Historia de la Enfermería. Barcelona: Doyma; 1985.
9. Lain-Entralgo P. Historia Universal de la Medicina, Tomo III, Edad Media. Barcelona: Salvat Editores, S.A; 1972.
10. Siles González J. Historia de la enfermería. Alicante: Editorial Aguaclara; 1999.
11. Eserverri C. Historia de la enfermería española e hispanoamericana. Barcelona: Salvat Editores, S.A; 1984.
12. Hernández F. Historia de la enfermería en España. Desde la antigüedad hasta nuestros días. Madrid: Editorial Síntesis, S.A; 1996.



## 7.-ANEXO DOCUMENTAL ICONOGRÁFICO



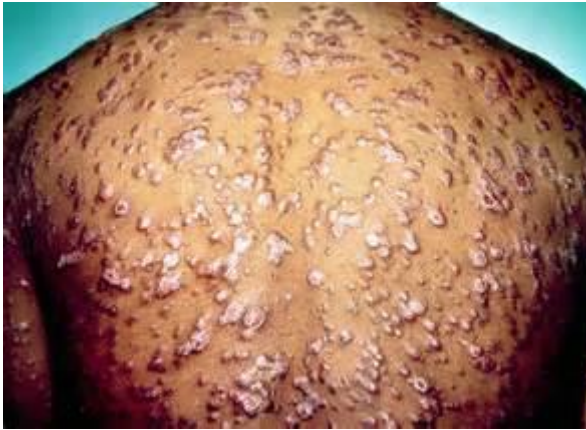
*Fig. 9 Escorbuto*



*Fig. 10 Pelagra*



*Fig. 11 Acrodermia*



*Fig. 12 Sífilis*



*Fig. 13 Hospital de Peregrinos San Nicolás de Ponte Fitero en Itero del Castillo, Burgos.*



*Fig. 14 Hospital que recibía a los enfermos de la comarca de Melgar de Yuso hasta primero del siglo XX.*



*Fig. 15 Puerta principal y vista general del antiguo Hospital de Todos los Santos (fotografías tomadas en 2002)*



*Fig. 16 Hospital del Castillo u Hospital de San Juan de Jerusalén*



*Fig. 17* Palacio que contiene en su interior un hospital para pobres y peregrinos.



*Fig. 18* En la imagen se puede ver lo que queda del Hospital de Santiago, levantado en el siglo XVI por el matrimonio Don Fernán Pérez y Dña. Isabel González.



*Fig. 19* Hospital de Ntra Sra. de la Caridad en Villoldo.





*Fig. 20 Hospital de la Villa en Villalcázar de Sirga.*



**Fig. 21** Carrión de los Condes: Hospital de los Templarios junto a la iglesia de Santiago; Monumento a la Inmaculada edificado sobre lo que fue patio y cementerio del antiguo Hospital de Santa María o de los Palmeros; Puerta Principal del Hospital de San Torcuato, donde se puede observar en el blasón central un corazón atravesado por tres flechas invertidas.



*Fig. 22 Hospital de Villamorco.*



*Fig. 23 Inscripción lapidaria recordatoria de dónde se ubicó el Hospital de Don García y pozo de agua de dicho Hospital.*



*Fig. 24 Hospital Del Gran Caballero. Fachada principal y patio con solarium y pozo de agua para el recinto y servicios asistenciales*



*Fig. 25 Esquina de ladrillos que es lo único que se conserva como original del hospital fundado por el Obispo de Palencia en San Nicolas del Real Camino.*



Universidad de Valladolid  
Facultad de Enfermería

GRADO EN ENFERMERÍA  
*Trabajo Fin de Grado*