

"LA MORTALIDAD EN CAÑAMERO: 1.960-1.980"

M.ª ENCARNACION MASOT MARTINEZ.

INES RODRIGUEZ SANCHEZ.

INTRODUCCION.

Este trabajo lo hemos centrado en el estudio de las causas de Mortalidad de Cañamero, en el período 1960-1980.

El esquema de trabajo parte de una aproximación geográfico histórica de este pueblo cacereño, para continuar con una explotación de datos, mediante dos tipos de fichas. En las primeras, referidas a datos de población absoluta, analizando y comparando las provinciales, regionales y nacionales. Las segundas, los datos concretos de la mortalidad de Cañamero, expresados en tantos por cientos de realización propia.

Con objeto de diferenciar los hechos, dividimos en tres bloques el planteamiento del problema:

- I Aproximación geográfico-histórica del pueblo de Cañamero.
- II Análisis de la evolución de la población absoluta, como reflejo del aumento de la mortalidad.
- III Causas de la mortalidad en este período.

I ENCUADRE GEOGRAFICO-HISTORICO

CAÑAMERO; es un pueblo situado en la provincia de Cáceres, perteneciente al partido judicial de Logrosán, enclavado en la cuenca superior del río Rueda y la vertiente sur del macizo de las Villuercas.

El término municipal presenta una extensión de 15,5 km, con una altitud, que oscila desde 500 m. en su parte más baja a 1600 en el pico de las Villuercas, localizándose el enclave del pueblo a unos 600 m. de altitud.

Su paisaje nos presenta tres zonas diferenciadas en cuanto a su formación y edad geológica: zona silúrica en la Sierra, pliocénica en las Rañas y precámbrica al Sur, lindante con el término de Logrosán.

En el suelo de Cañamero se mezclan pizarras, cuarcitas y sobre todo, hay que destacar la presencia de pizarras diaclasadas, capaces de mantener una mayor humedad edáfica, que son la clave, conjuntamente con la brisa de la Sierra, para que el "Vino de Cañamero" pueda alcanzar 15° y sea una de las fuentes de riqueza de este enclave cacereño.

Acercándonos un poco, a sus actividades económicas, se nos presenta como un pueblo eminentemente agrícola, aunque la fertilidad de sus tierras se desarrolla en términos de media a mala.

Sus cultivos principales estarían representados por los viñedos enclavados en la zona sur del término, donde se encuentran las pizarras arcillosas anteriormente citadas.

El vino, es el nervio de la economía de Cañamero. Parece ser, ya que no existen fuentes datadas, que esta actividad fue promocionada por un grupo de habitantes de Cañamero, en el siglo XIX, entre los que se encontraban, el médico Don Matías Gonzalo, el maestro nacional Don Matías Rodríguez, procedente de Ciudad Real, y el cura párroco Don Felipe Jerez. Este grupo vio, en este tipo de explotación la palanca de desarrollo de esta zona, produciéndose su implantación en el valle del río Valvedillo, creándose una serie de bodegas, comenzándose a oír en la comarca el vino de "Cañamero". La primera datación histórica nos la encontramos en 1922, cuando el Parlamento aprobó la ley para parcelar la Finca de Propios de este Ayuntamiento "Higueruela y Valles" en cuatrocientos lotes, para dedicarla principalmente al cultivo del viñedo. El proceso de industrialización arranca del término de la guerra civil, convirtiéndose esta actividad en el pilar de la economía de esta zona, conjuntamente con cultivos de frutales, sobre todo en el cerezo, cada día más en auge, y las explotaciones de pequeñas huertas en el valle del Rueda.

La historia de Cañamero, es relativamente reciente. Había un castillo medieval que fue demolido por Enrique IV, al amparo de él aparecieron algunas construcciones, que poco a poco fueron configurando el pueblo.

Los habitantes de estos parajes eran los rucones. No se han encontrado restos paleolíticos, si de la Edad de Bronce (hachas pulimentadas y pinturas esquemáticas, en los abrigos de cuarcitas junto al río). También, nos encontramos con cementerios romanos, o de gente romanizada de los siglos III y IV, aquí podrían estar las vanguardias romanas que defendían la paz de Emérita Augusta, de las belicosas tribus, amparadas en estas tierras.

Parece ser, que estas tierras fueron el lugar donde encontró la muerte el Infante Don Sancho, a manos de un oso, cuando viajaba de Toledo a Se-

villa. Los osos pardos, que poblaban estos territorios eran presas codiciadas, como se consigna en la obra de Alfonso XI "Libro de Montería". También se asegura, que este rey se encontraba cazando en estos lugares, cuando recibió el aviso del desembarco de los berimerines, organizando desde aquí, el plan de ataque. Debido a esta serie de acontecimientos al producirse la victoria del Salado, se construyó el Monasterio de Guadalupe, de estilo mudéjar, del que se conserva poco, al ser arrollado o superado por el gótico.

Cañamero, perteneció al Ayuntamiento de Trujillo, liberándose en tiempos del Emperador Carlos I, para hacerse villa independiente. En el interrogatorio formado por Orden del Consejo para la visita de la provincia de Extremadura, en 1791 se dice "Es villa de realengo eximida de señorío". En las últimas investigaciones realizadas por D. Julio Fernández Nieva, profesor de la Escuela de Formación del Profesorado de E.G.B. de Badajoz y publicadas bajo el Título de "Moriscos extremeños"⁽¹⁾ dice "Pero no sólo está documentada la existencia de alfaquies en Hornachos sino también en Zafra, Mérida, Villanueva de la Serena, Trujillo, Cañamero y Usagre. En torno a ellos van a surgir las respectivas "complicaciones"; ellos y la obra llevada a cabo para mantener vivo el fuego del Islam fueron objeto de la atención y final de los inquisidores en Extremadura con mejores resultados que en el caso de Hornachos".

Sigue diciendo el artículo "Con base en las testificaciones arrancadas a los de Mérida se intensificó la Inquisición en Zafra y se amplió a Trujillo, Villanueva y Cañamero... Proporcionalmente la complicidad más duramente castigada fue la de Cañamero, cuyo maestro y alfaquí Luis Hernández, vecino de la villa, herrero y carpintero, con varios de sus miembros, fueron relajados en persona, en el Auto de 1603.

En el apartado de este mismo artículo, "Geografía de la represión" se nos ofrece una relación larga de los lugares de vecindad y el número de procesados-testificados. En Cañamero aparecen 21. Haciendo una comparación y refiriéndose concretamente a Cañamero, el profesor Fernández Nieva nos dice "La subida de los pueblos en el ranking de la represión, como Cañamero, Usagre e incluso Zafra se explica por las famosas complicidades".

Este artículo nos sirve de base para poder constatar la existencia de moriscos, en este pueblo cacereño.

En su historia actual, no existe ningún hecho que resaltar, manteniendo un crecimiento lento, que mantuvo como intentaremos exponer hasta la década de los años sesenta.

[1] FERNANDEZ NIEVA, J., "Les morisques d'Extremadure" CARDAILLAC, L., ed., L'Inquisition et les Morisques. CNRS. París, 1.984.

II ANALISIS DE LA EVOLUCION DE LA POBLACION ABSOLUTA.

	CAÑAMERO	CACERES	BADAJOZ	EXTREMADURA
1.960	3.426 habs.	544.407	834.370	1.378.777
1.970	2.373 habs.	457.777	687.599	1.145.376
1.975	2.089 habs.	428.878	645.525	1.074.403
1.980	2.267 habs.	426.343	612.031	1.038.374

Fuente: I.N.E.

En estos censos y padrones (1.975) observamos, tanto para la región como para las dos provincias, un descenso de población que comienza a sentirse a partir de la década de los años sesenta. Este hecho se viene produciendo en estas últimas décadas de una manera constante y creciente, bajando las poblaciones extremeñas a cifras similares a las registradas en 1.920 (en esta fecha Extremadura tenía 1.054.600 habitantes, Cáceres 410.032, Badajoz 644.625, Cañamero 2.312) mientras que la población española aumentaba en este mismo período de 21,38 millones a 35,71.

La causa de este retroceso es debida a la reciente y creciente emigración, hasta el punto que muchos núcleos extremeños han perdido en estos veinte años, más del cincuenta por ciento de su población.

Este hecho ha cambiado el ritmo de crecimiento de la población extremeña, que hasta estos años nos ofrecía un aumento de población escaso y moderado, pero positivo.

El proceso emigratorio revierte en las características de la mortalidad extremeña y se refleja en Cañamero, que no es un caso aislado, sino un vivo reflejo del concepto regional y provincial. Hasta 1.960, las tasas de mortalidad extremeñas habían bajado, lo mismo que ocurría en el país (Extremadura en 1.910 tenía el 28%, en 1.960 había bajado al 9.6%. España en 1.910 tenía 23% y en 1.960 el 8.6%). A partir de este momento, las tasas de mortalidad extremeñas comienzan a ascender, aunque se han mejorado las condiciones sanitarias (Cañamero posee una asistencia sanitaria dentro de las características medias nacionales, con dos médicos, un farmacéutico, un veterinario, un practicante y una comadrona) y de alimentación. Este fenómeno tiene lugar porque entre los emigrantes predominan los jóvenes y adultos jóvenes, la ausencia de estos, trae como consecuencia una disminución de la natalidad y un aumento de los mayores de sesenta años, edades envejecidas donde las tasas de mortalidad son más altas.

III CAUSAS DE LA MORTALIDAD DE 1.960 a 1.980

AÑO 1.960

TOTAL DE DEFUNCIONES 27

	<u>N.º</u>	<u>%</u>
Enfermedades del aparato cardiovascular ...	16	59.25
Senectud	2	7.40
Coma hepático	1	3.70
Tumores malignos	2	7.40
Uremia	1	3.70
Asfixia por ahorcamiento	1	3.70
Otras	4	14.81

AÑO 1.961

TOTAL DE DEFUNCIONES 36

	<u>N.º</u>	<u>%</u>
Enfermedades del aparato cardiovascular ...	21	58.33
Enfermedades del aparato gastrointestinal ..	1	2.77
Senectud	1	2.77
Debilidad congénita	2	5.55
Tumores malignos	3	8.33
Septicemia	1	2.77
Toxicosis	2	5.55
Coma hepático	2	5.55
Otras	3	8.33

AÑO 1.962

TOTAL DE DEFUNCIONES 43

	<u>N.º</u>	<u>%</u>
Enfermedades del aparato respiratorio	4	9.30
Enfermedades del aparato cardiovascular ...	25	58.13
Enfermedades del aparato gastrointestinal ..	2	4.65
Accidente	1	2.32
Tumores malignos	2	4.65
Senectud	3	6.97
Septicemia	2	4.65
Otras	4	9.30

AÑO 1.963

TOTAL DE DEFUNCIONES 031

	<u>N.º</u>	<u>%</u>
Enfermedades del aparato respiratorio	1	3.22
Enfermedades del aparato cardiovascular . . .	18	58.06
Peritonitis	1	3.22
Tuberculosis Pulmonar	1	3.22
Coma hepático	1	3.22
Tumores	3	9.67
Senectud	3	9.67
Epilepsia	1	3.22
Otras	2	6.45

AÑO 1.964

TOTAL DE DEFUNCIONES 27

	<u>N.º</u>	<u>%</u>
Enfermedades del aparato respiratorio	2	7.69
Enfermedades del aparato cardiovascular . . .	17	65.38
Enfermedades del aparato gastrointestinal . .	2	7.69
Tumores	2	7.69
Meningitis	1	3.84
Cagnesia	2	7.69

AÑO 1.965

TOTAL DE DEFUNCIONES 31

	<u>N.º</u>	<u>%</u>
Enfermedades del aparato respiratorio	1	3.22
Enfermedades del aparato cardiovascular . . .	23	74.19
Enfermedades del aparato gastrointestinal . .	1	3.22
Muerte súbita	1	3.22
Senectud	1	3.22
Tumores	1	3.22
Otras	3	9.67

AÑO 1.966

TOTAL DE DEFUNCIONES 21

	<u>N.º</u>	<u>%</u>
Enfermedades del aparato respiratorio	1	4.76
Enfermedades del aparato cardiovascular . . .	7	33.33
Septicemia	1	4.76
Tumores malignos	4	19.04
Debilidad congénita	1	4.76
Accidentes	1	4.76
Demencia senil	1	4.76
Cirrosis hepática	1	4.76
Quemaduras	1	4.76
Cagnesia	3	14.28

AÑO 1.967

TOTAL DE DEFUNCIONES 15

	<u>N.º</u>	<u>%</u>
Enfermedades del aparato cardiovascular . . .	9	60.00
Tumores	3	20.00
Cagnesia	2	13.33
Coma hepático	1	4.76

AÑO 1.968

TOTAL DE DEFUNCIONES 29

	<u>N.º</u>	<u>%</u>
Enfermedades del aparato respiratorio	1	3.34
Enfermedades del aparato cardiovascular . . .	16	55.17
Coma hepático	4	13.79
Coma diabético	1	3.44
Muerte súbita	1	3.44
Asfixia por ahorcamiento	1	3.44
Cagnesia	1	3.44
Senectud	1	3.44
Otras	3	10.34

AÑO 1.969**TOTAL DE DEFUNCIONES 19**

	<u>N.º</u>	<u>%</u>
Enfermedades del aparato cardiovascular . . .	13	68.42
Enfermedades del aparato respiratorio	2	10.52
Toxicosos	1	5.26
Tuberculosis	1	5.26
Nefritis crónica	1	5.26
Otras	1	5.26

AÑO 1.970**TOTAL DE DEFUNCIONES 21**

	<u>N.º</u>	<u>%</u>
Enfermedades del aparato respiratorio	6	28.57
Enfermedades del aparato cardiovascular . . .	8	38.09
Enfermedades del aparato gastrointestinal . .	1	4.76
Senectud	2	9.52
Coma hepático	1	4.76
Cagnesia	3	14.28

AÑO 1.971**TOTAL DE DEFUNCIONES 21**

	<u>N.º</u>	<u>%</u>
Enfermedades del aparato cardiovascular . . .	12	51.14
Cagnesia	3	14.28
Sepsis peritoneal	2	9.52
Meningitis	1	4.76
Otras	3	14.28

AÑO 1.972

TOTAL DE DEFUNCIONES 22

	<u>N.º</u>	<u>%</u>
Enfermedades del aparato respiratorio	2	9.09
Enfermedades del aparato cardiovascular . . .	12	54.54
Septicemia	1	4.54
Coma Hepático	1	4.54
Accidente	1	4.54
Diabetes	1	4.54
Cagnesia	1	4.54
Tumores	1	4.54
Otras	2	9.09

AÑO 1.973

TOTAL DE DEFUNCIONES 26

	<u>N.º</u>	<u>%</u>
Enfermedades del aparato respiratorio	2	7.69
Enfermedades del aparato cardiovascular . . .	17	65.38
Septicemia	1	3.84
Uremia	1	3.84
Tumores	1	3.84
Cagnesia	2	7.69
Otras	2	7.69

AÑO 1.974

TOTAL DE DEFUNCIONES 22

	<u>N.º</u>	<u>%</u>
Enfermedades del aparato respiratorio	2	9.09
Enfermedades del aparato cardiovascular . . .	12	54.54
Perforación Intestinal	1	4.54
Insuficiencia hepática	1	4.54
Cagnesia	5	22.72
Hemorragia interna	1	4.54

AÑO 1.975

TOTAL DE DEFUNCIONES 21

	<u>N.º</u>	<u>%</u>
Enfermedades del aparato cardiovascular ...	14	66.66
Cuadro meningeo	1	4.76
Cagnesia	4	19.04
Septicemia	1	4.76
Demencia senil	1	4.76

AÑO 1.976

TOTAL DE DEFUNCIONES 21

	<u>N.º</u>	<u>%</u>
Enfermedades del aparato cardiovascular ...	10	47.6
Asma agudo	1	4.76
Coma hepático	3	14.28
Hepatitis cirrosis	1	4.76
Epilepsia	1	4.76
Cagnesia	2	9.52
Gastritis aguda	1	4.76
Otras	2	9.52

AÑO 1.977

TOTAL DE DEFUNCIONES 28

	<u>N.º</u>	<u>%</u>
Enfermedades del aparato cardiovascular ...	15	53.57
Cagnesia	4	14.28
Insuficiencia hepática	2	7.14
Cáncer	1	3.57
Anemia	1	3.57
Otras	5	17.85

AÑO 1.978

TOTAL DE DEFUNCIONES 19

	<u>N.º</u>	<u>%</u>
Enfermedades del aparato cardiovascular . . .	8	42.10
Parálisis respiratoria	1	5.26
Cagnesia	1	5.26
Anemia aguda	1	5.26
Muerte natural	1	5.26
Coma hepático	1	5.26
Senectud	3	15.78
Úlcera bucofaríngea	1	5.26
Otras	2	10.52

AÑO 1.979

TOTAL DE DEFUNCIONES 22

	<u>N.º</u>	<u>%</u>
Enfermedades del aparato cardiovascular . . .	14	63.63
Demencia senil	1	4.54
Bronquitis crónica	2	9.09
Cáncer	1	4.54
Senectud	1	4.54
Parada respiratoria	1	4.54
Epilepsia	1	4.54
Cagnesia	1	4.54

AÑO 1.980

TOTAL DE DEFUNCIONES 28

	<u>N.º</u>	<u>%</u>
Enfermedades del aparato cardiovascular . . .	17	60.71
Cáncer	3	10.71
Edema agudo de pulmón	2	7.14
Muerte natural	1	3.57
Insuficiencia respiratoria	2	7.14
Accidente	1	3.57
Asfixia por ahorcamiento	1	3.57
Hemorragia digestiva	1	3.57

AÑO 1.981

TOTAL DE DEFUNCIONES 22

	<u>N.º</u>	<u>%</u>
Enfermedades del aparato cardiovascular ...	14	63.63
Muerte natural	1	4.54
Hemorragia aguda	1	4.54
Cáncer	3	13.63
Asfixia por ahorcamiento	1	4.54
Perforación gástrica	1	4.54
Anemia aguda	1	4.54

Nota.- Con la denominación "otras" contabilizamos las defunciones cuyas causas no constan en el Registro Civil o no son legibles.

Fuentes: Registro Civil.

III. CAUSAS DE LA MORTALIDAD EN ESTE PERIODO.

Comenzaremos analizando la evolución de las enfermedades, causantes de mortalidad más representativas.

Enfermedades cardiovasculares: Durante este período arrojan porcentajes que no suelen descender del 55%, alcanzando sus cotas máximas en 1965 - 74,19% y la mínima en 1970 - 38,09%.

Infecciones del aparato respiratorio: Estas enfermedades no aparecen todos los años del período, como causas de mortalidad, y sus tantos por cientos son reducidos, si exceptuamos en 1970, 28,57%, desapareciendo las defunciones por esta causa a partir de esta fecha.

Este hecho supone una novedad dentro de la evolución de la mortalidad de Cañamero, ya que en períodos anteriores se habían producido defunciones en tantos por cientos elevados por esta causa (1900 - 25%, 1928 - 26,41%, 1950 - 18,75%).

Este mismo proceso nos lo encontramos con otro grupo de enfermedades infecciosas "las gastrointestinales".

Tumores malignos: A partir de 1960 aparecen inexorablemente las defunciones por tumores, en mayor o menor grado. Esta causa de mortalidad no está registrada en años anteriores. Se puede decir, que este hecho es característico también a nivel nacional, ya que en 1900, esta causa de mortalidad no ocupaba ninguna de los diez primeros puestos, sin embargo hoy ocupa una de los primeros con un 16,3% de muertes debidas a tumores.

El resto de las enfermedades datadas arrojan tantos por cientos pequeños, si exceptuamos algunos años esporádicos.

Apreciamos, consultando los datos, una desaparición casi absoluta de las enfermedades propias de la mortalidad infantil, si exceptuamos en 1961 un 5% por debilidad congénita y la presencia de meningitis de índole epidémica en Extremadura y España, según los informes de Sanidad.

En resumen, la evolución de estos índices señala, de un lado, la neta mejoría frente a la mortalidad debida a las enfermedades más fácilmente atacables por medios químicos farmacéuticos (comercialización de los antibióticos a partir de los años cincuenta) y, de otro, recoge el efecto de una población en vías de envejecimiento golpeada por ello cada vez con mayor rigor por enfermedades biológicas, fundamentalmente cardiovasculares, enfrentándose la sanidad española con el problema de combatir enfermedades que no se curan con antibióticos.

FUENTES y BIBLIOGRAFIA

Archivo Parroquial de Cañamero

CAMPO URBANO S., del *"Análisis de la población española"*. Ariel Barcelona. 1972.

CONFEDERACION ESPAÑOLA DE CAJAS DE AHORROS *"Estadísticas básicas españolas 1970"*. Madrid 1976.

FUNDACION FOESSA *"Estudios e informes sociológicos sobre la situación social española"* 1975 - 1980.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA *"Reseña estadística de las provincias de Cáceres y Badajoz"* para el período 1960 -1980.

"Censo de la población española 1900 - 1980".

"Panorama demográfico español". Madrid, 1978.

GAVIRIA M. Y OTROS, *"Extremadura saqueada. Recursos naturales y autónomos"*.

LORENZO MORALES P., *"Extremadura"*. Clave. Madrid 1968.

NADAL J., *"La población española"*. Ariel. Barcelona 1971.

REGISTRO CIVIL.