

EL COLERA EN ALPERA Y BONETE. SIGLO XIX

Por Gabino PONCE HERRERO

Los dos municipios objeto de este estudio se encuentran ubicados en la comarca natural de "el Corredor de Almansa", en el extremo oriental de la provincia de Albacete, y constituyen, junto con otros pueblos aledaños, un área geográfica de características físicas bien definidas, donde los avatares históricos han seguido un curso similar desde el Neolítico hasta nuestros días.

El clima continentalizado ofrece unas escasas precipitaciones y una elevada aridez que están determinando su tradicional monoespecialización cerealícola, aunque su mayor proximidad al litoral mediterráneo repercute beneficiosamente en su microclima con respecto al del resto de la provincia. El valle, nexo de unión entre la llanura manchega y las tierras valencianas, ejerce una vital importancia en las comunicaciones entre el interior peninsular y la costa.

EL COLERA

Esta enfermedad, definida como infecciosa, aguda y epidémica, tiene su agente causal en el **Vibrio Comma (*Spirillum cholerae asiáticae*)**. Tiene un alto grado de morbilidad, con un desenlace casi siempre fatal, pero es sobre todo su alto poder de contagio el que le convierte en uno de los grandes azotes que ha sufrido la humanidad en el pasado siglo, aunque en ocasiones se haya exagerado su importancia como factor determinante de la evolución demográfica decimonónica, no sólo en lo que respecta a las tierras de la España interior (1), sino incluso en las áreas periféricas "no costeras" del resto del país (2).

El **Vibrio Comma** se transmite por el agua y los alimentos contaminados, así como por el contacto directo con los individuos ya atacados, instalándose en el intestino vía digestiva, provocando graves trastornos gástricos

(1) PEREZ MOREDA, V., (1980). **Las crisis de mortalidad en la España interior. (Siglos XVI-XIX)**, Edt. Siglo XXI, Madrid, 394 pp.

(2) PLA ALBEROLA, P., (1983). "El cólera en Cocentaina en la primera mitad del siglo XIX. Aspectos demográficos". **Anales de la Universidad de Alicante. H.ª Contemporánea**, n.º 1, pp. 77-87.