

León Sanz, P.; Sarrasqueta, P. Caracterización de los tipos de Hospitales a través del análisis de la revista *Estudios sobre hospitales y beneficencia* (1955-1968). En Alfons Zarzoso y Jon Arrizabalaga (eds.), "Al servicio de la salud humana: la Historia de la Medicina ante los retos del siglo XXI", 2017, pp. 137-142.

VARIA:

CARACTERIZACIÓN DE LOS TIPOS DE HOSPITALES A TRAVÉS DEL ANÁLISIS DE LA REVISTA ESTUDIOS SOBRE HOSPITALES Y BENEFICENCIA (1955-1968)

Pilar León¹, Pilar Sarrasqueta²

¹ Universidad de Navarra; mpleon@unav.es

² Osasunbidea, pilar.sarrasqueta.saenz@navarra.es

LA REVISTA *Estudios sobre hospitales y beneficencia*

Aunque en los años 20 del siglo XX se produjo la modernización del Hospital (9), la bibliografía apunta a una nueva revisión de la institución hospitalaria en la década de los años 50 y 60, tras la Segunda Guerra Mundial y en el marco de la consolidación de los nuevos sistemas de Seguridad Social. De ahí el interés del análisis temático de los 28 números de la 1ª y 2ª épocas de la revista *Estudios sobre hospitales y beneficencia* (Barcelona, 1956-1968). Se trata de una publicación ligada al Colegio de Médicos de Barcelona y a la Asociación para el Desarrollo Hospitalario de Cataluña y Baleares, dirigida por el pediatra catalán

Ignasi Aragó i Mitjans (1916-2012), quien participó en la introducción de nuevos modos de gestión hospitalaria en Cataluña, reunió a un grupo de profesionales interesados en el estudio de la institución hospitalaria y organizó los primeros congresos nacionales de hospitales. En 1960 creó la Unió Catalana d'Hospitals y posteriormente el Centre Tècnic d'Estudis Hospitalaris (1963).

La revista se publicó de forma constante, aunque irregular (1-4 números de 64 páginas/año), en tamaño de 19-21 cm y con anuncios de productos farmacéuticos catalanes. A partir de 1968 la revista continuó como "Estudios sobre Hospitales" hasta 1981, fecha en la que desapareció.

Estudios sobre hospitales y beneficencia recoge en sus páginas la doctrina y los debates internacionales contemporáneos sobre la institución hospitalaria. Son numerosos los artículos procedentes de entidades como la International Hospital Federation, o la OMS; de la traducción o resumen de artículos publicados en otros países, sobre todo, en revistas francesas (L'Hôpital et l'aide sociale à Paris, 1960-67; Cahiers Laennec, 1934-72, Techniques hospitalières médico-sociales et sanitaires, 1945-1992, etc.); o procedentes de Congresos Internacionales de Hospitales. Por lo que *Estudios sobre hospitales y beneficencia* sirvió para introducir en España un interesante material bibliográfico.

También revisamos otros documentos incluidos en la revista, como "Función de los Hospitales", publicado por la OMS en 1957 (8) o el Informe de la Comisión de Estudios de los Hospitales (Madrid, 1961) (3).

ALGUNOS RESULTADOS

Son numerosos los temas que trató la revista, entre ellos, destacan los relacionados con la profesionalización de la gestión y administración

hospitalarias. Aspecto presente en foros nacionales (3; 7 art. 10) e internacionales del momento (8).

Aquí nos limitamos a resumir dos aportaciones de la revista relacionadas con la sección "Los tipos de Hospitales": a) La propuesta de situar el hospital en el conjunto de la asistencia médica organizada; y b) el desarrollo de nuevas áreas de especialización en los Hospitales.

a) Red asistencial *versus* red de hospitales

En el periodo estudiado, se estableció en España la Red Hospitalaria Nacional formada por "todos los hospitales, independientemente del Organismo a quien corresponda su titularidad y regencia" (7, art. 4) y se constituyó una Comisión Central de Coordinación Hospitalaria (3). También se produjo una modificación en la clasificación de los hospitales (7) que atendió a las funciones (generales y especiales); al ámbito geográfico (nacional, regional, provincial y local); al nivel asistencial; y a la titularidad o carácter patrimonial.

La revista *Estudios sobre hospitales y beneficencia* fue más allá al proponer un modelo que situaba el hospital en el marco de una asistencia clínica más amplia y descentralizada. Se relacionaba así al hospital con la salud de la población y, por tanto, con la atención local y domiciliaria: "No se concibe el hospital autónomo sino formando parte de una red asistencial y sanitaria" (1958, n. 3, 22-58). En este aspecto, la revista se hace eco del informe de la OMS "Función de los Hospitales" que recomendaba "una asistencia médico-sanitaria completa, tanto curativa como preventiva, y cuyos servicios externos irradian hasta el ámbito familiar; el hospital es también un centro de formación de personal médico-sanitario y de investigación biosocial" (8; 2).

Artículos como "El servicio de hospitalización en el domicilio" (1963, n. 15, 20-22; traducción de Marc Audry (1962), *L'hospitalisation à domicile, L'Hôpital et L'Aide sociale* (7) proyectaban un "hospital sin paredes" que iba a evitar llenar los hospitales de enfermos crónicos asegurando, a la vez, los cuidados necesarios, al

mejor coste. La revista planteaba una "atención médica progresiva y continuada" que implicaba la optimización de las diversas unidades asistenciales. Un proceso en el que además de los médicos, debían intervenir la enfermería, los asistentes sociales e incluso las familias de los enfermos.

Dos ejemplos de este planteamiento son los artículos sobre los llamados "Hospitales rurales", y los cambios propuestos en la atención geriátrica.

El "hospital rural".- "El hospital rural y su evolución en Francia" (1959, n. 5, 27-28) traduce el artículo "L'Hôpital rural" (R. F. Bridgman (1960), Cahiers Laenec, 1) que comentó el paso de "Hospital-asilo" a "Hospital rural" en la catalogación francesa de hospitales. El hospital rural mantenía un grado menor de medicalización e incluía la asistencia social de ancianos. Más adelante, el Dr. L. Vergé Musella, colaborador de la revista (1962, n. 11, 7-9) resumió el artículo "L'Hôpital rural et le centre sanitaire rural" (J. Passenaud (1962), Techniques Hospitalieres, 196) en el que la asociación francesa de médicos rurales proponía la creación de "Centros Sanitarios Rurales" en lugares donde no existieran hospitales rurales, con el fin de "poner al alcance del mundo rural una medicina adaptada al mundo moderno e intentar proseguir el carácter liberal de la Medicina, pasando del estado individualista al colectivo o de equipo." Al año siguiente apareció la Comunicación presentada en el Congreso de la Unión de Hospitales del Nordeste de Francia (Troyes, 1962) donde se aseguraba que, con el tiempo, los hospitales rurales se convertirían en Centros de Salud, de cuidados y de diagnóstico (1963, n. 16, 10-12).

Cambios en la atención geriátrica.- El mismo marco sirve para plantear la atención domiciliaria y los Centros de día para personas ancianas o incapacitadas, disminuyendo así el número de pacientes ingresados permanentemente en los Hospitales Geriátricos. Convenía, afirma la revista, "organizar el servicio médico a los ancianos de forma que sean servicios de distrito o barrio para evitar difíciles desplazamientos" (1962, n. 11, 11-13). Se trataba de una cuestión económica y no sólo asistencial, como lo muestra la

publicación del artículo "Un estudio sobre la labor del personal de los servicios de geriatría (1963, n. 15, 23-26) que reproduce el estudio del Nuffield Provincial Hospitals Trust realizado en los hospitales geriátricos del Norte de Irlanda para disminuir el número de enfermeras y aumentar el de auxiliares según los cuidados básicos o técnicos que necesitaran los diferentes tipos de enfermos (G. F. Adams y P. L. McIlwraith (1963), *Geriatric Nursing. A Study of the work of geriatric ward staff.*

b) La especialización en el hospital y el desarrollo de nuevas áreas

La sección "Tipos de Hospital" también plantea incorporar áreas especializadas no incluidas en aquel momento en los hospitales. Así, por ejemplo, siguiendo de nuevo el modelo francés la revista proponía instalar en los hospitales servicios de odonto-estomatología "dirigidos por especialistas calificados y escogidos" (1962 n. 9, 31-32; Raynal (1961), *L'Odontologie a l'hôpital. Techniques Hospitalaires*, 184). O la organización de servicios de terapia ocupacional en el caso de los psiquiátricos con "el objetivo principal [de] la reintegración social de los [pacientes]". ("La organización de la terapéutica ocupacional en enfermos mentales" (1962 n. 9, 23-24, resume la comunicación al VII Congreso de Salud Mental, Paris, 1961). Propuesta que hay que enmarcar en la "Tendencias y perspectivas de la asistencia hospitalaria psiquiátrica" (1964, n. 20, 10-14,62-64).

No podían faltar en la revista un buen número de artículos dedicados al desarrollo de la pediatría hospitalaria como la "Organización de un servicio de cirugía infantil (1964, n. 18, 23-29) o el extenso número monográfico preparado por el Dr. I Aragón y el comité editorial de la revista para la III Reunión Anual de la Asociación de Pediatras Españoles de 1963 (Problemas del hospital infantil, 1963, n. 14, 5-62). Allí, además de reivindicar la voz de los profesionales en el diseño de los nuevos hospitales, mostraban las novedades desarrolladas en otros países como EE. UU., Suecia, Suiza, Francia, Gran Bretaña o Italia; analizaban los servicios básicos y clínicos de un hospital pediátrico. Y proponían la creación de servicios sociales hospitalarios que pudieran atender las

necesidades humanas y sociales de los pacientes menores de edad. El Hospital infantil requería, en su experta opinión “un *plan general* que siga la línea evolutiva del Hospital moderno” que sea independiente de las circunstancias extrahospitalarias, de las políticas o de las influencia personales” (1963, n. 14, 57) (2).

En definitiva, y en opinión de los editores de la revista, “el hospital actual representa desde el punto de vista de la cultura y de los hábitos una invención social radicalmente nueva” (1963, n. 14, 57). *Estudios sobre hospitales y beneficencia* resulta “una referencia imprescindible” (6, 78) para contextualizar la construcción del sistema hospitalario español durante los años sesenta.

AGRADECIMIENTOS

Esta Comunicación es parte del proyecto “Financiación, gestión y construcción del sistema hospitalario español desde la Historia económica: entre lo público y lo privado (1942-2015) (HAR2015-66063-R MINECO/FEDER)

BIBLIOGRAFÍA

1. Aragó, Ignacio (1960), Rendimiento del hospital infantil, Madrid.
2. Aragó, Ignacio (1969), La integración hospitalaria y sanitaria, Barcelona, Ariel.
3. Comisión de Estudios de los Hospitales de Madrid (1961), Informe general sobre Hospitales, Revista de Sanidad e Higiene Pública, 7-8-9.
4. Decreto 2162/1962, de 5 de septiembre, por el que se constituye la Comisión Central de Coordinación Hospitalaria. BOE 215, 12695-12696.
5. *Estudios sobre hospitales y beneficencia* (1955-1968), Barcelona: Acacia.
6. García González, José (2011), La implantación del hospital moderno en España: el Hospital General de Asturias, una referencia imprescindible, Oviedo, Ediciones Nobel.
7. Ley 37/1962, de 21 de julio de 1962, sobre Hospitales, BOE 175; 10269-10271.
8. OMS (1957), Función de los Hospitales en los programas de protección de la salud pública, X Asamblea Mundial de la Salud, Ginebra.
9. Rosenberg, Charles (1995), The care of strangers: the rise of America's hospital system, Baltimore, Johns Hopkins University Press.