

# Poder e influencia de las enfermeras en la Historia

Coordinadores:

Antonio Claret García Martínez

Manuel Jesús García Martínez

Gloria Gallego Caminero

Rosa María Hernández Serra





# **Poder e influencia de las enfermeras en la Historia**



Edita:

Col·legi Oficial d' Infermeria de les Illes Balears

© Col·legi Oficial d' Infermeria de les Illes Balears

© Los autores. Rosa María Hernández Serra, Gloria Gallego Caminero y Francisca J. Hernández Martín.

ISBN: 978-84-09-05741-2 (formato papel)

ISBN: 978-84-09-05781-8 (formato electrónico)

Depósito legal: PM 1380-2018

Coordinadores:

Antonio Claret García Martínez, Manuel Jesús García Martínez,  
Gloria Gallego Caminero y Rosa María Hernández Serra.

Consejo Asesor:

Francisca J. Hernández Martín, Rosamaria Alberdi Castell, Carmen Alorda Terrasa, Miguel Bennasar Veny, M<sup>a</sup>. Luz Fernández Fernández, Paola Galbany Estragués, Ramón del Gallego Lastra, José Manuel García Mena, Isidoro Jiménez Rodríguez, Sonia Martínez Andreu, Margalida Miró Bonet, Cristina Moreno Mulet, M<sup>a</sup>. Isabel Morente Parra, Berta Paz Lourido, Juan E. de Pedro Gómez, Noemí Sansó Martín, Susana Santos-Ruiz, Cinta Sadurní Bassols, Lorena L. Tejero Vidal.

Maquetación / Diseño Gráfico/ Impresión:

Gràfiques Rubines S.L.

Reservados todos los derechos.

No está permitida la reproducción total o parcial de este libro ni su tratamiento informático, ni la transmisión de alguna forma o por cualquier medio, ya sea electrónico, mecánico, por fotocopia, por registro u otros métodos, sin el permiso previo y por escrito del titular de Copyright.

# **Poder e influencia de las enfermeras en la Historia**

XVI Congreso Nacional y XI Internacional  
de Historia de la Enfermería,

Palma de Mallorca

29-31 de octubre de 2018

Coordinadores

**Antonio Claret García Martínez**  
**Manuel Jesús García Martínez**  
**Gloria Gallego Caminero**  
**Rosa María Hernández Serra**

**colba**  
Col·legi Oficial d'Infermeria  
de les Illes Balears



**Universitat**  
de les Illes Balears



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID  
SEMINARIO PERMANENTE PARA LA  
INVESTIGACIÓN DE LA HISTORIA DE LA  
ENFERMERÍA



GOIB  
CONSELLERIA  
SALUT



GOIB  
CONSELLERIA  
CULTURA,  
PARTICIPACIÓ  
I ESPORTS



institut d'estudis  
balearics

ASOCIACIÓN NACIONAL DE INVESTIGADORES  
DE HISTORIA DE LA ENFERMERÍA

**ANIHE**

SEMINARIO PERMANENTE PARA LA  
INVESTIGACIÓN DE HISTORIA DE LA ENFERMERÍA

## PRESENTACIÓN

- Rosa María Hernández Serra. 17
- Francisca J. Hernández Martín. 19

## CONFERENCIAS Y PONENCIAS

## CAPÍTULO I

**Poder e influencia de las enfermeras en la Historia**

- Poder e influencia profesional de las enfermeras.*  
Rosamaría Alberdi Castell. 23
- Nursing: An International Profession in a World Conflict.*  
Christine E. Hallett. 37
- Material Culture and the History of Nursing: Identity, Iconography and the Mundane.*  
Sioban Nelson. 55
- Liderazgo y poder político de las enfermeras (1840-1948). Un análisis de género.*  
Carmen González Canalejo. 69
- Relaciones de la Enfermería con la Antropología Médica: bases para una historia antropológica de la Enfermería hospitalaria.*  
Josep Barceló Prats. 83
- Normalización y resistencias de las enfermeras. Un enfoque histórico.*  
Cristina Moreno Mulet. 101
- Relaciones de poder de las enfermeras en el Segundo y Tardofranquismo.*  
Margalida Miró Bonet. 117
- Manuales y reglamentos como instrumentos de transformación de una profesión: la Enfermería (siglos XVI-XVII)*  
Manuel Jesús García Martínez. 133
- La novela histórica como fuente de aprendizaje de la Historia de la Enfermería.*  
Lola Montalvo Carcelén. 149
- La enseñanza de la Historia de la Enfermería.*  
María Luz Fernández Fernández. 169
- La migración de enfermeras formadas. El caso de España.*  
Paola Galbany Estragués. 183
- El patrimonio de las ciencias de la salud.*  
Alfons Zarzoso i Orellana. 199

<i>Las tareas de gestión de las enfermeras en las Constituciones hospitalarias de los siglos XVI y XVII.</i>	
Antonio Claret García Martínez.	207
<i>Los escenarios del cuidado. Arquitectura y Enfermería.</i>	
Francisco Javier Castro Molina.	223
<i>El patrimonio inmaterial: Historia oral de las enfermeras.</i>	
María Eugenia Galiana Sánchez.	235
<i>Enfermedades, Guerras y Hambrunas. Respuestas sociales.</i>	
Magdalena Santo Tomás Pérez.	239
<i>La organización social frente a las epidemias. Los cordones sanitarios y otras medidas de contención (Mallorca, siglo XIX)</i>	
Pere Salas Vives.	257
<i>Ochenta años después. Enfermeras en la Guerra Civil española (1936- 1939).</i>	
Carmen Torres Penella.	275
<i>La expresión de los saberes enfermeros en el atentado de Barcelona.</i>	
M <sup>a</sup> del Carmen Olivé Ferrer, Ana Martínez-Rodríguez, Susana Santos-Ruiz.	293

## COMUNICACIONES

### CAPÍTULO II

#### La presencia enfermera en los conflictos bélicos y catástrofes

<i>Gripe Española en Salamanca: figura del Practicante en la Comisión de Beneficencia Municipal para el control y lucha del ente infeccioso.</i>	
Juan Fernández Dolón.	309
<i>Las Damas Enfermeras de Cruz Roja en la Campaña de Marruecos (1921-1927).</i>	
María López Vallecillo.	317
<i>Recorrido de la atención sanitaria y voluntariado en España durante la Guerra Civil (1936-1939)</i>	
Patricia Domínguez Isabel, Blanca Espina Jerez, Sagrario Gómez Cantarino.	325
<i>La Enfermería en las líneas de evacuación del Frente del Océano Pacífico durante la Segunda Guerra Mundial.</i>	
Víctor Serrano Gómez.	333
<i>La imagen de la enfermera a través de los carteles de propaganda y reclutamiento de la Cruz Roja durante la Primera Guerra Mundial.</i>	
Sergio Savoini Arévalo.	345

*Helping colleagues abroad during catastrophes,  
a door-opener for the newly founded organisation of nurses in Norway.*

Jorunn Mathisen.

355

### CAPÍTULO III

#### La Enfermería en las Instituciones Sanitarias

*El Lazareto de Barcelona y su funcionamiento en el Siglo XVIII.*

Carmen Vila Gimeno, Pilar Villavieja Bueno.

363

*El antiguo Hospital de San Antonio Abad en León.*

José María Palanca de la Varga, M.<sup>a</sup> Paz Castro González, Patricia Pérez García.

373

*Los enfermeros “del hábito de penitencia” del Hospital de la Santa Caridad de Sevilla  
y Rafael de San Antonio, enfermero mayor a comienzos del siglo XIX.*

Manuel Ángel Calvo Calvo.

383

*Cien años de la fundación de la Escuela de Cruz Roja  
Española en Madrid: la historia de su primera promoción.*

Marta Mas Espejo, Rosa Pulido Mendoza, Juan Francisco Velarde García.

395

*«Heroísmos»: genealogía de las Damas de la Cruz Roja en Tarragona a través de un film de 1922.*

Sara Durán González, Sara Donado-Mazarrón Miró, Josep Barceló Prats.

405

*Las salas del Hôtel-Dieu de París, el entorno de los enfermos y las cuidadoras.*

Cristina Teresa Morales, M.<sup>a</sup> Eugenia Galiana Sánchez,

Diego José Feria Lorenzo.

413

*Análisis de las instituciones sanitarias de Madrid (1930-1936). Un estudio de los artículos  
de María de Madariaga, fundadora de la Hermandad de Enfermeras "Salus Infirmorum".*

Francisco Glicerio Conde Mora, Juan Carlos Paramio Cuevas,

José María Montero Carmona.

425

*Situación sociosanitaria de la postguerra civil española:*

*Madrid, nacimiento de la Hermandad de Enfermeras Salus Infirmorum.*

Juan Carlos Paramio Cuevas, Francisco Glicerio Conde Mora,

Alberto Cruz Barrientos.

435

*Las enfermeras en los años 60-70 en un sanatorio antituberculoso en Mallorca.*

Rosario Serra Soler, M.<sup>a</sup> del Carmen Moreno Hoyos, M.<sup>a</sup> del Carmen Juliá Cerezo.

445

*¿Quién era el responsable de los cuidados en los hospitales de Zegama?*

M.<sup>a</sup> Isabel Elorza Puyadena, Beatriz Pereda Goikoetxea,

Nerea Elisabethe Liceaga Otazu.

455

*El proyecto de creación de la Escuela de Enfermeras Visitadoras de la Cruz Roja.*

María Gema Cid Expósito, Inmaculada Corral Liria, Isidoro Jiménez Rodríguez.

465

*La formación e instituciones docentes y su influencia en la evolución de la profesión enfermera en el Hospital Clínic de Barcelona.*

Montserrat Venturas Nieto, Miguel Ángel Giménez Lajara,  
Adelaida Zabalegui Yarnóz.

477

---

**CAPÍTULO IV**

**La práctica enfermera en los manuales y reglamentos**

*Enfermeiros nos regulamentos de instituições de assistência, em Coimbra, desde 1753 a 1827*

Paulo Joaquim Pina Queirós.

485

---

*En el legado de la Enfermería: análisis de la obra médica de Gil de Villalón “Nuevo Tesoro de la Medicina” (1731)*

Francisca J. Hernández Martín, Mónica Álvarez Ruiz, Paloma Posada Moreno.

495

---

*Género, jerarquía y poder. El arte de partear en el Madrid del siglo XVIII*

Irene Pascual Ramírez.

507

---

*Los Practicantes y la práctica de la Odontología en el siglo XIX a través del manual del Dr. Juan Marsillach y Parera “Vademecum del Practicante”.*

José María Palanca de la Varga, M.<sup>a</sup> Paz Castro González, Patricia Pérez García.

517

---

*Aproximación a la obra de P. E. Serain y su influencia en los manuales de enfermería del siglo XIX.*

Francisca J. Hernández Martín, Josefa Centeno Brine, Ramón del Gallego Lastra.

527

---

*El “Reglamento de la Enfermería del Clero Secular” del Obispado de Barcelona (1909)*

Lorena Lourdes Tejero Vidal, Carmen Torres Penella, Francisco Tejero Costa.

537

---

*Análisis de los contenidos éticos de un Manual de las enfermeras sociales (1930-1935) de la Caja de Pensiones para la Vejez y de Ahorros (CPVA) (de Cataluña y Baleares)*

Carlos Martorell Campins, Rosamaría Alberdi Castell, Cristina Moreno Mulet.

545

---

**CAPÍTULO V**

**Vidas y obras enfermeras para la Historia**

*Hildegarda de Bingen (1098-1179): los cuidados de la salud en su obra médica*

Francisca J. Hernández Martín, Mónica Álvarez Ruiz.

557

---

*Louisa May Alcott y Hospital Sketches: Una aproximación innovadora a la idea de género y a la profesionalización de Enfermería.*

Ana Choperena Armendáriz, Julie Fairman.

569

---

<i>Teresa María Molina y sus desafíos</i>	
María Amalia Beatriz Crespo.	579
<i>Una enfermera pionera en el Principado de Andorra: Rosa M. Mandicó Alcobé</i>	
Olga Travesset Rey, Inés Vilà Panés, Noemí Navais Barbeitos.	587
<i>Dña. María Abaurrea y Álvarez- Osorio “. Salus Infirmorum” en Cádiz. “La Rectora”</i>	
Isabel L. Lepiani Díaz, Concepción Mata Pérez, M <sup>a</sup> José Carranza Naval.	597
<i>Julio Cabilla y Alberto, personaje de la Historia de la Enfermería gaditana.</i>	
Manuel Cano Leal, Mariana García González.	607
<i>Historias de vida de enfermeras en el Régimen Franquista: limitaciones profesionales en el territorio catalano-parlante</i>	
Susana Santos Ruiz, Anna Ramió Llofré, María Carmen Olivé Ferrer.	615
<i>Aurora Pabón Muñoz, la única presidenta de la Sección Matronas de Auxiliares Sanitarios de Cádiz (1952-1977).</i>	
Mariana García González, Manuel Cano Leal.	625
<i>Las presidentas del Colegio de Matronas y Enfermeras de Cádiz (1952-1977)</i>	
Mariana García González, Manuel Cano Leal.	633
<i>Manuel Sampedro, Presidente de los practicantes de Lleida. Un estudio fenomenológico.</i>	
Miquel Àngel Calderó Solé, Montserrat Gea Sánchez, Carme Torres Penella.	643

## CAPÍTULO VI

### Corrientes y propuestas desde el pensamiento enfermero

<i>Las competencias formativas de la Enfermería y de las profesiones</i>	
Diego José Feria Lorenzo, Cristina Teresa Morales, José Eugenio Guerra González.	655
<i>El auge de la Enfermería puericultora de la mano de la política demográfica: 1939-1964.</i>	
Blanca Espina Jerez, Patricia Dominguez Isabel, Sagrario Gómez Cantarino.	669
<i>“Salus Infirmorum”: internacionalización de su modelo integral de cuidados</i>	
Concepción Mata Pérez, Isabel Lourdes Lepiani Díaz.	679
<i>Trascendencia y relevancia históricas de la profesión enfermera a través de fuentes documentales.</i>	
Adoración Muñoz Tapia.	685
<i>Influencia del feminismo católico en la Enfermería española</i>	
María Ángeles Reig Ureña, Francisco Abelardo Cardells Martí.	703

<i>Visión histórica de los cuidados de Enfermería en la práctica avanzada (EPA).</i>	
Carlos Manuel Nieves Rodríguez, Camino Pellitero Gómez, María Teresa Calvo Perelló.	715
<i>La profesión enfermera y sus relaciones con la Organización Mundial de la Salud</i>	
Noelia Martín Espinosa, Alberto González García, Rubén Mirón González.	723
<i>Comparación entre los informe de la OMS sobre la profesión enfermera y el plan de estudios de Ayudantes Técnicos Sanitario en España en 1955.</i>	
Noelia Martín Espinosa, Alberto González García, Rubén Mirón González.	731

## CAPÍTULO VII

### Patrimonio material de la Enfermería

<i>Evolución del uniforme enfermero a través de la Historia.</i>	
José María Palanca de la Varga, M <sup>a</sup> Paz Castro González, Marta Aunión Galán..	743
<i>Notafilia y Enfermería. Poder e influencia de una profesión.</i>	
José Eugenio Guerra González, Carmen M. <sup>a</sup> Martínez Sánchez, Diego José Feria Lorenzo.	755
<i>“El Practicante Gaditano” y su influencia en la evolución de la Enfermería gaditana (1916-1939).</i>	
Mariana García González, Manuel Cano Leal.	763
<i>Arquitectura y actividad del Hospital General de Madrid en el siglo XVIII.</i>	
María Lorente Pedreille.	771
<i>Recuperando escenarios de cuidados: el Hospital de Santa María de Esgueva como reflejo de la historia de una ciudad.</i>	
Martín Jesús Gutiérrez Morán, Ana Isabel Ganso Pérez, María Eugenia Gómez de Enterría Cuesta.	781
<i>Recuperando escenarios de cuidados. Hospital de la Resurrección: de Mancebía a Enfermería.</i>	
Ana Isabel Ganso Pérez, María Eugenia Gómez de Enterría Cuesta, Martín Jesús Gutiérrez Morán.	791

## Capítulo VIII

### Miradas enfermeras desde el presente

<i>La Enfermería en el Principado de Andorra. Analizando el pasado y construyendo el futuro.</i>	
Olga Travesset Rey, Inés Vilà Panés, Noemí Navais Barbeitos.	803

<i>El saber hacer de las enfermeras a pie de calle en el atentado de 17A en La Rambla de Barcelona.</i>	
Óscar Bautista Villaécija, Anna Ramió Jofre, Amelia Guilera Roche.	813
<i>Y llegó La Rambla al hospital.</i>	
Carmen Vila Gimeno, M. <sup>a</sup> Carmen Olivé Ferrer, Guadalupe Sánchez Rueda.	823
<i>Importancia de la implicación de Enfermería en la implantación y desarrollo de la cultura de la seguridad del paciente Atención Primaria.</i>	
J. Fernández Sánchez, C. Nadal Ocete.	829

## Capítulo IX

### Pósteres. Saberes y cuidados enfermeros

<i>Mayordomo del Hospital San Juan Bautista de Segura: ¿Administrador o cuidador?</i>	
Beatriz Pereda Goikoetxea, M. <sup>a</sup> Isabel Elorza Puyadena, Josune Zubeldia Etxeberria.	837
<i>L'atenció als parts a Osona entre el 1961 i el 1991. L'experiència d'una llevadora.</i>	
Montse Masó, Martina Ranz.	839
<i>La formación enfermera en la Escuela Epione de Sabadell: una historia por descubrir.</i>	
Guadalupe Sánchez-Rueda, Susana Santos Ruiz.	841
<i>La Memoria Histórica del Cuidar.</i>	
Lorena Cabello, Sandra Morales, Manoli de la Rossa.	843
<i>La Dama Enfermera de la Cruz Roja en tiempos de Guerra Civil Española (1936-1939).</i>	
Estefanía Padilla Álvarez, Sergio Jiménez Piña.	845
<i>Experiencias de un enfermero.</i>	
Simona Nitescu Martín, Aina Vila Martorell, Karen Millones Rojas.	847
<i>La enfermera E. Rivers en el estudio Tuskegee sobre sífilis: un experimento de lesa humanidad.</i>	
M. <sup>a</sup> Teresa Icart Isern, Anna M. Pulpón Segura, M. <sup>a</sup> Carme Icart Isern.	849
<i>Influencia de las enfermeras en el ámbito sanitario a través de las TICs.</i>	
<i>Posibilidades de Edublog Enfermería.</i>	
Carolina González Hernando, Ana Isabel Ganso Pérez, Martín Jesús Gutiérrez Morán.	851
<i>El significado del cuidado a partir de un proyecto de recuperación de la memoria histórica.</i>	
Cinta Sadurní Bassols, Paola Galbany Estragués, Teresa Lleopart Coll.	853
<i>La recuperación de la memoria histórica en enfermería como estrategia pedagógica para el aprendizaje significativo.</i>	
Teresa Lleopart Coll, Cinta Sadurní Bassols, Paola Galbany Estragués.	855
<i>La enfermera en la historia de los cuidados paliativos.</i>	
Javier Manuel Yagüe Sánchez.	857



*Arquitectura y actividad del Hospital General de  
Madrid en el siglo XVIII*

María Lorente Pedreille







## *Arquitectura y actividad del Hospital General de Madrid en el siglo XVIII* Architecture and activity at the General Hospital of Madrid in the 18th century

María Lorente Pedreille

Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Universidad Complutense de Madrid.

**PALABRAS CLAVE:** Hospital General de Madrid, Salud Pública, Ilustración.

**KEYWORDS:** *General Hospital of Madrid, Public Health, Enlightenment.*

---

### **RESUMEN**

El Hospital General de Madrid fue construido en el siglo XVIII como resultado de la instauración de la Ilustración en España y sus ideas sobre la Sanidad Pública; se convirtió en un espacio dedicado de forma exclusiva al cuidado de enfermos, dejando atrás el concepto medieval de las funciones que debían cumplir los hospitales y dando los primeros pasos en el camino de lo que entendemos hoy por hospital.

Gracias al análisis de su arquitectura y distribución de los espacios, hemos podido comprender el porqué de su estructura, las salas que albergaba y las distintas funciones que en ellas se desarrollaban.

### **ABSTRACT**

*The General Hospital of Madrid was built throughout the 18th century as a result of the establishment of the Enlightenment in Spain and its new ideas on Public Health; It became a space dedicated exclusively to the care of patients, leaving behind the medieval concept of the functions that hospitals had to fulfill and taking the first steps in the way of what today was understood as a hospital.*

*Thanks to the analysis of its architecture and distribution of the spaces inside the hospital, we have been able to understand its structure, the rooms it housed and the different functions that were developed inside them.*

## Objetivos

### Generales:

- Conocer las funciones y desarrollo del trabajo del personal cuidador a través de la disposición arquitectónica de los espacios creados en el Hospital General de Madrid del siglo XVIII.

### Específicos:

- Destacar las condiciones sociales, económicas y políticas que condicionaron la construcción del hospital, desde el inicio del proyecto hasta que se dieron por concluidas las obras.
- Realizar un análisis de la distribución de las distintas estructuras que componían cada una de las plantas del hospital mientras estuvo en funcionamiento durante el siglo XVIII.
- Obtener una visión de la logística del hospital, permitiéndonos entender cómo se desarrollaba la actividad en su interior y cómo eran administrados los cuidados a los pacientes.



**Figura 1.** Plano de Madrid realizado por Antonio Mancelli entre 1614 y 1622.



**Figura 2.** Plano de 1706.

## Metodología

Realizaremos un estudio analítico de dos tipos de fuentes históricas: en primer lugar, las fuentes primarias correspondientes al siglo XVIII que nos han servido de base para conocer el desarrollo de la actividad en el interior del hospital; en segundo, las fuentes secundarias propias de épocas posteriores que nos han permitido conocer el contexto histórico, social y económico en el que se erigió el hospital, así como los detalles de la construcción y la distribución de sus espacios.

## Introducción

El Hospital General de Madrid tiene sus orígenes a finales del siglo XV como resultado de la nueva política sanitaria iniciada por los Reyes Católicos, cuyo fin era el de unificar los numerosos y pequeños centros dedicados al cuidado de enfermos, que daban refugio a necesitados. De esta iniciativa nacerían grandes hospitales por todo el territorio nacional con un carácter público, iniciando el camino al concepto actual de hospital.

Este proyecto vería su fin en Madrid el 31 de enero de 1598 con la creación del Hospital General y de la Pasión o Reales Hospitales. Poco tiempo después de su inauguración, el espacio destinado para el funcionamiento del hospital sería insuficiente, y toda la actividad hospitala-

ría se trasladaría de forma paulatina del centro de la ciudad al Albergue Real para mendigos, situado al final de la calle Atocha. De esta forma no solo logró aumentar la capacidad del hospital sino que consiguió alejar a los enfermos del interior de la ciudad.

Tras 150 años de actividad hospitalaria Fernando VI (1746-1759) inició un plan para la creación de un nuevo edificio para el hospital; esta nueva estructura sería diseñada para ser capaz de albergar un mayor número de pacientes y para ajustarse a los nuevos modelos de cuidados que el movimiento de la Ilustración trajo consigo a España. (1)

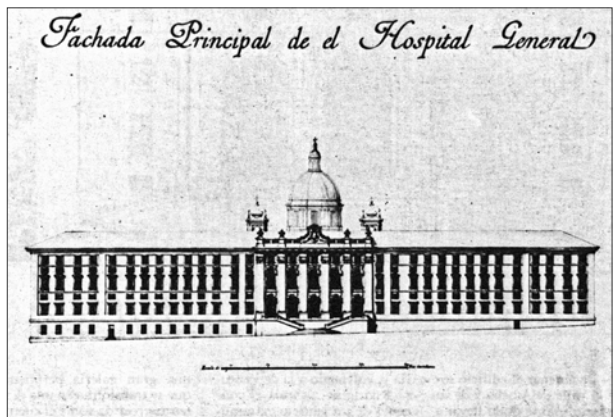
### **Construcción del Hospital General y figuras destacadas.**

Como ya se ha constatado en la introducción de este artículo, los Reales Hospitales General y de la Pasión quedaron situados en el antiguo Albergue Real para mendigos al final de la calle Atocha; a este edificio se sumaba un gran número de casas agregadas destinadas a dar refugio a los más desfavorecidos, dejando así la función asistencial adherida al edificio principal de los Reales Hospitales. (2)

Durante la primera mitad del siglo XVIII fue necesario ampliar el espacio destinado a la atención de enfermos, mediante el uso de casas cercanas a los hospitales, debido al gran incremento de pacientes dentro de los hospitales. Esto, junto con el gran desabastecimiento que sufrieron los hospitales debido a los problemas económicos que atravesaba el país, condujo a una época de decadencia de la atención y cuidados proporcionada a los pacientes. (3)

En 1746 sube al trono español Fernando VI, quien encarga la administración de los Reales Hospitales a profesionales de hospitales militares, además de hacerse cargo de los gastos generados por el funcionamiento del hospital a través del Real Erario. En un espacio de apenas 6 años, se logra una recuperación que permitiría el propósito de la creación de un nuevo espacio para albergar el hospital.

En un primer momento se haría cargo del proyecto, al arquitecto Ventura Rodríguez, quien realizó un diseño arquitectónico más estético que funcional, para albergar los hospitales. Por este motivo, y tras ser desestimado este primer diseño por el propio rey Fernando VI, el proyecto llega a manos del ingeniero militar José de Hermosilla y Sandoval en 1756. Hermosilla, al contrario que Ventura Rodríguez, se decantaría por un edificio más funcional usando como ins-



**Figura 3.** Fachada principal del Hospital General a la calle Atocha.

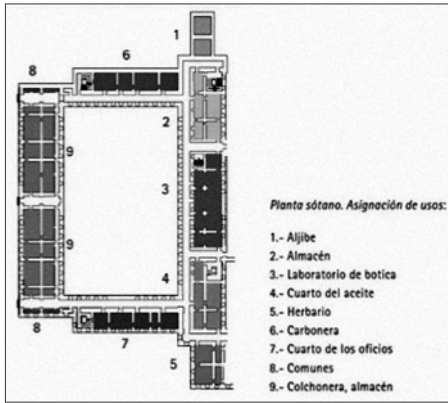


Figura 4. Planta sótano.

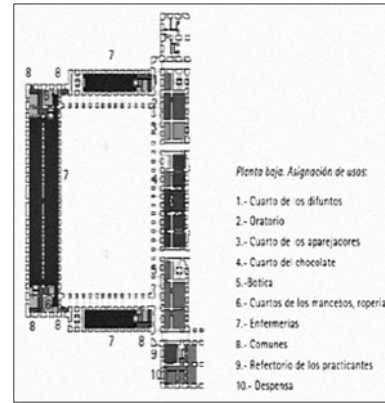


Figura 5. Planta baja.

piración los hospitales militares a los que estaba acostumbrado. Desarrolló la idea de un edificio en el que se atendería a hombres y mujeres por separado, planteando pabellones totalmente independientes y con los distintos espacios dentro del hospital bien diferenciado y especializado para cada función. Las obras dieron comienzo el 1 de marzo de 1758 y durante los casi trece años que Hermosilla estuvo a cargo del proyecto, apenas se avanzó con la construcción debido a los continuos altibajos económicos; tan solo se habían construido los sótanos y una pequeña parte de la planta baja. Esta situación terminó con la destitución de Hermosilla como Arquitecto Director de la obra. (4, 5)

Carlos III (1716-1788) heredó la corona española a la muerte de su hermanastro Fernando VI en 1759, con él trajo los avances en cultura, política y economía con los que había convivido en Nápoles, todo ello imbuido de la corriente política del Despotismo Ilustrado. (6) Ante la destitución de Hermosilla, el nuevo rey nombró director de las obras a Francesco Sabatini el 3 de mayo de 1769, un arquitecto italiano conocido y apreciado por el rey. Con el cambio de director se produce un cambio en el enfoque de las obras, se descarta por completo el diseño sobrio y funcional de Hermosilla y se plantea un edificio monumental, más grande que el proyecto anterior de aspecto palaciego, con una fachada de 165 metros donde la estética prima sobre la eficacia, acercándose a la idea original de Ventura Rodríguez. (4)

Con el nombramiento de Sabatini, las obras se reiniciaron en 1770 tras la adquisición de terrenos adyacentes a la obra más amplios para el nuevo diseño. Desde el reinicio de las obras los avances fueron lentos y con grandes dificultades debidas a problemas económicos y retrasos derivados de los propios trabajos. Como consecuencia, la construcción quedaría paralizada en 1777, ese mismo verano y a pesar de todo, se pudo concluir la obra de la primera fase de la construcción, a falta de algunos trabajos. Esto permitió que en septiembre de 1781 se comenzara a trasladar a los pacientes a las nuevas instalaciones del hospital. Con esta primera fase terminada, el hospital estaba preparado para albergar 1311 pacientes asignados en 22 salas de enfermería y 10 celdas para los faltos de juicio. (5) Durante los siguientes años y hasta la muerte de Sabatini en 1797 las obras avanzaron muy lentamente, con numerosas paralizaciones y

retrasos dejando el hospital inacabado. La dirección del proyecto recaería entonces en Juan de Villanueva, quien debido a la escasez de recursos económicos, tan solo pudo dedicarse a la finalización de las partes del edificio incompletas y en los remates de las partes ya construidas. Finalmente en 1805 se dieron por concluidas las obras del Hospital General de Madrid.

## Distribución del Hospital

La distribución que se va a intentar ilustrar en este proyecto es la correspondiente al final de la construcción de la primera fase desarrollada por Francesco Sabatini. El motivo por el cual se ha decidido hacerlo así es que, como ya se ha expuesto previamente, fue esta, la primera fase de la obra la que estuvo en funcionamiento durante la última parte del siglo XVIII y posteriormente se fueron agregando al funcionamiento del hospital las partes que se iban acabando.

En 1781, cuando se trasladaron pacientes por primera vez al nuevo edificio, todavía inacabado, las zonas hábiles para el desarrollo de la actividad hospitalaria estaban situadas en las plantas del sótano, la baja, la principal y la segunda, aunque esta última no estaba acabada en toda su extensión. Esto impidió el traslado del conjunto completo de los pacientes.

La Planta Sótano era la de menor tamaño en extensión, debido a que el terreno sobre el que se construyó el hospital tenía una gran pendiente. Para salvar esa desnivelación del terreno, fue necesario sacrificar aproximadamente la mitad de la planta. Las distintas estancias de este piso se destinaron a diversas funciones como almacén, herbario, carbonera, laboratorio de botica, botica, colchonera, etc. A cargo de estas salas, el inventario y de que no faltara nada en los almacenes y salas de enfermería se encontraba el Hermano Mayor, el superior de los Hermanos Obregones, orden religiosa dedicada al cuidado de pobres y necesitados. (5, 7)

En esta planta se situó en sus inicios el Real Colegio de Cirugía de San Carlos aprobado en 1780 y fundado en 1787, para ser trasladado posteriormente a la planta baja del pabellón lateral que aún estaba en construcción. Más tarde se reubicaría el solar del antiguo Hospital de la Pasión. El Colegio de Cirugía sería una institución independiente del Hospital General pero las medicinas, comidas, ropas y enfermeros serían provistos por la administración del hospital. (8)

En la Planta Baja se concentraron las estancias destinadas al servicio, usadas por el personal, además de los espacios comunes que compartían la zona

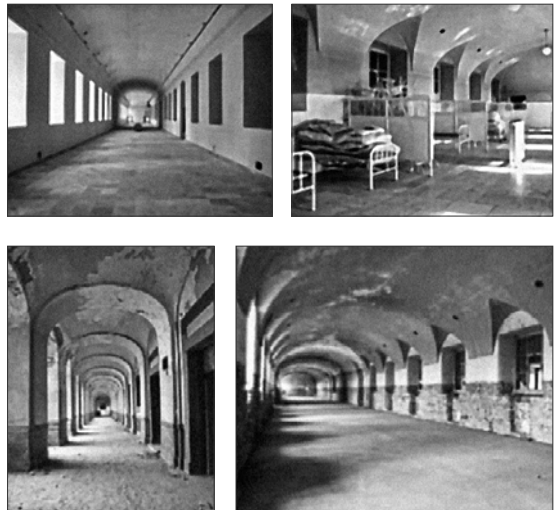


Figura 6. Planta principal.

de hombres y la de mujeres. Las cocinas que inicialmente se localizaban en esta planta se trasladaron al sótano hasta la conclusión de las obras.

En la zona oriental de la planta se localizaban las estancias donde dormían aquellos trabajadores del hospital que lo tenían permitido. Junto a estas estancias se encontraban el rectorio, los almacenes con la lencería y los de los utensilios de las enfermerías de mayor tamaño. Justo al otro lado del edificio, separada del resto del piso se encontraba el cuarto de los difuntos y el oratorio, que estaban conectados con el cementerio del hospital a través del Patio de San Bernardino; de esta forma también se logró mantener posibles focos de infección alejados de las enfermerías, situadas en el extremo opuesto de la planta. (5)

En la parte central de la planta baja, se situó la botica y otras estancias dedicadas a la administración del hospital, junto con una estancia denominada “Cuarto del Chocolate”.

El chocolate se consideraba un producto con propiedades medicinales en el siglo XVIII, por ello se guardaba cerca del resto de plantas medicinales y de la botica; el resto de alimentos se guardaba en las despensas, situadas en un gran espacio dentro de la misma planta. El extremo oeste de la planta debería estar destinado a las enfermerías de las mujeres pero no se acabaron a tiempo para la inauguración de la primera fase y se agregó después. (5)

La Planta Principal fue diseñada para la función básica de albergar diversas salas de enfermería a lo largo de las crujías oriental, meridional y occidental; a excepción de las zonas destinadas a las actividades de los médicos y una sala central que hacía la función de Sala de Juntas. La Segunda Planta tenía una menor altura que el resto, a pesar de ello contaba con una serie de entreplantas que comunicaban las distintas salas de enfermería, pero la disminución de la altura provocó que se tuvieran que suprimir los cuartos de los practicantes y los mancebos de esta planta, debido a la escasa ventilación que permitía la disminución de la altura; el espacio que tendría que haberse destinado a estos cuartos pasó a ser simplemente un espacio de almacenamiento.

La zona que tendría que haberse destinado a ser el claustro del Patio Grande del hospital, se sustituyó por un doble pasillo que dada su amplitud y su situación geográfica dentro del hospital, resultó ser un espacio perfecto para el recreo de los pacientes convalecientes de las enfermerías. (5)

En el Tercer y último piso se instalaron las salas de enfermería de San Francisco Javier y Sala de prisión además de casi cincuenta buhardillas. Al ser el último piso, la altura de este era considerablemente más reducida en varios puntos de la planta, por ello hubo zonas que no se pudieron destinar ni a enfermería ni a la acomodación de los mancebos, practicantes y Hermanos Obregones.

Las salas de enfermería o de enfermos eran el eje central del diseño interior del proyecto del hospital. Estas se distribuían con un esquema general que se seguía, en la medida de lo posible, en todas las plantas: las salas de enfermería eran naves largas de una anchura aproximada de 28 pies en las que se distribuían las camas en dos filas a lo largo de la nave, las camas se colocaban en perpendicular a la dirección de la nave y se dejaba un pasillo que recorría la nave entre ambas. En las épocas de mayor ocupación se llegaba a colocar una tercera fila entre las dos ya existentes. (5). El buen funcionamiento de estas salas corría a cargo del Enfermero Mayor,

que acompañaba diariamente a médicos y cirujanos en sus visitas y procuraba que estas, las sangrías, la administración de medicamentos y las comidas se hiciesen a sus correspondientes horas. Por otro lado los practicantes y mancebos eran los encargados de auxiliar a los médicos y cirujanos durante las visitas y curas además de atender todas las necesidades que surgieran entre los pacientes (7)

## Resultados

Con este artículo se ha perseguido dar a conocer el impacto que la llegada de la Ilustración a España supuso para la idea Salud pública. Para ello se ha usado como modelo el desarrollo y construcción del Hospital General de Madrid, enmarcado en el contexto social, económico y político del siglo XVIII.

Partiendo de esta base se ha podido constatar la importancia de las distintas estructuras arquitectónicas fundamentales para el desarrollo de la actividad hospitalaria, y como en muchas ocasiones estuvieron supeditadas a la estética frente a la funcionalidad.

## Bibliografía

1. Sainz Carrero A. Historia del hospital general o provincial de Madrid, cuna de un servicio de urología centenario. *Historia de la Urología, Arch. Esp. Urol.* 2006; 59 (7): 663-673.
2. Anes G. *Historia de España. El siglo de las luces.* Madrid: Alianza Ed; 1994.
3. Núñez Olarte JM. *El Hospital General de Madrid en el siglo XVIII.* Madrid: CSIC; 1999.
4. Sambricio C. *El Hospital General de Atocha de Madrid, un gran edificio en busca de autor. Las intervenciones de Ventura Rodríguez, José de Hermosilla y Francisco Sabatini.* *Arquitectura (Madrid 1959).* 1982; (239): 44-52.
5. Muñoz Alonso D. *De hospital a museo.* [Tesis doctoral]. Universidad Politécnica de Madrid. Escuela Técnica Superior de Arquitectura de Madrid; 2010.
6. Fernández de pinedo, E, Gil navales, A, Dérozier, A. *Historia de España Centralismo, Ilustración y agonía del antiguo régimen.* Barcelona: Labor; 1980.
7. *Constituciones y Ordenanzas, para el gobierno de los Reales Hospitales General y de la Pasión de Madrid, aprobado por el Rey Nuestro Señor Don Carlos Tercero, (que Dios guarde) y pasado por el Real Consejo de Castilla.* Reimpresas en Madrid: Imprenta de Pantaleon de Aznar; 1780.
8. Sainz Carrero A. *Real Colegio de Cirugía de San Carlos.* *Revista Urología integrada y de Investigación.* 2009; 14(2):188-206.