HISTORIA DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA (ATS) DEL HOSPITAL DEL TÓRAX DE TERRASSA (1976-1980)

Y

APUNTES SOBRE EL HOSPITAL

ROSA M. MASANA RIBAS

Índice

INTRODUCCIÓN 4

PRIMERA PARTE 5
UNA ESCUELA DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL DEL TÓRAX 5
LOS FUTUROS ALUMNOS BUSCAN JEFA DE ESTUDIOS 6
EL EXPEDIENTE DE SOLICITUD DEL CENTRO 7
EL PROCESO DE PUESTA EN MARCHA 10
LA ACTIVIDAD DOCENTE TEÓRICA 12
LA ACTIVIDAD DOCENTE PRÁCTICA 16
EL MANTENIMIENTO ECONÓMICO 20
ESTADÍSTICA DE LAS DOS PROMOCIONES 22
TRANSFORMACIÓN EN CENTRO DE FP DE 2º GRADO RAMA SANITARIA 26
ACTIVIDADES FORMATIVAS EN EL HOSPITAL 28
ACTIVIDADES FORMATIVAS EXTERNAS 34
RENUNCIA DEL DIRECTOR 37
INVENTARIO Y CIERRE 39
DESCONSTRUIR LA ESCUELA Y EL HOSPITAL 41
CELEBRACIÓN DE 25 AÑOS DE FINALIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS DE ENFERMERÍA 44

SEGUNDA PARTE 45
APUNTES SOBRE ENFERMERÍA 46
APUNTES SOBRE TUBERCULOSIS 48
SANATORIOS ANTITUBERCULOSOS Y AVANCES CIENTÍFICOS 50
AVANCES CIENTÍFICOS 51
TRATAMIENTOS 53
EL SANATORIO DE TERRASSA (1952 -1985) 56
DATOS ASISTENCIALES 63
ESTADÍSTICA DE LOS ENFERMOS INGRESADOS EN EL HOSPITAL DEL TÓRAX (1985-1983) 70
CIERRE, ABANDONO Y REUTILIZACIÓN DEL HOSPITAL 78
FIESTAS DE REENCUENTRO DE TRABAJADORES EN 2000 Y 2015 80
ALGUNOS TESTIMONIOS SOBRE EL HOSPITAL 85
NOTA DE ÚLTIMA HORA 87

Dedico este libro a todas las personas que manifestaron su entusiasmo para hacer posible la apertura de la escuela de enfermería del Hospital del Tórax de Terrassa, a todos los que fueron alumnos, a los profesores de las asignaturas teóricas y de las prácticas hospitalarias, a los hospitales del Vallès Occidental que aparecen en la obra y que acogieron en prácticas a los alumnos, y también a todas aquellas personas que por diferentes motivos estuvieron vinculadas a la escuela.

Créditos

© 2013, Rosa M. Masana Ribas
Revisión lingüística: Jordi Curbet.
Diseño de la cubierta: Francesc Massana Torres.
Gráficos del interior del texto: Marià Masana Torres
Imágenes: las que constan con las siglas (R.M.) son de la autora, las (F.Ll.) fueron cedidas por Ferran Lloveras y las (exp.) son del expediente escolar. Primera edición: de 2016.

No está permitida la reproducción total o parcial de este libro, ni su tratamiento informático, ni la transmisión en ninguna forma o por cualquier medio ya sea electrónica, mecánica, por fotocopia, por grabación o por otros métodos sin el permiso previo y por escrito de los titulares del *copyright.*

Introducción

La escuela de enfermería del Hospital del Tórax de Terrassa fue inaugurada en el año 1976 bajo el nombre de Escuela de Ayudantes Técnicos Sanitarios (ATS) del Hospital del Tórax de Terrassa justo un año antes de que los estudios de ATS se transformaran en Diplomado Universitario en Enfermería. La administración propuso la apertura del centro docente debido a la gran demanda de plazas de estudio y la previsión que a corto plazo no habría suficientes enfermeras.

La escuela fue ubicada en una parte de las dependencias no utilizadas del hospital que se adecuaron para el desarrollo de la actividad docente, desconociendo que en un tiempo no muy lejano este hospital sería clausurado. Se crearon dos promociones de enfermeras/ros (1976-1980) y posteriormente el centro se transformó en escuela de Formación Profesional de Segundo Grado Rama Sanitaria al que de momento no haremos referencia.

Durante algunos de los encuentros que hemos celebrado, enfermeros que habían sido alumnos de la escuela manifestaron tener la sensación de vacío de sus años de estudiante, por la razón de haber desaparecido el centro y de no contar tampoco con obras que den testimonio del mismo. Tal vez este sea también el motivo que me hizo decidir a escribir estas páginas, porque soy consciente que en aquellos tiempos los alumnos habían de destinar muchas energías para trabajar y estudiar a la vez, propósitos que para su desarrollo necesitan contar con un espíritu personal de superación y de afecto por la profesión de enfermera.

No ha sido fácil escribir esta crónica porque los documentos de la escuela se extraviaron y solo he podido basarme en los apuntes personales de que disponía y en mi propia memoria, no sin antes haber efectuado varias gestiones para intentar poder consultar los archivos de la secretaria de la escuela sin que la búsqueda diera frutos.

En un principio en este relato solo pretendía hablar de la escuela, pero tenía guardadas unas fotografías que me regaló el reverendo del hospital y también médico Ferran Lloveras, así como también unos datos estadísticos referentes al movimiento de enfermos que había registrado para un trabajo de fin de curso de la Facultad de Medicina de Barcelona. Consideré que esta información no saldría a la luz de forma independiente y antes que pudiese perderse, mostrarla ayudaría a complementar la información de este hospital que albergó una escuela de enfermería. Por este motivo el libro consta de dos partes: la que trata propiamente de la escuela y la que versa sobre algunas generalidades y el hospital.

PRIMERA PARTE

UNA ESCUELA DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL DEL TÓRAX

Antes de exponer los factores que favorecieron la creación de la Escuela de enfermería o de ayudantes técnicos sanitarios (ATS) del Hospital del Tórax de Terrassa, decir que su puesta en funcionamiento fue fruto de un gran esfuerzo personal, dedicación y entusiasmo en el proyecto por parte de aquellas personas que en mayor o menor medida estuvimos implicadas en el proyecto. Sin estas premisas no hubiera sido posible desarrollar el programa docente de las dos promociones graduadas. Exponemos cuatro hechos que potenciaron su apertura:

• Se contemplaba que el curso 1977-1978 sería el último en acceder a los estudios de enfermería acreditando como formación de base el bachillerato elemental y reválida o BUP, debido a que a partir de ese curso sería necesario disponer del COU, pues la carrera de ATS se había de transformar en Diplomado Universitario en Enfermería, cambio solicitado por los propios profesionales en base a las directrices del Consejo Internacional de Enfermeras y de la propia Unión Europea.

• La escuela de la Facultad de Medicina de Barcelona, así como las otras facultades del país, no disponía de suficientes plazas de estudios para formar a un mayor número de enfermeras que se preveía serían necesarias en un corto plazo de tiempo en base al nuevo plan académico. Para paliar el problema la administración propuso que se abrieran nuevas escuelas de ATS.

• Ante el temor de no poder acceder a los estudios se efectuaron movilizaciones estudiantiles: con fecha 3 de junio de 1976 *La Vanguardia* informaba que en Barcelona se había solicitado permiso para efectuar una manifestación. *La Vanguardia* de los días 21 de octubre y el 10 de noviembre del año 1977 y *El Mundo* del 28 de octubre y 6 de noviembre del mismo año publicaron artículos en referencia a este conflicto.


Barcelona

Se abre la matrícula de ATS

Aglomeraciones en la preinscripción de ATS

Conflictiva preinscripción de alumnos en las escuelas A.T.S.

Aplazamiento de matrícula

Matriculación libre para los aspirantes a A.T.S.

El martes se abre la matrícula en ATS

Recortes de periódico

• El Hospital del Tórax desde hacía tiempo carecía de enfermeras cualificadas que pudiesen atender a los enfermos ingresados y de consultas externas, bien fuese para el refuerzo del tratamiento antituberculoso como otro tipo de patologías pulmonares, cardíacas, oncológicas o de componente alérgico. El hospital de Mútua de Terrassa también necesitaba enfermeras. Podemos ver una petición de contrato en *La Vanguardia* de 1 de mayo de 1977.



El hospital y el lago “Petit” de Can Bugunyà (imagen A. Zerkowitz, 1952)

LOS FUTUROS ALUMNOS BUSCAN JEFA DE ESTUDIOS

Considero interesante explicar el hecho insólito que fuesen algunos de los futuros estudiantes los encargados de buscar una enfermera dispuesta a crear una escuela de enfermería y desarrollar el plan docente. A finales de 1976, tres personas que ejercían de auxiliares de clínica en el Hospital del Tórax de Terrassa, encabezadas por Sara Cuesta, todos posibles alumnos de la futura escuela, vinieron a verme al hospital de Mútua de Terrassa con el fin de proponerme si estaría dispuesta a ejercer la función de directora técnica de una escuela de ATS que se pensaba abrir en el Hospital del Tórax. Por lo peculiar del hecho, pensé que se trataba de algo sin fundamento, pues no podía constatar que la propuesta y decisión iban de veras.

Mantuve una conversación con el director del hospital, Pere Miret, junto con los doctores Joaquín Such y Arsenio Espinar, llegando todos a la conclusión de que podía aceptar el cargo. Una de las garantías que me hizo involucrar en el proyecto, aunque este lo valoraba como muy precipitado, fue el interés que manifestaron los citados doctores en procurar ofrecer un alto nivel de preparación teórica y práctica a los estudiantes, un factor complementado con la explícita y meritoria deferencia que observé tenían hacia las enfermeras, pues valoraban su actividad y la importancia de sus curas para la sanación del enfermo. Estos criterios disiparon algunas de las dudas previas que tenía al respecto.

Comenté la propuesta a Pilar Argelés, directora de enfermería del hospital de Mútua de Terrassa, que consideró la propuesta positiva y enriquecedora profesionalmente. También me ofreció la posibilidad de reincorporarme al puesto de trabajo en el supuesto que dejara de interesarme la nueva ocupación. Siempre le he estado agradecida por su actitud. En aquel momento ejercía las funciones de instructora de prácticas de las alumnas de tercer curso de ATS que realizaban prácticas en Mútua aunque pertenecían a la escuela de Sant Llàtzer de Terrassa, cuyo titular era el ayuntamiento de la ciudad. Tras entrevistarme de nuevo con el director del Hospital del Tórax y demás personas interesadas en la creación de la escuela de enfermería, el mes de noviembre del año 1976 me incorporé al nuevo hospital.



Alumnas de tercer curso de ATS en el hospital de Mútua de Terrassa, segunda a la izquierda Rosa M. Masana, instructora (1975).

EL EXPEDIENTE DE SOLICITUD DEL CENTRO

Una de mis primeras tareas fue terminar de elaborar y cursar el expediente de solicitud del centro docente en la delegación del Ministerio de Educación y Ciencia en Barcelona, que en aquel momento estaba ubicada cerca de Plaza de España. Fue necesario presentar varios documentos acreditando que el centro disponía de los recursos necesarios para el desarrollo de las asignaturas teóricas y las prácticas de enfermería. El expediente ya estaba preparado, e incluidas las fotografías, quedando solo pendiente de incorporar los currículos de los profesores y redactar la petición en formato oficial, según orientaciones que me fueron dadas por el delegado del Ministerio de Educación en Barcelona.

Los estudios de la carrera de Ayudante Técnico Sanitario estaban regulados por el decreto del 4 de diciembre de 1953 y también por el del 4 de agosto del mismo año, permitiendo asimismo acogernos al recién creado Real Decreto 2879/1977 del 30 de octubre, que por primera vez autorizaba que las escuelas de ATS pudiesen admitir a alumnos de ambos sexos.

Documentos incluidos en el expediente

Se incluía un certificado de presentación firmado por el administrador general del hospital de enfermedades del Tórax, Eugenio Rubio, notificando que reunidos los doctores Pere Miret Cuadras, Arsenio Espinar Martin y Joaquín Such Acín, se había elegido a Pere Miret, entonces director del Hospital del Tórax, como director de la Escuela Oficial Homologada Mixta de Ayudantes Técnicos Sanitarios.

Composición de la junta rectora

• Presidente: Félix Fumarola Busquets, Jefe Provincial de Sanidad de Barcelona.

• Catedrático inspector, Domingo Ruano Gil, catedrático de Anatomía de la Facultad de Medicina de Barcelona.

• Vicepresidente y Director de la Escuela: Pere Miret Cuadras, médico director del Hospital del Tórax.

• Vocal secretario: Eugenio Rubio Pascual, administrador general del Hospital.

• Vocal representante del profesorado: Arsenio Espinar Martín, Jefe de Servicio del Hospital del Tórax.

• Jefa de estudios: Rosa M. Masana Ribas,[1] Ayudante Técnico Sanitario.

• Vocal representante de monitores: Mª Asunción Ruiz Consegal, ATS.

• Vocal representante: José Joaquín Such Acin, médico del hospital.

• Tesorera: Rosa M. Masana Ribas.

• Representantes del alumnado: Carmen Sánchez Berruezo y Antonio Herrada García.

El expediente además incluía y desarrollaba los siguientes apartados:[2]

[1] Rosa M. Masana, en calidad de responsable de la organización técnica y gestión docente de la escuela.

• Historia del Hospital de Enfermedades del Tórax.

• Organización.

• Planos del Hospital.

• Datos relativos a la Escuela de ATS.

• Plan pedagógico.

• Informe sobre el mencionado Hospital.

• Planos de la escuela.

• Material pedagógico.

• Reglamento de régimen docente y administrativo.



Plano de la escuela

• Currículos profesionales de: Pere Miret Cuadras, Arsenio Espinar Martin, Sebastián Candado Calleja, Alberto Fetscher Eickhoff, Núria Barba Meseguer, Manuel Vizcaya Sánchez, Rosa M. Masana Ribas, María Asunción Ruiz Consegal y María Alicia Pérez Llovet.[3]

• También se incluían una relación de fotografías de las distintas dependencias del hospital.

Número de alumnos que se debían admitir y autorización de la escuela

El decano de la Facultad de Medicina de Barcelona con fecha 17 de enero del año 1977 autoriza el funcionamiento provisional[4] de la escuela de ATS del Hospital del Tórax y el mes de noviembre del mismo año, el rector en funciones de la misma Facultad nos comunica que para el curso académico 1977-1978 debíamos admitir a un total de 79 alumnos, cantidad que consideramos excesiva y finalmente admitimos a 70 alumnos. Con fecha 10 de mayo de 1977, el Boletín Oficial del Estado publicó la autorización provisional de la Escuela de Ayudantes Técnicos Sanitarios.



Vista interior de la Facultad de Medicina de Barcelona

[2] Los documentos que quedaron en el hospital tras su cierre se extraviaron pero la conservación del expediente nos ha permitido reconstruir la historia del inicio de la escuela.

[3] María Asunción Ruiz era la responsable de la jefatura de enfermería y María Alicia Pérez, supervisora del servicio del cuarto central, donde se realizaban la mayor parte de exploraciones y tratamientos especiales.

[4] El hecho de autorizar la apertura de la escuela en condición de provisional dejaba abierta la posibilidad de un futuro cierre. Observando retrospectivamente los acontecimientos vemos que el centro docente se creó solo con el propósito de solucionar el problema generado por el cambio de plan de estudios de la década de los años ochenta.

Además de la escuela del Hospital del Tórax, en la provincia de Barcelona se pusieron en funcionamiento las escuelas de Duran y Reynals y la de Santa Coloma de Gramenet, que ayudaron a subsanar la posible falta de enfermeras que se preveía en un futuro. Esos años de transición académica fueron bastante agitados y para conocer más detalles podemos consultar el estudio de Concha Germán en que analiza el cambio político, social y profesional de los sanitarios en España durante el periodo 1976-1978.[5]



Sala de sesiones clínicas utilizada de aula los primeros días del curso



Servicio de pruebas funcionales respiratorias

[5] Germán Bes, Concha. *La revolución de las batas blancas. La enfermería española de 1976 a 1978*. Prensas de la Universidad de Zaragoza, 2013. <books.google.es/books?isbn=841602829X>

EL PROCESO DE PUESTA EN MARCHA

En el momento de poner en funcionamiento la escuela solo se disponía, aunque este era un factor muy importante, de suficientes espacios físicos libres y también algunas instalaciones ya equipadas que se utilizaron para impartir las primeras clases y hacer uso de material de oficina. Nos fue de gran utilidad inmediata la sala de sesiones clínicas del hospital.

La primera tarea que tuvimos que realizar fue elaborar un formulario tipo test con preguntas de cultura general y otras sobre conceptos básicos de salud como examen de ingreso. De acuerdo con los resultados obtenidos, el primer curso 1976-1977 pudimos admitir a 45 alumnos de los 70 que se habían presentado al examen. El curso 1977-1978 después del examen se admitieron a 70 alumnos, aunque el rector en funciones de la Universidad de Barcelona nos había comunicado que debíamos admitir a 79 alumnos, pero no fue posible para garantizar una correcta formación teórica y práctica. Los exámenes se efectuaron en el teatro del hospital, que también se utilizaba como sala de proyecciones.



Secretaria de la escuela

<u>Actividades que se pusieron en marcha y nuevos recursos</u>

• Elaborar y coordinar el plan docente con la consiguiente distribución de las asignaturas entre los miembros del claustro de profesores.

• Contactar con las direcciones de enfermería de los diversos hospitales de la comarca para formalizar el plan de prácticas de enfermería de los alumnos y establecer evaluaciones.

• Una vez los estudiantes iban efectuado los primeros ingresos económicos correspondientes a cada una de las mensualidades, se procedió a la compra de material para equipar las aulas, la secretaria e instalar una biblioteca.

• Se elaboró el formato de cualificaciones de los alumnos, la planificación de los horarios académicos y del plan de prácticas rotatorias por distintos servicios.

Y algunas actividades administrativas eran atender a los alumnos y profesores, redacción de cartas, llevar la contabilidad, realizar contactos con los diversos hospitales de la comarca, visitas al rectorado para la firma de actas, visitas a sanidad y compra de material. A su vez se gestionaba la adaptación de nuevos espacios docentes para dar cabida a los sucesivos cursos que se iban implantando.

• Como responsable técnica de la escuela, decir que por parte del director de la escuela, el doctor Pere Miret, recibí siempre su confianza y tuve libertad de decisión para llevar a cabo el desarrollo del plan de estudios, aunque era el director quien firmaba los documentos oficiales que entregábamos a la administración.

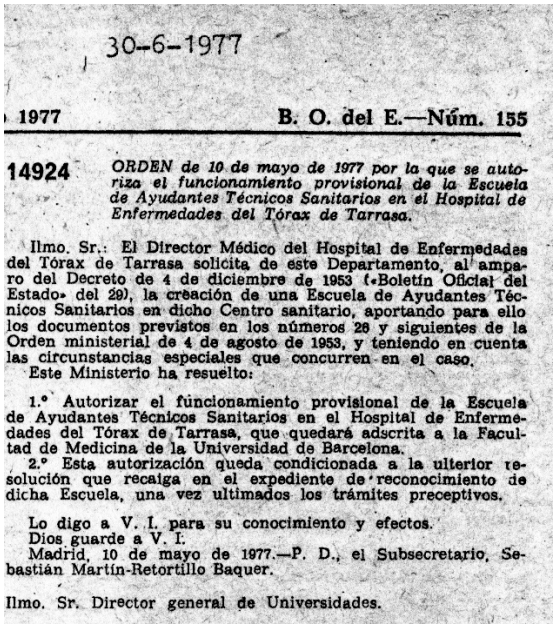
• En el año 1979 fue contratada Emma Bosch para cumplir las funciones de secretaria administrativa de la dirección médica del hospital, persona con gran preparación profesional y

siempre dispuesta a ayudar. Además, la escuela pudo beneficiarse de su colaboración en la corrección lingüística de la correspondencia oficial.

• En principio no había ninguna otra persona, salvo yo misma, dedicada a gestionar las actividades docentes de la escuela. Fue en el año 1978 cuando el hospital pudo contratar a M. Victoria García, enfermera que se ocuparía de las funciones de instructora en prácticas para los alumnos del Hospital del Tórax.

• Con frecuencia las tardes las destinaba a contactar con profesores de otros hospitales y responsables de enfermería para las prácticas de los alumnos y en especial para realizar las múltiples fotocopias que requerían los exámenes y otros documentos. En aquel tiempo el hospital solo disponía de una pequeña fotocopiadora de papel tratado y de poca resolución. En ocasiones iba también a pedir colaboración a Montserrat Farràs, profesora de lengua catalana, para que corrigiese algunos textos.[6]

• Las actas con las cualificaciones académicas de cada curso debían presentarse al catedrático inspector Domingo Ruano para que diera su conformidad y procediera a firmarlas. Tenía su despacho en la propia Facultad de Medicina de Barcelona y una vez estampada su firma las actas habían de ser entregadas a la secretaria del negociado de la Facultad.



30-6-1977

1977 B. O. del E.—Núm. 155

14924 *ORDEN de 10 de mayo de 1977 por la que se autoriza el funcionamiento provisional de la Escuela de Ayudantes Técnicos Sanitarios en el Hospital de Enfermedades del Tórax de Tarrasa.*

Ilmo. Sr.: El Director Médico del Hospital de Enfermedades del Tórax de Tarrasa solicita de este Departamento, al amparo del Decreto de 4 de diciembre de 1953 («Boletín Oficial del Estado» del 29), la creación de una Escuela de Ayudantes Técnicos Sanitarios en dicho Centro sanitario, aportando para ello los documentos previstos en los números 28 y siguientes de la Orden ministerial de 4 de agosto de 1953, y teniendo en cuenta las circunstancias especiales que concurren en el caso.

Este Ministerio ha resuelto:

1.° Autorizar el funcionamiento provisional de la Escuela de Ayudantes Técnicos Sanitarios en el Hospital de Enfermedades del Tórax de Tarrasa, que quedará adscrita a la Facultad de Medicina de la Universidad de Barcelona.

2.° Esta autorización queda condicionada a la ulterior resolución que recaiga en el expediente de reconocimiento de dicha Escuela, una vez ultimados los trámites preceptivos.

Lo digo a V. I. para su conocimiento y efectos.
Dios guarde a V. I.
Madrid, 10 de mayo de 1977.—P. D., el Subsecretario, Sebastián Martín-Retortillo Baquer.

Ilmo. Sr. Director general de Universidades.

Autorización oficial de la escuela de ATS

ESCOLA ATS HOSPITAL DEL TÒRAX TERRASSA

Anagrama del centro

[6] Toda la correspondencia, especialmente la oficial y otros documentos, fue redactada en catalán. Las personas que habíamos estudiado en lengua castellana no dominábamos la gramática catalana, por ello teníamos que recurrir a personas expertas en la materia.

LA ACTIVIDAD DOCENTE TEÓRICA

Programa teórico de las promociones 1976-1979 y 1977-1980

El programa con las materias de estudio a impartir en la carrera de ATS estaba regulado por la orden de 4 de julio del año 1955. Más tarde el Real Decreto 2128 del 1977 establecía la integración de las antiguas escuelas de ATS a la universidad y la titulación pasaba a denominarse Diplomado Universitario en Enfermería (DUE). La escuela no pudo transformarse en escuela universitaria (DUE) debido a la falta de concreción respecto a quien era el titular, dado que no llegaron a formalizarse en el Ministerio de Educación y Ciencia los pertinentes trámites de consolidación de la escuela de ATS. No obstante se nos pidió que admitiésemos a una segunda promoción de enfermeras, que corresponderían a los cursos académicos 1977-1980, siendo esta la última promoción que se graduó en el centro.



Aula de primer curso

Horario de clases

Las clases teóricas eran en horario de mañanas y las prácticas se realizaban por las tardes en los distintos centros sanitarios y en cada unidad asistencial había una enfermera que tutelaba el trabajo realizado por los alumnos. Algunos de ellos disponían de experiencia previa debido a que trabajaban de auxiliares de clínica. A estos se les convalidaron algún tipo de prácticas de primer curso. Se planificaba de manera que sus prácticas fuesen rotatorias por los servicios de las distintas especialidades. Debido a su actividad laboral algunos alumnos complementaron sus prácticas durante los periodos festivos y vacacionales.

Profesores y asignaturas de los tres cursos de cada promoción

Hemos procedido a agrupar las asignaturas de los tres cursos de ATS en un solo listado donde constan las materias oficiales del programa oficial del año 1953 y también las asignaturas optativas que programamos para una mayor formación del alumnado. El programa oficial incluía religión, formación política y enseñanzas del hogar, materias que con el paso del tiempo fueron perdiendo peso en el programa docente, ocuparon su lugar algunas asignaturas optativas, bien fueran propias de la disciplina enfermera o relacionadas con el conocimiento del ser humano.

La escuela era consciente de la transformación de la sociedad y las ciencias sanitarias. Con frecuencia aparecían nuevas patologías, nuevas formas de tratarlas y nuevos conceptos sobre el cuidado de los pacientes. La escuela consideraba que el alumno tenía que aprender a atender al enfermo de la forma más individualizada posible y no sólo tener en cuenta los aspectos biológicos de su enfermedad sino también procurar su bienestar psicológico y considerar los aspectos sociales que pudiesen ser intervenidos.

En la década de los ochenta empezaban a implantarse criterios y prácticas de la medicina preventiva y de salud pública, lo que propiciaba la creación progresiva de centros de salud distribuidos por barrios, así como un incremento de la multiculturalidad. Estos factores potenciaron la inclusión paulatina en el programa de estudios de materias complementarias no previstas en el programa oficial de ATS.

Uno de los referentes que utilizábamos en la aplicación de los cuidados de enfermería eran las teorías de la enfermera doctora Virginia Henderson, basadas en las necesidades humanas básicas y específicas propias de cada enfermo, conceptos que proponían la aplicación de cuidados de enfermería individualizados y de la máxima calidad posible.

Profesores y asignaturas oficiales

Están agrupadas en un solo listado y por orden alfabético las asignaturas de los tres cursos y las que constan repetidas es debido a que corresponden a cursos académicos distintos. Los profesores eran licenciados en medicina, doctores y enfermeras, algunas de ellas con formación en especialidades concretas.



Aula de segundo curso

Asignaturas oficiales	**Profesores**
Anatomía y Fisiología funcional I	Martin Ramos, Alfonso
Anatomía y fisiología funcional II	Espinar Martin, Arsenio
Enfermedades transmisibles	Casademont Gou, Juan
Enfermería teórica	Masana Ribas Rosa Mª
Fisiología general	Bravo, Humberto
Fisiología general	Lloveras Bel, Fernando
Ginecología y obstetricia	Lluch Mezquida, Pau
Higiene	Tarragó Tillo, Xavier
Higiene y dietética	Vizcaya Sánchez, Manuel
Historia profesión y ética profesional	Llobet Furró, Maria[7]
Laboratorio	Valero, Julian
Microbiología y parasitología	Barba, Núria
Odontología	López de la Calle Daniel
Oftalmología	Mondejar, Rosa Mª
Otorrinolaringología	Broto Tena, Joaquín
Patología médica I	Candado, Sebastián
Patología médica II	Such Asin ,Joaquin
Patología médica II	Balada Oliveras, Eduardo
Patología quirúrgica, urgencias	Cuesta Palomero, Miguel
Patología quirúrgica, urgencias	Pujol, Ramon
Pediatría	Castan, Antonio
Pediatría	Pina Gutiérrez, José Mª
Prácticas de enfermería	García, M. Victoria
Psicología diferencial aplicada	Festcher, Albert
Psicología I	Sabarnés, Francesc
Urología	García Gay, Ernesto
Seguridad e higiene	Mestres Puig, Montse
Anatomía y fisiología	Solsona, Jordi
Terapéutica	González, Perfecto

Asignaturas optativas	**Profesores**
Administración de los servicios de enfermería	Creus, Mariona
Antropología	Martins, Aurelio
Asistencia maternal	Sort Traveset, Palmira
Proceso de atención en enfermería (PAE)	Jara Puche, Juana
Dietética	Bezio Regís, Colette

[7] Maria Llobet Furró (Barcelona 1921-1996) fue la responsable de enfermería de Mutua de Terrassa, persona de gran carácter con dotes de liderazgo, amante de las buenas formas y disciplina en el trabajo. Tuve ocasión de relacionarme con ella porque en el año 1964 me contrató como auxiliar de clínica interina en espera de conocer los resultados de un examen psicotécnico y de mi desarrollo laboral. Maria Llobet me enseñó personalmente algunos métodos de trabajo y más tarde también me introdujo en temas de gestión en enfermería. Siento por ella un sincero agradecimiento.

Fisioterapia respiratoria	Josa Armengol, Rosa
Geriatría	Cerón Antonio
Neonatología	Planas, Sefa
Organización hospitalaria	Llaveria Garrell, Núria
Salud pública	Figueres, Dolors
Sexología[8]	Castellà, Rosa
Estadística	Portero, Pere

Una vez la escuela pasó a transformarse en centro de formación profesional sanitaria de segundo grado la secretaria administrativa de la escuela fue Montserrat Tarrés Juanico, persona muy competente que al terminar sus estudios universitarios se dedicó al ejercicio de la abogacía.

Claustro de profesores

Antes de que empezase el curso, los profesores de la escuela nos reuníamos para tratar el tema de las asignaturas a impartir así como otros aspectos docentes en general. Al final de cada curso comentábamos y valorábamos el desarrollo académico teórico y práctico de los alumnos. Durante el curso cada profesor se reunía con la directora técnica para tratar sobre algunos aspectos puntuales relacionados con la asignatura o bien para entregar exámenes y calificaciones.

Subscripción a revistas

Fuimos adquiriendo libros para la biblioteca y nos subscribimos a revistas que estaban a disposición de los alumnos y profesores, como *L'infermière Enseignante, Rol de Enfermería, Revista Internacional de Enfermería, Medicine* y *Investigación y Ciencia.*

Aula



[8] Las clases de sexología fueron impartidas por una profesora del instituto de sexología Genus de Barcelona. Al visitarla para una posible contratación como profesora me planteó una cuestión sobre la sexualidad de un enfermo. Mi respuesta supongo que la consideró acertada y no puso ninguna objeción a venir a impartir clases. Posiblemente quiso saber los prejuicios que la responsable de estudios tenía acerca de estos temas.

LA ACTIVIDAD DOCENTE PRÁCTICA

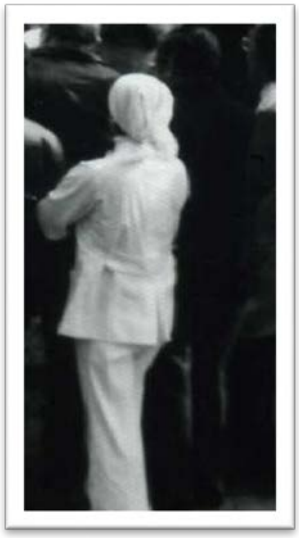
Programa de prácticas hospitalarias de las promociones 1976-1979 y 1977-1980

Distribución de las prácticas de los tres cursos

Se establecieron tres tipos de prácticas de acuerdo con los conocimientos teóricos que el alumno iba adquiriendo en el transcurso del curso, y se procuraba que pudiesen aplicar dichos conocimientos de forma segura para el paciente, siempre bajo la tutela de las instructoras o responsables de las respectivas unidades de cada centro.



Los enfermeros Aurelio i Rosa M. Masana



Una alumna con el uniforme de prácticas

Primer curso

El alumno había de adquirir unos conocimientos previos en relación al entorno hospitalario, incluidos los servicios disponibles. De manera gradual iban aplicando los procedimientos de enfermería propios de su curso. Se les pedía que mantuviesen una actitud de respeto y de escucha al enfermo y que tuviesen siempre en consideración sus peculiaridades culturales.

En este primer curso se incidía en el aprendizaje de las técnicas de higiene, comodidad y seguridad del paciente, así como aspectos relacionados con la deambulación, alimentación y descanso, observando a la vez los procedimientos de enfermería que se practicaban en los cursos más avanzados.

Segundo curso

El alumno debía mantener una actitud de respeto a la persona enferma y preservar en todo momento su intimidad, estar atento a los cambios de parámetros biológicos, atender las necesidades dadas por la propia enfermedad y las comunes de toda persona, escuchar sus posibles miedos, tanto reales como derivados de experiencias previas. En el supuesto de observar que el paciente manifestara algún síntoma no deseable, había de comunicarlo a la enfermera responsable o a la instructora.

Se iniciaba al lado de la enfermera en la preparación de la medicación y constatando a la vez sus conocimientos de terapia farmacológica también se iniciaba en la práctica de la administración de medicación parenteral, el control de constantes vitales, diuresis y demás fluidos orgánicos. Practicaba curas simples y otras más complejas bajo indicación y vigilancia de la enfermera instructora o responsable de unidad.

Tercer curso

Se seguía incidiendo en que el alumno mostrara una actitud respetuosa al enfermo e intentara alcanzar un buen nivel de comunicación con él, así como también entre los miembros del equipo sanitario, se incidía y consideraba meritoria esta actitud, así como el hecho de ir correctamente uniformada.

En este tercer curso el alumno asistía a servicios especiales tales como quirófano, intensivos, pediatría y maternidad y se valoraba el grado de implicación en la atención al enfermo, sus posibles aptitudes de liderazgo, iniciativa y compañerismo.

Los alumnos de tercer curso también podían orientar a los alumnos de primer curso en las tareas relacionadas con la higiene, comodidad y seguridad del paciente, la toma de constantes, recogida de fluidos orgánicos y en los sistemas de protección del enfermo.

Formación hospitalaria y en teorías y procedimientos de enfermería

Para explicar en qué consiste este apartado empezaré explicando mi formación como enfermera. Estudié el primer y segundo curso de ATS en el hospital Vall d'Hebron de Barcelona y en tercero nos trasladaron al hospital de Bellvitge en L'Hospitalet de Llobregat, donde fuimos la primera promoción de enfermeras del centro en 1974. En este hospital adquirimos buenos conocimientos sobre patologías, tratamientos farmacológicos y quirúrgicos, métodos de gestión de unidades asistenciales y también participamos en algunos trabajos científicos. Este bagaje hospitalario nos otorgó un buen nivel de seguridad profesional. No obstante, carecíamos de formación en el área de la enfermería teórica y científica que sobre los cuidados al paciente se estaba desarrollando en algunas facultades norteamericanas y europeas.[9]

Al ser contratada como instructora de las alumnas de enfermería en el hospital de Mutua de Terrassa tuve ocasión de ampliar conocimientos y trabajar en la puesta en marcha de métodos de enfermería que en el futuro pudieron ser aplicados también a la escuela del Hospital del Tórax. En Mutua el equipo de instructoras liderado por la directora de enfermería Pilar Argelès procedió a:

• Poner en marcha el plan de cuidados de enfermería individualizado para el paciente.

• Consolidar el servicio docente adscrito al departamento de enfermería para dar instrucción a las alumnas de enfermería, gestionar la formación continuada de enfermería, formar a las auxiliares de clínica pendientes de contratación y orientar a las enfermeras recién incorporadas, actividades que impulsábamos el equipo de monitoras.

[9] Para la formación en este ámbito, asistí al primer congreso francófono que sobre teorías de enfermería había organizado la escuela Bon Secours de Ginebra (Suiza) en el año 1980.

• Elaborar un manual de procedimientos de enfermería, con el objetivo de consensuar técnicas que fuesen prácticas de realizar, efectivas y seguras para el paciente.[10]

Este aprendizaje fue de gran utilidad para programar el plan docente de la escuela del Tórax.



Sala de prácticas



Instrumental

Centros de prácticas y enfermeras docentes

Los alumnos realizaron las prácticas de enfermería en varios hospitales del Vallès Occidental y puntualmente en alguna consulta externa. En cada centro sanitario de prácticas había enfermeras responsables de orientar, supervisar y valorar las prácticas de los alumnos. Citamos algunas de ellas.

Hospital del Tórax:

María Victoria García, instructora de la escuela. También se responsabilizaban de los alumnos Assumpta Ruiz Consegal, Alicia Pérez Llovet, Dolors Armengol, Albert Albinyana, Marian Bacaicoa, Isabel Gutiérrez, Núria Martí, Maika Fernández, Amparo López y desde que ocupó el cargo de directora de enfermería Dolors Casacuberta también se responsabilizó del flujo y condiciones docentes de los alumnos en el hospital.



Servicio de esterilización del hospital del Tórax (exp).

[10] Tener preparado el material para realizar cada uno de los procedimientos ahorraba tiempo y pasos innecesarios. El manual de procedimientos se terminó de elaborar en el año 1977 y Dolors Casacuberta, directora de enfermería, aplicó una versión adaptada a la dinámica de trabajo del Hospital del Tórax.

Hospital de Mutua de Terrassa:

Isabel Fernández, Purificación Aparicio, Dolors Casacuberta, M. Carmen del Solar y Teresa Amela. En unidades asistenciales: Rosa Heras, Joana Álvarez, Magdalena Falcó, Esperanza Vidaura, Araceli Grané, Àngels Obiols, Isabel Romero, Gemma Camanyes, Roser Fernández, Carmen Pérez, Neus Morera, Sefa Planes, Josep Salvador, Roser Seguí, Tina Saborido y Charo Membriela

Hospital de Sant Llàtzer de Terrassa: Paquita Pla y señora Clavería

Clínica Santa Fe de Sabadell: Carmen Grau y M. Sol Somolinos

Hospital de la Salut de Sabadell: Mariona Creus Virgili



Quirófano del hospital del Tórax (exp)

Clínica de la Creu de Sabadell: Dolors Rojas y M. Lluïsa Croses

Centre Hospitalari de Manresa: Hermana Isabel

Clínica Sant Josep de Manresa: Directora de enfermería

Método para la evaluación académica de los alumnos

Asistí a un curso básico de capacitación docente y directiva,[11] de 150 horas, que se efectuó en el hospital la Paz de Madrid y en el que aprendimos a formular objetivos didácticos que fuesen comprensibles y evaluables. Se dividían en tres áreas: conocimientos teóricos que había de alcanzar el alumno, habilidades prácticas que había de desarrollar y disposición personal y afectiva con el enfermo y equipo asistencial. La escuela disponía de impresos de calificaciones conteniendo estos tres apartados de valoración, que una vez cumplimentados se entregaban al alumno.[12]

Durante la década de los años ochenta, la Asociación Española de Enfermería Docente (AEED) destacó por la organización de cursos y seminarios dirigidos a directoras de escuelas de enfermería y para las enfermeras profesoras e instructoras de los alumnos, favoreciendo al

[11] El curso estaba organizado por el Ministerio de Educación y Ciencia y el Instituto Nacional de Ciencias de la Educación, se impartió en horario de mañana y tarde del 10 al 31 de agosto del año 1977. Lo realicé durante las vacaciones de verano y la matrícula del curso y el alojamiento fue autofinanciado.

[12] Los modelos de impresos que contenían los objetivos didácticos y el de las evaluaciones se quedaron en la escuela junto con los demás documentos que se extraviaron, no guardé en este caso ninguno que ahora pudiésemos ver.

mismo tiempo el contacto entre docentes de las diversas escuelas del país.[13] Tal vez uno de los motivos de escribir este libro en lengua castellana sea para facilitar que las anteriores colegas docentes y evidentemente las actuales puedan conocer cómo se desarrolló una escuela creada en el momento de la transición académica de los estudios de enfermería.

Para complementar la formación docente consultábamos algunos libros para extraer conceptos referentes a la organización de las enseñanzas de enfermería, uno de ellos fue el de Katharine Lyman.[14]



Certificados de los cursos realizados



Socia número 29 de la AEED



[13] Las primeras sesiones de trabajo de la AEED trataron de la formación del profesorado, niveles de enfermería y estructura de los centros de formación de enfermería, cuyo contenido fue editado en un libro con este nombre: Madrid, 1979.

[14] Lyman, Katharine. *Programas para la enseñanza de enfermería básica*. Organización Mundial de la Salud, Ginebra 1962.

EL MANTENIMIENTO ECONÓMICO

Ingresos

La única fuente de ingresos de la escuela eran las matrículas de los alumnos, que por cada curso ingresaban las siguientes cantidades: curso 1976-1977, 9.000 pesetas; 1977-1978, 11.000 pesetas; 1978-1979, 13.000 pesetas y 1979-1980, 15.000 pesetas. Los alumnos de familias numerosas gozaron de un descuento del 50% del importe total. Los ingresos y pagos de facturas se hacían a través de la cuenta corriente en la Caja de Ahorros de Terrassa a nombre del director del hospital y de la escuela y mío.

En más de una ocasión se había solicitado al delegado territorial de la AISNA[15] en Barcelona algún tipo de ayuda moral o económica para el desarrollo de las actividades docentes que llevaba a cabo la escuela, dado que los alumnos durante sus prácticas colaboraban en las diversas actividades asistenciales del hospital, pero nos comunicaban que no disponían de presupuesto que pudiese ser destinado a estas actividades.

Gastos

Los médicos y enfermeras profesoras que trabajaban en el hospital eran retribuidos con 500 pesetas por clase impartida. La retribución de los profesores externos, debido a que habían de desplazarse para venir a la escuela, era de 1.000 pesetas por clase. En compensación del cargo de responsabilidad y de dedicación como directora técnica de la escuela, se me gratificaba mensualmente con 15.000 pesetas, que iban a cargo de la escuela, importe sin variación que mantuve hasta el cierre del centro en 1985.

La compra de material para el equipamiento de las aulas como sillas con soporte para la escritura, pizarras, proyector de láminas, proyector de diapositivas, libros y revistas para la biblioteca, material diverso de oficina fungible y de inventario, gastos de confección de expedientes, fotocopias, compra de archivos, *planings* y material sanitario de prácticas como por ejemplo un esqueleto de plástico y un brazo artificial para la práctica de la punción venosa, fue adquirido con los propios recursos económicos de la escuela.

Pudimos gestionar adecuadamente los gastos del centro porque estábamos exentos de cargas derivadas de la utilización de las dependencias, excepto las retribuciones del servicio de limpieza de las aulas. Sí que se hicieron dispendios económicos para la realización de algunas obras y reparaciones de albañilería, pintura o para la adaptación de una sala de yoga y una pista de baloncesto.

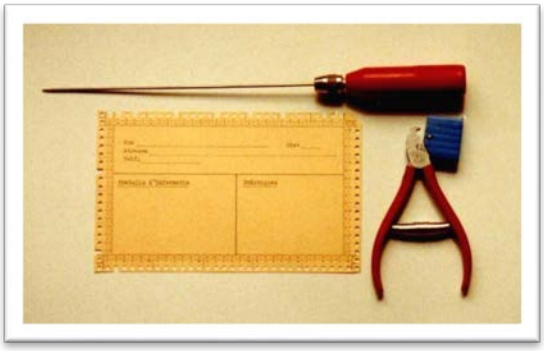
Otro aspecto a tener en cuenta es que la escuela fue creada con el único objetivo de formar a futuras/os enfermeras/ros incorporando al plan de estudios las materias que les sirviesen para mejorar la calidad asistencial del enfermo, si fuesen por los conocimientos teóricos, prácticos y de formación humana. El centro tuvo la ventaja de no estar sujeto a les exigencias generadas por la búsqueda de los beneficio económico. Solamente habíamos de cubrir los dispendios que generaba la actividad docente y en gran medida se fue creando una simbiosis funcional entre el hospital y la función docente de la escuela.

[15] Siglas que corresponden a la Administración Institucional de la Sanidad Nacional (AISNA). En aquel momento el hospital pertenecía a este organismo y en su reglamento no contemplaba los cargos de responsabilidad de las enfermeras.

ESTADÍSTICA DE LAS DOS PROMOCIONES

Herramientas para la obtención de datos estadísticos

En la década de los años setenta, cuando aún no se había generalizado el uso de los ordenadores, un buen instrumento eran las fichas perforadas marca Buffetti modelo 5611, donde se podían introducir datos mediante la perforación de números a los que se les había asignado un valor. Podíamos conocer, entre otros, algunos datos personales y académicos como por ejemplo las asignaturas aprobadas en junio o setiembre, calificaciones obtenidas y lugar donde realizaron sus prácticas. La técnica consistía en introducir un punzón en el orificio indicador del parámetro que se deseaba saber, quedando seleccionadas solamente las fichas propias del estudio. Este sistema, además de ser práctico, garantizaba la confidencialidad de la información, porque solo se podía proceder a su lectura disponiendo de los códigos numéricos de cada parámetro valorado.



Fichas Buffetti

Datos personales generales de los alumnos

Presentamos algunos de los datos de los alumnos que fueron analizados y a continuación los mostraremos en forma de gráficos. Son los siguientes:

La media de edad que tenían los alumnos al ingresar en la escuela era de 21,7 años.

Un 79% eran mujeres y un 21% hombres.

El 75% hablaba la lengua catalana y el 25% no la hablaba pero la entendía.

Un 84% eran solteros y un 16% casados, de estos un 27% tenían hijos.

El 35%, habían nacido en Terrassa, el 32% en otras poblaciones de Cataluña, el 31% en diversas provincias españolas y el 2% en el extranjero.

Residían en Terrassa el 68%, en Sabadell el 14%, en Manresa el 12% y el 6% en otras poblaciones del Vallès Occidental.

Datos académicos

Los estudios previos que poseían los alumnos al hacer el ingreso en la escuela eran: COU el 7%, bachillerato superior o BUP el 5%, bachillerato elemental o graduado escolar el 67% y formación profesional de primer grado rama sanitaria el 21%.[16]

[16] Debido al hecho que los estudios de enfermería pasaban a ser universitarios con la previsión que a corto plazo hubiese una carencia de enfermeras, el Ministerio de Educación y Ciencia autorizó a los alumnos que habían cursado Formación Profesional de Primer Grado Rama Sanitaria poder presentarse al examen de ingreso a las escuelas de ATS. Esta decisión provocó malestar entre las enfermeras que para acceder a los estudios habían de disponer como mínimo del bachillerato elemental y reválida.

El número de alumnos admitidos correspondientes a la primera promoción fue de 45 y de estos terminaron la carrera 34 alumnos, que equivale al 75,5%.

El número de alumnos admitidos en la segunda promoción fue de 70 y de estos terminaron la carrera 60, que equivale al 85,7%

De los 115 alumnos matriculados en la escuela, se graduaron 94, correspondiente al 81,7% del total.

Perfil del alumno

Basándonos en las particularidades personales y académicas de los 94 estudiantes de las dos promociones y de acuerdo con el resultado más alto de los parámetros, podemos extraer un perfil de alumno de las promociones 1976-1979 y 1977-1980: mujer de 21,7 años, soltera, residente en Terrassa con estudios básicos de bachiller elemental o graduado escolar, nacida en Cataluña, que trabajaba de auxiliar de clínica y estudiaba al mismo tiempo, con facilidad para asimilar las materias de estudio y motivada por la profesión.



Alumnos que finalizaron los estudios. (Elaboración propia y grafico de Francesc Massana)

Hablamos de facilidad para los estudios debido a que la mayoría de los estudiantes habían aprobado el curso en el mes de junio y la consideración de que estaban motivados por la profesión se basa en las valoraciones efectuadas por las instructoras en prácticas y por la propia dirección del centro que valoraba el esfuerzo complementario que tenían que hacer los estudiantes por el hecho de trabajar y estudiar al mismo tiempo. Decir que la mayoría de ellos trabajaba en hospitales, lo que les daba un plus de conocimientos.

Situación laboral de los ex-alumnos en 1984

Transcurridos cinco y cuatro años después que hubiesen terminado los estudios las dos promociones, se les pasó una encuesta preguntándoles cuál era su situación laboral, dando el siguiente resultado:

Considerando que los 94 estudiantes constituían el 100% de los graduados, vimos que un 99% de ellos trabajaban, solo uno no trabajaba.

Su actividad laboral se repartía de la siguiente manera:

El 90% ejercía en calidad de enfermera/ro en los distintos hospitales de la comarca y alguno en consultas externas, entre ellos un 20% estaba empleado en el Hospital del Tórax. El 10% restante se repartía de la siguiente manera: el 7% continuaba con su empleo de auxiliar de clínica, un 2% se dedicaba a otras actividades y un 1% no trabajaba. Todos ellos disponían de un contrato laboral en cualidad de fijos.

Sintetizando, podemos decir que los alumnos que finalizaron los estudios de enfermería en el Hospital del Tórax, un 90% de ellos fueron posteriormente contratados como enfermeros. Este porcentaje es muy satisfactorio teniendo en cuenta que en 1976 las escuelas incrementaron el número de alumnos admitidos y a la vez se abrían nuevas escuelas.[17]

Coste y beneficio social

Si quisiésemos hacer un balance de coste-beneficio sobre la formación que recibieron los alumnos de la escuela del Hospital del Tórax, podríamos considerarlo de máxima optimización de recursos, afirmación que justificamos diciendo que para la administración pública el coste destinado a la formación de profesionales fue cero y en contrapartida un 90% de los alumnos graduados fueron contratados como enfermeros en su gran mayoría en los distintos hospitales del Vallès Occidental.

Cambio de tendencia

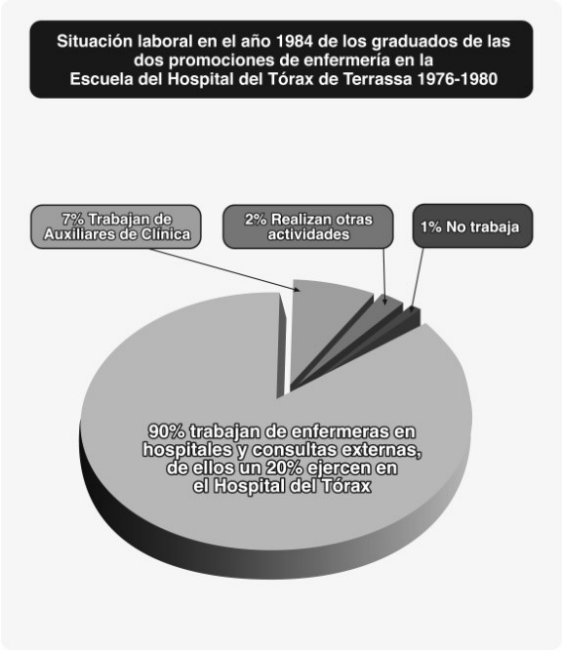
Desde hace unos años la situación académica de las enfermeras ha dado un giro de 180 grados, debido a que muchos graduados una vez han finalizado sus estudios no encuentran trabajo y algunos deciden marcharse al extranjero. En 2007 y de acuerdo con las bases establecidas por los 29 ministros de educación europeos que se reunieron en Bolonia (Italia), acordaron que los estudios de enfermería se convertirían en Graduado en Enfermería y tendrían una duración de

[17] En 1969 en Catalunya había 18 escuelas de ATS. De estas pertenecían a la provincia de Barcelona la de la Facultad de Medicina, Santa Madrona, Hospital de la Santa Cruz y San Pablo, Cruz Roja Española, Hospital del Generalísimo, Santa Teresa de Jesús, Orden Hospitalaria de San Juan de Dios, Sección Femenina de F.E.T., Santiago Ramón y Cajal, Residencia de la Seguridad Social, EPIONE de Sabadell (1966), San Lázaro de Terrassa (1967) y Ntra. Sra. de la Piedad de Igualada. En Tarragona había la del Hospital de San Pablo y Sta. Tecla. En Lleida la de la Diputación Provincial. En Girona la de la Seguridad Social y en Palma de Mallorca también la de la Seguridad Social. En el año 1976 se abrieron las escuelas de F. Duran y Reynols en Barcelona, la Esperanza en Santa Coloma de Gramenet y Hospital del Tórax de Terrassa.

cuatro años, teniendo que superar un total de 240 créditos.[18] Actualmente en España hay 128 escuelas de DUI y 18 de ellas están ubicadas en Catalunya.

Trayectoria profesional de los ex-alumnos

Sabemos que algunos estudiantes graduados continuaron estudiando ya fueran especialidades propias del ámbito de la enfermería como también estudios de medicina y especialidades de ésta. Sería interesante conocer con más detalle su trayectoria académica, pues seguro que aportaría un valor añadido a la escuela, aunque considero que son las personas, no las entidades, las que con sus conocimientos, entusiasmo y acciones prácticas avalan la reputación de los centros docentes y de las carreras escogidas. Todo con el ánimo de dar la mejor calidad de las enseñanzas, las escuelas de enfermería que se abrieron durante el periodo de transición académica no se libraron de ser motivo de controversia por parte de los propios profesionales.[19]





Exalumno Antonio Madrid y Rosa M. Masana

Situación laboral de los exalumnos en el año 1984 (Elaboración propia y grafico de Francesc Massana)

[18] En España siguiendo la normativa europea los estudios de grado fueron regulados por el Real Decreto 1393/2007, de 29 de octubre, aplicándose el Sistema Europeo de Transferencia de Créditos (ECTS). Consultable en: www.boe.es/boe/dias/…/A44037-44048.pdf y también en www.dondeestudiar.info/enfermeria-c135.htm [1-12-2013]

[19] C. Melendez i col. *La situació actual de la infermeria a Catalunya*. Generalitat de Catalunya, Departament de Sanitat i Seguretat Social, diciembre 1983, p. 35.

TRANSFORMACIÓN EN CENTRO DE FP DE 2º GRADO RAMA SANITARIA

Anteriormente hemos comentado que a la escuela de ATS no le fue posible acogerse al Decreto 2128/1977, de 23 de julio, que permitía transformar las escuelas de ATS en universitarias de enfermería. El motivo básico fue que no constaba el titular del centro, bien fuera estatal o autonómica.[20] Además, entre los requerimientos que se exigían, el director del centro docente en base al artículo 94.3 del citado decreto había de comprometerse ante notario que las actividades docentes serían desarrolladas como mínimo durante un periodo de seis años. Ese mismo Decreto contemplaba la posibilidad que las escuelas que no se habían transformado en universitarias podían impartir enseñanzas de Formación Profesional de Primer y Segundo Grado Rama Sanitaria y nos acogimos a esta nueva modalidad.

El BOE del 3-10-1979 (23634) publicaba la orden del 10 de septiembre de 1979 haciendo constar que se transformaba y clasificaba la Escuela de Ayudantes Técnicos Sanitarios, integrada en el Hospital de Enfermedades del Tórax de Terrassa como centro no estatal de Formación Professional de Primer y Segundo Grado homologados con la denominación específica "Hospital del Tórax", pudiéndose iniciar la docencia a partir del curso 1979-1980, impartiendo las enseñanzas de Primer Grado de Auxiliar de Clínica y de Segundo Grado con la Especialidad de Técnico Especialista en Laboratorio.

Desde el año 1979 a 1984 se pudo formar a un total de 69 alumnos, correspondientes a cuatro promociones de dos años de duración cada una. El curso académico 1981-1982 se nos autorizó también a impartir la especialidad de radiodiagnóstico, formándose dos promociones con un total de 39 alumnos.



Logotipo de la escuela (diseño Francesc Massana)

Para este tipo de enseñanzas, a diferencia de los estudios de ATS, en que no existían ayudas económicas, pudimos acogernos a las bases establecidas para beneficiarnos de una subvención, que fue de gran ayuda. Además de las asignaturas técnicas, se tenían que impartir las de cultura general, que equivalían al nivel de BUP.

Para dar cumplimiento a la asignatura de educación física tuvimos que construir una pista de baloncesto en la zona exterior del hospital. También procedimos a adaptar un sala de gran superficie para realizar prácticas de yoga, equipándola de moqueta, colchonetas y protegiendo

[20] Se autorizó la apertura provisional de la escuela de ATS mediante orden de 10 de mayo de 1977, BOE núm. 155, pero cuando se efectuaron los traspasos en materia de sanidad del Estado a la Generalitat de Catalunya, según nos informó la administración, no les constaba que también fuese traspasada la escuela.

las ventanas de la entrada de excesiva luz. Esta fue una alternativa para aquellos alumnos que no quisiesen hacer baloncesto.[21]

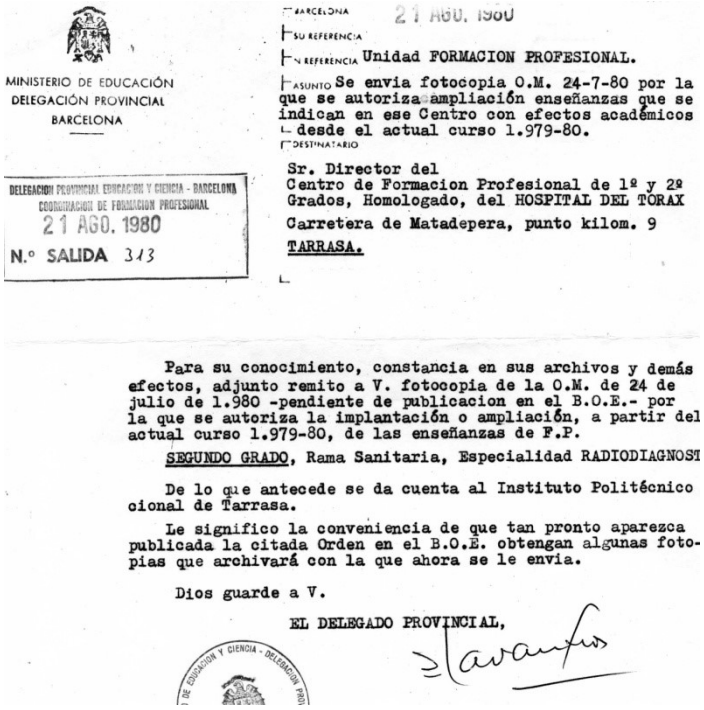
Hablar de la trayectoria académica y de las actividades extraacadémicas que realizó, como fue un desfile de modelos, sería motivo de otra publicación que en principio no se contempla.



Radioscòpia



Bacteriologia



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DELEGACIÓN PROVINCIAL
BARCELONA

DELEGACION PROVINCIAL EDUCACION Y CIENCIA - BARCELONA
COORDINACION DE FORMACION PROFESIONAL
21 AGO. 1980
N.º SALIDA 343

BARCELONA 21 AGO. 1980
SU REFERENCIA
N REFERENCIA Unidad FORMACION PROFESIONAL.
ASUNTO Se envia fotocopia O.M. 24-7-80 por la que se autoriza ampliación enseñanzas que se indican en ese Centro con efectos académicos desde el actual curso 1.979-80.
DESTINATARIO
Sr. Director del
Centro de Formacion Profesional de 1º y 2º Grados, Homologado, del HOSPITAL DEL TORAX
Carretera de Matadepera, punto kilom. 9
TARRASA.

Para su conocimiento, constancia en sus archivos y demás efectos, adjunto remito a V. fotocopia de la O.M. de 24 de julio de 1.980 -pendiente de publicacion en el B.O.E.- por la que se autoriza la implantación o ampliación, a partir del actual curso 1.979-80, de las enseñanzas de F.P.

SEGUNDO GRADO, Rama Sanitaria, Especialidad RADIODIAGNOSTI

De lo que antecede se da cuenta al Instituto Politécnico cional de Tarrasa.

Le significo la conveniencia de que tan pronto aparezca publicada la citada Orden en el B.O.E. obtengan algunas fotopias que archivará con la que ahora se le envia.

Dios guarde a V.

EL DELEGADO PROVINCIAL,

[21] En una ocasión me encontré a una ex-alumna que había sido recientemente madre y me comentó que las clases de yoga que había realizado en la escuela le fueron muy útiles para la su preparación al parto. También expresó palabras de elogio a la profesora Paquita Rueda diciendo que la consideraba una experta yogui y excelente persona.

ACTIVIDADES FORMATIVAS EN EL HOSPITAL

La existencia de un núcleo docente con disponibilidad de aulas, material didáctico y recursos administrativos y de contactos facilitó que se pudiesen organizar diversos tipos de actividades formativas para las enfermeras y personal del hospital. Debemos considerar que en aquellos momentos se preveía que las enfermeras tuviésemos que realizar un examen de convalidación del título de ATS por el de Diplomado Universitario de Enfermería, lo cual nos motivaba a adquirir nuevos conocimientos. Asignaturas como estadística y bioquímica eran algunas de las materias que tendríamos que dedicarnos a estudiar.

Programación de la formación continuada en enfermería (1978-1982)

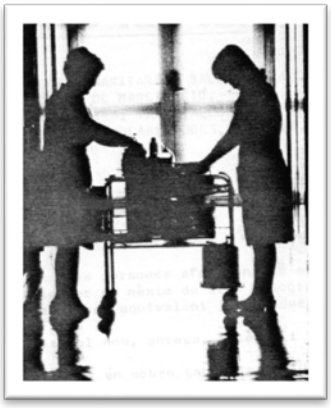
La puesta al día sobre nuevas técnicas, tratamientos y procedimientos de enfermería era del todo conveniente debido a las específicas atenciones neumológicas y cardiacas que se daban a los enfermos y por la propia dinámica profesional que requería una continua revisión de prácticas y procedimientos según los avances en oxigenoterapia, pruebas diagnósticas, terapias oncológicas, atenciones post-quirúrgicas y pruebas alérgicas.

Fueron las propias enfermeras las que estuvieron motivadas para formarse y quienes en buena mayoría expusieron a sus compañeros los temas que más conocían y que se habían preparado para la ocasión. También impartieron clases en el curso de auxiliares de clínica.

Algunos de los objetivos a alcanzar eran:

• Profundizar en el conocimiento de temas relacionados con la actividad diaria de la enfermera.

• Revisar los métodos de enfermería que se utilizaba, proceder a mejorarlos si cabía y elaborar un manual de procedimientos que sirviese de guía a los profesionales del centro.[22]



Enfermeras preparando la medicación (Imagen: de Francesc Trias)

• Revisar o exponer los nuevos conceptos sobre las curas enfermeras y atención general a los pacientes.

• Puesta al día sobre los nuevos avances en los sistemas de exploración y diagnóstico de los enfermos y procurar la coordinación con los distintos servicios del hospital.

• Aprender técnicas de prevención de accidentes y de seguridad ambiental en el hospital.

[22] El mes de febrero del año 2010 el Institut Català de la Salut publicó el *Manual de procediments d'infermeria*. <www.gencat.cat/ICS>.

Programa de formación continuada, periodo 1978-1979 (10 sesiones)

Temas desarrollados	**Profesores**
Los derechos del enfermo (noviembre 1978)	Mariona Creus, enfermera
Interrelación entre el servicio de asistencia social y el de enfermería (diciembre 1978)	Carmen Rebullida y Teresa Cirera, Trabajadoras sociales.
Cuidados del paciente quirúrgico (diciembre 1978	Alicia Pérez, enfermera
Fisiología pulmonar (enero 1979)	Antonio Castan, médico
El aborto (enero 1979)	Coloquio entre profesionales
La dieta hiposódica (febrero 1979)	Colette Brezio, dietista de Mútua
Régimen diabético	Colette Brezio
Parada cardio-respiratoria (febrero 1979)	Humberto Bravo, médico jefe del servició de cuidados intensivos de Mútua de Terrassa.
Curso de Socorrismo (del 19 al 27 de febrero)	Figa-Faura, médico servicio de prevención de (MT)
Simulacro de incendio (marzo 1979)	Josep Dern, técnico de prevención de riesgos profesionales de (MT)



Sala de estudio para los alumnos



Biblioteca y sala de reuniones

Programa de formación continuada, 1979-1980

En el año 1979 la jefa de enfermería del Hospital del Tórax, Assumpta Ruiz, dejaba de prestar sus servicios en el centro, ocupó este cargo la enfermera Dolors Casacuberta, persona implicada en la formación y revisión de los procedimientos de enfermería. Habíamos trabajado juntas en el servicio de formación del hospital de Mutua de Terrassa.

Tema	***Profesor***
Pruebas alérgicas (noviembre 1979)	Alicia Pérez, enfermera
Medicamentos antituberculosos (diciembre 1979)	Aurelio Bernardo, enfermero
Valores analíticos (noviembre 1979)	Amparo López y Andrés Pérez, enfermeros
Oncología (diciembre 1979)	Joaquín Such, médico
Técnica de la broncoscopia (diciembre 1979)	Joaquín Broto, médico
Cuidados pre y postoperatorios (diciembre 1979)	Isabel Gutiérrez, enfermera
Sondajes vesicales (enero 1980)	Mª Victoria García, enfermera instructora de la escuela del Tórax
Organización de servicios de enfermería I (enero 1980)	Mª Dolors Casacuberta, directora de enfermería del hospital
Heparinas y insulinas (enero 1980)	José M. Pina, médico
Sueroterapia (enero 1980)	Marian Bakaicoa, enfermera
Práctica del electrocardiograma (febrero 1980)	Pilar Casillas, médico
El método del análisis transaccional (febrero 1980)	Rosa M. Masana, enfermera
Conceptos básicos sobre oxigenoterapia (febrero 1980)	Antoni Castan, médico
Fisioterapia respiratoria y aplicación práctica (febrero 1980)	Albert Albinyana, enfermero
Organización de Servicios de Enfermería II (marzo 1980)	Mª Dolores Casacuberta
El shock anafiláctico (marzo 1980)	Joaquín Such, médico
Fisioterapia respiratoria (marzo 1980)	Rosa M. Josa, enfermera fisioterapeuta (MT)

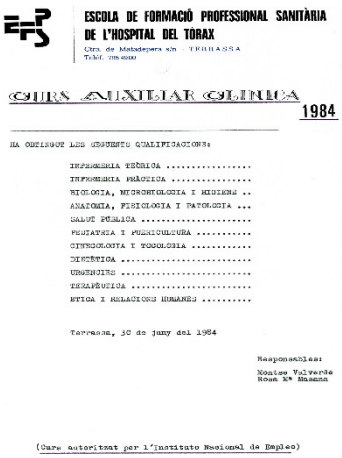
.



Programa de formación continuada para enfermeras, periodo 1981-1982

Tema	***Profesor***
Reunión para la organización de la formación continuada (noviembre 1981)	Miembros del equipo asistencial
Proyección de las películas: Las pinturas infantiles y las depresiones (noviembre 1981)	Comentarios entre los miembros del equipo
Conceptos de enfermería (diciembre 1981)	Ángeles Morente, enfermera
Necesidades humanas básicas, enfermeras (diciembre 1981)	Esther Moras y Rosa M. Masana, enfermeras
El enfermo hospitalizado (diciembre 1981)	Ángeles Morente y Ángeles Bakaicoa, enfermeras
Información sobre el Primer Congreso de Enfermería catalana (diciembre 1981)	Expuesto por las personas que asistieron al Congreso
El ingreso del enfermo representado mediante un juego de rol (enero 1982)	Maika Sánchez y Esther Antúnez, coordina Rosa M. Masana
Administración de las unidades de enfermería (febrero 1982)	Mª Dolores Casacuberta
Clasificación psicológica de tres tipos de personalidad (febrero 1982)	Esther Clementori
Aparatos Bird-Bennett, de respiración asistida y controlada (febrero 1982)	Albert Albinyana
Fisioterapia respiratoria (febrero 1982)	Albert Albinyana
Manipulación de los sueros Viaflex (marzo 1982)	Roser Coll, técnica del laboratorio del producto
Antisépticos (marzo 1982)	Mª Dolors Casacuberta
Interpretación radiológica torácica (marzo 1982)	Josep Tarragó, médico
Hemocultivos (marzo 1982)	Nuria Barba, bióloga

Cursos de formación para auxiliares de clínica


ESCOLA DE FORMACIÓ PROFESSIONAL SANITÀRIA
DE L'HOSPITAL DEL TÒRAX
Ctra. de Matadepera s/n - TERRASSA
Telèf. 7[illegible]

CURS AUXILIAR CLINICA
1984

HA OBTINGUT LES SEGUENTS QUALIFICACIONS:

INFERMERIA TEÒRICA .....
INFERMERIA PRÀCTICA .....
BIOLOGIA, MICROBIOLOGIA I HIGIENE ..
ANATOMIA, FISIOLOGIA I PATOLOGIA ...
SALUT PÚBLICA .....
PEDIATRIA I PUERICULTURA .....
GINECOLOGIA I TOCOLOGIA .....
DIETÈTICA .....
URGÈNCIES .....
TERAPÈUTICA .....
ETICA I RELACIONS HUMANES .....

Terrassa, 30 de juny del 1984

Responsables:
Montse Valverde
Rosa Mª Masana

(Curs autoritzat per l'Instituto Nacional de Empleo)

El Ministerio del Trabajo -Dirección General de Empleo y Promoción Social- gestionaba la llamada Promoción Profesional Obrera (P.P.O.), autorizando a los centros sanitarios que lo solicitaban y acreditaban la disponibilidad de profesores y programa docente, poder impartir cursos para la formación de auxiliares de clínica. Por haber participado en estos cursos en el hospital de Mutua de Terrassa, fue relativamente fácil conseguir la autorización para poderlos realizar en el Hospital del Tórax. No lo recuerdo con seguridad, pero creo que se organizaron dos cursos, el primero se realizó el curso 1983-1984 y recibieron el título 19 alumnos, de los cuales 12 eran mujeres y 7 hombres.

Catorce de ellos tenían estudios primarios, cuatro el graduado escolar y uno cuarto de bachillerato y la mayoría realizaba trabajos que no estaban relacionados con la atención directa a los enfermos.

Curso de socorrismo

Anteriormente comentamos que en 1979 se organizó un curso de socorrismo impartido por el doctor Figa Faura, responsable del servicio de prevención de accidentes de Mutua de Terrassa y profesional muy experto en esta materia y realizando sus clases con un excelente material didáctico, incluido un maniquí de última generación. El curso que realizó en el Hospital del Tórax fue el 96º que impartía y en agradecimiento a su colaboración le obsequiamos con una placa conmemorativa. Algún medio de comunicación considero de interés este acto formativo publicando el acontecimiento y también consta en el libro de Josep M. Riera, en concreto consta el día 28 de febrero, volumen editado por el Archivo Tobella (Terrassa, 1979).

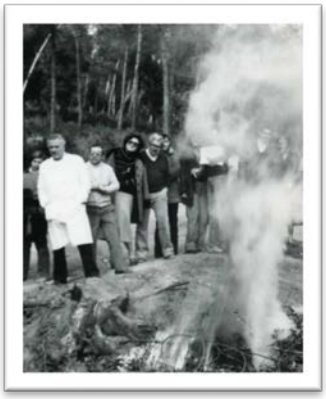


Doctor Figa Faura i Rosa M. Masana entregan el diploma de socorrismo a una alumna

Simulacro de incendio

El hospital disponía de diversos extintores repartidos entre las distintas dependencias, pero ocurre que muchas personas desconocen cómo aplicar correctamente el chorro extintor a las llamas en caso de incendio. Teniendo conocimiento de ello, solicitamos al servicio de prevención de accidentes del trabajo del hospital Mutua de Terrassa, cuyo técnico responsable era Josep Dern, realizar un simulacro en el Hospital del Tórax. El simulacro tuvo una gran aceptación entre los diversos estamentos del hospital.





Simulacro de incendio en una zona exterior del hospital del Tórax

Conceptos sobre higiene

Un grupo de enfermeras del hospital se ofrecieron para desarrollar un breve temario que incluía conceptos sobre la posible propagación de gérmenes y la forma de evitarlo, haciendo incidencia en la utilización de los procedimientos más adecuados desde el lavado de manos hasta las técnicas de limpieza de los recintos sanitarios. No dispongo de más información, pero bien podría haber sido una iniciativa propuesta por la directora de enfermería Dolors Casacuberta.



Camas para enfermos oncológicos



Sala de exploraciones



Habitación de cuatro camas con baño y terraza (Exp.)

ACTIVIDADES FORMATIVAS EXTERNAS

Petición de convalidación de los estudios de ATS en Diplomado Universitario en Enfermería

Antes de que el Ministerio de Educación y Ciencia publicara las bases para la convalidación de los estudios de ATS fuimos varios los profesionales que nos manifestamos a favor de una convalidación justa. Las enfermeras/os del hospital y de la escuela del Tórax, los profesionales de enfermería de Mutua de Terrassa y los del hospital Sant Llàtzer nos reunimos en el paseo Conde d'Egara para pedir un modelo de homologación justo y asequible. Finalmente en 1980 se presentó el programa oficial del curso de nivelación de ATS a Diplomado Universitario en Enfermería, encargándose de la docencia la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED).



Manifestación a favor de la convalidación

La formación continuada de enfermería externa

En la década de los ochenta las enfermeras estábamos interesadas en ampliar conocimientos sobre nuevos conceptos y aplicaciones en enfermería que considerábamos necesarios. También como hemos mencionado, se preveía dejar atrás el programa de ATS del año 1953 para dar paso a los nuevos estudios del plan 1977. Las enfermeras, para poder equiparar el título, habíamos de superar un examen teórico que incluía temas o asignaturas poco estudiadas como la estadística o la salud pública. Por este motivo un grupo de enfermeras de los distintos centros sanitarios de la ciudad gestionamos el desarrollo de temas que considerábamos útiles para nuestra formación en general. Los cursos se impartieron en algunas entidades de la ciudad, como el Hospital de Sant Llàtzer, Creu Roja de Terrassa y al Centre Cultural de la Caixa d'Estalvis de Terrassa, desarrollando los temas que presentamos.

Materias impartidas	***Profesor***
Sociología asistencial (5 sesiones diciembre 1980)	Albert Trullos, sociólogo
Problemática del alcoholismo y otras toxicomanías (7 sesiones abril 1980)	Equipo de psiquiatría de Mutua de Terrassa
Ciencias de la conducta (octubre-diciembre 1981)	Ernesto Sierra, psicólogo
Proceso de atención de enfermería (PAE) (2 sesiones, enero 1982)	Juana Jara, diplomada universitaria en enfermería
Auditoria de enfermería (marzo 1982)	Juana Jara
Estadística (abril-junio 1982)	Pere Portero, psicólogo
Conceptos básicos de dietética (marzo 1983)	Colette Brezio, dietista
Introducción a la salud pública (junio-julio 1983)	Rosa Figueroa licenciada en Salud Pública y Luis González, especialista en administración de la salud

Proyecto de creación de una delegación del Colegio Oficial de Enfermeras de Barcelona en Terrassa, 1984

En Terrassa se vivía un clima de interés por la enfermería y por avanzar hacia su mayor desarrollo y algunos hospitales disponían de programas docentes para la formación continua de enfermería y para la preparación de auxiliares de clínica y estudiantes. Un grupo de enfermeras de distintos hospitales de la ciudad vimos la necesidad de contar con un espacio para el estudio, disponiendo de las últimas novedades en libros y revistas de enfermería, información sobre conferencias, seminarios, congresos, con el fin de conocer las distintas dinámicas asistenciales, tener asesoramiento para la preparación de estudios, realizar cursos de interés general y canalizar las nuevas aspiraciones que se fueran produciendo. Pensamos que estas inquietudes se podrían canalizar disponiendo de un centro que fuera a su vez una delegación del Colegio Profesional de Enfermería de Barcelona en Terrassa.

Habíamos previsto llevar a cabo una gestión rotatoria en responsabilidades y mantenimiento económico. En cuanto al material necesario pensamos que podría servirnos el de la escuela del Hospital del Tórax, que estaba en fase de cierre, aunque esta última iniciativa no hubiese sido posible, por las objeciones hechas desde la gerencia del hospital de la Mancomunidad de Terrassa.



Repartimos 200 encuestas entre las enfermeras de Terrassa para valorar objetivamente si el proyecto interesaba. Se contestaron 87 encuestas, el equivalente a un 43,5%, pero sin antes haber efectuado actos sobre la función y dinámica del proyecto. Los resultados fueron:

Grupo impulsor de actividades formativas, de izquierda a derecha Eulalia Esquius, Montse Valverde, Rosa M. Masana, Anna Bohigas y Montserrat Mestres.

Preguntas	*Sí*	*No*	*No sabe*
¿Te parece bien disponer de una delegación?	87	–	–
¿Crees que podría mejorar nuestro trabajo?	85	1	1
¿Te gustaría formar parte activa de ella?	38	41	8
¿Le ofrecerías apoyo?	80	1	6

Después de conversaciones previas, el 15 de febrero de 1984 hicimos entrega de los resultados de las encuestas al presidente del Col·legi Oficial d'ATS de Barcelona, para iniciar las gestiones administrativas de una delegación, aunque no fue posible llegar a un acuerdo dado el singular procedimiento propuesto. Observando los hechos retrospectivamente vemos que el grupo

impulsor tenía mucha energía, imaginación y amor por la enfermería, pero no siempre las cosas que se llegan a hacer circulan de abajo hacia arriba.

Concursos de fotografía en 1981 y 1982

La escuela disponía de amplias aulas y recintos con paredes libres, motivo por el cual se consideró utilizar estos espacios para la exposición de fotográficas que al mismo tiempo crearían un ambiente artístico al recinto. Así pues, se organizaron dos concursos de fotografía que a la vez sirvieron para incentivar a los alumnos en el desarrollo de la práctica de creación de imágenes.

El primer premio correspondiente al año 1981 le fue otorgado a Francesc Trias por la fotografía titulada *Contraluz*. Los otros cuatro premios fueron para Jordi Vilaseca, Acacio Luis y Matilde López. Este evento fue publicado a la prensa.[23] También Josep M. Riera publicó una cita con el título "Concurso de fotografía promovido por la escuela del Tórax", Arxiu Tobella de Terrassa, 1981, pág. 129.

En 1982 se convocó un segundo concurso de fotografía cuya temática había de tener relación con las personas. Se entregaron cinco premios y el ganador fue J.M. Gago por la fotografía titulada *Vellesa*. Los otros cuatro premios fueron para Rafael González, Félix Bonells, Antoni Veleiro y Jaume Roig. El periódico también se hizo eco del evento.[24]

A los ganadores se les entregaron premios en metálico, trofeos y medallas y las imágenes pasaron a pertenecer a la escuela. Durante el proceso de cierre fueron depositadas en el armario de custodia de documentos.



Imagen: J.M. Gago 1982



Trofeo y medallas (R.M.)

[23] Francesc Trias, primer premio de un concurso de fotografía. Diario de Terrassa, 23-7-1981.

[24] Veredicto del concurso fotográfico de la Escola de Formació Professional Sanitaria del Hospital del Tórax de Terrassa. Publicado en el Diario de Terrassa 22-5-1982.

RENUNCIA DEL DIRECTOR

En 1982 el director médico del hospital y director de la escuela comunicaba su decisión de cesar en este último cargo por considerar que ambos puestos eran incompatibles, y me propuso que aceptara ser la directora.[25] Acepté la oferta porque además no había alternativa y también porque no se modificaba la organización docente. Pero el cambio sí que supuso tener que mantener una relación más estrecha con la administración y firmar los documentos oficiales que se generaban.

La decisión prevista del cierre del hospital aún no era de conocimiento general y para concretar a quien le correspondía la titularidad del centro elaboré diversos informes para la administración, que a la vez me solicitaron datos como actividad realizada, número de alumnos, plan docente, presupuesto y necesidades sociales, documentos que se presentaron al departamento de sanidad de Barcelona.

El alcalde de Terrassa nos comunicó que había recibido un resumen de las actividades llevadas a cabo por la escuela del Tórax y consideraba que cumplía una función muy positiva, pidiéndonos cuál era el presupuesto económico con qué contaba.[26] Le hicimos entrega de un expediente mostrando el balance de cuentas conforme cubría todos los gastos que se generaban.

La jefa de la Sección de Enfermería de la Generalitat de Catalunya, con fecha 29/12/1983, dirige una carta a la Escuela de Formación Profesional Sanitaria donde adjuntaba las circulares que había recibido de la Direcció General d'Ensenyaments Professionals i Artístics y de la Direcció General de Ordenació i Planificació Sanitària, comunicándonos que:

El director general de Ensenyaments Professionals i Artístics, con fecha 28 de noviembre de año 1983 dirige una carta al director general de Assistència Sanitària diciendo que había mantenido repetidas conversaciones con Rosa M. Masana, jefa de la Escola de Formació Professional Sanitària con el fin de clarificar quien ostentaba legalmente la titularidad de la escuela. También comentaba que la señora Masana había insistido mucho sobre el tema, dado que no era lógico que debido a la ambigüedad de la titularidad asumiera ella personalmente la responsabilidad del centro sin ningún apoyo institucional. Finaliza agradeciendo que tan pronto se tenga clarificado el tema se lo comuniquen por escrito.

El conseller de Sanitat, con fecha 15 de diciembre del año 1983 responde al director general d'Ensenyament que la titularidad del centro debería corresponder al Organismo Autónomo de la Administración Institucional de la Sanidad Nacional, pero que la escuela no figura en el organigrama de la AISNA.

El director médico del Hospital de la Mancomunitat Sabadell-Terrassa nos hizo llegar la respuesta de la asesora de enfermería de la Direcció General de Serveis Sanitaris con fecha 26 de agosto del año 1985 donde se nos comunica que el Departament de Sanitat no puede asumir ninguna competencia relativa a la titularidad de la Escuela y que corresponde a la Direcció

[25] El director de la escuela con fecha 22 de marzo de 1982, comunicaba a la Generalitat que renunciaba del cargo de director de la escuela de FPS por considerar que era incompatible con el de director del hospital, proponiendo que asumiera esta responsabilidad Rosa M. Masana, jefa de la escuela.

[26] La carta no tenía fecha. Según una nota publicada en El Correo del día 6-III-1980, el Ayuntamiento de Terrassa llevó a cabo gestiones con el Rector de la Universidad Autónoma de Barcelona para que fuese traspasada a la ciudad de Terrassa la escuela de Diplomados Universitarios en Enfermería (DUE) de la Cruz Roja de Barcelona, iniciando en Terrassa su actividad docente en el año 1983.

General d'Ensenyaments Professionals i Artístics tomar las medidas correspondientes. En base a estas expresadas alegaciones era evidente que la escuela no tendría continuidad.



Vista general del hospital



Profesionales de distintos estamentos

INVENTARIO Y CIERRE

El gerente de la región sanitaria número 7, de la que dependía el Hospital del Tórax, solicitó que se entregara al administrador del hospital un inventario del material que poseía la escuela. Se le entregaron varios folios que contenían una relación del material en dos apartados:

Material propiedad del Hospital

El servicio de ropa y lavandería del hospital nos había prestado almohadas, sábanas, travesaños de cama y tallas para la sala de demostración práctica de enfermería. Con fecha 7 de mayo de 1985 entregué al administrador una copia firmada por la responsable del servicio de lavandería conforme les habían sido devueltas 23 piezas de ropa. Posteriormente el mes de julio del mismo año 1985 le hice entrega del inventario que describía los elementos propiedad del hospital que habíamos utilizado para las prácticas de enfermería y de laboratorio.

Material propiedad de la escuela

Se describieron los objetos que formaban parte de las aulas, secretaría, biblioteca, sala de yoga, sala de demostración y de laboratorio, material deportivo, relación de láminas con motivos sanitarios, fotografías, pizarras, pantallas de proyección, máquina de escribir, *planings*, material de oficina. Recuerdo que el esqueleto de plástico fue prestado al servicio de radiología de Mútua de Terrassa[27] para facilitar un mejor conocimiento anatómico durante las prácticas radiológicas.



En un armario metálico se dejaron debidamente archivados los expedientes personales de los alumnos, fotografías, calificaciones, certificados médicos, copias de las actas entregadas al rectorado de Facultad de Medicina de Barcelona y a la dirección de la Formación de Segundo Grado de Terrassa, fichas del profesorado, programaciones académicas, compatibilidad, copias de informes, expedientes de solicitud de docencia etc. Consideré que este archivo era el elemento más importante que se debía preservar como testimonio documental de la escuela. El inventario junto con la llave del citado armario, fueron entregados al administrador.[28]

Armario y archivo donde se guardaban los documentos de la escuela

[27] El servicio de radiología de Mútua nos pidió si podíamos prestarles el esqueleto. En el momento de llevárselo vi que no cabía en el maletero de mi coche. Tal vez lo hubiese podido poner en los asientos traseros, pero no se me ocurrió otra cosa que sentarlo en el asiento del acompañante y sujetarlo con el cinturón de seguridad. Recuerdo las caras de sorpresa de la gente cuando veía circular un vivo y un muerto juntos y no digamos el impacto que generamos al entrar por la puerta del hospital.

[28] Estos archivos con la documentación de la escuela se extraviaron y no se han podido encontrar. Tampoco los informes entregados en Sanidad de la calle Balmes de Barcelona que estuvieron afectados por un escape de agua en el archivo. En el Archivo Central del Ministerio de Educación y Ciencia de Alcalá de Henares solo disponen de tres documentos relativos a la autorización de la escuela. El expediente completo no está en este archivo.

El Diario de Terrassa publicó “Desaparece la Escuela de ATS del Hospital del Tórax”, donde se decía que la directora Rosa M. Masana había cedido parte del material a una asociación de vecinos. En realidad solo se había ofreció, por haberlo solicitado un empleado del hospital, las dos canastas de la pista de baloncesto con las que se quería dotar de un espacio de juego para los niños de su barrio. Lógicamente las canastas también hubiesen quedado en desuso tras el cierre del hospital. Respecto a la cesión de libros y algunas mesas y sillas a la Cruz Roja de Terrassa, es cierto que se estaba gestionando la posibilidad de crear una biblioteca en las dependencias de la Cruz Roja situada en la calle Arquímedes. Este centro impartía clases para formar socorristas y algunos de los libros les hubieran sido de utilidad.

El cierre definitivo

La escuela de Formación Profesional en el año 1984 terminó de impartir los cursos de las especialidades de técnicos en laboratorio y en radiodiagnóstico. La prensa se hizo eco de este acontecimiento publicando un artículo titulado “La escuela de ATS del Hospital del Tórax, disuelta por falta de titularidad”.[29] En setiembre del año 1984 informábamos también a través del periódico que para el año 1985 la escuela dejaría de admitir alumnos.





Planta baja del lado izquierdo del edificio, lugar que ocupaba la secretaria de la escuela y el mismo lugar visto des del exterior modificado (imagen del año 2014, R. M.)





Derecha doctor P. Miret, al centro señor Manolo, responsable de mantenimiento. Construcción de una pista de baloncesto (R.M.)

[29] Diario de Terrassa, 25-IX-1985.

DESCONSTRUIR LA ESCUELA Y EL HOSPITAL

En junio del año 1982 M. Dolors Casacuberta, directora de enfermería del Hospital del Tórax, cesó de sus funciones ocupando su cargo Núria Mas, posteriormente asumió esta responsabilidad Montserrat Valverde, que al poco tiempo fue contratada por el Hospital Clínico de Barcelona y ante el vacío de dirección nuevamente generado, el director del hospital me propuso si podía hacerme cargo del personal de enfermería. Lo acepté porque en la escuela solo impartíamos enseñanzas de los últimos cursos de laboratorio y radiodiagnóstico.

Con fecha 28 de junio de 1984 el gerente del área de gestión número 7 centro, del Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat, me comunica que a partir del día 9 de julio tomaría posesión con carácter accidental del cargo de jefa de enfermeras del Hospital de Malalties del Tórax de Terrassa. En aquel momento estaba estudiando un curso de administración en enfermería en la Escuela de Alta Dirección y Administración de Barcelona (EADA), estudios que fueron financiados por el centro. Entre el personal del hospital se vivieron momentos de mucha tensión por la incertidumbre de no saber si después del previsto cierre del hospital perderían su empleo.[30]

Personalmente me encontré entre dos dinámicas de presión opuestas, por un lado mi función dependía de decisiones tomadas por el gerente del hospital en la Mancomunidad Terrassa-Sabadell, y por otra en las asambleas de los profesionales de enfermería solicitaban que les fuera confirmado por escrito el compromiso de que no serían despedidos, pero al no obtener respuesta se generaba aún más malestar. Por fin la palabra se cumplió y el personal pasó a ejercer en el hospital de la Mancomunidad y algunos se fueron voluntariamente. Esta fue también mi decisión de cesar al ser contratada como directora de enfermería en el hospital de Palamós que se había de poner en marcha.

Participación en la puesta en marcha de servicios

Me permito explicar la experiencia de trabajar construyendo y la de desmantelar, como también de ser una enfermera de gestión docente o de gestión asistencial. En la puesta en marcha de servicios asistenciales, contaba con experiencia y a la vez era muy gratificante. En el año 1965 colaboré con Maria Llobet, directora de enfermería de Mutua de Terrassa, organizando un archivo de radiografías. En el año 1970 participé con la directora de enfermería madame Sutter, directora de enfermería del hospital de Genolier de Ginebra (Suiza), en la creación de unidades individuales de medicación. En el año 1973, junto a supervisoras, enfermeras y compañeras de estudios de ATS colaboramos en equipar unidades asistenciales del nuevo hospital de Bellvitge. Después de realizar votaciones, asumí la responsabilidad de delegada de estudios que mantuve durante los tres cursos de ATS, función que requería coordinar diferentes gestiones propias del grupo y ejercer de enlace con la dirección de la escuela.

En el año 1974 el equipo de instructoras junto con Pilar Argelés, directora de enfermería del hospital de Mútua de Terrassa, gestionamos en materia de enfermería las unidades asistenciales del nuevo hospital. También iniciamos la redacción de un manual de procedimientos de enfermería. En el año 1976 inicié la puesta en marcha la escuela del Hospital del Tórax.

[30] Existía el antecedente del año 1973 cuando se habían despedido a 23 empleados y algunos de ellos recordaban vivamente los hechos. Diari de Terrassa 17-X-1998, Sociedad.





Antiguo y nuevo edificio de Mútua de Terrassa

En el nuevo hospital de Mútua, empezando por la derecha Pilara Argelés -directora de enfermería-, Rosa M. Masana y Isabel Fernández, instructoras de las alumnas de enfermería.

Hospital de Palamós[31]

El día 9 de julio del 1986 ocupé el cargo de directora de enfermería de hospital de Palamós llevando a cabo entre otras las siguientes gestiones: selección y contratación de enfermeras y auxiliares de clínica, organizar un curso de formación para preparar auxiliares de clínica antes de ser contratadas y perfeccionar procedimientos de enfermería del hospital geriátrico, gestionar la compra de material para equipar las unidades asistenciales previa solicitud de presupuestos, organizar y planificar los servicios de enfermería, realizar ingresos de ancianos en el geriátrico, asistir a las reuniones de la junta directiva y patronato, equipar la primera unidad asistencial de veinte camas y también cubrir, por necesidad, a causa de la falta de enfermeras, el servicio de urgencias en algunos días festivos o señalados.



Primitivo hospital de Palamós (RM)



Nuevo hospital de Palamós (RM)

[31] Esta cita es posterior al periodo del Hospital del Tórax, pero la he incluido para mostrar las experiencias basadas en la puesta en marcha de servicios.

Comentario acerca del proceso de deconstruir y el de enseñar

A lo largo de este capítulo hemos expuesto una breve síntesis laboral referente a la apertura de servicios sanitarios que nos ha permitido comentar que el hecho de construir proporciona satisfacción, al revés de lo que sucede cuando se cancelan servicios. En esta misma línea cabe decir que durante el ejercicio docente se establece una relación entre el alumno y el profesor basada en la transmisión de conocimientos y aprendizaje que siempre he considerado gratificante porque además hay alumnos que no tardan en convertirse en discípulos porque mediante sus preguntas, sugerencias y aportaciones novedosas enriquecen al profesor. En cambio, el contacto entre el trabajador y la jefa de enfermería desde mi punto de vista no es tan interesante porque en medio de ambos se mueven intereses empresariales y de gestión que a veces distan en gran medida de lo que las enfermeras entendemos por cuidar.



ESCOLA DE FORMACIÓ PROFESSIONAL SANITÀRIA DE L'HOSPITAL DEL TÒRAX

Carretera de Matadepera, s./n. - TERRASSA
Telèfon 785 49 00

Degut a les nombroses sol·licituds de places d'estudi que hem tingut aquest mes de setembre, comuniquem als alumnes interessats en matricular-se per primera vegada als estudis de ***TÈCNIC*** *EN LABORATORI o bé* ***TÈCNIC EN RADIODIAGNÒSTIC,*** *que no podrem admetre cap nova sol·licitud.*

Per motius aliens a la direcció del Centre, es clausuraran les seves activitats el mes de setembre de l'any vinent.

Diari de Terrassa 29-9-1984



Hospital del Tòrax (imagen Jose Llàcer. Arxiu Tobella)

CELEBRACIÓN DE 25 AÑOS DE FINALIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS DE ENFERMERÍA

Un grupo de ex-alumnos organizaron una cena en el salón Imperial de Terrassa para reencontrarse con compañeros de estudios y profesores de las dos promociones de enfermería, con el fin de celebrar 25 años desde que finalizaron su carrera. Algunos de ellos no habían coincidido desde entonces y el encuentro fue muy emocionante y lleno de curiosidad por saber cómo les había ido durante estos años. Como suele acontecer en todas las celebraciones grupales, faltaron algunas personas a la cita, pero decir que de no haber sido por la iniciativa y el esfuerzo de gente como Ángeles Castilla o Carme Imma Bosch, tal vez esta conmemoración hubiese sido difícil realizarla.

Para finalizar decir que tenía preparados algunos currículos que me fueron entregados por los antiguos alumnos y quería comentar que estoy gratamente impresionada por la labor profesional que han desarrollado durante estos más de treinta años y de ver cómo también algunos han destacado en ámbitos distintos dentro de la práctica enfermera, siempre con un notable tacto hacia las personas que atraviesan situaciones de falta de salud, y también de cómo algunos han demostrado una gran capacidad de liderazgo.



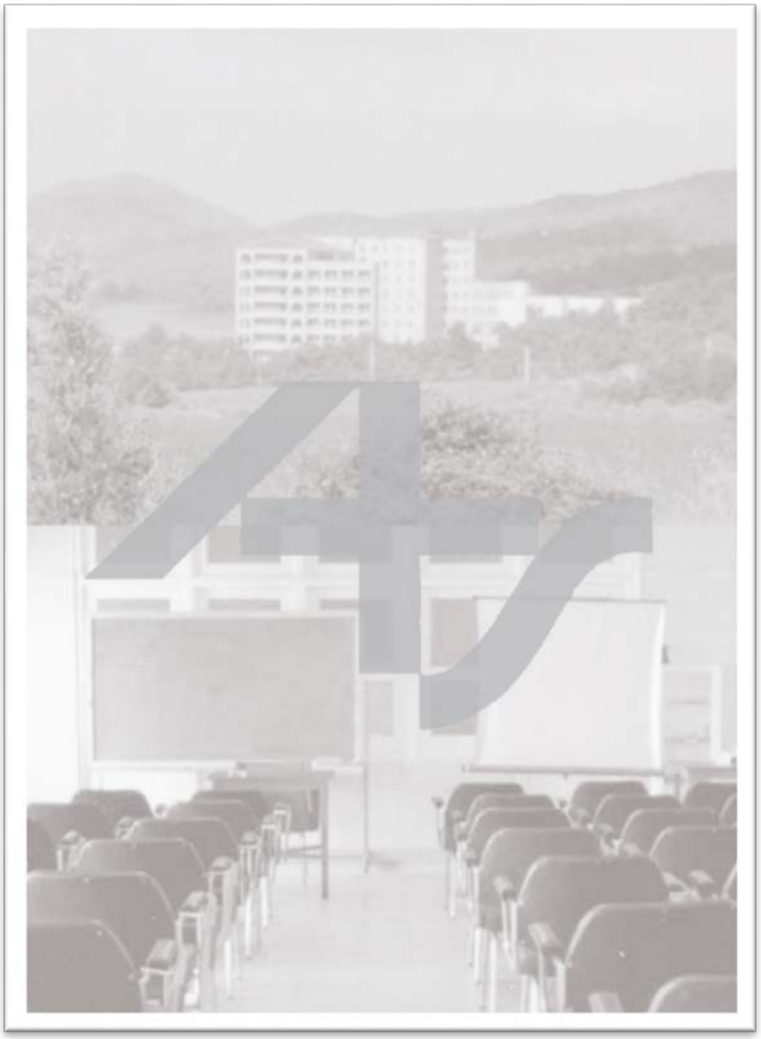


El grupo de asistentes **(**cedida por Antonio Madrid)



Una linterna en recuerdo de la celebración del 25 aniversario.

SEGUNDA PARTE



APUNTES SOBRE ENFERMERÍA

El hecho de que una persona cuide a otra cuando esta lo necesita es tan antiguo como la humanidad misma. Unos descubrimientos arqueológicos de época neolítica constataron que, 8.500 años antes de nuestra era, un individuo con graves lesiones óseas, totalmente incapacitado, había sobrevivido y ello no hubiera sido posible si alguien no le hubiera protegido y alimentado.

En cuanto a la historia de la enfermería más reciente y referente a los estudios de esta disciplina, cabe decir que en 1498 en España se creó el Tribunal del Real Medicato, organismo que regulaba las materias a estudiar y los exámenes de las carreras sanitarias. Existía la figura del ministrante o cirujano menor, titulación derogada en 1857 por la Ley de Bases del 9 de setiembre, también llamada Ley Moyano, y en su lugar se crearon los estudios de practicante, que coexistían con los estudios de enfermera y de matrona.

En 1953 se procedió a refundir el plan de estudios de las carreras de practicante, enfermera y matrona en una titulación única y a raíz del decreto del 4 de diciembre de 1953 se crearon los estudios de Ayudante Técnico Sanitario (ATS). La carrera de matrona fue considerada una especialidad de los estudios de ATS, así como también lo fueron Psiquiatría, Fisioterapia, ATS de Empresa y Radiología.



Después de 25 años de vigencia de los estudios de ATS, y mediante el Real Decreto 2128 de 1977 (BOE 22-8-1977) estos se transformaron en Diplomado Universitario en Enfermería y para acceder a ellos se requería disponer del COU. La primera promoción se graduó en 1980.

Enfermeras de la década de los años setenta

En el año 1999 mediante la Declaración de Boloña se creó el Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) con el objetivo de unificar criterios académicos de los estudios universitarios en el marco de la Unión Europea. En España esta normativa fue publicada en el Real Decreto 1393/2007 del 29 de octubre, siendo posteriormente modificada por el Real Decreto 861/2010, de 2 de julio.

Posteriormente se crearon los estudios de Grado de Enfermería, compuestos de cuatro cursos académicos y un total de 240 créditos (ECTS) para poder obtener el título de grado.[32] Esta titulación permite a las enfermeras poder continuar con los estudios de Máster y Doctorado. La primera promoción de grado en enfermería data del año 2013.

Referente a la organización de los profesionales de enfermera, fue en el año 1899 cuando se creó en Ginebra el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) y en 2010 este organismo publicó la definición de la actividad enfermera con las siguientes palabras: *"La enfermería*

[32] <*www.aneca.es/media/150360/libroblanco_jun05_enfermeria.pdf*>

abarca los cuidados, autónomos y en colaboración que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados, y personas moribundas. Funciones esenciales de la enfermería son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud y en la gestión de los pacientes, en los sistemas de salud y la formación."

En el año 2014 la CIE representaba a 13 millones de enfermeras a nivel mundial y entre otras acciones velaba por una ratio adecuada paciente/enfermera según la idiosincrasia de cada país y situación.[33]

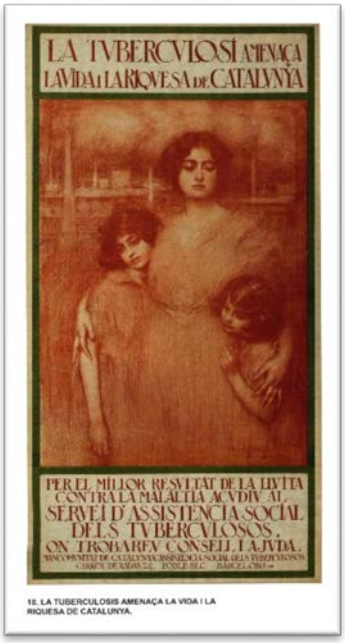


Logo del Consejo Internacional de Enfermeras

[33] Según el *Llibre dels rècords catalans*, edición del año 1994, Catalunya en 1990 tenía 6.059.494 habitantes y disponía de 37 centros sanitarios públicos con una capacidad de 11.239 camas y 137 centros privados con una disponibilidad de 18.959 camas. Este mismo año el número de enfermeras era de 14.901 que correspondía a una enfermera por cada 406,6 personas. Julia Esteve Reig, en *Demanda universitària i manca d'infermeres. Consell de Col·legis de Diplomats en Infermeria de Catalunya* (Barcelona, 2008) comenta que Catalunya tiene un índice de 5,4 enfermeras por cada mil habitantes y que la media europea es de 8,4. También indica que en Catalunya hay 16 escuelas universitarias de enfermería y según se trate de centros públicos, adscritos o privados, el coste de los estudios es de 3.020, 3.375 y 10.644 euros respectivamente.

APUNTES SOBRE TUBERCULOSIS

Existen varias teorías sobre el origen de la tuberculosis,[34] enfermedad que también fue llamada *peste blanca*, debido al problema que suponía por su alto poder de propagación cuando aún no se disponía de drogas suficientemente efectivas que inactivaran el bacilo de Koch. Se intentaba paliar la enfermedad aplicando métodos higiénicos consistentes en reposo, alimentación suficiente, climatoterapia con baños de sol y respirar aire puro. Algunos autores consideran que actualmente la enfermedad no reviste ningún misterio pero sí su permanencia.[35]



18. LA TUBERCULOSIS AMENAÇA LA VIDA I LA RIQUESA DE CATALUNYA.

Cartel con un dibujo de Ramon Casas que fue utilizado en la campaña contra la tuberculosis del año 1920.

Para afrontar la enfermedad en el año 1903 se creó la Asociación Antituberculosa Española (AAE), que posteriormente se unió al Buró Centro Internacional para la Lucha contra la Tuberculosis (María C. Palao).[36] En Catalunya en el año 1904 se fundó el Patronat per la Lluita contra la Tuberculosi.

En octubre del año 1910 en Barcelona se celebró el Primer Congreso Internacional de la Tuberculosis con la asistencia de 511 mujeres, algunas de ellas médicos, pero la mayoría eran enfermeras, maestras, cuidadoras de niños y educadoras.

Mediante el Real Decreto del 4 de junio de 1924 se creaba el Patronato de la Lucha Antituberculosa de España, que fue ratificado por la reina Victoria Eugenia. Durante el periodo de la República, esta función fue gestionada por la Dirección General de Sanidad.

En 1932 se creó el Comité Nacional Ejecutivo de la Lucha contra la Tuberculosis y al inicio de la Guerra Civil Española con el Decreto Ley del 20 de diciembre de 1936 se creó el Patronato Nacional Antituberculoso (PNA), organismo al amparo de Falange Española, que se ocupó de la

[34] Alrededor de 460 a.C. en la literatura griega aparece el término *tisis* o *consunción* (acción de consumirse) y Hipócrates consideraba que la tisis era la enfermedad más frecuente. Aristóteles opinaba que era contagiosa y algunos que era hereditaria. Los médicos persas como Razi (865-925) y Avicena (980-1037) aportaron conocimientos respecto a esta enfermedad y en algunas momias egipcias se han encontrado en los huesos lesiones tuberculosas. Hay quien considera que la mutación del germen de la tuberculosis se encuentra en el paso del hombre de ser recolector a cultivar la tierra y domesticar los animales. A partir del siglo XVIII hasta principios del XX la enfermedad tuvo un grado elevado de incidencia especialmente para las clases deprimidas.

[35] G.T. Stewart y M. Tamargo Sánchez, publicaron un artículo titulado *Una base experimental para la estimación de la virulencia del bacilo de la tuberculosis.* Londres 1953. En el libro encontramos esta frase: "Nunca existió gran misterio acerca de la tuberculosis, pero sí respecto a la causa de que permitimos su persistencia entre nosotros durante tanto tiempo".

[36] María del Carmen Palao Ibáñez. *Una perspectiva social de la tuberculosis en España: 1900-1939.* www.academia.edu/.../A_social_perspective_of_...

construcción de sanatorios en buena parte de las provincias españolas, centros que habían de disponer de 100 camas gratuitas y 10 de privadas. En 1952 el PNA disponía de 25.000 camas.

La cruz de Lorena se remonta a más de dos mil años atrás,[37] y en el año 1928 el Consejo de la Unión Internacional contra la tuberculosis, durante la celebración en Roma de un Congreso mundial, se estableció adoptar la imagen de esta cruz como símbolo de la lucha contra la tuberculosis. Este emblema ha presidido las entradas de los sanatorios y se encuentra esculpido en algunas piedras de término a la entrada de ciudades y edificios.







Piedra de término territorial
Cruz Pateada y de Lorena sobrepuestas. Sello del hospital del hospital
Cruz de Lorena en Palafrugell, Girona (R.M.)

[37] Cuando crucificaron a Jesucristo Poncio Pilatos hizo poner un travesaño o doble listón en la cruz con las siglas INRI, "*Iesus Nazarenus Rex Iudaeorum"*, Jesús de Nazaret, rey de los judíos, aunque las siglas también tienen otro significado. Godofredo Bouillon en el año 1099 durante la primera cruzada para conquistar Jerusalén llevaba esta cruz en su estandarte.

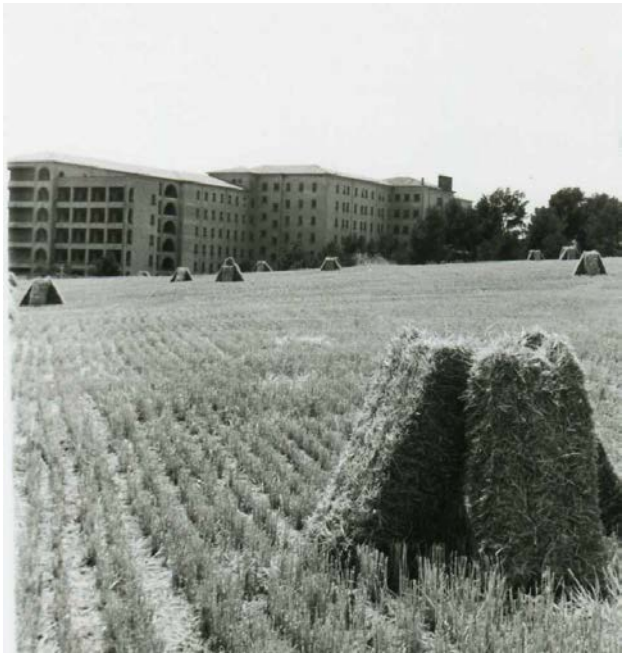
En el siglo XII este diseño formo parte de la cruz patriarcal ortodoxa bizantina y también la adoptó la casa de Anjou y el príncipe de Lorena, René II de Lorena (1409-1480), con motivo de la batalla de Nancy. De Gaulle también la incorporó y se decía que era para contraponerla a la cruz gamada nazi.

SANATORIOS ANTITUBERCULOSOS Y AVANCES CIENTÍFICOS

Los sanatorios

Algunos sanatorios recibieron también el nombre de ciudad sanatorial debido a sus grandes dimensiones y porque disponían de equipamientos de uso común para evitar que los enfermos tuvieran que salir del sanatorio para hacer compras, barbería, ocio, etc., aunque el objetivo principal era evitar el contagio. El sanatorio más antiguo se considera que fue el de Luxor, en Egipto, y con el paso de los años se construyendo centros de esta naturaleza en distintas ciudades del mundo, uno de los más antiguos fue el de Görbersdorf, situado en Silesia, que fue edificado en el año 1859 a una altitud de 650 metros.

El sanatorio de Terrassa fue el penúltimo que se construyó en España, en el año 1952. El último europeo que se edificó fue el de Merlin Park en la ciudad de Garvay (Reino Unido) en el año 1954. A partir de mediados del siglo XX gracias a la presencia de drogas más efectivas contra la enfermedad, algunos pacientes pudieron recibir tratamiento en sus domicilios.



El hospital del Tórax (R.M.)

AVANCES CIENTÍFICOS

Citamos algunas aportaciones científicas que han contribuido a paliar los estragos que ha producido esta enfermedad.

Galileo (Pisa, 1564-Florencia, 1642) diseñó lentes para su telescopio y en base a este principio se crearon cristales para la observación de elementos diminutos como los gérmenes.

Anton van Leeuwenhoek (Delft, Holanda, 1632-1723), comerciante de tejidos e inspector de vinos, ideó diferentes tipos de lentes que le permitieron aumentar hasta 275 veces el tamaño de los objetos, permitiéndole observar células vegetales y microorganismos.

El médico cirujano RT Hyacinthe Laënnec, en el año 1816 diseñó el estetoscopio, aparato que permitía auscultar el fluido de entrada y salida del aire en los pulmones. Relacionó las características de las auscultaciones con las lesiones orgánicas de los fallecidos.

Johann Lukas Schönlein en el año 1839 observó que tisis producía lesiones en el pulmón que tenían forma de tubérculos y propuso la palabra *tuberculosis*.

En el año 1854 Julius Richard Petri utiliza por primera vez un recipiente de cristal con tapa para cultivar gérmenes. Es la conocida, y aún utilizada, como cápsula de Petri.

En el año 1881 Angelina Fannie, casada con el bacteriólogo Walter Hesse, sugirió a su marido que cultivase los gérmenes, empleando agar-agar, un preparado a base de algas marinas que ella utilizaba para hacer las confituras.

En el año 1885 De Cerenville efectuó una resección de la quinta costilla con el objetivo de colapsar una caverna pulmonar evitando la entrada de aire en la zona afectada e impedir la proliferación de los bacilos. La técnica fue llamada colapsoterapia.

En 1892 Carlo Forlanini provocó por primera vez un neumotórax terapéutico. Ese mismo año Flügge advirtió que las gotitas de saliva que dispersamos al hablar o toser eran portadoras de gérmenes, descubrimiento que propició el uso de la mascarilla quirúrgica.

Robert Koch (Hannover, 1843-Alemania, 1910), el día 24 de marzo del año 1882 presentó en la Sociedad de Fisiología de Berlín su trabajo basado en la observación del bacilo causante de las lesiones tuberculosas que recibió su nombre. La observación fue realizada gracias al microscopio y la tinción de bacilos con azul de metileno y marrón de Bismarck. El 24 de marzo es el Día Mundial de la Tuberculosis.

A partir de año 1895 pudieron ser observadas las lesiones orgánicas producidas por la tuberculosis mediante la aportación hecha por Wilhelm Röntgen, descubridor de los rayos X.

Jean-Marie Camille Guérin (1872-1961) y Léon Charles Albert Calmette (1863-1933) el 24 de junio de 1924 presentaron sus estudios sobre la creación de una vacuna antituberculosa que recibió el nombre de Calmet-Guérin (BCG). Después de una amplia campaña de vacunación, una fortuita contaminación provocó la muerte de varios niños, lo que puso en duda el procedimiento. En Catalunya a partir del año 1974 se dejó de administrar de forma sistemática esta vacuna.[38]

[38] *Manual de prevenció i control de la tuberculosi*. Generalitat de Catalunya: Barcelona: Pal·las, 1981, p. 73. Manual avalado por 28 médicos especialistas, entre ellos el doctor Pedro Miret, exdirector médico del Hospital del Tórax.

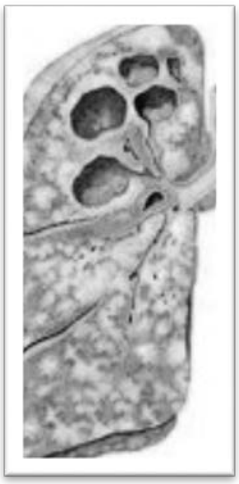
Se calcula que en el mundo se han aplicado tres billones de vacunas BCG y existen cuatro tipos de cepas, la danesa, la francesa, la japonesa y otra que pertenece a un laboratorio. La distribución mundial de esta vacuna se hace a través de Unicef.

Alexander Jablonski en el año 1935, basándose en las observaciones efectuadas en 1852 por George Stokes respecto a la absorción de la luz de los elementos químicos, aplicó este principio a moléculas y gérmenes que le permitieron ver sus ondas de propagación lumínica. Nacía el llamado microscopio de fluorescencia, que aportó un gran avance a la medicina en general.

En 1952 se desarrolla la isoniacida (hidracida del ácido isonico-tínico (INH), antibiótico bastante efectivo, y también la tiacetona. En el año 1957 fue aislada la rifampicina (RAM) aunque su uso fue posterior, este fármaco permitió reducir el tiempo de tratamiento de la tuberculosis. En el año 1961 aparece el etambutol, que sustituyó al ácido paramino-salicílico (PAS), antes bastante usado. Más tarde, en los años ochenta aparece la pirazinamida (PZA). Existen otros fármacos como la cicloserina, ciprofloxacino etionamida, capreomicina, amikacina y otros de nueva generación.



Farmacia del hospital



Lesiones pulmonares

TRATAMIENTOS

Los tratamientos consisten en la administración de más de una droga para incrementar el efecto bactericida y los de primera generación podían producir iatrogenia como toxicidad neurológica y cerebral, convulsiones, polineuropatía, somnolencia, psicosis, trastornos emocionales, alucinaciones olfativas, lesiones de la rama coclear, digestivos, renales y cutáneos. Estos síntomas se consideran la causa de algunos abandonos del tratamiento.

A principios del siglo XX no existían coberturas sanitarias y los ciudadanos se organizaban creando sociedades de socorros mutuos. El autor J. Molero[39] señala que la industrialización y el éxodo masivo a las grandes ciudades junto con factores como el incremento de los precios de los productos alimenticios básicos, las viviendas insalubres y las duras condiciones del trabajo provocaron la expansión de la tuberculosis.



Sello de correos con una enfermera posiblemente administrando una vacuna BCG.

Se considera que en España, durante el lustro 1931-1935 la mortalidad por tuberculosis fue de 133 personas por cada 100.000 habitantes.

El año 1970 la Sociedad Española de Patología Torácica (SEPAR) celebró en San Sebastián su tercer congreso nacional.

En el año 1981 apareció el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) o SIDA, enfermedad oportunista para las personas con el sistema inmunológico deprimido o con otras enfermedades de base.

En el año 1991 se celebró la Conferencia de Consenso Nacional para el Control de la Tuberculosis y uno de sus impulsores fue el neumólogo Rafael Rey Durán, el cual había hecho una estancia de perfeccionamiento profesional en el Hospital del Tórax de Terrassa.

La prensa local de Terrassa comentaba que el Hospital del Tórax fue un referente en tisiología. En esta línea también podemos citar la labor del centro de Luis Sayé de Barcelona, de donde salieron expertos epidemiológicos sobre esta enfermedad.[40]

Es lícito destacar también la gran función asistencial que llevaron a cabo las enfermeras religiosas, enfermeras seglares, auxiliares de clínica y personal subalterno del sanatorio de Terrassa que permanecieron en contacto más o menos directo con los pacientes con el objetivo de poderlos sanar.[41]

[39] Jorge Molero Mesa. *Enfermedad y previsión social en España durante el primer franquismo (1936-1951).*

[40] Diari de Terrassa 13-II-1982 y 17 XI-1981. El doctor P. Miret también considera que Sayé fue uno de los tisiólogos más importantes de Catalunya. P. Miret Cuadras. *Tuberculosi a Catalunya*. Gimbernat, 2009, vol. 51, p. 225 a 250.

[41] Es poco frecuente que los profesionales de enfermería figuren en los anales de los avances sanitarios, tal vez porque la función de cuidar al enfermo es poco visible, pero sin ella sería imposible que el enfermo saliese de su

Entre los días 6 y 12 de septiembre de 1978 la OMS, Unicef y OPS celebró en Alma-Ata, Kazajistán, una conferencia formada por miembros de 134 países donde se sentaron las bases para la organización de la atención primaria de salud, donde quedó acuñada la frase *Salud para todos en el año 2000*.

Un artículo de Geeta Anand publicado en *The Wall Street Journal* el 1 de julio del 2012 y también según el doctor Zarir Udwadia, autoridad en materia de tuberculosis, se afirmaba que en la India hay pacientes con bacilos multi-resistentes que son casi intratables. Problema que también afecta Brasil, Rusia, China y Sudáfrica.[42]

En el año 1981 el Departamento de Sanidad de la Generalitat de Catalunya publicó el *Manual de prevenció i control de la tuberculosi* y 28 facultativos consensuaron criterios epidemiológicos, de vigilancia, diagnóstico, tratamiento y prevención de la enfermedad, contenido que fue publicado en el número 4 de la colección "Quaderns de Salut".

En el año 1985 en el hospital de la Mancomunidad de Terrassa se celebró una jornada para presentar el programa antituberculoso del área de gestión número 7 que fue elaborado por el equipo médico del Hospital del Tórax de Terrassa.[43]

El bacilo de Koch se ha ido adaptando al medio, consiguiendo hacerse resistente a algunos medicamentos, motivo por el cual en el año 1993 la Organización Mundial de la Salud declaró que la tuberculosis se había convertido en una urgencia mundial. También en el año 2006 se alertaba que alrededor de unas 180.000 personas podrían ser portadoras de nuevas cepas de la tuberculosis, las denominadas la MDR y la XDR, siglas que en inglés se refieren a multi y extrema resistencia, respectivamente.

En 2007 España presentaba una incidencia de 18,3 casos de tuberculosis pulmonar por cada 100.000 habitantes y ese mismo año la OMS consideraba que durante el 2008 podían morir 1,8 millones de personas en el mundo debido a esta causa.

Según los *Documents de vigilància epidemiològica*, editados por la Generalitat de Catalunya, el año 2008 en la comarca del Vallès Occidental hubo 5,8 casos de tuberculosis por cada 100.000 habitantes y en 2010 en Catalunya hubo 1.418 afectados por esta enfermedad, el equivalente a 18,9 casos por cada 100.000 habitantes.

Pere Miret Cuadras presentó su tesis doctoral titulada *Tuberculosis a Catalunya des del segon terç del segle XIX a la meitat del segle XX*. Su trabajo consiste en una revisión exhaustiva de la bibliografía, trabajos científicos, artículos y demás publicaciones sobre la tuberculosis en Catalunya. Aporta también un comentario de cada uno de los trabajos publicados que permiten ver la evolución seguida por la tisiología.

La OMS en el año 2012 indicaba que los tratamientos contra la tuberculosis tenían que ser breves, eficaces y bien tolerados. Trataba también el tema de la vacuna post-exposición y del nuevo fármaco disponible, la bedaquilina.

---

estado crítico. En esta línea decir, según mi experiencia, que la valoración que los médicos hacen de las enfermeras es directamente proporcional también a la preparación técnico-científica y humana que poseen los facultativos.

42 Anand, Geeta; McKay, Betsy. "Los BRICS se unen para combatir la tuberculosis". <www.elperiodicodemexico.com/nota.php?id>. Ver también *Una cepa intratable de tuberculosis se propaga en la India.* <http://online.wsj.com/article/SB10001424052702303561504577498574058977472.html>.

43 Jornada de presentació i anàlisi del programa antituberculosi de l'àrea de gestió 7. Hospital de la Mancomunitat Sabadell-Terrassa. Generalitat de Catalunya, 1985.

Debido a que la tuberculosis es una enfermedad social más presente en medios deprimidos, mencionar en esta línea que la prensa del mes de agosto del año 2014 publicaba que España tenía una deuda de 1,07 billones de euros, el equivalente al 98,4% del producto interior bruto, que había cinco millones de parados y que 1.275.000 personas trabajaban solo nueve horas a la semana.

Organizado por la Unitat d'Investigació en Tuberculosi (UITB), en octubre de 2014 se celebró en Barcelona el X Congreso Nacional y las XVIII Jornadas de la Sociedad Española Sanitaria Penitenciaria, donde se presentaron estudios multidisciplinarios que también hacían referencia a la TB-VIH/Sida.

Durante los últimos años de funcionamiento del Hospital del Tórax se diagnosticaron y trataron diversos pacientes afectados de asbestosis, trastorno producido por la aspiración de asbesto. Recientemente la prensa se hizo eco de este tipo de afectación.[44]



Una mirada artística del antiguo hospital ahora restaurado

(Imagen creada y cedida por Joan Martí)

[44] Díaz-Roig, Laura. "Parlen les víctimes". *Diari Ara* 12/7/2015. Se menciona que en un 66,6% la enfermedad era debida a causas laborales, un 13,3% por convivencia con el trabajador y un 20,1% por vecindario, que podía alcanzar dos kilómetros de radio de influencia desde el núcleo industrial.

EL SANATORIO DE TERRASSA (1952-1985)

Antecedentes, edificación y características del centro

El día 25 de noviembre del año 1944 se creó la Ley de Bases de la Sanidad Nacional, que entre otros regulaba los organismos autónomos incluidos en ella. El 22 de abril de ese mismo año, el Ayuntamiento de Terrassa compró a los señores Carbonell una zona de bosque de 106.497 m^2 en el paraje del Pla del Bon Aire, en la falda del macizo de Sant Llorenç del Munt, a pocos metros de un lago llamado Petit. El valor de compra fue de 68.750 pesetas. Según la prensa del día 1 de diciembre del año 1943 el Ayuntamiento cedió los terrenos al Patronato Nacional Antituberculoso (PNA) para que edificase la Ciudad Sanatorial, centro que ocuparía una superficie de 66.000 m^2 para dar cabida a 1.200 enfermos en camas distribuidas de la siguiente manera: 71 para niños, 85 para embarazadas y lactantes, 36 para los post-operados y 1.008 para adultos. El coste de la obra había de ascender a más de 30 millones de pesetas.[45]



Vista del Hospital del Tórax (R.M.)

Las obras del edificio corrieron a cargo de la empresa constructora C. Sala Amat S.A., cuyos arquitectos fueron Mariano Moran y Pedro de Muguruza. Se calcula que el precio de cada cama fue de 60.000 pesetas. Para su construcción se empleó hormigón armado cerrado con doble pared de ladrillos de 60 centímetros con aislamiento de corcho y cámara de aire.[46] Estructuralmente el edificio es de tipo monobloque, de 40 metros de altura, con nueve plantas y tiene forma de avión con dos alas anteriores, cuerpo central y alas posteriores de 227 metros de envergadura. Sus 66.000 metros cuadrados construidos tienen un perímetro de 992 metros.

En la plantilla de personal de 1952 constaba que había 29 enfermeras y una comunidad formada por 25 religiosas.[47]

[45] "Para combatir la peste blanca. La futura Ciudad Sanatorial". Tarrasa, año VII, 25-1-1945. Este artículo nos aporta datos de interés referentes a características estructurales del centro.

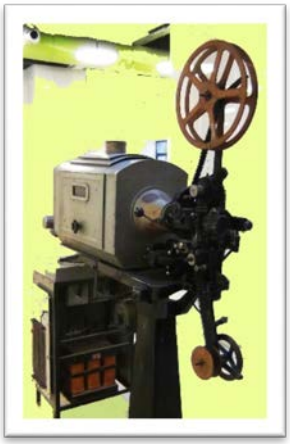
[46] Datos extraídos del expediente de solicitud de la Escuela de Enfermería (ATS), año 1976.

[47] Luque i López, Anna Maria. *L'Hospital del Tòrax, la ciutat sanitària del passat*. Cap, XI. Terrassa: Ajuntament de Terrassa *et al.*



Patio interior del hospital (expediente)

Cada unidad asistencial o planta podía albergar a 140 enfermos, 70 en el ala derecha y 70 en el ala izquierda. Las habitaciones se hallaban distribuidas en seis, dos y una cama que se comunicaban con una amplia terraza y en cada una de las unidades había un comedor, sala de estar, aseos y demás servicios complementarios.



Contaba con quirófano, servicio de esterilización, laboratorio de bacteriología y bioquímica, farmacia, unidades de agudos, servicios de radiología, cardiología, broncoscopias, oncología, pruebas alérgicas y sala de actos. También disponía de cocina, lavadero, servicio de mantenimiento, un teatro con cámara de proyección de películas, iglesia, biblioteca, colmado, emisora de radio interna y servicio de correos.

La antigua cámara cinematografía del sanatorio.

Actualmente la iglesia está restaurada y se conservan las pinturas originales, una de ellas acompañada de la inscripción en latín "*pone eum pro signo: qui percussus aspexerit eum, vivet"*, lo que viene a decir "ponla como señal: quien quiera que siendo golpeado la miráre, vivirá". En principio la frase parecía peculiar pero tal vez apunta al que considera Mijaíl Bajtin cuando decía que sin signos no hay ideología.

Inauguración y visitas oficiales

El 29 de marzo del año 1952 ingresaron en la Ciudad Sanatorial de Terrassa los diez primeros enfermos y la inauguración oficial fue el día 8 de junio, a la que asistieron diversas autoridades locales y del gobierno español, siendo bendecida por el prior Dr. Castellfort. El ministro de la Gobernación expresó su gratitud al Ayuntamiento de Terrassa por haber cedido los terrenos que con ellos se podría ayudar a la campaña contra la peste blanca.

El hospital fue considerado el mayor existente en Europa para enfermos tuberculosos. La prensa aún sigue recordando este hecho y considera también la peculiaridad única de estar construido en un sistema monobloque.[48]



El sanatorio se quiso convertir en un hotel debido a que del 28 al 30 de mayo de 1952 se tenía que celebrar en Barcelona el XXXV Congreso Eucarístico Internacional, en previsión que llegarían a la ciudad un millón quinientas mil personas. Para evitar el posible cambio de función del edificio se procedió a trasladar al sanatorio diez pacientes que estaban ingresadas en el sanatorio Flor de Mayo de Cerdanyola.

Capilla del hospital, en 2014 (foto cedida por Joan Martí).

<u>El párroco y facultativo doctor Ferran Lloveras Bel</u>

El párroco del sanatorio era Ferran Lloveras, cuando lo conocí en el año 1976 hacía poco que había finalizado también la carrera de medicina. El doctor Lloveras era una persona que conocía muy bien el hospital y los pacientes principalmente por su labor religiosa y más tarde como médico. Durante los primeros años de funcionamiento del sanatorio era él quien promovía el desarrollo de actividades recreativas en las que pudiesen participar los enfermos.[49] Solo disponemos de dos imágenes recientes de representaciones teatrales.





Representación en el teatro del hospital de la obra *Enseñar a un sinvergüenza*, de Alfonso Paso, 1974 o 1975. Actores: Joaquín, Fina, José Luis, Pedro, Margaret y Carmen Mateu (cedidas por C. Mateu).

[48] L.H. "El mayor hospital para enfermos de tuberculosis de Europa". Diari de Terrassa, 6-6-1998.

[49] Lloveras residía en el sanatorio y más de una noche le llamaban para atender algún enfermo de gravedad y siempre estuvo atento a las adversidades humanas que irrumpían con fuerza dadas las circunstancias en las que se encontraban algunos pacientes.

El doctor Lloveras también fue profesor de la escuela de enfermeras, donde impartió la asignatura de fisiología funcional, y decir que guardo un grato recuerdo de su persona y agradecimiento porqué, aunque no se lo pedí, me obsequió con fotografías antiguas que tenía del hospital, cuando nadie pensaba que algún día servirían para ilustrar un libro digital. Hace poco coincidimos con Carmen Rebullida, trabajadora social que durante diversos años ejerció en el sanatorio, y me dijo: "El doctor Lloveras sabía a quién tenía que ofrecer sus fotografías." Esta opinión me complació y pensé que, de estar aquí, el doctor Lloveras estaría contento de comprobar su utilidad, porque el sanatorio formó parte de su vida.



Terraza del Hospital del Tórax con enfermas descansando en tumbonas (cedida por F. Lloveras).

Cuidado de enfermos a cargo de las hermanas carmelitas

Cuando se abrió el sanatorio en el año 1952 atendía a los enfermos personal seglar, aunque desconozco el grado de preparación profesional que tenían. Dos años más tarde, el día 24 de abril del año 1954, se incorporó para la asistencia a los enfermos una comunidad de 25 religiosas carmelitas, que se hospedaron en la novena planta del ala derecha del sanatorio.

La comunidad prestó sus servicios durante veinte años, hasta que en 1973 finalizó el contrato entre las partes. El Diario de Terrassa informaba que al marcharse las 54 religiosas del hospital dejaron un vacío asistencial que fue suplido por las alumnas de la escuela de enfermería, pero en realidad no fue hasta el curso año académico 1976-77 cuando se creó la escuela de enfermeras. Después de las religiosas fueron contratadas auxiliares de clínica, pero se comentaba que la gran mayoría no tenía titulación ni experiencia en este tipo de trabajo.



Terraza con enfermos y autoridades (F. Lloveras) F. Lloveras saludando a C. Alonso (cedida F. Lloveras).

Asunción González Domínguez[50] fue la madre superiora de la comunidad del año 1955 al 1969 y me comentó que el trabajo era muy duro, porque además de ser alta la tasa de mortalidad entre los enfermos, ellas estaban expuestas al contagio, pero tuvieron suerte porque la comunidad en ningún caso se vio afectada. En una ocasión, contaba, un enfermo muy joven tuvo una hemoptisis (vómito de sangre) y con el impulso de la tos le fue a parar una bocanada de sangre encima del uniforme. Comentó que en la congregación había algunas hermanas de la República Dominicana y también nos facilitó los nombres de las madres superioras del sanatorio durante el periodo 1955-1973: Socorro Fornés, Sabina del Amo Ruiz, Asunción González y Ángela.



Comunidad de religiosas. En el dorso de la fotografía constan los nombres de Priscila, Inés, Asunción, Ángela, Marina, Ana y América (cedida por F. Lloveras).

[50] Actualmente la hermana A. González está en la casa de espiritualidad de Tales en Castellón de la Plana.

El modelo asistencial desde 1952 hasta la década de los setenta

La dinámica asistencial de los primeros años de funcionamiento del sanatorio era la clásica de todos los centros de esta índole: medidas higiénicas, reposo y alimentación adecuada, aunque las cocinas habían de suministrar dietas a más de mil enfermos. Era importante que el enfermo no interrumpiera el tratamiento y debía mantenerlo durante el tiempo indicado. Se les hacían las pertinentes exploraciones médicas, analíticas, estudios radiológicos, exploraciones bronquiales y algunas intervenciones quirúrgicas.

Los enfermos llenaban las largas horas de hospital asistiendo a misa, escuchando la radio, asistiendo a obras de teatro representadas por enfermos y también por personal del centro, viendo de vez en cuando alguna película proyectada en el teatro, leyendo, escribiendo cartas, pintando, jugando a las cartas o al ajedrez y escribiendo poesías. Sabemos que había bastantes enfermos aficionados a la poesía.



F. Lloveras de pie, durante un campeonato de ajedrez (cedida por F. Lloveras).

Algunos pacientes no deseaban ser dados de alta porque al salir no tenían a donde ir, bien fuese por falta de familia, por disponer de pocos medios económicos y debido al estigma social que provocaba la tuberculosis. La trabajadora social Carme Rebullida trató a algunos pacientes que manifestaban esta problemática y decía que realmente era un drama humano.

Una picardía forzada por la necesidad. Se explica que algunos pacientes, al ver que serían dados de alta, compraban una muestra de esputos a un enfermo cuyas secreciones bronquiales sabía que daban un resultado positivo, o sea, que eran ricas en colonias de bacilos de Koch. Cuando el médico recibía los resultados del análisis de esputos del paciente que había comprado los bacilos no lo podía dar de alta y le aumentaba la medicación, que él luego no tomaba. De aquí que existiera una zona del jardín con matorrales que aún mostraba que había sido un antiguo pastillero. Este hecho sirve para comprender las duras condiciones sociales que se seguían viviendo durante los años de la postguerra.

Para evitar el *trueque* de esputos se les decía a los enfermos que fuesen a extraer la muestra en el mismo laboratorio para confirmar su pertenencia. Comentar que para mí fue una experiencia insólita ver por primera vez a un grupo de pacientes tosiendo simultáneamente para intentar arrancar secreciones bronquiales en el mismísimo laboratorio ante los técnicos analistas. Por un momento llegué a pensar que el contagio de la tuberculosis era un mito.

Un trabajador del hospital explicaba que el médico Carlos Zurita, casado con Margarita de Borbón, llevó a cabo un ensayo sobre nuevos fármacos antituberculosos que se administraban en dosis individuales, pero al parecer no dio los resultados deseados.



Comunidad religiosa y personal subalterno (cedida por F. Lloveras)



La comunidad religiosa durante un acto de votación (cedida por F. Lloveras)

DATOS ASISTENCIALES

Número de camas y servicios del hospital

En el año 1975 se efectuaron obras de remodelación del hospital por un importe de 150 millones de pesetas.[51] Se rediseñaron las siete plantas del ala derecha pasando las habitaciones de disponer de seis camas cada una a tener cuatro y se mantuvieron las habitaciones con dos y una cama. Cada unidad de clínica pasó a tener 50 camas y en total el centro tenía capacidad para 400 enfermos. Se instaló la calefacción, agua caliente, baño y WC en cada habitación y la estructura del edificio aun permitía poder acondicionar 350 camas más.

Cuando finalizaron las obras de remodelación, coincidió también con la apertura de la escuela de enfermería, hecho que facilitó la incorporación de los alumnos a las distintas unidades asistenciales. Ese mismo año ingresaron en el hospital 250 enfermos.

Además de las unidades asistenciales, los alumnos asistieron a servicios de cardiología, que atendían al 40% de los enfermos ingresados, pruebas funcionales respiratorias, servicio de broncoscopias, radiología, y laboratorio de bioquímica y de bacteriología, cirugía torácica, oncología. Se disponía de una unidad de día para el tratamiento de quimioterapia que solo en 1978 atendió a 29 pacientes neoplásicos, pruebas alérgicas, digestología, urología y oftalmología, estas últimas en dedicación parcial atendiendo mensualmente entre 13 a 15 pacientes que estaban ingresados. La atención de enfermos ambulatorios se considera que fue de unos 500 mensuales. El centro tenía establecido un concierto con la Seguridad Social.

Número de profesionales

En base al expediente que presentamos al Ministerio de Educación para la autorización de la escuela de ATS, podemos en este momento citar al personal que había en el centro en el año 1976: médicos, un director, 28 médicos jefe de servicio y adjuntos, 13 enfermeras, auxiliares de clínica, 45 de personal subalterno, incluida cocina, lavandería, limpieza y mantenimiento en general 215 y 7 administrativos.

En el año 1976 los enfermos ingresados eran de alrededor de 150, y según cálculos la ratio enfermos/médico era superior a la ratio enfermos/enfermera, de aquí la acuciante necesidad de disponer de enfermeras cualificadas.

[51] Luque i López, Anna Maria. *El Hospital del Tórax, la ciudad sanitaria del pasado.*



Facultativos del hospital, entre ellos los doctores Freudenthal, Verdaguer, Pina, González, Puig, Gay, Broto y Pagés (cedida por F. Lloveras).

Operaciones quirúrgicas

El equipo quirúrgico del hospital hasta el año 1974 estaba formado por el jefe de equipo, el doctor Antoni Caralps Massó, una doctora cirujana, un anestesista y posiblemente un ayudante de anestesia, una enfermera instrumentista y dos hermanas de quirófano, según podemos observar en la imagen adjunta. Entre las diversas técnicas operatorias se practicaban la colapsoterapia, toracoplastias, frenectomías (resección del nervio frénico), escalenotomías, pneumolisis extrapleural y neumotórax terapéuticos. A partir del año 1974 el cirujano jefe del servicio de cirugía fue el doctor Miguel Cuesta.



Enfermera instrumentista



Equipo de cirugía del Hospital del Tórax antes de 1973, cuando se marcharon las hermanas. Podemos observar el paciente en posición de decúbito prono y posiblemente está operando el doctor Antoni Caralps y el anestesista puede ser el doctor Bruguera. (F. Lloveras)[52]

El hospital en el año 1977

Según un informe elaborado por los doctores Pere Miret y Eduard Balada, el hospital cumplía las funciones de diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis pulmonar o sistémica con sus posibles complicaciones, atención a los enfermos en consultas externas debido a que los modernos fármacos permitían una rapidísima negativización, atención a enfermos con reagudizaciones de su enfermedad pulmonar obstructiva crónica y afectados de asma bronquial, clivaje y tratamiento de neoplasias pulmonares en situación de franco incremento epidemiológico, así como asistencia completa, desde el punto de vista de medicina interna, a los enfermos ingresados y atenciones de otorrinolaringología, urología, oftalmología, digestología, además de pruebas funcionales respiratorias, gasometrías, fibrobroncoscopias, citologías y anatomía patológica. También se realizaban actividades científicas, tanto docentes como de investigación (sesiones clínicas y bibliografía, estudios controlados, epidemiologia y desarrollo de actividades de la propia escuela de ATS).

[52] En relación con el tema quirúrgico contaré una anécdota que me sucedió. Cuando estaba en la escuela de enfermeras me pidieron si podía ir al quirófano a ayudar porque una enfermera instrumentista se había puesto enferma. Accedí a ello, aunque mi experiencia era de cirugía general y traumatología; nunca había intervenido en cirugía torácica. El cirujano Miquel Cuesta me dijo: "Rosa, ¿me das la cizalla, por favor? Se la pasé con técnica y rapidez, el doctor cortó una costilla por el lado del esternón y pensé que la dejaría levantada haciendo campo, pero no, la cortó también por el lado vertebral y me dio en mano aquel fragmento de Adán que miré perpleja, dejándolo envuelto en una gasa en una esquina de la mesa del instrumental. Cortó nuevamente por los dos lados otra costilla y esta vez ya no llegó a tiempo de dármela. Al abrir los ojos estaba tendida en el suelo viendo rostros alargados y desenfocados diciendo, quejosos: "¡Pues vaya ayuda que nos ha venido, vaya ayuda!" Estaban desolados ante aquella situación tan comprometida.

El informe describe la composición de la plantilla de personal facultativo y de enfermería, formada por: director médico, 6 jefes de servicio, 6 ayudantes, 5 especialistas, 16 médicos asistentes, 2 médicos contratados, 10 ATS, 34 ATS básicas y 59 auxiliares de clínica.[53]

Referente a servicios se citan la cirugía pulmonar (completamente modernizada), broncoscopias, radiología, laboratorio general, exploración pulmonar funcional y cardiología.

Durante el año 1977 fueron tratados en este hospital 1.740 pacientes y se realizaron 1.832 consultas externas.

El doctor E. Balada en 1977 durante la celebración del primer simposio internacional sobre la problemática de la tuberculosis pulmonar, expuso que el equipamiento y servicios del Hospital del Tórax, las atenciones sanitarias a los enfermos agudos y el ahorro que supondría terminar de modernizarlo sería más ventajoso que no construir uno nuevo. Apuntaba también que el hospital era considerado un fondo de saco de las demás instituciones y por tanto con un coeficiente de mortalidad dentro de las primeras 24-48 horas muy elevado, hechos inadmisibles pero que entonces se estaban superando.

El doctor Pere Miret, director del hospital, publicó un artículo en el que daba conocer varios aspectos del hospital tales como la composición de la plantilla de personal, actividades sanitarias desarrolladas, tratamientos, estadísticas y las obras de adaptación que se efectuaron.[54] Podemos obtener más información en una entrevista publicada en el Diario de Terrassa.[55]

Algunas protestas

El mes de junio del año 1978 un grupo de enfermos del Hospital del Tórax se manifestaron en una marcha por la carretera de hospital llevando una pancarta que rezaba “no a la marginación, nos curan la tuberculosis y nos matan de hambre”. Desconozco en qué situación se hallaba el servicio de cocina en aquel momento.

Según el Anuario de Terrassa en el año 1982 se había invertido la cantidad de 413 millones de pesetas en la reforma del Hospital del Tórax,[56] motivo que hacía pensar que no se cerraría, pero un año después se hablaba de esta posibilidad que ocasionó inseguridad a los trabajadores. El temor no era infundado, pues en el año 1973 ya fueron despedidas 23 personas.

---

[53] Vemos que el contingente de profesionales de enfermería en relación al del año 1976 se había incrementado. La distinción entre ATS y ATS de base es debida a que esta última no recibía ningún complemento económico por su especialidad o tipo de trabajo que realizaba.

[54] Miret Cuadras, Pere. *Història de la Ciudad sanatorial de Terrassa (1952-1986).* Barcelona: Gimbernat, 2009, vol. 51, p. 225-250. Ver también Moreno, Mar. “Pere Miret, médico y ex director del Hospital del Tórax”. Diari de Terrassa, 17-X-1998.

[55] Puig, Marcelo. “Projecte de transformació de la Ciutat Sanatorial de Terrassa”. Diario de Terrassa, 12-V-1973.

[55] Oller, Joan Manuel. “El Hospital del Tórax”. Diario de Terrassa, 14-XII-1991.

[56] *Anuari de l’Arxiu Tobella de Terrassa*. Terrassa, 16-VI-1982, p. 144: “Durante este año la Generalitat invertirá en nuestra ciudad setecientos ochenta millones de pesetas, cantidad de la que cuatrocientos trece millones se destinarán a la reforma del Hospital de Malalties del Tòrax”.

Los trabajadores al cerrarse el hospital fueron recolocados en el nuevo hospital de la Mancomunitat Terrassa-Sabadell y algunos en otros centros. Hay que considerar que la situación política del año 1973, así como la preparación académica en materia sanitaria del personal, comparada con la del año 1983 había hecho una considerable evolución en positivo.

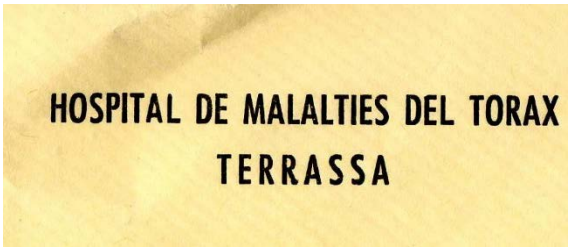
Entidades que gestionaron el sanatorio

Desde el 29 de marzo de 1952 al 26 de setiembre de 1985, en 33 años de funcionamiento del hospital la gestión estuvo a cargo de:

- El Real Patronato de la Lucha Antituberculosa de España, vigente desde 1924.

- En el año 1972 con el decreto-ley del 22/12/1972 el hospital pasó a depender de la Administración Institucional de la Sanidad Nacional (AISNA), organismo dependiente adscrito al Ministerio de la Gobernación y a la Dirección General de Sanidad, que abonaría la cantidad de 400 pesetas por día y por enfermo. Este organismo también integró al Patronato Nacional de Asistencia Psiquiátrica, Instituto Nacional de Oncología, Centro Nacional de Lucha contra las Enfermedades Reumáticas, centros oftalmológicos, maternales, pediátricos, la leprosería nacional de Trillo, hospitales de beneficencia, algunos hospitales rurales, clínicas infantiles, centros de rehabilitación, hematología y otros centros destinados a las enfermedades infecciosas.







En el año 1973 se propuso que el sanatorio fuese transformado en un centro regional de salud a Catalunya y destinaba un presupuesto de 350 millones de pesetas.[57]



Despedida de la Hermana Superiora, 15 de setiembre de 1969 (cedida por F. Lloveras).

En 1977 se clausuraron las dependencias del sector izquierdo del hospital. Doce años más tarde, el artículo 85 de la Ley 50/1984 de 30 de diciembre de Presupuestos Generales del Estado para el ejercicio 1985 dispuso que el Gobierno procedería a la supresión de determinados organismos autónomos, entre ellos la AISNA, aplicada de acuerdo con el Real Decreto 187/1987 del 23 de enero. Algunos de estos centros fueron integrados a la Seguridad Social incorporándose en la red asistencial del Instituto Nacional de la Salud, que incluía los medios personales, patrimoniales, materiales y presupuestarios.

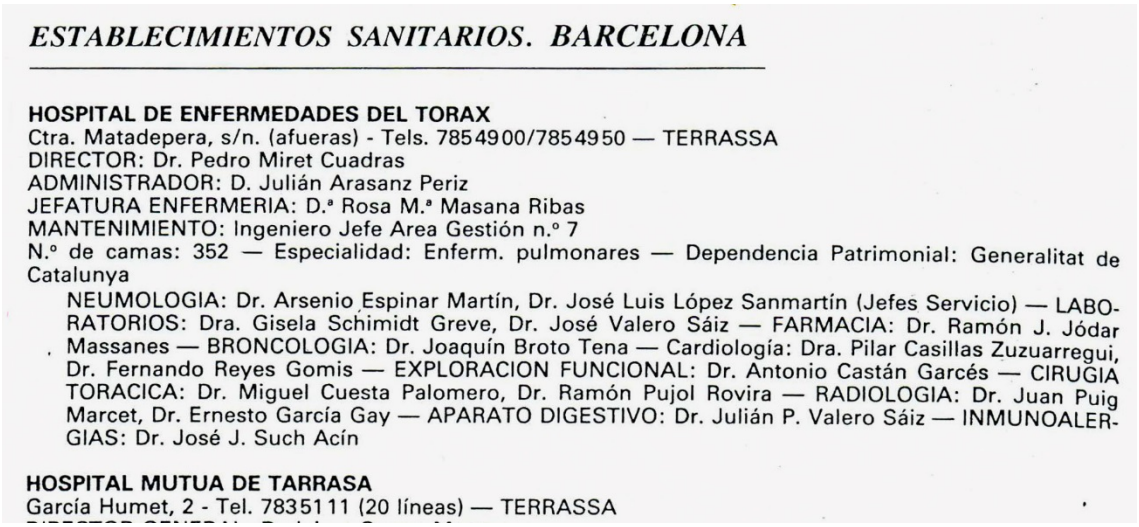
El Real Decreto Ley 36/1978 preveía la creación del Estatut d'Autonomia de Catalunya y el día 31 de julio del 1980 según el *Diari Oficial de la Generalitat* (DOC núm. 94, de 14 noviembre 1980) quedan establecidos los traspasos en materia de sanidad a la Generalitat de Catalunya. A partir de aquel momento el Hospital del Tórax pasó a depender del Departamento de Sanidad, siendo el titular del edificio el Ayuntamiento de Terrassa. En Catalunya se mantuvo el mismo gobierno desde 1980 a 2003.

En el año 1983 se apuntaba la posibilidad de convertir el Hospital del Tórax en una residencia de enfermos de media y larga estancia y se consideraba que los centros hospitalarios deberían ser competencia de los ayuntamientos.[58]

En el año 1985 dio por finalizada su actividad y pasó largo tiempo sin cumplir ninguna función.

[57] Puig, Marcelo. "Projecte de transformació de la Ciutat Sanatorial de Terrassa". Diario de Terrassa, 12-V-1973.

[58] A.M. "Los centros hospitalarios tendrían que ser competencia de los ayuntamientos". Diario de Terrassa, 25-VII-1983.



ESTABLECIMIENTOS SANITARIOS. BARCELONA

HOSPITAL DE ENFERMEDADES DEL TORAX
Ctra. Matadepera, s/n. (afueras) - Tels. 7854900/7854950 — TERRASSA
DIRECTOR: Dr. Pedro Miret Cuadras
ADMINISTRADOR: D. Julián Arasanz Periz
JEFATURA ENFERMERIA: D.ª Rosa M.ª Masana Ribas
MANTENIMIENTO: Ingeniero Jefe Area Gestión n.º 7
N.º de camas: 352 — Especialidad: Enferm. pulmonares — Dependencia Patrimonial: Generalitat de Catalunya
NEUMOLOGIA: Dr. Arsenio Espinar Martín, Dr. José Luis López Sanmartín (Jefes Servicio) — LABORATORIOS: Dra. Gisela Schimidt Greve, Dr. José Valero Sáiz — FARMACIA: Dr. Ramón J. Jódar Massanes — BRONCOLOGIA: Dr. Joaquín Broto Tena — Cardiología: Dra. Pilar Casillas Zuzuarregui, Dr. Fernando Reyes Gomis — EXPLORACION FUNCIONAL: Dr. Antonio Castán Garcés — CIRUGIA TORACICA: Dr. Miguel Cuesta Palomero, Dr. Ramón Pujol Rovira — RADIOLOGIA: Dr. Juan Puig Marcet, Dr. Ernesto García Gay — APARATO DIGESTIVO: Dr. Julián P. Valero Sáiz — INMUNOALERGIAS: Dr. José J. Such Acín

HOSPITAL MUTUA DE TARRASA
García Humet, 2 - Tel. 7835111 (20 líneas) — TERRASSA

Libro de establecimientos sanitarios y cargos.

Responsables de los servicios de enfermería

Del año 1954 al 1973 las responsables de la gestión de los servicios de enfermería fueron en primer lugar las madres superioras de la comunidad. Al cesar sus servicios aceptó la responsabilidad Casilda López Mo, que si bien era auxiliar de clínica disponía de experiencia hospitalaria, siendo también una persona de carácter y de sentido organizativo.

Durante la nueva etapa que empezó aproximadamente a partir del año 1975 fueron jefas de enfermería Assumpta Ruiz Consegal, M. Dolors Casacuberta, Núria Mas Peidró, Montserrat Valverde,[59] y Rosa M. Masana Ribas.



Casilda



Assumpta



Dolors



Montserrat



Rosa M.

[59] Montse Valverde fue alumna de la escuela del Tórax y posteriormente ejerció en el Hospital Clínico de Barcelona y ha sido galardonada por la Generalitat de Catalunya por su trabajo de enfermería en la atención de los enfermos con problemas neoplásicos.

ESTADÍSTICA DE LOS ENFERMOS INGRESADOS EN EL HOSPITAL DEL TÓRAX (1985-1983)

Este estudio iba destinado a ser presentado como trabajo de investigación de fin de curso de los estudios de Psiquiatría y Sociología Social, organizados por el departamento de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona, en el año 1982. Debido a que no pude recopilar íntegramente los dados que me había propuesto, tuve que cambiar el trabajo inicial por otro tipo de estudio estadístico social. Por suerte y a pesar de los años transcurridos, guardaba los apuntes de la investigación y aunque incompleta los presento en esta edición. A pie de página explico el motivo del abandono de la investigación.[60]

Según los datos de Emma Bosch, secretaria de la dirección médica del Hospital del Tórax, el número de enfermos ingresados en el hospital durante sus 33 años de funcionamiento (1952-1985) fue de 34.000. La estadística que presentamos solo abarca hasta el año 1983. Si bien no pertenecen a los años que tratamos, a título informativo presentamos los datos de la Dirección General de Sanidad referente a las defunciones por tuberculosis en España entre los años 1901 y 1905, que oscilaba entre un 13,70% y un 4,12% según provincias.

Mapa estadístico elaborado por la Inspección General de Sanidad.

Los datos estadísticos que presentamos están distribuidos en seis apartados y en algunos de ellos he incluido un gráfico basado en los datos que pude obtener y los correspondientes cálculos efectuados. El diseño es de Marià Masana Torres.

1-Datos sanitarios y sociales del año 1952

2-Datos sanitarios, periodo 1952 a 1982

3-Motivos de alta, periodo 1952 a 1982

4-Defunciones, periodo 1952 a 1982

5-Suicidios, periodo 1965 a 1969

6-Reingresos, periodo 1964 a 1982

7-Edad y sexo, año 1982

8-Referente a las historias

[60] Para presentar el trabajo de final de curso, escogí obtener datos numéricos de los enfermos que estuvieron ingresados en el Hospital del Tórax. Una de las tardes que estaba investigando en el archivo, situado en el sótano del hospital, al salir la puerta estaba cerrada con llave a pesar de que siempre había permanecido abierta. Encerrada, fui presa del pánico porque vi por primera vez que el lugar era más tenebroso de lo que pensaba. Forcé con fuerza la puerta pero fue inútil porque el pestillo estaba echado y tampoco me hubiese servido de nada gritar porque estaba en el sector en desuso, tampoco había teléfono. Muerta de frio y de miedo, abrí una ventana y vi que la distancia al suelo era aproximadamente de un metro y medio y salté, me torcí un tobillo pero fue poca cosa, pues al ser de noche y con aquellos matorrales no veía dónde ponía los pies. Me sentía indignada por el ultraje que alguien me había querido provocar. Al día siguiente fui a revisar la puerta y efectivamente continuaba cerrada. Comenté lo sucedido al administrador, al jefe de mantenimiento y a otras personas y nadie sabía de qué les estaba hablando y tampoco disponían de la llave del archivo. En resumen, aquel episodio siempre fue un gran misterio. Lo cierto es que dejé de hacer el estudio.

1-Datos sanitarios y sociales del año 1952

El día 29 de marzo del año 1952 ingresaron diez pacientes y durante los nueve meses restantes se ingresaron un total de 418 enfermos pero solo se localizaron 41 historias que pertenecían a varones que corresponde a un 9,80%.

La primera historia: corresponde a un varón, Ricardo Fernández Gil, natural de Melilla, de 37 años de edad y de profesión practicante. Posiblemente fuese uno de los primeros en inaugurar el quirófano porqué fue intervenido de toracoplastia y tratado con estreptomicina y PAS.

Aunque no hubiese localizado las historias sabemos que los diez primeros pacientes que ingresaron eran mujeres.

Edad: según los cálculos basados en una pequeña muestra de 41 pacientes, la edad estaba comprendida entre los 18 y los 61 años, con una media de 32,3 años.

Lugar de nacimiento**:** 18 pacientes habían nacido en la provincia de Barcelona, los demás eran naturales de Murcia, Granada, Guadalajara, Madrid, Córdoba, Jaén, Palencia, Valencia, Albacete y Melilla, de otros no constaba el lugar de nacimiento.

Profesión: albañiles (3), jornaleros (3), mecánicos (3), impresores (3) carpinteros (2), y solo uno de los siguientes tenía la profesión de fotógrafo, tornero, agente comercial, marinero civil, vendedor de cupones, comercio, mercado, ayudante chofer, barbero, agricultor, ordenanza, pintor, mozo almacén, metalúrgico, cocinero, practicante, linotipista y oficinista. De algunos no constaba la profesión.

Diagnóstico: fibrotórax con imagen cavernosa, infiltrado cavernoso, tuberculosis pulmonar (TP), cinótico-atelectásica, plastia apical derecha, frenectomía, toracoplastia, TP ulcero-fibrosa, TP pleuro-pulmonar, TP cavernosa con fibrotórax, fibrotorax derecho, TP ulcero-cavernosa, TP apical, TP fibro-cavernosa.

Drogas utilizadas[61]

- Enicilina 200.000 u.i. /di, y Rimifon, principio activo Isoniazida, Hidracida, PAS, siglas del principio activo para-amino-salicílico, medicamento muy usado junto con la estreptomicina. Digitalina, extracto de la planta digital conocida por *Digitalina Nativelle*, Hepatrat, protector hepático no registrado en España Piriazol, podría pertenecer al grupo de las pirazolonas, como el Piramidón. Cibalgina, Eucodal, opiáceo especialidad de los laboratorios E. Marck, Kombetin, inyectable a base de estrofantina, Coramina, analéptico, cardio-respiratorio, estimula, Eufilina, compuesto a base de teofilina, antiasmático y broncodilatador. Durante los años 1950 y 1960 fue muy prescrito Tri-om, preparado a base de azufre,[62] Calcio-vit. Trewass, Calomilato, HAI, Pireazid, Trombyl, Neobiten, Hidrazol, Pulmoseral, Blandir, Dordex, Tebemo y TB1 50.

[61] Es posible que exista un error de transcripción de algunos medicamentos debido al estilo de letra. Agradezco al farmacéutico Ramon Piera su información sobre las especialidades históricas, consultables en la Pharmakoteca.

Defunciones: de los 418 enfermos que ingresaron, fallecieron 49, el equivalente al 11,72%.

Motivos de alta hospitalaria

Según constan en las 41 historias clínicas revisadas, los pacientes recibieron el alta por los siguientes motivos: mejora o curación clínica, 42,84%; alta voluntaria, 15,07%; artículo 28, 11,96%; indisciplina, 11%; otros, que incluye el traslado a otros hospitales o por no padecer tuberculosis 7,41%, y finalmente por defunción, 11,72%.

2. Datos sanitarios del periodo 1952-1982

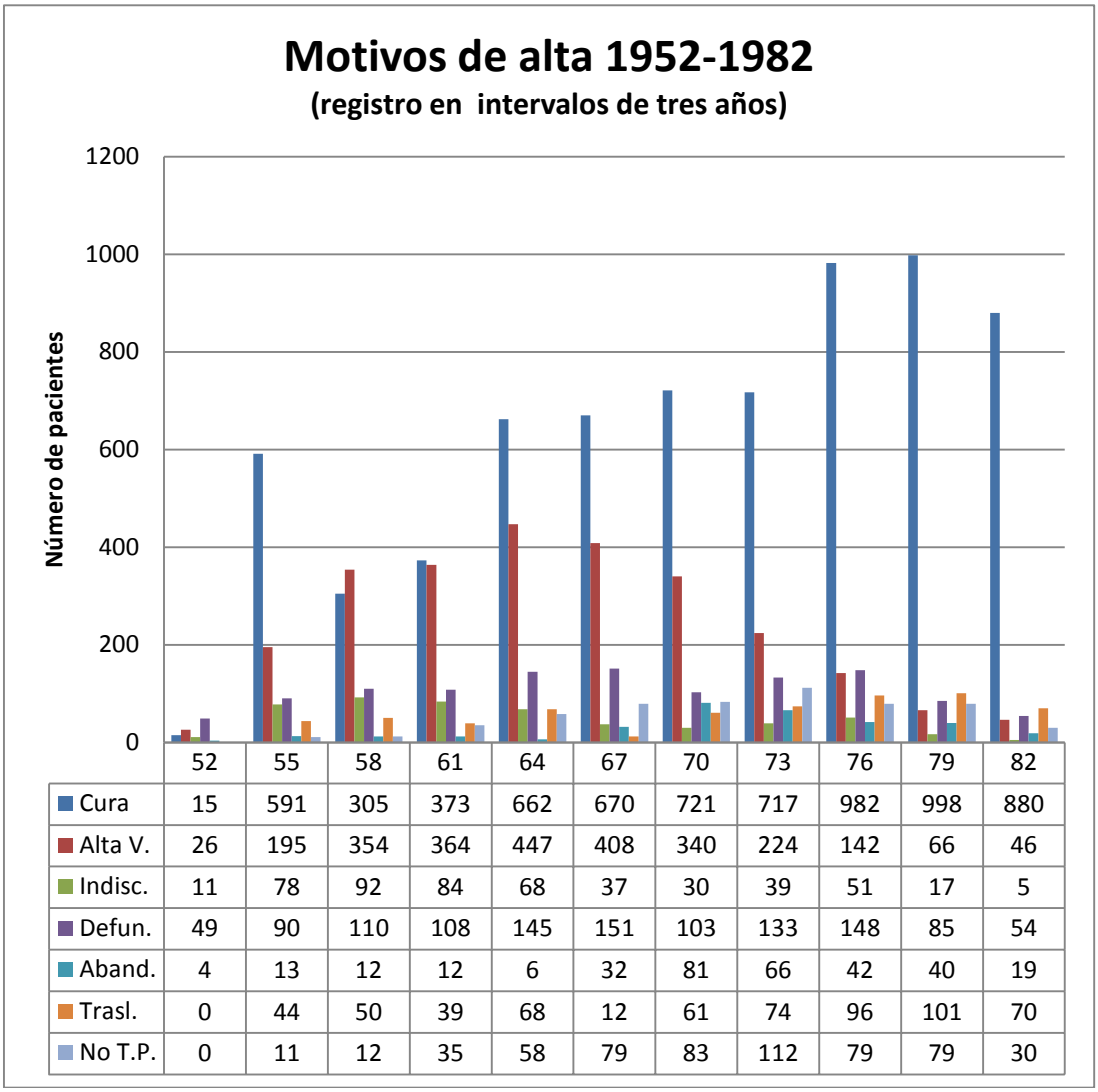
Motivos de alta, periodo 1952-1982

Respecto a la actividad asistencial del hospital, durante el periodo de 31 años (1952-1982) se calcula que fueron atendidos 31.940 enfermos[63] y para contabilizar los motivos de alta se revisaron 11 años, o sea, un año cada tres y consta que las altas eren debidas a mejora o curación clínica, alta voluntaria, indisciplina, defunción, abandono del hospital, traslado a otro centro o por no padecer tuberculosis. El cómputo total de motivos de alta observados fue de 12.734.

3. Motivos de alta en cifras absolutas (muestra de 11 años de los 31 totales)

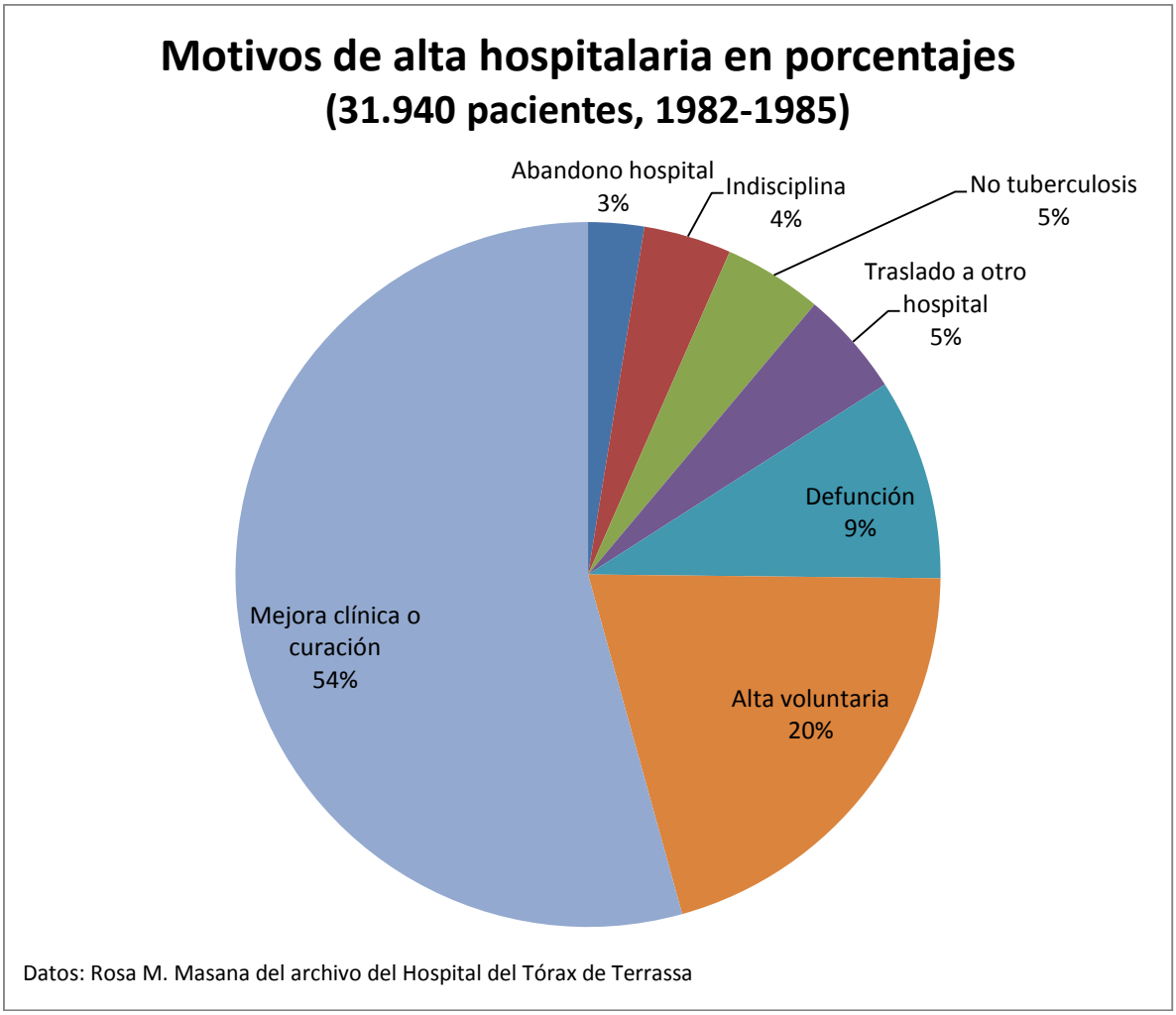
Año	Cura	Alta v.	Indisc.	Defunc.	Aband.	Traslado	No T.P	Total
1952	15	26	11	49	4	-	-	105
1955	591	195	78	90	13	44	11	1.022
1958	305	354	92	110	12	50	12	935
1961	373	364	84	108	12	39	35	1015
1964	662	447	68	145	6	68	58	1.454
1967	670	408	37	151	32	12	79	1.389
1970	721	340	30	103	81	61	83	1.419
1973	717	224	39	133	66	74	112	1.365
1976	982	142	51	148	42	96	79	1.540
1979	998	66	17	85	40	101	79	1.386
1982	880	46	5	54	19	70	30	1.104
Total	**6.914**	**2.612**	**512**	**1.176**	**327**	**615**	**578**	**12.734**

[63] A la cifra de 31.940 pacientes que fueron atendidos durante 31 años (1952-1982) podemos añadirle 2.060 enfermos más que corresponderían a las atenciones libradas durante los años 1984 y 1985 que en total nos da una cifra aproximada de 34.000 pacientes.



	52	55	58	61	64	67	70	73	76	79	82
Cura	15	591	305	373	662	670	721	717	982	998	880
Alta V.	26	195	354	364	447	408	340	224	142	66	46
Indisc.	11	78	92	84	68	37	30	39	51	17	5
Defun.	49	90	110	108	145	151	103	133	148	85	54
Aband.	4	13	12	12	6	32	81	66	42	40	19
Trasl.	0	44	50	39	68	12	61	74	96	101	70
No T.P.	0	11	12	35	58	79	83	112	79	79	30

Rosa M. Masana, datos extraídos del archivo del Hospital del Tórax de Terrassa.



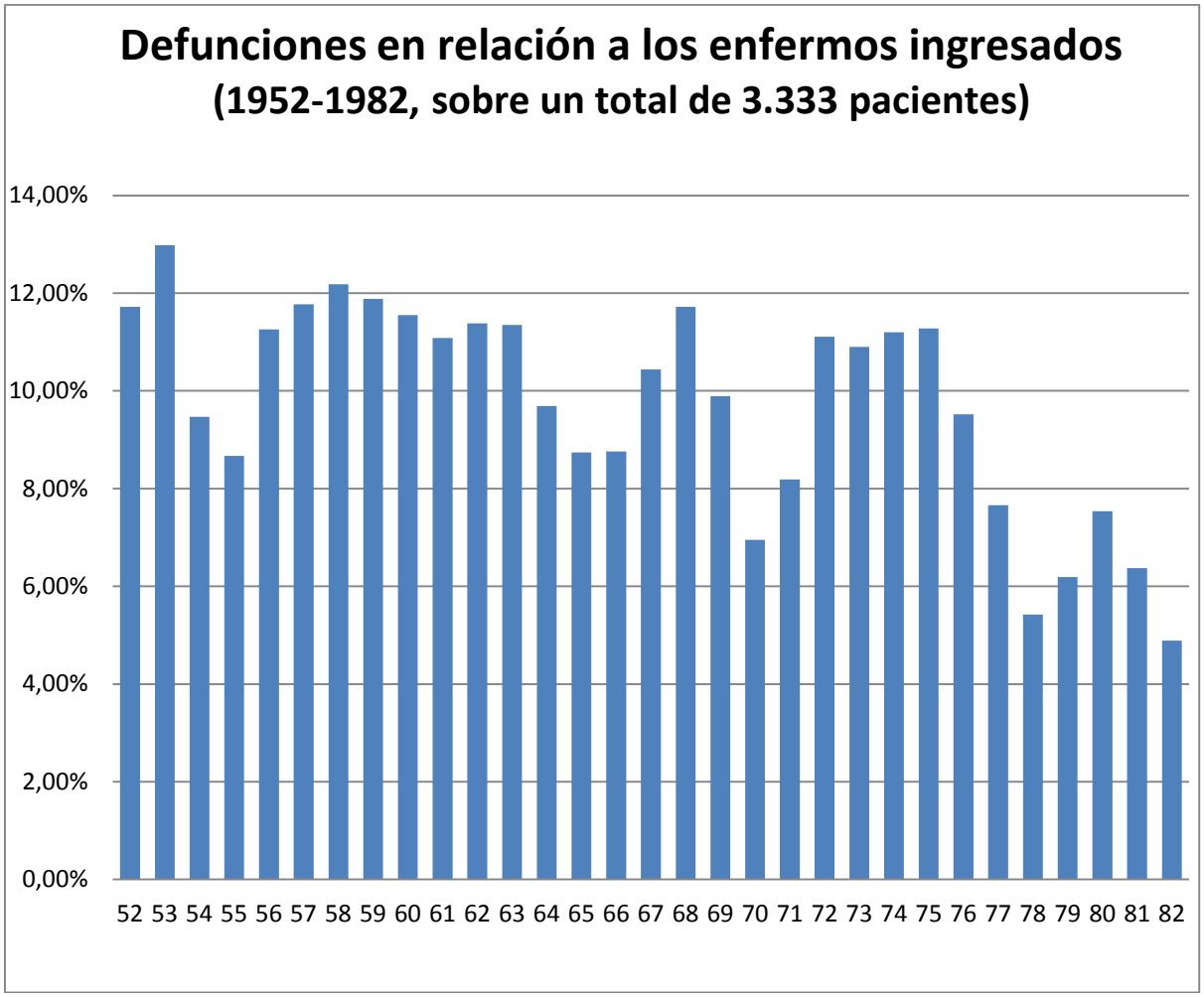
En cifras absolutas correspondería a 17.343 curaciones, 6.552 altas voluntarias, 1.284 indisciplina, 2.949 defunciones, 820 abandonos del hospital, 1.543 traslados a otros centros y 1.449 no padecer tuberculosis, sobre un total de 31.940.

Porcentajes

Curaciones 54,30%. Alta voluntaria 20,52 %. Indisciplina 4,02%. Defunciones 9,23%. Abandono hospital 2,56%. Traslado 4,84 % y No T.P. 4,53%.

4. Defunciones periodo 1952-1982

De este mismo periodo 1952-1982 se han contabilizado las defunciones anuales y se ha extraído el porcentaje en relación al número de enfermos ingresados.



Los meses que hubo más fallecidos fueron enero, abril y diciembre, viendo que la mortalidad osciló entre un 12,98%, la cifra más alta, hasta descender a un 4,89%. Pudieron influir en la mejora de la esperanza de vida de los enfermos factores como el año que estuvo ingresado en el hospital, la disposición de profesionales sanitarios médicos, enfermeras y auxiliares de clínica, los nuevos avances terapéuticos y grado de desarrollo social y económico de la población en general.

En Catalunya el año 1975 la mortalidad por tuberculosis fue de 5,1 por 100.000 habitantes.[64]

5. Suicidios periodo 1965-1982

Solo pudimos recoger datos del quinquenio 1965 al 1969, observando que de los 693 enfermos que estuvieron ingresados durante este periodo, se inmolaron 21 enfermos. Trece eran hombres y ocho mujeres, lo que supone una incidencia del 3,03%, coincidiendo, según vemos en el grafico general, que fueron unos años que se incrementaron las defunciones en general con su pico máximo en el año 1968.

[64] En el año 1976 la mortalidad atribuida a tuberculosis en España fue del 6,8 por cada 100.000 habitantes y en Catalunya en el año 1975 era de 5,1 por 100.000. *Manual de prevenció i control de la tuberculosi*. Barcelona: Generalitat de Catalunya, 1981, p. 23.

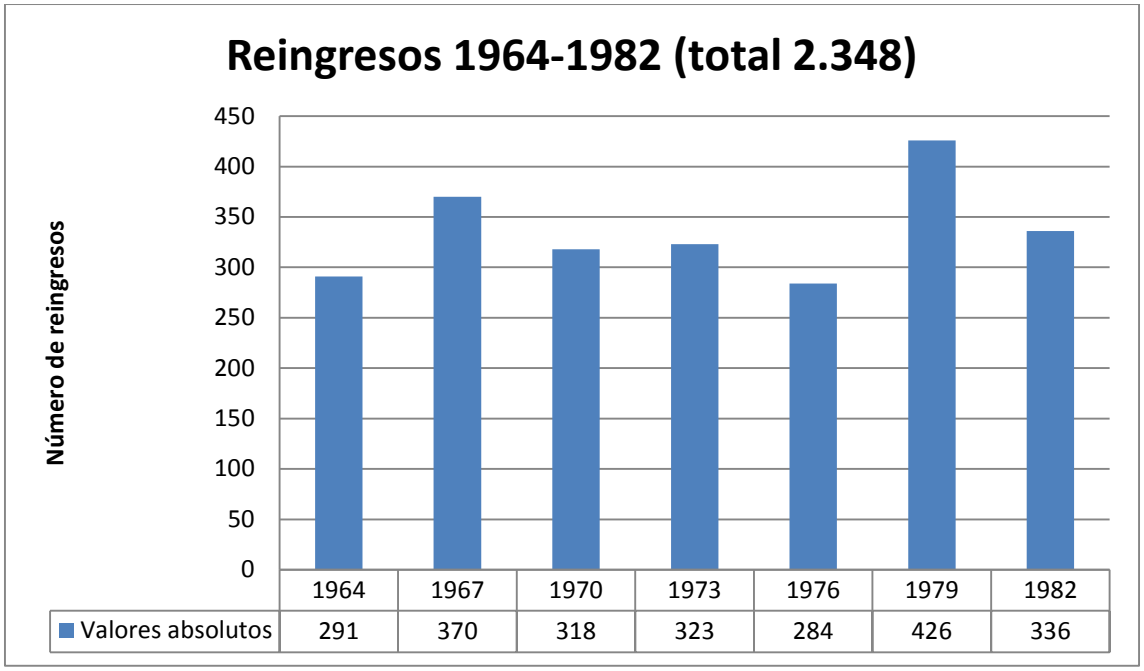
Hay que considerar que durante la década de los años setenta el hospital no pasaba por sus mejores momentos en cuanto a recursos de profesionales, en especial de enfermería.

Sería interesante disponer de cifras de otros hospitales de características parecidas para observar si los suicidios se movían entre este 3,03%.[65] La prensa del momento resaltó este hecho.[66]

6. Reingresos periodo 1964-1982

Según una muestra recogida de un año cada tres en una franja de 18 años que comprende el periodo 1964-1982 reingresaron un total de 2.348 pacientes. En cifras absolutas el número más bajo fue de 291 reingresos en el año 1964 y el más alto de 426 con un porcentaje medio global del 24,79%. Los meses con un número mayor de reingresos fueron noviembre, enero y mayo.

A partir del año 1977 los reingresos se incrementaron, siendo que la tuberculosis con frecuencia podía tratarse a domicilio, pero en ocasiones el enfermo podía sufrir una recaída y tener que reingresarle. También podríamos encontrar la explicación de que el hospital en estos años trataba a enfermos con patologías cardiacas, respiratorias crónicas tipo EPOC,[67] neoplasias pulmonares y asbestosis, entre otras.



[65] Si bien los datos no son comparables, la Organización Mundial de la Salud en el año 2000 decía que la tasa de mortalidad global en el mundo debida a suicidios fue de 16/1000.000 en personas de entre 15 y 44 años de edad y de ambos sexos.

[66] Carmen Rebullida me hizo entrega de dos recortes del periódico *El Noticiero Universal* de Barcelona del 23/12/1967 y del 1/1/1968, donde en el apartado La opinión del lector una persona denunciaba los suicidios ocurridos en el sanatorio y un paciente que estuvo ingresado allí le rebatía sus argumentos.

[67] EPOC, enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

Edad y sexo año 1982

De este parámetro solo se recogieron datos del año 1982, hecho que no nos permite conocer la tendencia general. La media de edad de las mujeres fue de 47,57 años y la de los hombres, de 49,15.

Historias clínicas

Durante las gestiones llevadas a cabo para intentar recuperar los documentos archivados en la secretaria de la escuela de enfermería (ATS), nos informaron que las historias clínicas del Hospital Vall de Hebron de Barcelona estuvieron durante un tiempo depositadas en el Hospital del Tórax hasta que estas junto con los documentos del propio hospital fueron puestas en custodia a una empresa especializada de la ciudad de Vic y más tarde pasaron a la reserva de una empresa de servicio móvil. Referente a los documentos de la escuela de enfermería y de formación profesional sanitaria del Hospital del Tórax, no les constaba ninguna entrada, hecho que nos hace pensar que con mucha probabilidad esta documentación se habrá extraviado.[68]



Hospital de Terrassa situado en los terrenos de la Mancomunidad Terrassa-Sabadell (R.M.)

[68] Comentar que durante un viaje que hice a Capadocia (Turquía), mientras hacíamos una excursión en autocar, una joven que vivía en Matadepera explicaba a su compañero de asiento que había ido con unos amigos al Hospital del Tórax de Terrassa con el propósito de ir a "pasar miedo" y que mientras recorría el recinto encontró unos documentos que aun guardaba. Por un momento pensé que me había quedado dormida y estaba soñando, pero no.

CIERRE, ABANDONO Y REUTILIZACIÓN DEL HOSPITAL

Las antiguas propuestas para la reutilización del hospital no se llevaron a cabo y durante un periodo de tiempo era fácil acceder al recinto. *La Vanguardia* del día 1 de octubre de 1987 informaba que se abría expediente de convocatoria para proceder a vallar los terrenos del Hospital del Tórax, con un presupuesto de 1.456.310 pesetas. Con ello se quería evitar también que entraran personas que intentaban grabar psicofonías y experimentar sensaciones presuntamente generadas por los espíritus de personas fallecidas. Algunos jóvenes decían que simplemente iban al hospital para pasar miedo. De hecho, de noche, sin luz y con el viento filtrándose a través de las ventanas, forzosamente se creaba el ambiente propicio para ello.



Residencia de discapacitados psíquicos La Pineda (1991-2010)

Tras realizar obras de acondicionamiento en una superficie de 3.400 metros cuadrados correspondientes a la planta baja y segundo piso del lado derecho del hospital, el día 28 de abril del año 1991 fue inaugurada la residencia La Pineda, que albergaría a personas disminuidas psíquicas profundas, con capacidad para 62 personas. Dependía del Institut Català d'Assistència i Serveis Socials, y CASS, de la Conselleria d'Acció Social y Ciutadania de la Generalitat de Catalunya pero la gestión corría a cargo de la Fundación Vallparadis de Mútua de Terrassa.

La Vanguardia del día 14 de febrero de 1992 comunicaba que se hacía llegar el gas natural al Hospital de Tórax.

El Diari de Terrassa del día 26-XII-1998 publicaba que el deterioro del Sanatorio obligaba a instalar una red de seguridad con el fin de evitar la caída de piedras de la fachada sobre la residencia de disminuidos de La Pineda. La inversión ascendió a 29 millones de pesetas.

Según una sentencia del año 1992 se reconocía que el hospital era propiedad del municipio y en el año 1998 un artículo del periódico de Terrassa informaba que la Generalitat quería que el Ayuntamiento se quedara el sanatorio. En el año 2002 el Ayuntamiento había de bonificar a la Generalitat un determinado importe económico para recuperar el hospital, cantidad que se destinaría a la mejora del centro de disminuidos psíquicos.[69]

[69] Publicado en *Visquem Terrassa*, enero-febrero de 2002.

Tras nueve años de funcionamiento de La Pineda, los residentes fueron trasladados a un centro de nueva construcción situado en el barrio de Roc Blanc. El centro fue inaugurado el día 17 de mayo del año 2010 y el coste de las obras fue de 4.856.000 euros.[70]

Creación del Parc audiovisual de Catalunya SL

En junio del año 2006 la Generalitat de Catalunya a través del Instituto Catalán de Empresas Culturales y el Ayuntamiento de Terrassa mediante la sociedad municipal Patrimonio Audiovisual SL fundaron la empresa Parc audiovisual de Catalunya, la Junta General y Consejo de Administración es la responsable de su gestión y el capital en un 80% lo aporta el Ayuntamiento y un 20% la Generalitat.

La fachada de este edificio fue restaurada mejorando significativamente su imagen, trabajos que tuvieron un coste de cinco millones de euros.[71]

Entrada de la filmoteca del Parc de Audiovisuals con dos cineastas (R.M.) pendiente

[70] "El Hospital del Tórax. El centro de disminuidos". Diario de Terrassa, 14-12-1991. También puede consultarse en <*locals.esquerra.cat/terrassa/article/618/inaugurada-la-residencia-la-pineda*>.

[71] Rull, Josep. *Terrassa: de la cultura de la despesa a la cultura de la inversió*. Terrassa, 2011. "Hemos enterrado cinco millones de euros para embellecer la fachada del antiguo Hospital del Tórax, ahora Parque Audiovisual."

FIESTAS DE REENCUENTRO DE TRABAJADORES EN 2000 Y 2015

Año 2000

Transcurridos quince años del cierre del hospital, un grupo de profesionales formado por Emma Bosch, María Ángeles Castilla, Esperanza Llorenç, Alejandro González, Julián Arasanz, Teodoro Muñoz y Pere Guirado organizaron una jornada lúdica y de reencuentro con los ex trabajadores del Hospital del Tórax. El programa de actividades consistió en visitar el Museu de la Ciència y de la Tècnica de Catalunya, las iglesias románicas de Sant Pere y el Parc de Vallparadís, seguido de una comida en las propias dependencias del hospital.





La segunda a la izquierda, M. Victória García, Mª Dolors Casacuberta, Rosa M. Masana y Alicia Pérez.

El encuentro se celebró el día 7 de octubre del año 2000 y asistimos al encuentro más de 300 personas que gozamos de un ambiente de fiesta y de amistad amenizado con música, recital de poesías, narración de chistes y anécdotas. El recinto de la entrada del hospital estuvo lleno al completo y sus paredes se llenaron de folios con escritos, carteles, fotografías y algún cuadro pintado por personas diestras en este arte. Se vivió un clima de compañerismo y también algunas expresiones de nostalgia al ver el estado de abandono del hospital. La prensa también se hizo eco de este acto.[72]

Uno de los asistentes comentó: “No sé qué nos pasaba, pero es cierto que este hospital enganchaba”. Un médico que además de trabajar en el hospital ejercía también en la Seguridad Social, dijo: “El Hospital del Tórax es como el hijo deficiente de la familia, que siempre es el que quieres más.” Una de los asistentes, Nati de Escobar, recitó con gracia, acento andaluz y los ademanes que requería cada frase la siguiente poesía:

[72] Oller, J.M. “Los ex trabajadores del Hospital del Tórax se reúnen”. Diario de Terrassa, 16-IX-2000. “Los ex trabajadores reabren por un día las puertas del Hospital del Tórax”. También se publicaba una entrevista al primer director médico que trabajó en el hospital, el doctor Luis Luengo. Diari de Terrassa, 10-X-2000.

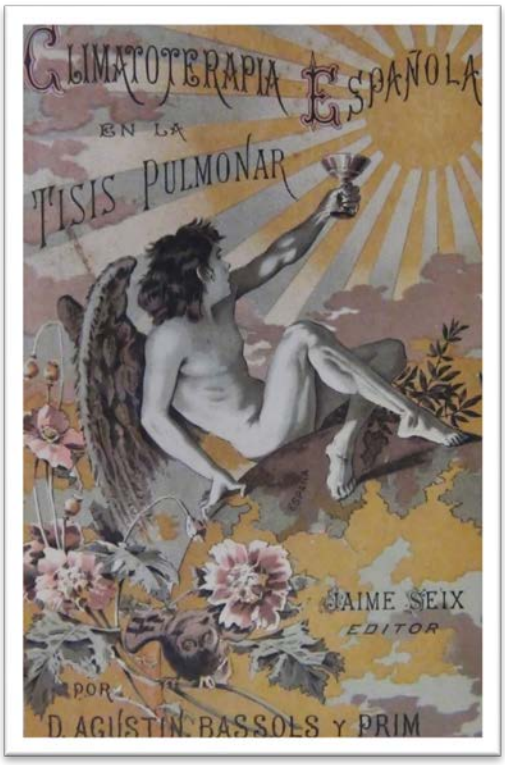


Fotografía del grupo (Encarna Granés de Estudi Stil).

Recuerdos de antaño

En los días que a mi mente vienen
de unos cuarenta años atrás,
los recuerdos se agrupan y vuelven
como vuelven las olas del mar.
Fueron casi 18 años que pasé
en tan grandiosa ciudad,
y mis hijos, que niños llegaron,
hasta alguno se llegó a casar.
Compartía mis gratos quehaceres
con mi esposo Fernando Escobar
aunque a veces, también sinsabores,
que tampoco pudieron faltar.
Yo recuerdo al padre Lloveras
con sus "tacos" y coche ancestral
y al Dr. Broto, cuyos dos
eran los primeros en llegar acá.
También van mis recuerdos a López,

cuyos títulos voy a omitir,
pues sabido es que fueron doctores
los que voy a mencionar aquí.
Eran Brei, que en el cielo se encuentre.
Y su amigo, creo que Castán;
Valdespín, Núñez y Rodríguez
y el gallego llamado Ruibal.
No deseo a éste olvidar,
que en su tierra de tamborileiro
regalome del país natal
una copia del botafumeiro.
Todos estos eran los becarios,
pero externos hubo muchos más,
componían un largo rosario
cual Civil, Freudenthal y Caralt.
Turull y también Pagés
y alguno que olvidaré.
Ah! y también Puigvert,
que era más caro de ver.
Dos choferes de plantilla,
como fue Luis Torrejón,
que a los médicos cogía
al llegar a la estación,
y Alfonso el del furgón
que la manduca subía,
pues si faltara el camión
a fe que no se comía.
Las monjas y enfermeras
completaban el cartel,
cocineros, costureras
sin olvidar a Curiel.
El Chispa y el Biruta
eran pilar de sostén,



pues con Luis y mano bruta
sostenían el taller.
Otro pilar importante
era la Hna. Mª Jesús,
que reponía al instante
huevos, chorizo o atún.
A petición de su madre
llegó Loli a mis confines.
Era tan niña
que aún vestía con calcetines.
Y una lista interminable,
que omito por no alargar,
fue el personal responsable
como Jesús y Julián.
Muchos que hoy están ausentes
no asistirán a este acto,
mas los que aquí estáis presentes
que sea por muchos años.

Año 2015

En 2015, en concreto el día 30 de noviembre, nos reunimos los ex-trabajadores del Hospital del Tórax y nuevamente fue gracias a la iniciativa y poder organizativo de Emma Bosch, Ángeles Castilla, Josefina Expósito, Pere Guirado y Esperanza Llorens. El encuentro consistió en hacer previamente una visita guiada a las nuevas instalaciones del Consorci Audiovisual de Catalunya, pues muchas personas aún no habían tenido ocasión de observar las modificaciones estructurales internas realizadas. De tan distinto como era en relación a las dependencias de antes, desconocíamos el lugar donde nos encontrábamos.



Parte del grupo que asistimos al encuentro del 2015.

Después de la visita cenamos en el propio restaurante del Consorci y fue digno de ver las manifestaciones de alegría y de afecto que nos mostrábamos y siempre teniendo en cuenta la cantidad de años transcurridos. Fue curioso y agradable descubrir la gran cantidad de cosas que unas personas recordábamos de otras, aspectos que para uno mismo casi eran olvidados y sorprendentemente alguien les daba vigencia. En conjunto el encuentro fue un referente para las 170 personas que asistimos al encuentro.



Izquierda Sara Cuesta i Rosa M. Masana



Vista exterior y parcial de la capilla



Durante la visita guiada de las nuevas instalaciones

ALGUNOS TESTIMONIOS SOBRE EL HOSPITAL

Para finalizar incluimos un comentario de tres personas, dos de ellas jubiladas y una en activo.

Casilda López Mo explica que cuando se abrió el hospital hicieron venir a las enfermas que se hallaban ingresadas en el sanatorio de Flor de Mayo de Cerdanyola del Vallès y ocuparon la sexta, séptima y octava planta del sector derecho del hospital. Recuerda que en 1968 el centro tenía todas sus camas ocupadas por enfermos y que las hermanas estaban preocupadas porque no les proporcionaban las mejoras que pedían con el fin de atender debidamente a los enfermos. Uno de los inconvenientes era no disponer de agua caliente para la higiene individual de los pacientes encamados. Solucionaban el problema pidiendo ollas de agua caliente a la cocina, pero solo se las podían suministrar durante dos horas al día.

También recordaba que los medicamentos más usados eran Hidracida 600 miligramos, PAS de 10 a 12 gramos diarios,[73] Etambutol y Estreptomicina un gramo, que en ocasiones se alternaba con sulfato de estreptomicina de 0,50 gramos.

Dice que en un principio las historias clínicas se guardaban en el despacho del director médico y que fue ella quien vio la necesidad de crear un archivo alfabético que ocupaba una sala del sótano del hospital.



Tenía en mente que el número de historias clínicas abiertas fue de 37.649. Existe una diferencia de 3.649 entre las 34.000 dadas por secretaria de dirección. La diferencia tal vez podría deberse a que en el segundo caso no se incluyeran a los pacientes de asistencia a consultas externas, hipótesis que se debería confirmar.

Casilda López el día del reencuentro en 2015 (R. M.)

Carme Rebullida nos explica que empezó a trabajar en el hospital el año 1964 cumpliendo la función de asistente social, aunque estaba contratada como enfermera ya que también disponía de estos estudios y el motivo era que la AISNA en aquellos tiempos no contemplaba la contratación de asistentes sociales, pero más tarde fueron convocadas oposiciones para cubrir plazas oficiales de esta especialidad.

Comenta que cuando a un enfermo se le había de dar el alta hospitalaria, primero habían de comunicarlo por carta a sus familiares porque tenían que asegurarse que la familia estaba en condiciones de poderlo atender. También se había de poner en contacto con los familiares cuando el enfermo había fallecido y escribir las cartas le ocupaba mucho tiempo. Por este motivo entre el administrador del hospital y ella consideraron que la tarea, siempre bajo supervisión, la podía realizar el enfermo José Lanuza,[74] una persona muy culta y de gran facilidad para la expresión escrita.

[73] El ácido paraaminosalicílico (PAS) era dispensado por Morgens S.L. Tenía la concesión los laboratorios Tanabe Seiyaku de Japón.

[74] José Lanuza murió en el hospital y está enterrado en el cementerio de Terrassa.

Durante el tiempo que se planteaba el cierre definitivo del hospital, se hacían gestiones para que algunos enfermos pudiesen ingresar en otros hospitales. Posteriormente Carmen, como trabajadora social, fue destinada al servicio de inspección médica que estaba ubicado en la Rambla d'Egara de Terrassa y allí estuvo hasta el día de su jubilación. El día que nos vimos, como he mencionado anteriormente, me ofreció un par de artículos publicados en el *Noticiero Universal* de 23/12/1967 y 1/1/1967.



Vista parcial del hospital

Ángeles Castilla Morales[75] trabajaba de auxiliar de clínica en el hospital y nos explica la situación laboral del centro al principio de los años setenta. Comenta que hacía dos o tres años que no les habían aumentado el sueldo y no disponían de contrato laboral, además las mensualidades se cobraban teniendo en cuenta meses de 31 días, es decir, que los meses de 30 días se le descontaba un día. Fue aproximadamente en el año 1975 cuando hicieron, dice, una protesta para normalizar su situación laboral. Hubo muchas tensiones y tras esos actos de protesta les tildaron de rebeldes, llegando incluso a llamarles las Tupamaras.[76] Tuvieron suerte, dice, que gestionó esas demandas un abogado de Sabadell y ganaron el pleito.

Para finalizar adjunto la poesía escrita por el enfermo Julio Giménez que fue publicada en la revista editada en la Ciudad Sanatorial titulada *Ventanal*, número 1, del mes de mayo de 1954. No recuerdo quien me entregó esta poesía, pero la he guardado entre los apuntes del hospital sin pensar que algún día se pudiese sacar a la luz. Este poema tiene la capacidad de hacer revivir sentimientos humanos de belleza, anhelo y decepción a la vez.

[75] María Ángeles Castilla nos explicaba que cuando empezó a trabajar en el Hospital del Tórax disponía de experiencia hospitalaria porque había trabajado en el hospital de Sant Llàtzer de Terrassa junto con la hermana Sara y también había hecho trabajos de voluntariado en la Cruz Roja de Terrassa.

[76] En Uruguay durante los años sesenta y principios de los setenta surgió un movimiento político de guerrilla urbana y de izquierdas llamado Movimiento de Liberación Nacional-Tupamaros (MLN-T) y en el año 1989 se integraron en la coalición política Frente Amplio.

Todo es mentira

La noche, abismo sin fondo, de ternas ansiedades, comparte la soledad inmensa del poeta y le brinda, generosa, el consuelo de un ensueño que mitigue suavemente su dolor.

La brisa murmura su canción llena de ritmos de silenciosos y rumorosos ecos…

Y el follaje –misterioso como el de una deidad pagana– se entreabre, susurrando a la luna su dulce confidencia de amor.

¡Sueña! ¡Vive! ¡Goza! Parece decir el murmullo de sus voces sin palabras.

¡Ama! ¡Siente! ¡Sueña! Y el poeta percibe una sombra que se acerca a su lecho solitario hecho de sueños, nubes, espumas y pétalos de rosa.

Ya se ve. Se hace forma. Es su Musa, que se viste de Estrella y en su frente se posa. El destello de un rayo la transforma en Mujer. Divina por sus gracias, que invitan al Amor –sentimiento que nos eleva a la cima de los sublimes anhelos y nos hunde en los abismos de los torpes deseos. El silencio hecho eco repite las voces incitantes de la brisa, que se abre como un surco en el viento, sobre un fondo de ramajes oscuros recortados del paisaje que iluminan estrellas y luceros. ¡Sueña! … ¡Ama! … ¡Goza!... dice una y otra vez el vientecillo gentil que estremece las hojas sin despertar a los alados moradores de sus ramas altas envueltos en las sombras clandestinas - ¡Goza!... ¡Siente! … ¡Sueña! ¡Sueña!

Mecido por las voces de la brisa el poeta se durmió y sonó.

Pero su sueño fue tan breve ¡como un instante de la vida misma! El viento, cómplice del momento de placer por su silencio, dejo oír un suspiro que se perdió en la noche, que agoniza mientras lloran los arboles sus lágrimas rotas de rocío, gemelas de las que vertió el poeta en el erial de sus noches sombrías, mientras del corazón las ardientes notas de una queja hecha versos y escritas con su sangre.

Y es la estrofa de fuego de un poema, que nació con la Aurora misteriosa, como un canto de cisne moribundo que despide a la amada con el mudo reproche de su pena de amor…. ¡Soñar! …. ¡Vivir! …¡Gozar! …. ¡Todo es un sueño!... ¡Pecar! …. ¡Sufrir! …¡Morir!... A pesar del poeta…. ¡Es la única verdad!

NOTA DE ÚLTIMA HORA

En el mes de febrero del 2016 una vez escrito este libro, me llegó por correo electrónico la noticia que en el Arxiu Comarcal del Vallès Occidental disponían de los documentos que habían pertenecido al Hospital del Tórax de Terrassa y a la escuela de enfermería. Afloraron cuando pensábamos que definitivamente se habían extraviado. La ilusión fue grande y, movida por la curiosidad, fui a consultar las tres primeras cajas de documentos de la escuela, sin encontrar datos diferentes de los que disponía, salvo uno de sentimental: una postal que me enviaron algunos alumnos desde Canarias. Tal vez en las restantes cajas existan impresos de interés, pero su consulta queda pospuesta.