

LA UNIVERSITAT DE BARCELONA AUTÒNOMA I LA FACULTAT DE MEDICINA

Presentació:

L'any 1933 la Universitat de Barcelona va aconseguir un règim especial d'estructura i funcionament que li va permetre una autonomia de funcionament i organització dels seus estudis. La Facultat de Medicina, mitjançant aquesta autonomia, va intentar estructurar la seva activitat recollint el fruit d'uns anys d'innovació i recerca en la línia d'altres centres europeus. Els documents que es presenten a continuació permeten analitzar la necessitat de la renovació universitària (DOCUMENT 1), el paper dels hospitals com a centres docents (DOCUMENT 2) i la nova estructura docent d'un curs de fisiologia (DOCUMENT 3). Tots els documents de treball es presenten sencers, tal i com estan publicats al lloc web, però es destaquen els paràgrafs que es consideren adients per il·lustrar els aspectes tractats. D'altra banda, les FOTOGRAFIES 1, 2 i 3 il·lustren part del quadre de professors de la facultat, un dels hospitals més avançats del moment i la revista *La Medicina Catalana*.

DOCUMENT 1: Text de Ferrer Cagigal, “Renovación Universitaria”, Ars Medica, any IX, n. 95, agost de 1933. Comentario.

A R S M E D I C A

III

Comentario

Renovación Universitaria

De actualidad relevante puede calificarse cuanto se refiere a la enseñanza de la Medicina. El espíritu innovador que todo lo preside no podía substraerse a problema tan vital y tan íntimamente unido al desenvolvimiento social del país. La ley de Bases de la modificación de la enseñanza médica está aprobada y en ella se recogen todas las sugerencias que los Claustros Universitarios, las asociaciones profesionales y las asociaciones doctorales, escolares y de amigos de la Universidad, vertieron reiteradamente en la prensa, en el libro, en conferencias, mítines, etc. Para nuestra gran Universidad de Barcelona se creó un régimen especial, de franca y cordial Autonomía y aunque al constituirse el Consejo Directivo, son muchos los elementos que integran sus centros que consideran que aquella elección no correspondía a los principios autonómicos que fueron base de su creación, sólo los nombres de los compañeros que constituyen dicho Consejo, tanto los de Madrid como los de aquí, son una positiva garantía del éxito de su difícil gestión. Pero, no obstante, su excelente preparación y su buena voluntad pueden fracasar ante innúmeros problemas que se les presentarán. El primordial, el económico, de importancia suma en pedagogía, docencia de ciencias, cuya enseñanza en lo que se refiere a la Medicina, son de un coste elevadísimo, exigiendo sacrificios pecuniarios de cifras cuantiosas, si han de sostenerse: Institutos, Seminarios, Laboratorios y Museos, Residencias de estudiantes, pensiones para el extranjero, Bolsas de viaje, campos de deporte y tantas y tan múltiples instalaciones como exige hoy una Universidad, capaz de emular o por lo menos tratar de imitar, a las grandes Ciudades Universitarias: de Harvard, Halle, Heidelberg, Quembisch, Oxford, Madrid. No hay que perder de vista el enfermo de las clínicas, cuyo entretenimiento y curación es costosísimo, aunque para ello debieran aprovecharse todos los establecimientos Nosocomiales del Municipio y de la Generalidad y de Fundaciones particulares, sometidos a un régimen de compenetración y convivencia docente.

Debe orientarse a esa organización con un régimen muy abierto, de verdadera autonomía, para enseñanza en particular. De cada disciplina, generalmente, el que más entiende es el que la practica a diario; y conviene respetar las iniciativas individuales cuando son razonables.

En cambio, es preciso restablecer la autoridad, en aquellos principios básicos de organización colectiva, por ejemplo, en el establecimiento y sumisión a servicios centralizados, que así sólo podrán estar suficientemente dotados de personal y material eficiente; Radiografía, Radiología y Terapéutica física, Laboratorios de análisis clínicos, servicios de necropsias, biopsias y análisis anatómo-patológicos. Independiente de que cada servicio pueda disponer de material para realizar prácticas de análisis, imprescindibles para el diagnóstico rápido.

IV

A R S M E D I C A

Es también fundamental el aumentar el personal auxiliar docente y dotarlo suficientemente con exigencias de horario en los servicios. Suprimir personal inútil, que cobra en nómina sin ejercer función alguna o más justificada; cuando existen faltas de personal cuya función fué creada por el progreso: mecanicismo, electricidad, instrumentos de óptica delicada, etc. Es decir, se necesitan: electricistas, mecánicos, ópticos, como personal auxiliar general de servicios, con buenos talleres e instrumental adecuado que economizarían dinero y tiempo y convertirían en aprovechable, material hoy en excluido.

La selección escolar es otro punto básico. Precisa ir infiltrando a las masas escolares espíritu de curiosidad y de crítica científica, hoy casi desaparecidos, salvo en una pequeña minoría; orientación por aptitud para el estudio de ciencias positivas; alteza de miras, despertando el fondo altruista de nuestra juventud sobre toda idea de lucro personal y de polarización utilitarista; haciendo ver que su papel es hoy importante como hombres del porvenir, cuando con bagaje de cultura y experiencia adquieran la autocrítica necesaria para actuar en la disciplina que profesen o colaborar a la dirección del país y de la sociedad de la que forman parte muy importante, pero procurando hacer desaparecer el narcisismo pedante, en parte de esta juventud que se abroga un papel iconoclasta, renovador e incluso propugnador de una cultura, de la que carecen tanto general, como específica, y volviendo a esa masa escolar al respeto a las instituciones gubernamentales, adaptándola a las jerarquías de cultura y de



A R S M E D I C A

V

competencia científicas, deponiendo ese aire de superioridad absurda y despectiva que hoy se observa en nuestras aulas, generalmente sustentada por los menos inteligentes y poco estudiosos, pero cuyo ejemplo contagiante constituye un verdadero mal universitario. Este tipo de estudiante inadaptable y político fué creación de nuestra época, que se generó al conjuro de complacencias y adulaciones de dentro y de fuera de la Universidad, utilizándolos como fuerzas inductoras o provocadoras de alteraciones sociales, productoras de resultantes políticas, que jamás debieron penetrar en el recinto Universitario, cuya misión primordial es hacer ciencia y difundirla. Se hará un gran bien a la Universidad haciendo desaparecer esta mala hierba y fomentando el tipo de juventud que, sin abdicar de ningún ideal de progreso, la hagan compatible, con un buen rendimiento científico y con una disciplina básica y racional, punto inicial de todo trabajo corporativo. Fomentar el espíritu universitario del cual fueron ejemplos espléndidos nuestras viejas Universidades, de donde tomaron el alma mater todas las nuevas orientaciones universitarias mundiales. Del profesorado poco he de decir, pues al Estado le compete su selección, y medios tiene a su alcance para ello; del existente, que se le someta a todas las pruebas que se conciben pertinentes: Inspecciones, revisiones, obligatoriedad de trabajos, etc.;



INSTITUTO CENTRAL
DE
ANÁLISIS CLÍNICOS
DEL
DR. GRIFOLS ROIG
con la colaboración del
DR. CELIS
(HISTO-PATOLOGIA)
Rambla de Catalunya - n.º 102
Telefono n.º 1611 G. Barcelona
Reacciones de Wassermann todos los días

PASTEUR
R. KOCH
EHRlich
WASSERMANN

R. ESCOBAR - BARCELONA - 1925

Pautes per treballar el Document 1:

En aquest document, el Dr. Ferrer Cagigal fa referència als possibles problemes en què es pot trobar el desenvolupament autonòmic. Per què creu que l'econòmic és el més important?

Quin és el principi en què pensa que s'ha de fonamentar l'organització col·lectiva?

Quin paper ha de tenir el personal auxiliar?

Creu que és necessària una alfabetització científica per iniciar-se en l'estudi de la medicina?

Té autonomia la universitat en la selecció del professorat?

**DOCUMENT 2: L. Trias de Bes, "La función docente de los hospitales",
Ars Medica, any IX, n. 93, maig de 1933. Comentario.**

A R S M E D I C A

III

Comentario

La función docente de los hospitales

Recientemente, la Asamblea Comarcal de nuestro Sindicato de Médicos ha tenido ocasión de deliberar ampliamente sobre un interesante proyecto de Reglamentación y estructuración de los servicios facultativos en los Hospitales de Cataluña.

Con este proyecto, el Sindicato de Médicos se propone hallar una solución uniforme, y a la par equitativa, a la provisión anómala y arbitraria que hasta la fecha había imperado en los cargos facultativos hospitalarios. En este mismo proyecto, el Sindicato de Médicos de Cataluña se ocupa de que los cargos médicos sean retribuidos decorosamente por parte de las Juntas o Patronatos hospitalarios.

Dejando de lado otros aspectos de la cuestión que con innegable oportunidad aspira a resolver el Sindicato de Médicos, aprovechando la feliz coyuntura que le ofrece la reorganización sanitaria de Cataluña, es indudable que los dos puntos antes citados constituyen realmente el nervio del problema hospitalario médicamente considerado.

No nos es posible en este lugar proceder a un enjuiciamiento minucioso del mayor o menor acierto con que se enfocan las soluciones sindicales; es evidente que la penuria económica de nuestros Hospitales ha de ser un motivo poderoso que retarde por algún tiempo la retribución justa a que los médicos de hospital tienen un incuestionable derecho, y es también indudable que las categorías o escalafón facultativo puede ser objeto de beneficiosos retoques, más en consonancia con la finalidad científica a que, en sano criterio médico, ha de aspirar el médico de Hospital. Pero nadie puede negar que la reorganización del mecanismo médico de nuestros Hospitales era una necesidad unánimemente sentida y había llegado a ser motivo de honda preocupación por cuantos tienen sobre sí la responsabilidad en la dirección del estamento médico de Cataluña y muy particularmente de Barcelona. Por todo ello, pues, la iniciativa del Sindicato de Médicos merece aquel incondicionado aplauso a que se hace acreedor todo gesto impulsado por un espíritu de mejoramiento y de superación.

Constituiría, sin embargo, un craso error la creencia de que el problema médico hospitalario no es más que una cuestión de "ingresos y ascensos" vinculados a una "retribución" lo más crecida posible. No, el médico no puede ni debe mirar el Hospital como un objetivo económico, sino como una aspiración científica cuyo logro sea, en definitiva, el premio a una actuación de laboriosa y bien orientada investigación científica.

Ver el problema hospitalario de otro modo sería lo mismo que desplazarlo fuera de la órbita en que lo han colocado hace tiempo otros países que han superado ya las dificultades que nosotros pretendemos resolver.

No podemos olvidar que en la mayoría de países de recia estructura cientí-

IV

A R S M E D I C A

fica, el Hospital es el semillero obligado de toda labor de investigación científica y es por este motivo que la organización hospitalaria se halla estrechamente unida a la función oficial de la enseñanza de la Medicina. Esta función docente que únicamente el Hospital puede realizar con holgura, ha de ser también un sello destacado e ineludible de la futura actuación hospitalaria de Cataluña.

Bien reciente es, por cierto, la disposición gubernamental por la que se da estado de hecho al traspaso de la enseñanza y muy particularmente de la Universidad al Gobierno autónomo de Cataluña; no es aventurado suponer que en el caso concreto de la enseñanza de la Medicina habrán de romperse muchos moldes caducos y se incorporarán a aquella labor docente los servicios hospitalarios preparados para ello. Es lógico que sea así y todos hemos de procurar para que se cumplan estos designios.

Los actuales médicos numerarios de los Hospitales barceloneses han de ser los primeros interesados en que su actuación sea debidamente valorada con vistas a aquella incorporación docente. Se nos objetará, con razón, que una parte del actual personal técnico numerario no procede de una selección depurada, pero tampoco sería equitativo que muchos valores hospitalarios probados, que han resistido brillantemente la prueba del fuego, quedasen anulados por un injustificado criterio negativista. Por otra parte, es evidente que todo intento renovador no ha de quedar mediatizado por las imperfecciones del presente, sino impulsado hacia delante por las esperanzas de un futuro mejor.

Bien está, pues, que el Sindicato de Médicos de Cataluña se ocupe del mejoramiento económico del personal médico de los Hospitales; más digno de encomio, todavía, que el ingreso y sucesivos ascensos en las distintas categorías hospitalarias se adapten a normas equitativas y justas; pero por encima de todo, ha de constituir la máxima aspiración, tanto de los ya consagrados como de las juventudes médicas que aspiran a luchar por los puestos de honor, que la máxima situación en la escala de valores hospitalarios sólo sea alcanzada por los verdaderamente aptos y preparados para aquella doble función indisoluble, la investigación y la enseñanza.

No olvidemos que aquí, como en todas las disciplinas humanas, se cumple siempre la máxima divina de que "son muchos los llamados y pocos los escogidos".

L. TRÍAS DE BES

Los FORÚNCULOS

Solicite muestra y literatura
The Denver Chemical Mfg. Company : Nueva York, E. U. A.
Agentes exclusivos de venta para toda España
Hijos del Dr. Andreu : Calle Folgarolas, 17 : Barcelona

Antiphlogistine

pueden tratarse mejor con aplicaciones calmantes que afofen la piel hinchada, ayuden a la eliminación de los exudados y destruyan los gérmenes de la infección. La Antiphlogistine con sus propiedades higroscópicas, antisépticas y termogénicas prolongadas suaviza los tejidos inflamados, alivia la tensión y el dolor y activa la resolución. El uso de la Antiphlogistine en el tratamiento de la Furunculosis, es una medida racional de valor determinado.

La Antiphlogistine se fabrica en España

Pautes per treballar el Document 2:

El signant d'aquest article és Lluís Trias de Bes (1895-1974), fundador de la revista *Ars Medica*. Busqueu més informació sobre aquest metge.

Tingué relació amb el sistema hospitalari?

Per què creu que un hospital ha de ser un centre d'investigació científica?

Quin paper han de tenir els hospitals en la formació dels metges?

A qui va dirigit el comentari del Dr. Trias de Bes?

DOCUMENT 3: Curs de fisiologia humana, 1934

NOTICIARI D'ACTIVITATS 361

Fragment del document:

**"Universitat Autònoma de Barcelona.
Curs de fisiologia humana de la facultat
de medicina de Barcelona 1934",
La Medicina Catalana, any II, n. 12,
15 de setembre de 1934.**

Localitzable a l'apartat:

\Universitat de Barcelona\Cursos

Universitat Autònoma de Barcelona

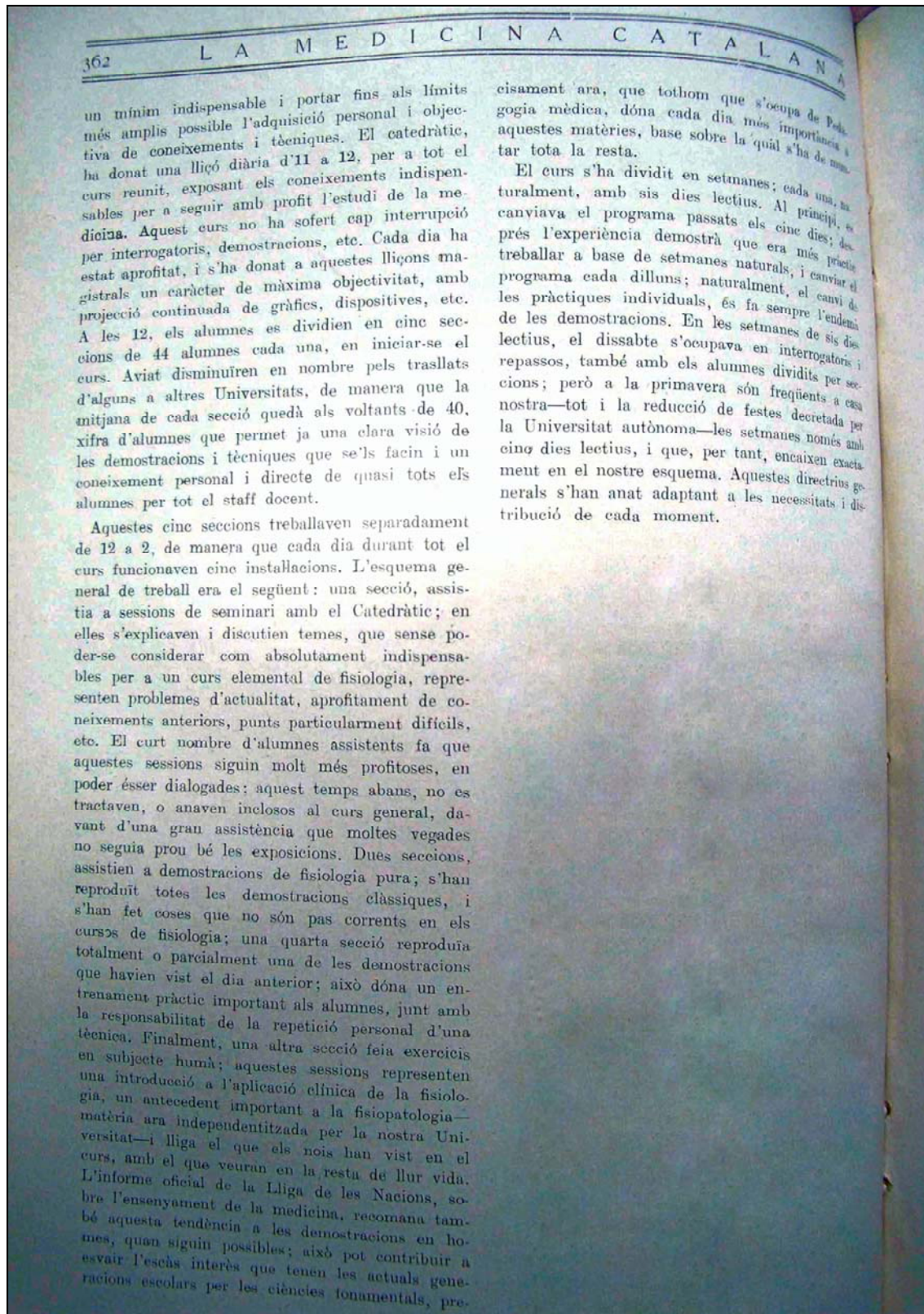
CURS DE FISIOLOGIA HUMANA DE LA
FACULTAT DE MEDICINA DE BARCE-
LONA. 1934

(Nota de la Càtedra)

Pensem primer, com a antecedent, en com es fa l'ensenyament de la Fisiologia fins ara. El curs constava de dues parts: per una banda, una lliçó magistral diària pel Catedràtic; per altra banda, unes sessions pràctiques a la tarda, per personal docent agregat. En les sessions de lliçó magistral s'intercalaven algunes demostracions clàssiques, fetes quasi sempre en condicions de difícil visibilitat per als alumnes. Les sessions pràctiques eren sempre als voltants d'una dotzena per grups d'uns 40 alumnes naturalment, el número de les sessions i els alumnes per grup, canviaven d'un curs a l'altre, però podem donar aquestes xifres com a mitjanes. En certs cursos, a causa de la llargada excessiva de la matèria, alguns capítols eren explicats per algun professor auxiliar, com a lliçons complementàries a hores diferents de la del Catedràtic. El resultat de tot això era un curs molt carregat de coneixements teòrics, sense una adquisició objectiva de tècniques i nocions fonamentals.

Aquest era un resultat inevitable d'una organització viciada; una hora al matí, unes sessions escauïsses a la tarda, no poden donar més de si, per molta que sigui la vocació docent del professor i la preparació i esperit de treball dels seus col·laboradors. Condicions demostrades d'una banda amb una actuació ininterrompuda durant molts anys, i per l'altra amb les posicions docents que han aconseguit els auxiliars que han passat successivament en Universitats espanyoles i estrangeres.

El curs actual s'ha orientat a base de dos principis fonamentals: reducció del curs magistral a



Pautes de treball del Document 3:

En què consisteix una classe magistral?

Qui la imparteix?

Quants alumnes poden assistir a aquest tipus de classe?

Com es subdivideix aquest gran grup d'estudiants en grups més petits i per què?

Hi ha relació entre classes teòriques i aspectes pràctics?

Quins canvis tenen lloc segons el sistema anterior de fer classes?

FOTOGRAFIA 1: Orla de la promoció de metges de la Universitat de Barcelona de l'any 1928.



Orla de la promoció de 1928, Facultat de Medicina de la Universitat de Barcelona. Un grup d'aquells joves llicenciats participà, com a part del professorat, en el projecte de la Universitat Autònoma de Barcelona.

Llegiu el peu de la fotografia. Creieu que la nova Facultat de Medicina va poder incorporar professorat jove?

FOTOGRAFIA 2: L'Hospital de Sant Pau, un centre docent.



L'Hospital de Sant Pau fou un centre innovador en medicina. El seu valor arquitectònic ha fet que sigui declarat Patrimoni de la Humanitat. Podeu buscar informació sobre aquest hospital: l'arquitecte, les característiques hospitalàries, les característiques arquitectòniques i la seva funció actual.

FOTOGRAFIA 3: Pompeu Fabra.



Les revistes científiques en llengua catalana van ser habituals durant aquest període. La llengua havia aconseguit una estructura filològica científica gràcies a la normativa creada per Pompeu Fabra. Busqueu informació sobre aquest personatge.