



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN
ESCUELA DE HISTORIA

**RECONSTRUCCIÓN DEL PROCESO HISTÓRICO QUE
CONDUJO A LA CREACIÓN DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO DE CARACAS 1943-1956.**

TUTOR:

MG. JOSÉ GREGORIO BETANCOURT

BACHILLER:

ALEJANDRO RIVAS CORREA

Julio 2024

ÍNDICE

DEDICATORIA	I
AGRADECIMIENTOS	II
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	5
A. El desafío sanitario en Venezuela y su impacto en la esperanza de vida entre 1936 y 1956.	8
a. La importancia del Ministerio de Obras Públicas.	10
b. El Programa de Febrero: Un plan estratégico formidable.	12
c. Nace la escuela de Enfermería.	17
d. La Cruzada Sanitaria Nacional.	18
e. Campaña antipalúdica.	19
f. Campaña antituberculosa.	20
g. Plan Trienal de 1938.	23
h. El (MOP) se repotencia con un arquitecto español.	24
i. El petróleo: Una fuente de ingreso que hará un valioso aporte.	25
B. Balance de los principales problemas sanitarios que aquejaban a Caracas entre 1936 y 1956.	28
a. Caracas y su geo demografía entre los años 1936 – 1956.	28
b. Importancia de los tres censos nacionales de población.	30
c. CUADRO DE LOS TRES CENSOS DE POBLACIÓN REALIZADOS EN LOS AÑOS (1936/1941/1950)	33
C. Principales patologías que afectaban a la población caraqueña durante la década de los años 1936 – 1956.	35
a. Paludismo o Malaria.	35
b. Tuberculosis pulmonar.	40
D. La red sanitaria pública y privada de Caracas entre 1936 y 1956.	54
La Fundación Rockefeller y la salud pública mundial.	57
E. La salud en la contemporaneidad.	59
F. Análisis del debate de la problemática sanitaria en Venezuela en la Constitución de 1947.	60
G. El desarrollo de la red hospitalaria en Venezuela en el marco de la medicina curativa	61

CAPÍTULO II	63
A. El Dr. Hernán de Las Casas realiza un informe.	68
B. Creación del Instituto Ciudad Universitaria.	69
C. Evaluación de algunos terrenos por parte del Ejecutivo Nacional.	71
D. La Hacienda Ibarra se alza como la más idónea.	75
E. La Comisión viaja a Bogotá Colombia.	77
F. Planificación del Hospital Clínico.	78
G. Ciudad Universitaria de Bogotá: Modelo e inspiración.	79
H. La Comisión presenta el informe.	80
I. Un Proyecto de Hospital Universitario no aceptado.	81
J. Construcción del Hospital Universitario de Caracas.	82
K. Hospitales Universitarios en América Latina.	82
L. El avance científico y tecnológico que se elaboró en Latinoamérica y los aportes a las universidades venezolanas.	84
M. Un arquitecto de vanguardia.	87
N. Característica arquitectónica del hospital Universitario de Caracas.	88
O. La Policromía de Mateo Manaure rompe con lo tradicional.	91
CAPÍTULO III	93
A. Estatuto Orgánico del Hospital Universitario de Caracas.	95
B. De Hospital Clínico a Hospital Universitario. Al crearse la Comisión Preparatoria para la administración del Hospital el 10 de marzo de 1948 se llevó a cabo la resolución número 08 del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social.	96
C. El Hospital Universitario y su vínculo con la Universidad Central de Venezuela.	97
D. El legado del Hospital Vargas al Naciente Hospital Universitario de caracas.	100
E. Primera intervención quirúrgica realizada en el hospital Universitario.	102
F. Estructura interna del Hospital Universitario de Caracas.	104
F.1. Cuerpo Médico Activo.	104
F.2. Cuerpo Médico Honorario.	105
F.3. Cuerpo Médico Consultivo.	105
F.4. Cuerpo Médico de Cortesía.	105
F.5. Cuerpo Médico de Pasantías.	105
G. Dotación para el funcionamiento y la enseñanza.	106
H. Primer trasplante renal de un ser vivo a otro.	106

I.	Primeros Visitantes.	107
J.	Primera Intervención y conferencias por parte de personas extranjeras.	108
K.	Nacimiento de la nueva escuela Razetti y la formación del pregrado.	110
	GLOSARIO	114
	Fuentes consultadas	115
	Anexos	130

DEDICATORIA

A todos mis antepasados quiero dedicar esta investigación, muy en especial a mi abuelo Isaac Correa Guerra, ejemplo de constancia, honradez, honestidad, responsabilidad y sobre todo respeto, quien me decía: "Las cosas se hacen bien, sino no se hace nada". A mi padre José Antonio Rivas, quien me decía: "te has comido las verdes, pronto te comerás las maduras". A mis abuelas, hermanos, tías, tíos, primos, primas, familiares lejanos, amigos y amigos entre otros y otras, quienes se encuentran en otro plano, pero que vieron con alegría y me apoyaron al saber que había comenzado otra carrera en mí amada UCV. A los que aún están con vida y me han apoyado, a mi mamá quien en la biblioteca también pedía un periódico bien fuera, La Esfera, Ahora, El Universal o El Heraldito y lo revisaba en busca de alguna información. Y por supuesto al protagonista de esta historia, mi querido y amado Hospital Universitario en donde ya tengo 20 años ejerciendo mi primera profesión como radiólogo.

GRAAAAAACIAS.

AGRADECIMIENTOS

A Jehová Dios padre Todopoderoso y a su hijo Jesús, nuestro Redentor y Salvador, al Espíritu Santo. Ellos en una sola unidad me han guiado en esta y otras sendas de mí vida, y no me han dejado desfallecer, ni claudicar; a mi tutor, futuro doctor José Gregorio Betancourt quien desde el momento que le pedí su ayuda para que me tutorara me dijo “¡fuego con eso”, al doctor Alberto Navas, a la profesora Yajaira Hernández, a la arquitecta e historiadora Marianne Arapé, al Cronista de Caracas, doctor Guillermo Duran revisor de este trabajo quien me orientó y apoyó; y a mi primo Gonzalo Mendoza “el negro” profesor de la escuela de Artes, quienes me asesoraron sin vacilación, al profesor David Chacón quien también me orientó con las bibliografías que debía consultar, la Universidad Central de Venezuela, “Alma Mater” quien me acogió en su recinto de luz y conocimiento desde 1992 cuando ingrese por primera vez a la Facultad de Ciencias; a la Facultad de Humanidades y Educación, y a su prestigiosa Coral dirigida por el profesor Roberto Ruiz Luigi, un hermano y su esposa Odalís García otra hermana, de la que soy miembro desde hace 25 años, también a la Facultad de Medicina y a dos de sus Escuelas: la “Escuela de Salud Pública” de la que soy egresado como radiólogo, a la “Escuela Luis Razetti” y al Hospital Universitario de Caracas en donde tengo 20 años adscrito al servicio de Radiología en ejercicio de mi profesión, a la Biblioteca Central de la UCV y a todo su personal, en donde laboré entre 1999 - 2000, a la Biblioteca Nacional y a todo su personal por el apoyo brindado para poder realizar este trabajo, me gustaría nombrarlos pero son muchos, pero gracias infinitas, también a la Academia Nacional de la Medicina, a la Academia Nacional de la Historia y a la Biblioteca de la Facultad de Arquitectura.

A mis profesores y profesoras, también a todo aquel y aquella que me ayudó durante toda mi formación académica, entre familiares (mis primas Jenny, Mabel y Ángela “la gorda”. A mis amigos, muy en especial Ricardo, Félix y Nazarelys a quienes llamo cariñosamente compadre y comadre. A

Abigail compañera de trabajo siempre ayudándome con las copias e impresiones, a mis vecinos y vecinas María Izaguirre, (Juan Daniel, Dany, Loriagny y Lorena), también otros a quienes no nombro porque serian muchas páginas, y es posible que siendo así, deje a alguno sin nombrar, pero tengan la seguridad que están incluidos en mí pensamiento. Gracias infinitas a todos.

Quisiera cerrar estas líneas nombrando a cinco mujeres valiosísimas que me han apoyado para la realización y transcripción, la profesora y compañera de estudios María Isabel García, quien me orientaba y me daba algunos consejos, a Mary Cruz Díaz mi amiga de la infancia en el colegio, a Vanesa Rodríguez que estudió conmigo en la Escuela de Salud Pública, a Alexandra Bocaranda y a su hermana Mariana Bocaranda, quienes han participado en la redacción de esta monografía.

.... Infinitas Gracias

INTRODUCCIÓN

El tema que se desarrollará tiene como objetivo realizar la reconstrucción del proceso que llevó a la construcción de Hospital Universitario de Caracas como el nuevo ente referencial de la salud del País y que estuvo enmarcado en un importantísimo plan de obras públicas. Para ello es pertinente exponer, que todo parte ante la demanda sanitaria por la que aún seguía atravesando la Nación venezolana en los años iniciales de la tercera década del siglo XX, a sabiendas de que a pesar de poseerse en Caracas una red sanitaria liderizada por el Hospital Vargas el cual era el recinto sanitario número uno del país fundado a finales del Siglo XIX junto a otros como el Hospital para Niños conocido como Hospital Linares, la Maternidad, el Sanatorio Antituberculoso en el Algodonal entre otros, no podían dar respuesta a las demandas exigidas para el momento.

La idea de construir un nuevo hospital que fuera capaz de dar respuesta a estas necesidades surge del general Eleazar López Contreras, quien desde la muerte del general Juan Vicente Gómez en diciembre de 1935 tomará las riendas del Ejecutivo Nacional para el período constitucional 1936 – 1941. Motivado a las presiones por parte de la ciudadanía de un país que reclamaba mejoras en la calidad de vida, éste, haciendo uso de sus atribuciones como Primer Mandatario en concordancia con su tren ministerial y otros asesores realizará un plan estratégico magistral que se conoce como Programa de Febrero de 1936, que será el que marque el antes y un después de nuestra Nación en muchos aspectos.

Dicho programa en el que se contemplaban siete aspectos, se hacía un minucioso abordaje, en donde lo referente al tema sanitario cobraba relevancia, bajo este esquema se realizará la construcción de una red hospitalaria para apalear estas vicisitudes, así como la atención para la erradicación de importantes enfermedades. El mismo presidente López Contreras tenía en mente la construcción de un hospital de mayor y

mejores características que permitiera dar respuesta a todos estos problemas, pero será el general Isaías Medina Angarita durante su gobierno entre 1941 y 1945 quien hará todos los esfuerzos para realización de dicho ente sanitario.

El Hospital Universitario nació como una nueva esperanza ante los embates que producían algunos flagelos como el paludismo la tuberculosis la disentería y los síndromes diarreicos entre otros, que se habían convertido en un problema grave de salud pública ameritando ser atendidos con prontitud, además que el Hospital Vargas de Caracas, el más moderno del País para la época, con el mayor número de camas, 400 para ser exacto, y catalogado como el primer hospital de la Nación en el que se habían formado los mejores médicos, se había hecho insuficiente ante estas demandas.

Por ello el general Isaías Medina Angarita no escatimó esfuerzos, ni vaciló para la construcción de esta magna obra que no solo atendió a miles de los pobladores de nuestra geografía, sino que se convirtió en el nuevo centro de la ciencia médica, la docencia y la investigación. Sin embargo, no sería sino hasta 1956 específicamente el 14 de mayo que es inaugurado este recinto por el General Marcos Pérez Jiménez

La construcción del Hospital Universitario de Caracas representó en otro particular para el País el punto de partida a la modernidad en lo que a la salud se refiere, significo el antes y el después; como es bien sabido, desde dos siglos anteriores al siglo XX, en Venezuela se habían proliferado un conjunto de enfermedades endémicas que diezmaron a la población en ese momento, pero que aún en el siglo XX seguían causando estragos. Aseveraba Eleazar López Contreras que La despoblación era uno de nuestros males más graves, que sin densidad de población no era posible el pronto desarrollo económico, intelectual, político y social de Venezuela, también afirmó que nuestro país no solo esta débilmente poblado, sino que la gran mayoría de la población era víctima de enfermedades y flagelo sociales, que reducían su capacidad de trabajo y su vigor intelectual. Tales circunstancias llevaron a imponer

con urgencia la adopción del plan anteriormente mencionado con marcado interés en lo correspondiente a la higiene pública, y que se prestara especial atención a la asistencia social. El panorama nacional en lo que respecta a la salud reclamaba la urgente necesidad en la atención hacia la ciudadanía, la existencia de pocos hospitales y dispensarios dificultaba el panorama, aunado a ello, el Hospital Vargas de Caracas que había sustituido a los dos hospitales más importantes de la Capital, nos referimos al Hospital del Señor San Pedro el Ermitaño y el Hospital de Nuestra Señora de la Caridad, se había hecho insuficiente para atender las demandas sanitarias, además de contarse también con un Hospital de Niños, la Maternidad Concepción Palacios, un Psiquiátrico, el Antituberculoso y una red privada con cuatro clínicas, pero aun así el panorama era desalentador.

Con la llegada del general Isaías Medina Angarita en abril de 1941, el panorama cambiaría porque Venezuela se convertiría en el principal surtidor de petróleo para Estados Unidos quien estaba participando en la Segunda Guerra Mundial, lo que significó un incremento significativo para las arcas de la Nación, que permitió la adquisición de los terrenos en 1943 y la construcción del Hospital Universitario de Caracas en los años siguientes para ser inaugurado trece años después bajo el mandato de la dictadura del general Marcos Pérez Jiménez en 1956.

El doctor Antonio José Castillo Machado quien se desempeñaba como rector de la Universidad Central de Venezuela fue comisionado por parte del ejecutivo para gestionar y solicitar el apoyo internacional para la obra que se venía desarrollando y que en un futuro sería el sueño hecho realidad. Sin embargo, no se debe desestimar la labor del doctor Herman de Las Casas, el eminente traumatólogo autor intelectual de la creación del Hospital Universitario de Caracas.

Un hospital, es ese espacio físico en el que se encuentra un cuerpo de profesionales que ha sido altamente capacitado en la labor médico asistencial para la atención, que poniendo en práctica los conocimientos

adquiridos en las universidades, permiten el restablecimiento de la salud de los ciudadanos que acuden a sus instalaciones. En el caso del HUC, este recinto se consolidó como el hospital número uno de la Nación.

CAPÍTULO I

CONTEXTO SOCIAL Y SANITARIO VENEZOLANO EN LAS PRIMERAS DÉCADAS DEL SIGLO XX.

A mediados del Siglo XX Venezuela se caracterizaba por una escasa población y con un mercado muy escueto pasando a tener una población en 1941 de 3.850.000 habitantes sumergida en una elevada incidencia de enfermedades, lo que causaba un alto índice de mortalidad. El paludismo cuya propagación se había convertido en un asunto sanitario de muy difícil solución era el principal problema social a nivel nacional. El cuadro de Venezuela era grave para este período, así lo refiere el doctor Germán Carrera Damas cuando afirma, que un 85% de la población vivía en el medio rural, y el resto de los pueblos y ciudades en donde se podía encontrar de cinco mil a diez mil habitantes, en Caracas por ser el núcleo y capital se podía estimar unos cien mil habitantes, habiendo alcanzado un mayor desarrollo. Otros núcleos que también estaban constituidos con un amplio número de habitantes eran Valencia, Maracaibo, Barquisimeto, y Carúpano, en los que se podían estimar su población entre veinte mil a cuarenta mil moradores.¹ A la muerte del general Juan Vicente Gómez en diciembre de 1935 la Nación Venezolana entrará en un proceso de importantes transformaciones en lo económico, social y sanitario. Con respecto a la salud pública era de vital importancia que el venidero gobierno prestara singular atención al reclamo ejercido por la colectividad para que se avocara en dar las respuestas oportunas.

“Desaparecida en 1935 la causa principal de aquella situación, que solamente reflejaba la peor de todo el país, con la terminación de los aspectos más feroces y abyectos de una tiranía de 35 años, al resurgir la nación se inicia con nuevos ímpetus la construcción de hospitales, pero de manera desarticulada, al capricho generoso o inspirado en el interés político de los gobernantes.”²

Para final de 1936 de cada 100 venezolanos solo 17 sabían leer y escribir, lo que representaba un amplio número de analfabetas, traduciéndose a un 83% el índice de analfabetismo. El presupuesto destinado para la instrucción apenas será de 17 millones de bolívares, por

¹ Germán Carrera Damas, *Una nación llamada Venezuela*, p. 195.

² Miguel Zúñiga Cisneros de Manual de Historia de los Hospitales, p. 158.

lo que urgía un gran esfuerzo para elevar este presupuesto y sacar a la población de esta situación, en donde aproximadamente de una población infantil en edad escolar de tres millones, solo unos cuatrocientos veinte mil se encontraban en educación inicial.³

A pesar de encontrarse el País a pocos años de entrar a la década de los 40 seguía sumergido en el atraso, una sociedad carente de tanto y envuelta en muchas necesidades, donde la atención a la salud era el principal anhelo de los pobladores.

“Más el movimiento ha comenzado, toda la nación se lanza con ímpetu vigoroso a recobrar el medio siglo perdido, y en los diversos órdenes de la actividad humana se realizan rápidos progresos. No podían los hospitales quedarse rezagados, y es así como se hace sentir la necesidad de planificar y de tecnificar los proyectos, de cuyas preocupaciones resultan el Sanatorio Simón Bolívar y la Maternidad Concepción Palacios en Caracas.”⁴

De esta manera se da inicio a la construcción de la red sanitaria a nivel nacional que buscaba apalear las vicisitudes en la que se encontraba nuestra Nación. Para el intelectual venezolano Mariano Picón Salas, la nueva Caracas que comenzó a edificarse a partir de 1945, se realiza con un movimiento de tierra en el que la modernidad se encontraba en las palas mecánicas de los tractores, que no solo nivelaban los terrenos, sino que derribaban árboles en las distintas urbanizaciones, aplanando barrancos para formar las nuevas calles y urbanismos de la ciudad natal de los caraqueños.⁵

Para abordar el problema social, muy en especial en el ámbito sanitario se llevó a cabo un conjunto de políticas públicas que el Ejecutivo Nacional encabezado por el general Eleazar López Contreras dirigió acertadamente. Con el término Políticas Públicas se define al conjunto de objetivos, planes y estrategias, desarrollados por un Estado a través de su gobierno quien emplea un conglomerado de herramientas, que van orientadas a la transformación de la sociedad, y que causarán un impacto sobre la conducta de las personas en un determinado momento. De las

³ El Pensamiento Político Venezolano del Siglo XX, Documentos para su Estudio, El Debate Político en 1936, Tomo 17, p. 117 – 118.

⁴ Miguel Zúñiga Cisneros de Manual de Historia de los Hospitales, p. 158.

⁵ Mariano Picón Salas, Comprensión de Venezuela, p. 221.

políticas públicas también se puede decir que cuando un gobierno se percata de la existencia de un problema, éste es evaluado, y por su importancia debe ser solucionado porque será de beneficio común. Para la ejecución de una política pública el gobierno deberá rendir cuenta de sus actos a la Nación exponiendo sus decisiones y los avances logrados.⁶ La elaboración de una política pública está sujeta a un problema público. Cuando en una sociedad existe una situación que afecta de gran manera al colectivo, vulnerando el buen desarrollo, la convivencia total y el progreso de esta comunidad que bien puede ser el País entero, movilizan a los representantes del poder, quienes ejercerán su autonomía para lograr la solución de dicha dificultad. Una de las principales aristas de un problema Público es la pobreza.⁷

Para la realización o ejecución de una política pública es necesario un aparato administrativo por parte del Estado, porque es él quien le otorga competencia, dictaminando reglas en concordancia con un aparato burocrático.⁸

Entre los representantes que tienen la potestad para ejecutar una política pública encontramos a los actores formales, figura personificada en el presidente, quien gracias a la Constitución se les otorga la facultad para ello. Además de tener a disposición un Gabinete con personalidades que son cargos de confianza en el que se delega una función. Entre estos podemos encontrar a los ministros, viceministros, secretarios de Estados, quienes en algunas oportunidades disponen de los recursos.⁹

A. El desafío sanitario en Venezuela y su impacto en la esperanza de vida entre 1936 y 1956.

Como se ha venido mencionando, la dificultad con el problema de la salud era sin duda alguna el de mayor relevancia, por ello la necesidad de poner en marcha lo más pronto posible todas las estrategias para la reducción de las desigualdades. Con la construcción de una red de

⁶ Cidar Vargas Arévalo, Análisis de las Políticas Públicas Respectivas, p. 127- 128.

⁷ Mauricio Olavarría Gambi, Conceptos Básicos en el Análisis de Políticas Públicas, p. 11.

⁸ Ibidem, p. 49

⁹ Ibidem p. 52.

hospitales con mayor número de camas, saneamiento de las aguas, las campañas antipalúdicas, y antituberculosa, además de ampliar el presupuesto para el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social a un millón ochocientos bolívares, motivado a que con el que se contaba anteriormente era insuficiente para atender estas demandas sanitarias, el Gobierno Nacional puso a disposición todos los instrumentos necesarios para apaciguar estos flagelos.¹⁰

El Gobierno conocedor del problema hospitalario estimó la construcción de estas entidades debiendo estas ser bien dotadas y construidas, para que los médicos de sanidad tuvieran su laboratorio además de todo lo necesario para poder realizar su labor con eficiencia en el ataque de las enfermedades.¹¹

El presidente López Conteras ejecutó un conjunto de políticas públicas que buscaban las mejoras de las condiciones de vida de los venezolanos, muy en especial en lo sanitario. Por ende, se considera pertinente hablar del desarrollo de lo que es una política sanitaria.

Las políticas sanitarias y su conceptualización. Llamadas también políticas de salud, se definen como el conjunto de estrategias tomadas por un estado, cuya orientación va dirigida a mantener la seguridad y la salud de sus ciudadanos; para ello a través de alguna Ley o decreto se realiza la activación de esta para la resolución de un problema. Cuando las políticas sanitarias son eficientes y bien ejecutadas generan un impacto positivo en la sociedad, las políticas sanitarias van desde protocolos, campañas de salud pública para brindar atención a la ciudadanía que se convierten en pacientes, construcción de redes hospitalarias entre otras, por ende, su importancia, porque benefician de manera global, disminuyendo los problemas sanitarios de una nación.¹²

¹⁰ Sanidad y Asistencia Social en los Estados, *Ahora*, 11 de febrero de 1937, año II, número 375.

¹¹ *Ibidem*, Problemas sanitarios de Venezuela, 2 de agosto de 1937, año II, número 537, p 1-3.

¹² Kassandra Ortega, *Qué son políticas sanitarias*, Saint Leo University, 2022,

Durante la presidencia del general López Contreras la Nación venezolana confrontaba los embates ocasionados por múltiples calamidades, por ello la urgente necesidad de confrontar estas vicisitudes, y que mejor manera que la de ejecutar un conjunto de obras públicas orientadas en la ampliación de una red sanitaria para la solución de estos. Por ello en febrero de 1936 el presidente López Contreras elaborará un proyecto del cual haremos mención en su debido momento, además del lanzamiento el año 1937 de una Campaña Sanitaria con el apoyo del Ministerio de Obras Públicas en donde se exponía en exponía la construcción del Sanatorio Antituberculoso de El Algodonal, motivado a que algunos males como el paludismo, la anquilostomiasis pero muy en especial la tuberculosis, se destacaba como el principal flagelo causante de apagar la vida de muchos venezolanos, además de que el referido centro desahogaría al Hospital Vargas.¹³

Sin embargo, es pertinente retroceder a finales del siglo XIX y conocer un poco la significación del Ministerio de Obras Públicas porque será de importancia en la ejecución de los trabajos que se realizaron con los gobiernos venideros en concordancia con el naciente a futuro Ministerio de Sanidad y Asistencia Social.

En Venezuela bajo la presidencia del general Antonio Guzmán Blanco en 1874 el día 6 de junio nace este importante ente, quien se encontraba adscrito al Ministerio de Fomento, pero se separará de todo lo ornato y trabajos públicos el 28 de agosto de ese mismo año.¹⁴

a. La importancia del Ministerio de Obras Públicas. Este ente tuvo como labor la de convertirse en el brazo ejecutor de todos los proyectos que se comenzaron a realizar bajo el gobierno del general Antonio Guzmán Blanco, la intensión de dicha institución era la modernización del País, entre esos proyectos modernizadores se

<https://worldcampus.saintleo.edu/blog/que-son-las-politicas-sanitarias-porque-son-importantes-las-politicas-de-salud>. [Consultado el 8 de noviembre de 2023].

¹³ *Ahora*, miércoles 10 de marzo de 1936, año I, número 67, p. 1-4.

¹⁴ Boletín del Archivo Histórico de Miraflores, número 145-146, Caracas, Enero-Junio/Julio-Diciembre, 1995, año XXXVI.

encontraba la construcción de acueductos, carreteras que permitieran tanto el desplazamiento y el fácil acceso a la ciudad, y la conexión entre éstas y el interior. Otra característica que perseguía el (MOP) era la similitud a otras ciudades europeas muy en especial Francia e Inglaterra, ambas con un desarrollo bastante característico.¹⁵

Bajo la consigna (Científica y técnicamente) se hacen las cosas en MOP, fue evolucionando este ente nacido en el siglo XIX que conducirá la realización de los trabajos en todo el territorio nacional.

Cuando en Europa ya se utilizaba el cemento para realizar edificaciones, en Venezuela la tecnología preponderante era la de “cal y canto”, sin embargo, estando el país aún en un ambiente rural y empobrecido, sería uno de los primeros en utilizar técnicas de concreto armado, pre y post tensado para obras de envergadura como autopistas y puentes.¹⁶

Para el año 1936 el País contaba con 21 instituciones ejecutadas por el Ministerio de Obras Públicas, entre las que se encontraban el Leprocomio de Cabo Blanco, Sanatorio Popular Antituberculoso, Edificio de la Cruz Roja, antiguamente Hospital Militar, Casa Nacional de Beneficencia, Hospital Vargas, Hospital de Niños, Hospital San Antonio en La Grita, Asilo de la Providencia Caracas, Hospital san José de Maiquetía, Edificio de la Sanidad de la Guaira, Edificio del Ministerio de Salubridad y de Agricultura y Cría, Edificio para la hospitalización de Militares, Asilo de Huérfanos, Casa de Asistencia de Accidentados Caracas, entre otros.¹⁷

En el año 1937 el Despacho de Obras Públicas presentó a las Cámaras Legislativas un proyecto de construcciones para 208 clases de obras, estipuladas en más de mil distribuidas en todo el Territorio

¹⁵ Roberto Briceño León; Yolanda Texera, *Modelos para desarmar*, p. 59.

¹⁶ *Ibíd.*, p. 61.

¹⁷ Memoria y Cuenta de Obras Públicas, 1936, varias páginas.

Nacional, con una inversión de 200.000.000 para acometer los referidos trabajos.¹⁸

Finalizando el año 1937, en noviembre específicamente el día 10 es inaugurado el Hospital Municipal de los Niños, siendo para el momento el más grande de Venezuela, estando conformado su personal de enfermería por un grupo de titulares que arribaron de la isla de Puerto Rico.¹⁹

Motivado a que la tuberculosis como se mencionó en un principio era uno de los males que más estragos causaba a la población y existía un enorme porcentaje de mortalidad infantil por ser estos los más vulnerables especialmente los niños pobres, se realiza la construcción de esta institución.²⁰

b. El Programa de Febrero: Un plan estratégico formidable.

Ante un país convulso por un conjunto de situaciones desfavorables, el 21 sale a la luz el “Programa de Febrero de 1936”, como antecedente se tiene, que el día 14 de ese mismo mes se produce una manifestación violenta en la ciudad de Caracas, en donde se estima que al menos unas cincuenta mil personas encabezadas por el doctor Francisco Antonio Rísquez, rector de la Universidad Central para el momento, pretendían impedir que los allegados al general Juan Vicente Gómez, quien había fallecido en diciembre de 1935 accedieran al poder. La protesta inició en la mañana del referido día, miles de personas de todas las clases sociales y las edades se aglutinaron a las afueras del Palacio de Miraflores reclamando las libertades que había secuestrado la tiranía del dictador Juan Vicente Gómez durante 27 años, una Junta Patriótica conformada por Miguel Acosta Saines, Jorge Luciani, Manuel F. Rugeles, Ernesto Silva, Rolando Anzola, Hernani Portocarrero y Raúl Osuna, hicieron uso de la palabra expresándole a la multitud que no desmayarían hasta lograr la conquista de las libertades. Del interior de la Gobernación salieron dos

¹⁸ J. A. Maldonado, Las Obras Públicas, *Ahora*, 30 de octubre de 1937, año II, número 612, p. 8.

¹⁹ *Ibidem*, 10 de noviembre de 1937, año II, número 623, p. 1.

²⁰ Hospital para niños tuberculosos, *Ibidem*, 21 de noviembre de 1937, año II, número 634, p. 13.

disparos hacia las personas congregadas cayendo la primera víctima.²¹

El presidente López Contreras respondió con palabras a la manifestación, estar con el pueblo y que la funesta orden de masacrar a la multitud no procedió de su humanidad, además de estar dispuesto a darle al pueblo las libertades que este exigía. Seis personas fallecidas y unas ciento sesenta heridas fue el trágico saldo que dejó la manifestación.²²

El general Eleazar López Contreras Ministro de Guerra y Marina actuando para el momento en calidad presidente encargado realiza su primera alocución el día 21 de febrero dando a conocer el llamado Programa de Febrero. En palabras textuales

“Somos un país despoblado, con múltiples enfermedades y ello reduce la capacidad de trabajo y de vigor intelectual”.²³

Aseveraba el mandatario que la despoblación era también otro de nuestros males más graves, y que sin una densidad de población no era posible el desarrollo intelectual, económico, político y social. En otro particular se refirió a los flagelos a los que estaba sometida la ciudadanía, los cuales hacían que esta reclamara la adopción de un vasto plan de higiene pública.

Dicho programa contemplaba entre sus ítems principales la importancia en primer lugar a la Higiene Pública y la Asistencia Social, mientras que en el cuarto hacía mención a lo educacional, otro problema de gran importancia. El Gobierno se comprometió a modernizar el sistema de salud a fin de erradicar las enfermedades tropicales. No solo se realizó un análisis de los problemas más apremiantes por los que atravesaba la Nación, sino las posibles soluciones en las que el Ejecutivo se comprometía a otorgar a la colectividad.²⁴ Nace el Ministerio de Sanidad y

²¹ Las trágicas jornadas del civismo venezolano, *Ibíd*em, 16 de febrero de 1936, año I, número 44, p. 1, 4.

²² *El Universal*, 16 de febrero de 1936, año XXXVII, número 9625, p. 1.

²³ El Presidente de la República expone a la nación su trascendental programa de gobierno, *Ahora*, 22 de febrero de 1936, año I, número 50, p. 2.

²⁴ *Idem*.

Asistencia Social. El día 25 de ese mismo mes, a cuatro días de haberse dirigido a la nación, el general López Contreras crea los Ministerios de: Comunicaciones, el de Agricultura y el de Sanidad y Asistencia Social. Sin embargo, es pertinente mencionar los antecedentes del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social desglosando su procedencia.²⁵

Para conocer un poco los antecedentes del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, es pertinente decir que en 1830 la Secretaría de Interior Justicia era el ente encargado de atender las necesidades sanitarias del País. El 6 de enero de 1910 el Gobierno Nacional presidido por el general Juan Vicente Gómez emite un Decreto mediante el cual se crea en el Ministerio de Relaciones Interiores la Dirección de Higiene y Salubridad Pública, a cuyo cargo corra todo lo relativo al Ramo de la Administración Pública con el objetivo de proporcionar una mayor atención sanitaria al venezolano. Dicho decreto se conformaba de cuatro Artículos que fueron Refrendados por el ciudadano presidente general Juan Vicente Gómez y el Ministro de Relaciones Interiores F.L. Alcántara.²⁶

Tras un año de funcionamiento surge la necesidad de agregar a esta dirección un organismo técnico asesor capaz de ampliar la cobertura en este ámbito, naciendo así la Junta Directiva Central de Salubridad, que se aprobó el 28 de enero de 1911, sin embargo será incorporada el 21 de febrero de ese mismo año. La junta directiva de esta entidad estuvo conformada por los doctores Carlos Cebada como Director de Higiene, Eduardo Fernández como Jefe de la Sección de Enfermedades Infecciosas, E. Meyer Hegel en la Sección de Químicos y Bacteriología, y Juan L. Cordero como Jefe de la Sección de Estadística y Demografía. Con once Artículos y firmada por el Ejecutivo Federal F.L. Alcántara 11082. La Junta entre sus objetivos tenía: velar por la completa ejecución de las obras sanitarias, fiscalizar los presupuestos, informar al ministerio de Relaciones Interiores los por menores de la eficiencia y competencia

²⁵ El Ejecutivo Federal crea tres nuevos Ministerios, el de Comunicaciones, el de Sanidad y Asistencia Social y el de Agricultura, *El Universal*, miércoles 26 de febrero de 1936, año XXVII, número 9635, p. 1, 5.

²⁶ Leyes y Decretos de Venezuela, 1913, p. 6-7.

de los empleados, recaudar las multas, hacer cumplir las ordenanzas entre otras.²⁷

Sin embargo, por Decreto del 13 de noviembre de 1911, se crea la Oficina de Sanidad Nacional, dependiente del Ministerio de Relaciones Interiores, con la finalidad de hacer eficaces las medidas de Higiene para la protección de la salud pública, con rigor científico, práctico y de modo regular en todo el País. Dicha Oficina otorgaba facultades al Director de este despacho para contratar del extranjero con la aprobación previa del Ejecutivo, a los empleados, técnicos que se necesitaran en el Instituto y la Oficina Central de Desinfección, además de quedar facultad a la Oficina para crear, aprobar, introducir y autorizar procedimientos especiales.²⁸

En 1912 específicamente el 21 de junio el Congreso Nacional dictará la Primera Ley de Sanidad autorizada por el propio presidente Juan Vicente Gómez. En 1930 habiendo transcurrido diecinueve años se produce un cambio en la institución, y con 2 Artículo se crea el nuevo Ministerio de Salubridad y de Agricultura y Cría, que permanecerá por seis años, esta cartera entre sus funciones y competencias tenía la suprema inspección de los servicios sanitarios de las Municipalidades, supervisión de las Obras que el Presidente de la República había decidido realizar en Consejo de Ministros y que corrieran a cargo de la Oficina de Sanidad bajo la inspección del Departamento de Salubridad Agricultura y Cría, Estaciones de Cuarentena, Sanatorios, Leprocomios, Migración y Colonización. Acaecida la muerte del presidente Gómez, el nuevo mandatario Eleazar López Contreras creará el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, separándolo del de Agricultura y Cría de quien se mantenía anexado con una sola denominación desde 1930.²⁹

En concordancia con el Artículo número 5 del Decreto de este Despacho entró en vigencia el 1^o de Marzo de 1936, entre las facultades del nuevo ministerio, las directrices se orientaban en: prevención, lucha, control y

²⁷ Decreto número 11082, Leyes y Decretos de Venezuela, 1911, Tomo XXXIV, p. 27.

²⁸ Leyes y Decretos de Venezuela, 1911, Tomo XXXIV, p. 331-332.

²⁹ Leyes y Decretos de Venezuela, 1930, Tomo LIII, p. 6.

curación de las enfermedades que aquejaban a la población. De esta manera la salud venezolana tomara un nuevo rumbo.³⁰ Con miras y con la finalidad de establecer la conexión pertinente para ayudar a enfrentar los problemas nació en Julio de 1939 la División de Propaganda Sanitaria, adscrita a la Dirección de Gabinete, porque era preciso que sus actividades estuvieran dirigidas por el propio Ministro, quien a través de sus órganos más cercanos tenía las atribuciones de publicación de la Revista Científica de dicho Ministerio la cual se emitía bimestralmente, el Boletín de Educación Sanitaria S.A.S. con una aparición quincenal, así como la impresión y distribución de avisos y folletos, de acuerdo a los temas de interés a este Despacho, también la radiodifusión, divulgación por prensa, cine y la biblioteca del ministerio.³¹

Se puede decir sin lugar a dudas que el “Programa de Febrero de 1936” sentó las bases para el resurgir del nuevo Estado Venezolano.

Con la llegada a la presidencia del general López Contreras, se implanta una mayor libertad en varios aspectos, y con tan solo haber transcurrido dos años nacieron una serie de servicios públicos: comedores, nuevas unidades sanitarias, hospitales, que proporcionaron al pueblo un sustancioso número de beneficios, muy en especial a la clase media y a las más desposeídas, todo en función de seguir mejorando las condiciones del pueblo venezolano, sin embargo quedaban graves problemas por resolver.³²

El doctor Ricardo Archila expresó que la creación de dicho Ministerio revolucionó la salud como doctrina pública y gubernamental, también acotó que a pesar de haberse iniciado en la tercera década del siglo XX, con su separación en 1936 del ente al que estaba adscrito convirtiéndose en un Despacho independiente fue de repercusión para la Nación.³³

³⁰ Arnoldo Gabaldón, *Una política sanitaria*, Tomo I, p. 101.

³¹ Memoria y Cuenta del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, 1940, p. 19-20.

³² Mariano Picón Salas, *Comprensión de Venezuela*, 1949, p. 90-91.

³³ Ricardo Archila, *Historia de la sanidad en Venezuela*, p. 266.

Como ente autónomo el MSAS lideró todos los procesos en políticas sanitarias; la construcción de hospitales, que se había hecho tan imprescindible para la Nación fue de gran importancia además de los programas y proyectos que de esta institución surgieron.

Este Ministerio se preocupó por la preparación de un cuerpo técnico de jóvenes enfermeras, motivado a que en el País no existía dicha entidad como en otros países, conformado por mujeres con una profunda vocación al estudio y la práctica de esta profesión.³⁴

Para el presiente López Contreras como se ha venido exponiendo, lo prioritario era la salud, sin embargo, existía un obstáculo, y era que el País no contaba además con un personal de enfermería preparado. A pesar de que en 1930 había llegado un grupo de estas dignas mujeres procedentes de Puerto Rico con la finalidad de realizarán las gestiones para crear la Escuela de Enfermería de Caracas, no será permitida su adscripción al Hospital Vargas, por lo tanto, no entrará en funcionamiento. Será en 1934 cuando se logra fundar la Escuela de Enfermeras del Hospital Vargas. En 1936 se crearán tres escuelas de enfermería en todo el País, dos en Caracas como lo eran: Dr. Francisco Rísquez; la del Hospital de Niños en Caracas, y una en Maracaibo: la escuela anexa a la Compañía Caribbeam Petroleum. El Ministerio de Sanidad y Asistencia Social realizó unos convenios con la Fundación Rockefeller para llevar a cabo los trámites pertinentes.³⁵

c. Nace la escuela de Enfermería. Bajo el Decreto N^o 22.005 del 22 de Julio de 1940 se crea un Instituto que se denominará Escuela Nacional de Enfermeras, encontrándose adscrita al Ministerio de Sanidad y Asistencia. Con nueve Artículos esta institución tenía como objetivo, preparar a las enfermeras que servirían de modelo de esta organización en la labor al cuidado del enfermo en todo el País. Esta Escuela estaría a cargo de un Comité Directivo integrado por cinco Miembros que se

³⁴ Función social de la enfermera, *Ahora*, 28 de noviembre de 1937, año II, número 461, p. 9.

³⁵ Y. Rodríguez Mejías; M. Moreno, *Historia de la Formación del Recurso Humano de la Enfermería en Venezuela*, p. 2. enfer.glob, Vol 10, número 24.

disponen de la siguiente manera: tres por parte del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, uno por el Ministerio de Educación y el otro por el Gobernador del Distrito Federal.

El Ejecutivo Federal colocó a disposición de dicha Escuela un local apropiado para el funcionamiento, además de solicitar la cooperación por parte de los Estados de la Unión, Municipalidades, y Gobernación del Distrito Federal, con la finalidad de que las alumnas pudieran realizar las prácticas en los Hospitales y otras Instituciones que estuvieran bajo sus dependencias. Los fondos para el mantenimiento corrían por parte del Ejecutivo Federal establecido en la Ley de Presupuesto General de Rentas y Gastos Públicos del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social.³⁶

Para el control y erradicación de los flagelos, el gobierno iniciará sendas Campañas para la lucha y control de estos. La primera será.

d. La Cruzada Sanitaria Nacional. El Ministerio de Sanidad y Asistencia Social nombró al doctor Francisco Antonio Rísquez eminente conocido hombre de ciencia y luchador, como director de esta Cruzada quien mediante folletos, libros, artículos, periódico y la radio emprendió esta ardua campaña para neutralizar los principales flagelos sociales como la tuberculosis, las enfermedades venéreas, la mortalidad infantil y el cáncer entre otras, que si bien esta última no está incluida como una patología de contagio, también era responsable del fallecimiento de muchas personas. El 22 de mayo de 1936 bajo las órdenes del ministro de Sanidad y Asistencia Social, el doctor Enrique Tejera en una asamblea realizada en el Teatro Nacional, crea la Cruzada Venezolana Sanitaria Social con el propósito de obtener colaboración voluntaria del pueblo en la lucha contra estas calamidades por todo el territorio Nacional.

Del primer estudio se llegó a la conclusión de que la urgente necesidad que reclamaba el País en materia de salud pública era la lucha contra la tuberculosis, el paludismo y la anquilostomiasis, factores principales de los mayores índices de mortalidad en todo el territorio, por ello se acordó

³⁶ Leyes y Decretos de Venezuela, 1940, Tomo LXIII, p. 50.

lo más inmediato la campaña contra estos flagelos.³⁷ El doctor Arnoldo Gabaldón, Director del Servicio de Malariología emitió el primer informe en 1937, a un año de haberse iniciado las labores por parte de este Despacho en agosto de 1936; expuso que las labores de esta Dirección para el momento eran vastas, incrementándose la suma de dinero a 3.000.000 bolívares para el pago del personal médico que labora en esta Dirección, aseveró el galeno, que para ser erradicada la enfermedad es necesario disponer de los medios económicos, el factor humano y las condiciones ambientales que nos rodean. Por otra parte, también informó que la erradicación de los vectores es lo único que puede originar la desaparición de la endemia. Con respecto al personal técnico capacitado que es escaso y del costo de las labores requeridas ha sido obstáculo para garantizar el desarrollo eficaz de la campaña.³⁸

A las 12 y 30 de la madrugada del sábado 1^o de Enero de 1938 el Presidente de la República dirigió su alocución por radio a todos los conciudadanos en donde reafirmaba su compromiso de seguir la lucha en el combate de las enfermedades endémica muy en especial la tuberculosis y la sífilis, de igual manera anunció la instalación de nuevos dispensarios, desarrollo de la sanidad escolar, de la protección a la infancia y sanatorios, así como también informó la construcción de cinco grandes hospitales en lugares que abarquen extensas zonas en todo el País, al igual que el ensanche del Hospital Vargas y el Hospital Militar que estaban para ser inauguradas al momento, reflejó que para el primer semestre del año en curso estarían listos: el Sanatorio Antituberculoso, el Asilo de Lourdes, Hospital Psiquiátrico y Hospital Clínico de Cotiza.³⁹

Por ello a su segundo año de Gobierno el presidente López Contreras expone el conocido Plan Trienal, del cual se estará hablando más adelante.

e. Campaña antipalúdica. Teniendo como Ministro al Dr. Enrique

³⁷ Memoria del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, 1937, p. 19.

³⁸ Memoria del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, 1938, p. 161-163.

³⁹ Ahora, 2 de febrero de 1938, año III, número 675, p. 1.

Tejera, el presidente de la República, general Eleazar López Contreras crea el 10 de julio de 1936 la Dirección de Malariología, para combatir con más eficacia a dicho flagelo. Contemplada en la Ley de Defensa contra el Paludismo, motivado al elevado índice mortalidad. Por ser un problema Nacional de urgente solución, se debía avocar todo ciudadano de la Republica. Para ello sancionó en 33 Artículos el combate contra esta, mediante obras de saneamiento del suelo, destruyendo las larvas del zancudo, administración de drogas químicas y protección de las viviendas, exhortó a las compañías petroleras y empresas que por vía férrea que cruzaran una o más regiones palúdicas, y que en las cuales trabajaran más de doscientas personas, establecer un servicio médico gratuito para sus empleados y obreros, también manifestó que estando algún empleado contagiado debía seguir devengando su sueldo, todo caso de paludismo en el Territorio Nacional debía ser denunciado ante la autoridad sanitaria local, para su inmediato ataque. El Ejecutivo Federal, así como el de las Municipalidades dictaría las normas para evitar el estancamiento de agua en los caminos públicos.⁴⁰

Para el año 1950 la esperanza de vida al nacer aumentó a 53.9 años. El gran descenso de la mortalidad que se venía experimentando en Venezuela se debió al control de manera efectiva contra esta enfermedad, para el doctor Arturo Berti entre 1931 y 1936 el índice de muertes por dicho flagelo era de 164 por cada 100.000 habitantes anualmente, prácticamente 700.000 decesos por año. Para 1940 la tasa de mortalidad descendió a 34 por 100.000 y a 25,3 por 100.000 en el año 1945, siendo el doctor Arnoldo Gabaldón el médico formado en el Hospital Vargas discípulo del doctor Luis Razetti.⁴¹

f. Campaña antituberculosa. El desafío para el Gobierno del general López Contreras, era el de acarrear con una herencia sanitaria dejada por su antecesor el general Juan Vicente Gómez, que si vemos el problema sanitario con un sentido crítico, se evidencia que la población se

⁴⁰ Leyes y Decretos de Venezuela, 1936, Tomo LIX, Vol. I, p. 577-580.

⁴¹ Luis Fernando Chacín, *Cien años del hospital Vargas*, p. 159.

encontraba desasistida y sumergida en un crecido número de calamidades, además de un sistema burocrático ineficiente e incapaz de hacerle frente a estas y otras necesidades, ni ejercer las políticas sanitarias necesarias que como gobierno le competía.⁴²

Como es bien sabido, el flagelo de la tuberculosis del que también se ha venido hablando, fue un serio problema sanitario que afectó fuertemente a la humanidad, en Venezuela para el año 1936 en el mes de julio se crea el Servicio Nacional de Tuberculosis, dicha Dirección desde el mes de abril de ese mismo año se había creado el cargo de un Inspector General ad – honorem para la lucha contra este mal. En Caracas se crea el Dispensario Antituberculoso para contrarrestar los embates de la enfermedad, y se aumenta el personal en este centro asistencial de la siguiente manera: 1 Director, 3 Médicos Adjuntos, 1 Médico Otorrinolaringólogo, 8 estudiantes de Medicina del quinto año, 6 Enfermeras, 1 Laboratorista, además de 1 Portero y 1 persona de servicio. Con la creación de esta red, el número de servicios aumentó de 13.747 cifra del año anterior 1935, a 26.418 en el año 1936. Para el debido funcionamiento de este Dispensario se instaló un equipo de rayos x de la casa Simens, también la creación de una escuela de enfermeras de tuberculosis contratándose a dos Instructoras portorriqueñas, una enfermera para tuberculosis y una Trabajadora Social encargada del entrenamiento de enfermeras venezolanas.⁴³

En otro particular, con respecto a la lucha contra este mal y otros flagelos, el doctor Francisco Antonio Rísquez magnífico hombre de ciencia e incansable luchador, profesor de grandes médicos de final de siglo XIX y principio de siglo XX, realizó una extraordinaria campaña para obtener la cooperación del público en la lucha, no solo contra la tuberculosis, sino contra las enfermedades venéreas, el cáncer y la mortalidad infantil entre otras patologías.⁴⁴

⁴² Pensamiento Político Venezolano del Siglo XX, *El Debate Político en 1936*, p. 125.

⁴³ Memoria del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, 1937, p. 404-405.

⁴⁴ *Ibíd*em, p. 19.

El 22 de mayo de 1936 habiéndose realizado el primer estudio del comportamiento de estas patologías para así combatirlos, se reveló que la lucha contra la tuberculosis, el paludismo y la anquilostomiasis debían ser de importante avance por ser factores de los mayores índices de mortalidad en todo el País. Por ello, se acordó inmediatamente emprender la campaña contra estos. Se comisionó al doctor José Ignacio Baldó y al doctor Julio Criollo como miembros principales de esta campaña. El presidente de esta Cruzada Sanitaria fue el doctor Francisco A. Rísquez, sin embargo, como presidentes honorarios se nombraron al ciudadano presidente de la República, el general Eleazar López Contreras y a su señora esposa María Teresa de López.⁴⁵

El doctor Baldó aconsejó para la lucha de la Tuberculosis una red de instituciones hospitalarias de dos tipos: tipo A y tipo B, la institución tipo A provista de una capacidad de 300 camas, en el que se debía atender a los pacientes susceptibles de tratamientos quirúrgicos, y el tipo B, de cupo variable en donde se alojaban los pacientes susceptibles a los tratamientos médicos.⁴⁶

En 1957 siendo el doctor Gutiérrez Alfaro Ministro de Sanidad y Asistencia Social expresó en su Memoria y Cuenta correspondiente al Año Civil de 1956 la importancia de los hechos más significativos registrados dentro del vasto campo de las campañas sanitarias para la erradicación de las enfermedades del momento, muy en especial la tuberculosis, aseveró que con el uso de las nuevas y modernas drogas antibacterianas y fármacos que se inició desde 1955 se obtuvo un resultado satisfactorio, además de cubrirse los tratamientos ambulatorios con un total de 5900 pacientes atendidos, lo que demuestra cada vez más la importancia de la articulación de la red nacional de servicios para alcanzar un óptimo beneficio a la colectividad.⁴⁷

⁴⁵ Ob, Cit, P. 20

⁴⁶ Miguel Zúñiga Cisneros, *Manual de los Hospitales*, p. 167.

⁴⁷ Memoria del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, 1956, p. VI.

El doctor Miguel Zúñiga Cisneros en su obra Manual de Hospitales expuso que la población estimada para 1944 era de unos 4.000.000 de habitantes, por lo que el número de camas debía ser 20.000 siguiendo el estimado de 5 camas por cada 1000 personas, indicando que aparte de estas era necesario unas 8.000 para pacientes tuberculosos.⁴⁸

En el Programa de Febrero quedaba demostrado como la sanidad junto a la enseñanza eran dos de los puntos con más repercusión a los cuales el gobierno a través del manejo de los presupuestos financieros dio un gran apoyo para el buen desarrollo de este, disminuyendo los índices de analfabetismo y mejorando las condiciones sanitarias. En la siguiente cita se puede corroborar.

“Además, ni la salud ni la enseñanza pueden tratarse aisladamente. Para empezar, las condiciones de salud y de enseñanza son estrechamente interdependientes. Por una parte la capacidad que manifiesta un niño para aprovechar toda la enseñanza que se le imparta depende de la salud”.⁴⁹

Con dos años en el mandato el general López contreras decide exponer un proyecto para los tres años que restaban de su gobierno.

g. Plan Trienal de 1938. Llamado también Plan Político Administrativo. Fue ese proyecto que el 07 de mayo de ese año el General expone ante el Congreso. En este se pretendía dar cumplimiento más efectivo al Programa de Febrero de 1936, para los tres últimos años restantes de su Gobierno, de acuerdo a las principales necesidades del País. Los Ministros presentaron oportunamente sus cálculos con miras hacia un mejor futuro para Venezuela. Dicho proyecto tenía como propósito el mejoramiento de la producción agropecuaria, la construcción de hospitales, de vías públicas, al establecimiento del agua potable, en pocas palabras, a la higienización del ser humano y del medio en el que éste se desenvuelve.⁵⁰

“En la fausta ocasión del día inicial del presente año, expuse a mis compatriotas las líneas generales del Plan Administrativo que mi gobierno se propone llevar a cabo

⁴⁸ Miguel Zúñiga Cisneros, Ob, Cit, p. 161-162.

⁴⁹ Gunnar Myrdal, *La pobreza de las naciones*, p. 52.

⁵⁰ Gaceta Oficial de los Estados Unidos de Venezuela, año LXVI, Plan Trienal de 1938, Gaceta Extraordinaria del día 7 de mayo, mes VII, 1938.

en el trienio restante del período Constitucional, para dar así cumplimiento más efectivo al Programa de Febrero de 1936".⁵¹

Dado que el presidente López Contreras exhortó al Ministerio de Obras Públicas y al Ministerio de Sanidad y Asistencia Social el trabajar de manera engranada para lograr la obtención de grandes y mejores resultados de manera positiva. Ese año de 1938 sucederá algo importante con respecto al Ministerio de Obras Públicas, y es la llegada a este ente de un arquitecto sanitarista de gran talla.

h. El (MOP) se repotencia con un arquitecto español. Este ministerio acogerá en 1938 al arquitecto Fernando Salvador, quien había arribado a Venezuela una vez finalizada la Guerra Civil en el País hispano, éste se desempeñaba como funcionario de negocios por parte del gobierno español, pero es contratado por el Ministerio de Obras Públicas y el Ministerio de Sanidad y asistencia Social, específicamente en la División de Ingeniería Sanitaria como primer arquitecto, en 1944 pasará a la Sección de Arquitectura Sanitaria.⁵²

También para el MSAS la llegada del arquitecto Salvador fue de gran importancia, porque muchos de sus proyectos y diseños se implementaron, en los planes que nacieron de la Comisión Interministerial del MOP creada el 1946 donde permaneció hasta 1959 como proyectista, por 10 años de desempeño como el arquitecto principal en la Dirección de Edificaciones Médico - Asistenciales del MSAS. Conocedor del problema sanitario de Venezuela para el momento y por su gran experiencia en su profesión, fue factor determinante en los cambios que el Estado venezolano comenzaba a vislumbrar finalizando el tercer decenio del siglo XX.⁵³

Para que se pudieran desarrollar los proyectos y llevar a cabo todas las obras que el Gobierno Nacional del momento venía realizando y que se realizaron, la venta del petróleo jugó un papel preponderante, es

⁵¹ *Ibíd*em, p. 2.

⁵² Ana Elisa Fato Osorio, "Fernando Salvador: Un Exiliado de excepción como funcionario del Estado y la arquitectura asistencial en Venezuela, 1936-1960", p. 78.

⁵³ *Idem*, p. 78.

por ello que el autor de esta monografía considera de gran valor hacer referencia como fue el comportamiento de este producto y como las administraciones de los años en estudio invirtieron los dividendos obtenidos para mejorar la salud.

i. El petróleo: Una fuente de ingreso que hará un valioso aporte. La producción de este recurso fue de gran significación para el País. Sin embargo, durante la administración del general Juan Vicente Gómez, la explotación de dicho producto insertará al País en el ámbito del (capitalismo universal) manifestando este un comportamiento expansivo, además incrementándose el número de compañías petroleras a las cuales el Ejecutivo Nacional no le interesó aplicarle algún tipo de ajuste o reglamentos que beneficiaran a la Nación.⁵⁴

Bajo el gobierno del general López Contreras, éste, atendiendo las múltiples necesidades que inquietaban al País, y poder realizar el conjunto de obras que se necesitaban, llevó a la ampliación de la cartera en este ramo para otorgar grandes beneficios en especial de manera monetaria con los cuales poder garantizar el avance del Plan de Gobierno presentado en febrero de 1936. Sin embargo, en diciembre de 1937 el día 14 detonará una huelga llevada a cabo por los trabajadores del sector petrolero, quienes exigían una mejora en el salario; ante la demanda reclamada, se le incrementó a un Bolívar diario, por lo que el 22 de enero de 1927 esta culminó dándole las mejoras a estos trabajadores.⁵⁵

El 05 de agosto de 1936 el Congreso Nacional había sancionado una nueva Ley de Hidrocarburos y demás minerales. La Ley tenía como objetivo un mayor control por parte del Estado de la actividad petrolera.⁵⁶

Para final de 1936 el ingreso fiscal total fue de 871.462.781 de bolívares incluyendo el petróleo y sus derivados, que fue por un monto de 770.042.102 bolívares, y por el oro 20.800.000 bolívares, cifra más alta

⁵⁴ Luis Cipriano Rodríguez, *Gómez: Agricultura, Petróleo y Dependencia*, p. 91-91.

⁵⁵ Rafael Arráiz Lucca, *El petróleo en Venezuela, una historia global*, p. 129.

⁵⁶ *Ibíd*em, p. 130.

desde 1929. De 1936 a 1937 el incremento fue de 157 millones de bolívares.⁵⁷

Siendo el general Medina Angarita Ministro de Guerra y Marina durante el mandato del general López Contreras, quedará electo en los comicios para un período presidencial de cinco años 1941 – 1946. En lo que respecta a materia petrolera, su gobierno se caracterizó por continuar el proyecto modernizador y humanístico iniciado por López Contreras. Cabe señalar, que bajo su mandato se sancionó la Ley de Hidrocarburos del 13 de marzo de 1943.⁵⁸

También en otro particular cabe destacar, que la Segunda Guerra Mundial se encontraba en un amplio desempeño, lo que permitió que Venezuela fuera el productor más influyente de la región asegurando que el ingreso por esta materia prima fuera de especial importancia. Después del ataque a Pearl Harbor en diciembre de 1941, Venezuela a través de su presidente el general Isaías Medina Angarita expresa su solidaridad a Estados Unidos, convirtiéndose en su mejor aliado en la venta del crudo en donde su aporte será de un 63%. Esto fue mal visto por el gobierno alemán, lo que hizo que al menos unos 100 U-bot “submarinos” tuvieran una amplia actividad en la región del caribe y en las costas venezolanas en donde al menos 3 de estos fueron hundidos.⁵⁹

Al establecerse el trienio adeco en materia petrolera surgió el fifty-fifty, en el cual los beneficios de la comercialización del producto se repartían en partes iguales tanto para el Estado venezolano como para las compañías petroleras.⁶⁰

Las políticas llevadas a cabo por parte del presidente Medina Angarita y por el “trienio” fueron de gran significación para el país. En 1945 el Ejecutivo Nacional Dictó el Decreto 112 estableciendo un

⁵⁷ Pensamiento político venezolano del siglo XX, Tomo 17, p. 218.

⁵⁸ Rafael Arráiz Lucca, El petróleo en Venezuela, una historia global, p. 141.

⁵⁹ Luis Farage Dangel, *Venezuela y la Segunda Guerra Mundial*, p. 257.

⁶⁰ Francisco Camacho Rodríguez, “La siembra del petróleo durante el Trienio de Acción Democrática y el papel de las transnacionales en Venezuela (1945-1948)”, Universidad Michoacana de San Nicolás de Idalgo, www.redaly.org.

impuesto extraordinario que inquietaba a las petroleras colocándoles a un 50% sus ganancias, Previamente había sido sancionada en Asamblea Nacional Constituyente de 1947 en la que el impuesto sobre la renta de 9,5% subió a 26%, de esta manera nace el *fifty-fifty*, siendo aprobado el 12 de noviembre de 1948. En 1946 la producción petrolera nacional aumentó un 20,41% con respecto al año anterior en donde según el doctor Pérez Alfonzo la producción había sido de 876.000 barriles diario, mientras que para 1946 fue de 1.054.000 barriles diario, representando un 15% de la producción mundial.⁶¹

Durante el gobierno del General Marcos Pérez Jiménez también el crudo manifestará un amplio crecimiento, lo que permitirá la culminación de algunas obras, así como la realización de otras con un significativo valor.

El general Pérez Jiménez inicia su gobierno con una alocución hacia los venezolanos en la que anuncia un nuevo proyecto para la patria. Basado en la doctrina del “Nuevo Ideal Nacional” se inspirará para conducir los designios de una nueva Venezuela.

“La decisión de las Fuerzas Armadas Nacionales el 18 de octubre de 1945 tuvo por base fundamental iniciar un movimiento de verdadera y profunda transformación de Venezuela en todos sus aspectos, para devolver a la patria la condición excelsa a que en otras épocas la llevaron sus hijos y para hacer de ella una nación que, por su pasado glorioso, su favorable posición geográfica y sus grandes riquezas y la capacidad de sus habitantes, pueda figurar en primer plano entre los pueblos de América”.⁶²

Se debe acotar que, durante su gobierno, la producción de este producto entre 1950 y 1954 experimentó un comportamiento en ascenso.

El cual se expresa de la siguiente manera 1950: 82,62 metros cúbicos. 1951:98,6 metros cúbicos. 1952: 105,0 metros cúbicos. 1953:102, metros cúbicos. 1954: 109,9 metros cúbicos. Entre el año 1953 y 1952 se dio una leve baja pero sin repercusiones.⁶³

⁶¹ Rafael Arráiz Lucca, *El petróleo en Venezuela, una historia global*, p. 170-171.

⁶² Marcos Pérez Jiménez, *Venezuela Bajo el Nuevo Ideal Nacional*, p. 11.

⁶³ *Ibíd.*, p. 102-104.

En 1955 Lord Luke, presidente de la Cámara de Comercio de Londres en una reunión anual que se llevó a cabo en Gran Bretaña expresó:

“Venezuela, con su inmensa riqueza petrolera pone gran atención, a su desarrollo económico. Hoy se encuentra a la vanguardia del progreso de la América Latina”.⁶⁴

Siguiendo con el contexto social y sanitario para el momento corresponde hacer un recuento y un balance de los principales problemas por los que pasaba la Nación y muy en especial la ciudad capital, y la urgente necesidad de realizar un hospital de envergadura y con características que lo posicionaran como un gran hospital.

B. Balance de los principales problemas sanitarios que aquejaban a Caracas entre 1936 y 1956.

Es pertinente iniciar conociendo la ciudad de Caracas y los principales problemas que confrontaba la ciudadanía para el tercer y cuarto decenio en estudio. Se debe destacar primero: una ciudad con un crecimiento lento pero en ascenso, una red sanitaria deficiente para atender las demandas de los pobladores más el conjunto de enfermedades epidémicas que causaban miles de decesos anualmente.

a. Caracas y su geo demografía entre los años 1936 – 1956.

Situada al centro norte del País a unos 922 m/sm (metros sobre el mar), entre los paralelos 10° 30' y 24° de latitud boreal y a 66°, 55 49" de longitud occidental del meridiano de Greenwich. Posee una superficie de 1.930 Km². Su relieve está formado por una cadena montañosa al Norte, llamado Ávila, perteneciente al Ramal del Litoral del Tramo Central de la Cordillera de la Costa, donde su punto más alto es el Pico Naiguatá 2.765 m/sm. Su hidrografía la compone principalmente el Rio Guaire, que atraviesa la ciudad de Oeste a Este, que está formado por la unión de los ríos San Pedro y Macarao que se unen en el sector las Adjuntas, uniéndose al Rio Tuy en las cercanías de Santa Teresa en el Edo.

⁶⁴ *La Esfera*, 5 de mayo de 1955, año XXIX, número 10077, p. 1.

Miranda. También del Ávila descienden un conjunto de riachuelos, así como de los Altos Mirandinos de donde proviene el Río el Valle que se une a este gran río⁶⁵. Su clima según la clasificación climática de Köppen, es tropical lluvioso en las montañas y valles. Su temperatura anual oscila alrededor de 21 °C con frecuente niebla. La vegetación es xerófila, sobre todo en el borde septentrional de la cordillera del litoral, bosques tropófitos o deciduos en las cercanías de Caracas, y su Fauna está compuesta por una variedad de aves, mamíferos, como zorros, rabipelados, venados, picures y cachicamos⁶⁶. Para principios del siglo XX Caracas poseía una extensión de unos 4.000.000 de metros cuadrados, la vida urbana era de gran actividad, una empresa de tranvías eléctricos que enlazaban sus puntos cardinales, autovías por las que circulaban autobuses, camiones y carros de alquiler. Tenía varios acueductos que proveían a la ciudad de agua potable, siendo el más importante por su capacidad, el del Calvario con 9.5 millones de litros.

Entre sus urbanizaciones contaba con El Paraíso, La Florida, Los Palos Grandes Country Club, Bello Monte, Las Delicias, Los Chorros, El Prado de María, Campo Alegre, Los Flores, Nueva Caracas y Los Jardines, algunas nombradas anteriormente. Sus barriadas estaban representadas por urbes que se habían construido para desahogar a la población urbana, entre las principales encontramos: San Agustín de Sur, Catia, Manicomio y Bella Vista.⁶⁷

En estas dos décadas la capital venezolana comenzó a dar señales de una modernización inminente. Aunque se discute su progreso bajo el mandato del general Juan Vicente Gómez debido a que, durante su gestión, que finalizaría con su muerte en diciembre de 1935, no se asumió ningún plan urbano de expansión significativa.

Será con su sucesor el general Eleazar López Contreras quien con los cambios democráticos representados con el Plan Monumental de

⁶⁵ Geografía visual de Venezuela, p. 103.

⁶⁶ Atlas de Venezuela, *Cadena Capriles*, p. 122.

⁶⁷ Sexto censo de población 1936, Distrito Federal, Primer Volumen, p. 12-13.

Caracas” llevado a cabo por el ingeniero francés Maurice Rotival finalizando 1930 se verá parte de este cambio. Con este plan algo menguado, se dio inicio del modernismo en Venezuela.⁶⁸

Mediante la migración rural y urbana, Caracas ascendió levemente acelerada con respecto a otras ciudades extranjeras que tenían igual importancia como: San Luis, Baltimore y Louisville en Norteamérica; y la de Bogotá en Colombia, con un estimado de 193 habitantes por hectáreas. La densidad poblacional de Caracas era comparable para ese momento con la de Argel con 196 habitantes y la misma Bogotá con 192.⁶⁹

En Caracas, las clases sociales con mayor ingreso económico comenzaron a trasladarse del centro de su casco urbano en donde habían permanecido sus generaciones desde su fundación hacia otras zonas más alejadas del centro, el motivo era la búsqueda de una mejor condición tanto ambiental como recreativa, las cuales favorecieran el aislamiento, lo que les permitiría la privacidad y la tranquilidad. Así surgieron localidades un poco más alejadas del casco central, tales como: El Paraíso, La Florida, Las Delicias, Bello Monte, “Country Club”, Los Palos Grandes y Los Chorros, convirtiéndose en las nuevas urbes seleccionadas por algunos de los moradores caraqueños.⁷⁰

b. Importancia de los tres censos nacionales de población.

A través del análisis de estos determinaremos como fue el crecimiento poblacional para esas décadas y verificaremos si la red hospitalaria podía cubrir los requerimientos en cuanto a la atención sanitaria.

⁶⁸ Arturo Melendez, *Urbanismo Europeo en Caracas (1870-1940)*, p. 16-17.

⁶⁹ *Ibídem*, p. 325-326.

⁷⁰ A. Morales Toker, R. Valery, M. Vallmíntjana, *Estudio de Caracas, Evolución del patrón urbano desde la fundación de la ciudad hasta el periodo petrolero 1567-1936*, p. 106.

b.1. Censo de 1936. El Sexto Censo de Población realizado el 26 de diciembre de 1936 arrojó una cifra total de 3.491.159 habitantes, en este se examinó la variación ocurrida en la cifra de la población venezolana desde comienzos del siglo XIX. El crecimiento porcentual se calculó en un 11,7 % con respecto al censo anterior efectuado en 1926 el cual proyectó la cifra de 3.026.878 habitantes.⁷¹

La población de Caracas alcanzó para ese momento la cifra estimada de 203.342 habitantes por no incluirse los datos poblacionales de las parroquias de La Vega, Sabana Grande, además de la urbanización La Florida y parte de Maripérez, ni El Valle, alrededor del cual existen algunas urbanizaciones, tampoco La Vega a la cual pertenece la urbanización Bella Vista. Es evidente que estas tres parroquias foráneas debieron haber figurado dentro del censo, por ende, se utilizó el conteo estimado.⁷²

Y el promedio de vida del venezolano era de 35,93 años para el actual momento. Haciendo un balance entre las dos cifras, encontramos que de 1926 a 1936 la población tuvo un aumento de 464.281 personas lo que represento un 15,33 %.

b.2. Censo de 1941. El Séptimo Censo Nacional realizado el 7 de diciembre de 1941 arrojó una población total en la República de 3.951.371, y la población para Caracas fue de 380.099 habitantes tomando en consideración los dos Departamentos, Libertador y Vargas.⁷³

Con relación al censo de 1936 la población Nacional manifestó un crecimiento incipiente, de 3.491.159 a 3.951.371 apenas 460.212 personas en 5 años. Respecto a Caracas el crecimiento fue de 176.757 personas, lo que significa un 86,92%. La población urbana y sub - urbana por no ser calculada no fue muy precisa, motivado a que muchas zonas que fueron consideradas como rurales, incluían localidades de mayor

⁷¹ Ministerio de Fomento, Dirección General de Estadística, Tercer Volumen, p. 5-6.

⁷² Sexto censo de Población 1936, Ministerio de Fomento, Tercer Volumen, p. 49.

⁷³ Ministerio de Fomento, Séptimo censo de población, 1941, Tomo VII, p. XXIX.

carácter urbano que los propios lugares capitales, o viceversa, por esto se decidió tomar como referencia central el de los Estados Unidos de América y algunas de las más importantes repúblicas Hispanoamericanas considerando Urbanas aquellas que presentaban 2.500 o más habitantes, como suburbanas las que poseían entre 1.000 y menos de 2.500, y como rurales las que poseían menos de 1000 habitantes.⁷⁴

b.3. Censo de 1950. El Octavo Censo Nacional de Población realizado el 26 de noviembre 1950 proyectó un total de 5.091.543 habitantes en todo el territorio nacional, en Caracas el número de habitantes ascendió a 709.062.⁷⁵

Haciendo la relación se evidencia que en nueve años la población total del País aumentó 1.140.172 habitantes, mientras que la caraqueña aumentó 328.963 respectivamente, lo que se traduce en un 86.54%.

Con respecto a la inmigración, en 1945 al país llegaron 9.797 extranjeros, para el primer semestre de 1955, es decir, diez años más tarde, se encontraban en el país 64.785 extranjeros.⁷⁶ Esto significó la entrada de 54.988 extranjeros, que en porcentaje refleja un 84.87% de crecimiento en casi diez años.⁷⁷

En el siguiente cuadro se refleja el crecimiento poblacional tanto a nivel nacional, así como en la capital tomando los tres censos.

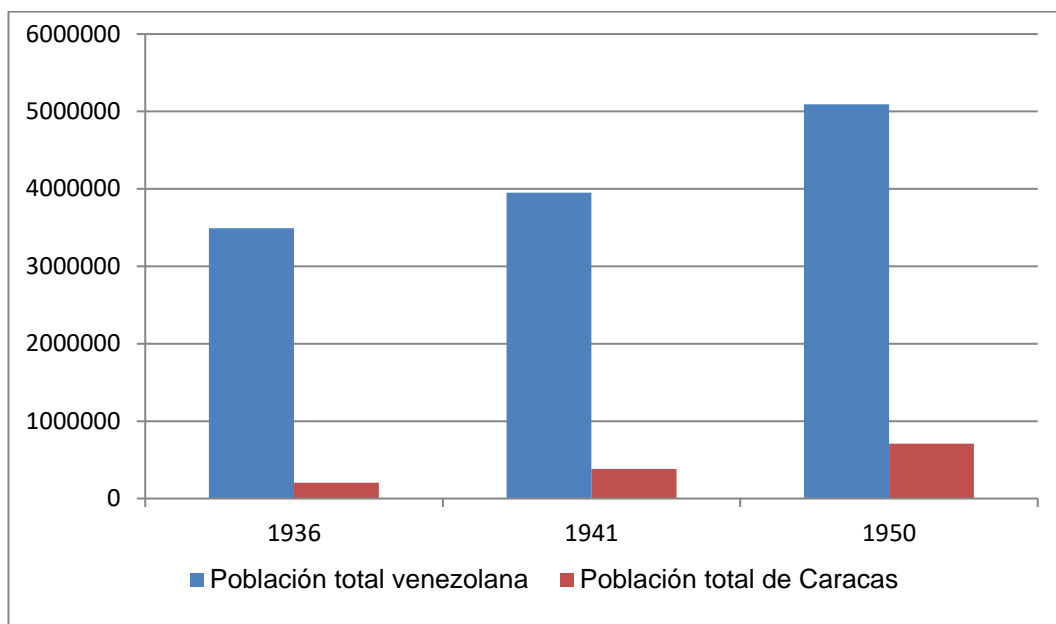
⁷⁴ Idem, Ministerio de Fomento, Dirección General de Estadística, Tercer Volumen, p. 5-6.

⁷⁵ Ministerio de Fomento, Octavo Censo Nacional, p. XV.

⁷⁶ Marcos Pérez Jiménez, *Venezuela bajo el nuevo ideal nacional*, Vol. 2, p. 33.

⁷⁷ Cálculo realizado a partir de un procedimiento matemático para hallar el porcentaje de crecimiento poblacional en Caracas en 1950.

c. CUADRO DE LOS TRES CENSOS DE POBLACIÓN REALIZADOS EN LOS AÑOS (1936/1941/1950)



Cuadro N° 1: Elaborado por el Autor a partir de datos suministrados por las memorias del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social. Años (1936 - 1939); los datos obtenidos a partir de 1940 a 1945 corresponden a los Anuarios de Epidemiología y Estadística Vital adscritos a la Sección de Salubridad.

Descripción de la gráfica: Se puede observar que el crecimiento es de forma monótona y lineal sin experimentar algún cambio brusco. Sin embargo, después de 1945 con la migración europea más el volumen de ciudadanos que venían de algunos estados, la población del Distrito Federal comienza un moderado incremento que será más pronunciado en la época de la dictadura del General Marcos Pérez Jiménez en la década de 1950.

La construcción de un hospital moderno como el Clínico de Ciudad Universitaria de Caracas que se estaba realizando, era una de los proyectos más difíciles y costosos de la época, que generó una expectativa en el colectivo, no solo nacional sino también en el ámbito internacional, por la magnitud y lo ambicioso del proyecto, por esta razón se encomendó y confió al arquitecto Carlos Raúl Villanueva junto a un excelente equipo que además contó con asesoramiento internacional.

“Construir bien un hospital, consiste en programarlo a base de medico especializados y proyectarlo a base de arquitectos especializados, y ambos especialistas ganan mucho en prestarse colaboración recíproca en las dos fases”.⁷⁸

La construcción del Hospital Clínico obedecía para el momento a la inquietud existente ante la crisis sanitaria caraqueña y en lo insuficiente que se había convertido el Hospital Vargas, que desde finales del siglo XIX había sido por excelencia el hospital más moderno del País.

“...el Hospital Vargas fue el asidero de todos los problemas asistenciales de emergencia del Distrito Federal. Heridas por armas blancas, por armas de fuego, contusionados, accidentes de tráfico, accidentes domésticos, formaban una inmensa clientela que en ocasiones abarrotaban el Ambulatorio o su Servicio de Emergencia”.⁷⁹

Analizado el panorama en este capítulo y conocida la problemática existente, se evidencia la urgente necesidad para el momento de la construcción de un Hospital de envergadura capaz de llevar las riendas y desahogar al viejo hospital.

En una carta emitida por el doctor Calixto González en 1892 al Gobernador del Distrito Federal, con relación a la atención al paciente que acudía a diario al hospital, éste expone entre algunas cosas, que la cifra de enfermos que atendían a dicha institución diariamente, no bajaba de los 300 pacientes, cifra alarmante y preocupante.⁸⁰

Llevando a la realidad del momento 1942 aproximadamente, el comentario realizado por el doctor González en 1892 con apenas 2 años de inaugurado el hospital Vargas, con cuatrocientas camas no podía suplir la coyuntura sanitaria, imaginémonos el problema unos 40 y 50 años después del siglo XX, queda demostrado una vez más que era una urgente necesidad la construcción de un hospital. Por ende, el general Isaías Medina Angarita atendiendo esta petición ordena su construcción para aumentar la capacidad de respuesta asistencial del sistema sanitario. Sin embargo, es pertinente dar a conocer las principales

⁷⁸ Miguel Zúñiga Cisneros, *Manual de Historia de los Hospitales*, p. 143-144.

⁷⁹ Oscar Beaujón, *Biografía del Hospital Vargas*, p. 443.

⁸⁰ *Ibídem*, p. 69.

enfermedades a las que estaba sometida la población caraqueña para ese momento.

C. Principales patologías que afectaban a la población caraqueña durante la década de los años 1936 – 1956.

Cuatro eran las principales patologías que aquejaban a la ciudadanía, estas eran: Paludismo, Tuberculosis Disentería y los Síndromes Diarreicos. Quienes tuvieron comportamientos marcados en diferentes años. Sin embargo el Cáncer a pesar de no ser una enfermedad epidemia, si producía grandes decesos convirtiéndose también en un problema grave de salud pública. Por lo antes expuesto se procederá a la definición de cada una de estas afecciones evaluando su comportamiento estadísticamente.

a. Paludismo o Malaria: Enfermedad endémica distribuida ampliamente en el mundo, mayormente entre los 60^o norte y 40^o latitud sur causada por un animal microscópico llamado generalmente hematozoario de Laveran en honor al sabio francés que lo descubrió, habita en los glóbulos rojos de la sangre. Se manifiesta con fiebre que son intermitentes, de 24 horas, 48 horas o 72 horas, estas fiebres se caracterizan por: frío, calor y sudoración. La enfermedad se trasmite por la picada de un zancudo perteneciente al género anófeles, que abunda en lugares pantanosos y en aguas donde son depositadas sus larvas.⁸¹ Años más tarde se descubrieron otras especies de estos anófeles a los que se les llamaron, Plasmodium falciparum y Plasmodium vivax otra de las manifestaciones de esta, se caracteriza por dolor de cabeza llamada cefalea.⁸²

En Venezuela con las acciones tomadas por el Ejecutivo liderado por el presidente López Contreras, comenzará a salir a la luz la realidad de cómo estos flagelos causaban grandes estragos en la población, por lo que el Ejecutivo Nacional exhortó al Ministerio de Obras Públicas a

⁸¹ *Publicaciones de la Dirección de Sanidad Nacional, Divulgaciones Profilácticas*, p. 132-134.

⁸² Christian A. Henry, *Patología médica y práctica*, p. 322-323.

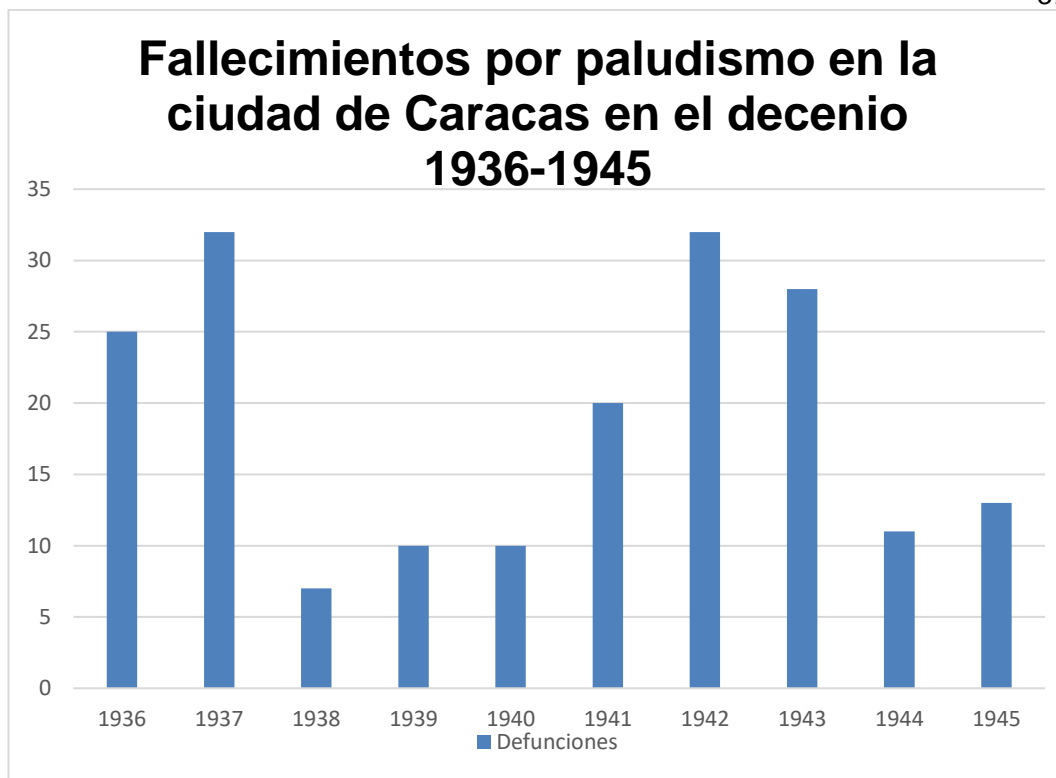
trabajar en conjunto con el Ministerio de Sanidad y Asistencias Social para acabar con las enfermedades.

“La labor de Asistencia Social Obrera realizada por el Ministerio de Obras Publicas...ha establecido la profilaxis de muchas zonas”.⁸³

Motivado al elevado índice de mortalidad, El 10 de Julio de 1936 se había creado la Ley de Defensa contra el Paludismo para su extinción, por ser un problema Nacional de urgente solución, al que se debía avocar todo ciudadano tanto venezolano o procedente del extranjero residente en País. Con 33 Artículos se declaraba el combate de dicho flagelo mediante obras de saneamiento del suelo, administración químicos y protección de las viviendas; exhortó a las compañías petroleras y a las empresas ferroviarias que se encontraran en zonas palúdicas, y que en las cuales trabajaran más de doscientas personas, establecer un servicio médico gratuito para los trabajadores. Por otra parte advirtió que todo empleado estando contagiado debería seguir devengando su sueldo, además de ser denunciado ante la autoridad sanitaria local o civil la afección para su inmediato ataque.⁸⁴

⁸³ Leyes y Decretos de Venezuela, Tomo LIX, p. 79-127.

⁸⁴ Gaceta Oficial de los Estados Unidos de Venezuela, Decreto número 19005, 11 de Julio de 1936, Año LXIV, mes X, p. 1.



Cuadro N° 2: Elaborado por el Autor a partir de datos suministrados por las memorias del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social. Años (1936 - 1939); los datos obtenidos a partir de 1940 a 1955 corresponden a los Anuarios de Epidemiología y Estadística Vital adscritos a la Sección de Salubridad.

Descripción del gráfico: Cabe acotar que para darle más valor y fiabilidad tanto a este y a los siguientes gráficos se procedió a calcular la Tasa de Mortalidad Específica por Causa de muerte, para esto se tomaron tres valores: un valor máximo representado por el año en el que registró el mayor número de decesos por la determinada enfermedad, un segundo valor representando el mínimo número de fallecidos, y un tercer valor llamado intermedio o aleatorio.

Decenio 1936-1945

$$TMEC_{Paludismo_{1937\text{máx}}} = \frac{32}{283.418} \times 1000 = 0,00011 \times 1000 = 0,1129$$

$$TMEC_{Paludismo_{1938\text{mín}}} = \frac{7}{283.418} \times 1000 = 0,02469 \times 1000 = 24,69850$$

$$TMEC_{Paludismo_{1941_{medio}}} = \frac{20}{380.099} \times 1000 = 0,05261 \times 1000 = 52,61787$$

El comportamiento del paludismo en este decenio fue variable experimentando algunos picos como en 1937 donde el número de fallecidos es de 32, siendo el más elevado para descender de manera abrupta en el siguiente año, es decir 1938 con 7 decesos, representando estos años tanto el pico mayor como el pico menor respectivamente. Podemos decir que con la llegada del doctor Arnoldo Gabaldón al Ministerio de Sanidad y Asistencia Social para el Año 1937, este aplicó los correctivos logrando obtener muy buenos resultados en la disminución de la enfermedad.

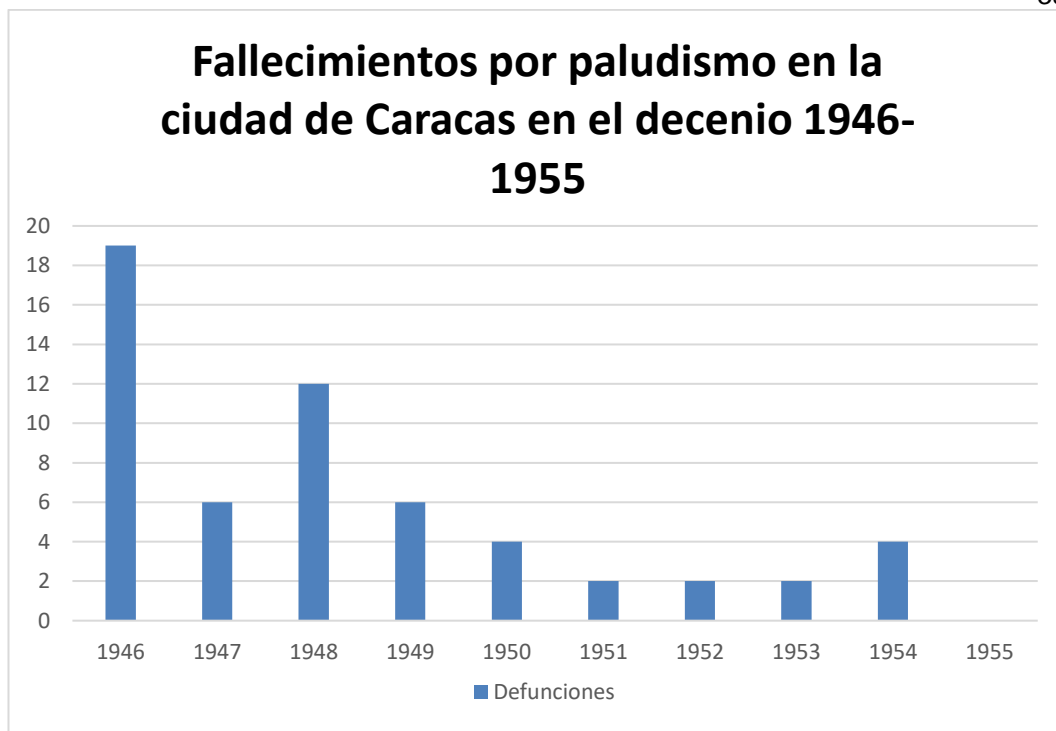
En palabras del Dr. Félix Lairé (hijo) con respecto a esta enfermedad expresó: “El paludismo es la enfermedad que ocupa el primer puesto entre las causas de muerte en Venezuela”.⁸⁵ De igual manera acotó que: “La mortalidad mensual por paludismo varía en Venezuela de acuerdo al mes; variación estacional importante de conocer. En enero y febrero la mortalidad es alta y baja luego hasta llegar a un mínimo en mayo para irse elevando hasta llegar de nuevo a su máximo en noviembre”.⁸⁶ En Venezuela la enfermedad causante de la mortalidad más elevada fue el paludismo.

“El paludismo es la enfermedad que ocupa el primer puesto entre las causas de muerte en Venezuela”.⁸⁷

⁸⁵ Memoria del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, 1936, p. 561.

⁸⁶ Idem, p. 561.

⁸⁷ Ob,Cit, p. 561.



Cuadro N° 3: Elaborado por el Autor a partir de datos suministrados por las memorias del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social. Años (1936 - 1939); los datos obtenidos a partir de 1940 a 1945 corresponden a los Anuarios de Epidemiología y Estadística Vital adscritos a la Sección de Salubridad.

Descripción del gráfico: En el año 1946 se nota una gran incidencia con 19 víctimas, mientras que para 1947 la caída de la curva es abrupta, disminuyendo a 6 fallecidos. Un factor de gran importancia fue el período de lluvias que inició en el mes de mayo de 1941. Cabe acotar que estos periodos lluviosos permiten la proliferación de las larvas de estos mosquitos, lo que hace que se incrementen las mismas.

Decenio 1946-1955

$$TMEC_{Paludismo_{1946_{m\acute{a}x}}} = \frac{19}{380.099} \times 1000 = 0,04998 \times 1000 = 49,98697$$

$$TMEC_{Paludismo_{1952_{min}}} = \frac{2}{709.062} \times 1000 = 0,00282 \times 1000 = 2,82062$$

$$TMEC_{Paludismo_{1949_{medio}}} = \frac{6}{380.099} \times 1000 = 0,01578 \times 1000 = 15,7853$$

Sin embargo, en el gráfico general del fallecimiento por las cuatro principales causas de muertes en Distrito Federal que se observará más adelante, se evidenciará que la tuberculosis se comportó como la primera causa de muerte y el paludismo representó la cuarta.

b. Tuberculosis pulmonar: Enfermedad infecciosa bacteriana altamente contagiosa cuyo agente etiológico es el bacilo de Koch, que afecta principalmente los pulmones, pero también puede aparecer en otros órganos como: riñones, cerebros y huesos. Sus orígenes se remontan a una antigüedad, entre 6.000 y 8.000 años a.C. a lo largo de la historia tuvo diferentes connotaciones, llamándosele peste blanca o enfermedad del mal vivir. En Inglaterra alrededor de 1780 con el auge de la revolución industrial junto al crecimiento de las ciudades, la enfermedad se transmitió con rapidez propagándose a otros continentes. En los países desarrollados con la mejora de la calidad de vida esta enfermedad disminuyó significativamente.⁸⁸

Etiología: Es causada por microorganismo microscópico altamente resistente que puede vivir fuera del cuerpo por mucho tiempo. La enfermedad es prevalente en áreas de hacinamiento. La infección comienza con una lesión en los pulmones llamada lesión primaria, las células de defensa como los linfocitos y macrófagos encapsulan al patógeno produciendo antibióticos para controlar el bacilo formando un granuloma denominado tubérculo donde yacen bacterias muertas. Si el sistema inmune es efectivo al momento de acorralar a la bacteria la enfermedad se detiene permaneciendo inactiva por un largo período. Debido a la gran cantidad de cavidades que se forman en el tejido pulmonar el órgano respiratorio disminuirá su capacidad de oxigenar la sangre. Por ello el individuo contagiado se vuelve disneico y caquético⁸⁹.

Síntomas: En individuos saludables y con sistema inmunológico fuerte con frecuencia es asintomática, por ende, se requiere de pruebas para su

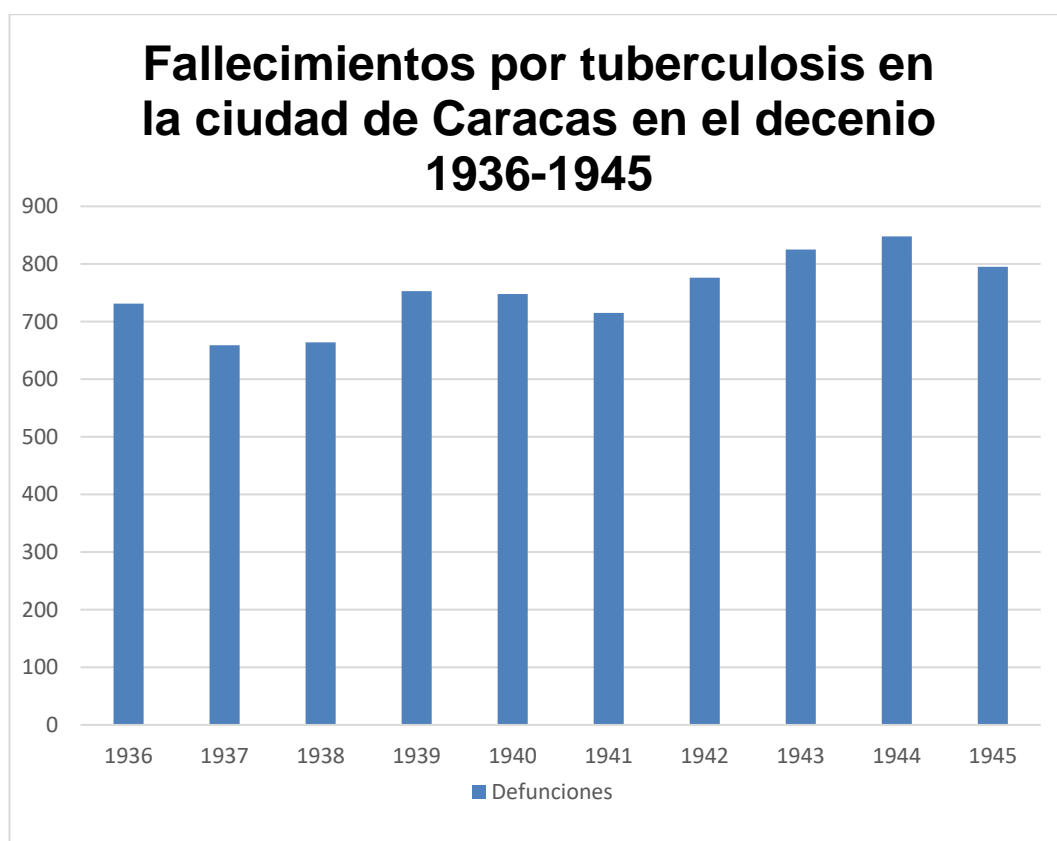
⁸⁸ Tuñes Bastidas, MR. García Ramos, ML Pérez Molina, Marzo 2002, www.elsevier.es.

⁸⁹ Publicaciones de la Dirección de Sanidad Nacional. Divulgaciones Profilácticas, p. 123-125.

determinación, sin embargo, la tos disneaica, crónica, productiva de esputo, fiebre y sudoración nocturna son indicio de la enfermedad.⁹⁰

Diagnóstico: Existen tres maneras; la RX de tórax, la prueba cutánea y el cultivo de esputo⁹¹.

En Venezuela esta enfermedad causo muchos decesos, convirtiéndose en un grave problema de salud pública por lo que el recién creado Ministerio de Sanidad y Asistencia Social con el apoyo del Ministerio de Obras Públicas emprendió una fuerte campaña sanitaria con miras a erradicar este padecimiento, por lo que el Gobierno expuso la construcción del Sanatorio de El Algodonal para desahogar al Hospital Vargas⁹².



Cuadro N° 4: Elaborado por el Autor a partir de datos suministrados por las memorias del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social. Años (1936 - 1939); los datos obtenidos a partir de 1940 a 1945 corresponden a los Anuarios de Epidemiología y Estadística Vital adscritos a la Sección de Salubridad.

⁹⁰ *Enciclopedia Médica Familiar*, p. 498-499, Editores Press Service.

⁹¹ Marianne Nelghbore, Ruth Tannelhill-Jones, *Enfermedades Humanas*, p. 188-189.

⁹² Cruzada Venezolana Sanitaria Social, *Ahora*, 10 de marzo de 1937, año II, número 402, p. 1, 4.

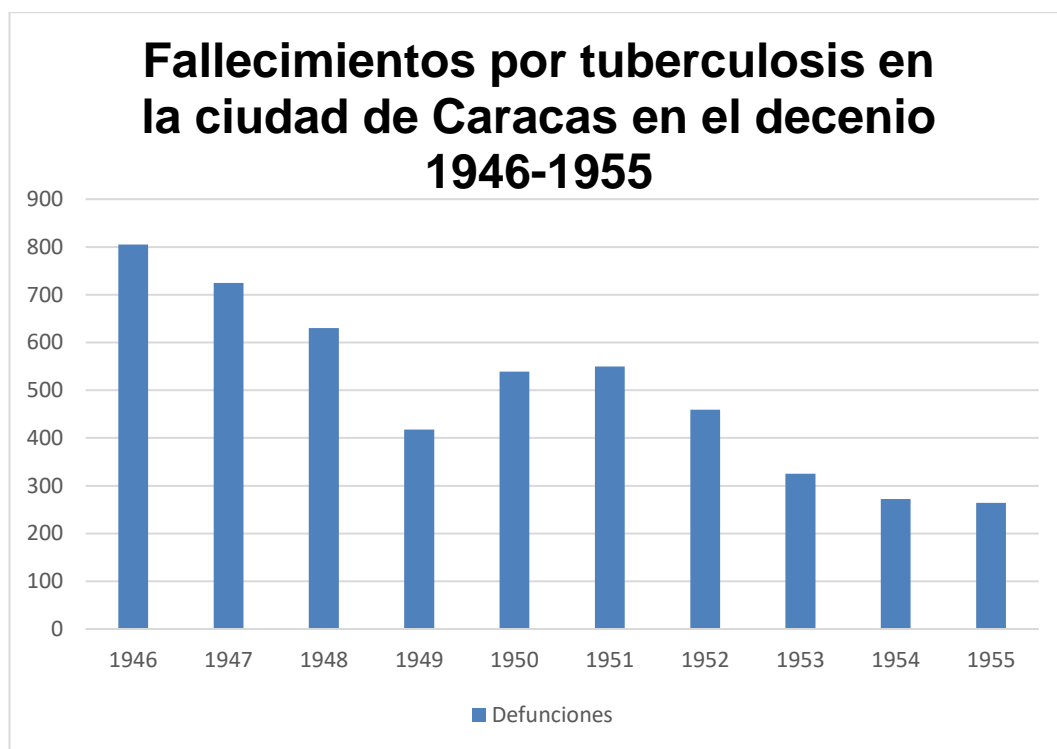
Descripción del gráfico: En este decenio, la enfermedad tuvo un comportamiento uniforme, con ascensos y descensos, pero manteniéndose en rangos de poca variabilidad, sin embargo, los picos con mayores decesos se encuentran en los años 1943 con 825 fallecidos y en 1944 con 844 muertes, para descender a 795 decesos en 1945.

Decenio 1936-1945

$$TMEC_{tuberculosis_{1944}m\acute{a}x} = \frac{848}{380.099} \times 1000 = 0,00220 \times 1000 = 2,2099$$

$$TMEC_{tuberculosis_{1937}m\acute{i}n} = \frac{659}{283.418} \times 1000 = 0,00232 \times 1000 = 2,32518$$

$$TMEC_{tuberculosis_{1941}medio} = \frac{715}{380.099} \times 1000 = 0,00188 \times 1000 = 1,88108$$



Cuadro N° 5: Elaborado por el Autor a partir de datos suministrados por las memorias del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social. Años (1936 - 1939); los datos obtenidos a partir de 1940 a 1945 corresponden a los Anuarios de Epidemiología y Estadística Vital adscritos a la Sección de Salubridad.

Descripción del gráfico: A partir de este año, comienza un descenso claro de la enfermedad, sin embargo, en 1950 y 1951 realiza un leve aumento, pero que a partir de 1952 va en descenso hasta ser erradicada en años posteriores.

Decenio 1946-1955

$$TMEC_{tuberculosis_{1946_{m\acute{a}x}}} = \frac{805}{380.099} \times 1000 = 0,00211 \times 1000 = 2,11786$$

$$TMEC_{tuberculosis_{1955_{m\acute{i}n}}} = \frac{264}{962.610} \times 1000 = 0,00027 \times 1000 = 0,27425$$

$$TMEC_{tuberculosis_{1951_{medio}}} = \frac{550}{709.062} \times 1000 = 0,00077 \times 1000 = 0,77567$$

Para este decenio los picos más elevados se observan en los años 1943-1944. “La tuberculosis continúa constituyendo uno de los principales problemas de salud pública” en palabras del Ministro de Sanidad y Asistencia Social, este expuso que una de las causas de no tener un buen control de la agrupación de los núcleos poblacionales en Venezuela, cuya poca densidad de población no permite el funcionamiento de servicios especiales contra la tuberculosis, lo que haría dejar fuera de control a un gran número de habitantes. Por esta razón el ministerio de Sanidad y Asistencia Social consideró aumentar el número de camas de aislamiento en la Capital con 100 camas más para el Hospital José Gregorio Hernández para llegar a 400.⁹³

Enteropatías: Son un conjunto de enfermedades donde se involucran el aparato digestivo específicamente el intestino. Dicho término surgió al no existir manifestaciones claras y constantes de tipo inflamatorio, Por ello se indica el prefijo “entero” para referirse a procesos exclusivos del intestino delgado y el “colitis” para señalar los del intestino grueso.

⁹³ Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, año 1943, p. 184.

A través de criterios anatómicos etiopatogénicos, fisiopatológicos y clínicos entre otros se han descrito una serie de entidades clínicas que no permiten establecer una forma clara en el comportamiento de esta.⁹⁴

Entre la clasificación de las enteropatías existe una de origen exógeno, esta se produce por la ingesta de alimentos y bebidas en malas condiciones.

Etiología: Lo primero es un cuadro diarreico después de la ingesta de dicho alimento alterado, la diarrea aparece como mecanismo defensivo, sobre todo cuando la cantidad de alimento es mayor y si contiene alguna sustancia tóxica. Cuando la causa del problema es netamente tóxica será fácil reconocerse por la gravedad del cuadro clínico.

Síntomas: La afección se caracteriza por dolores abdominales difusos y necesidad imperiosa de evacuar, la evacuación en un principio es normal, pero inmediatamente las heces se vuelven líquidas, los dolores cesan, pero al poco tiempo reaparecen, se pueden observar trazas de alimentos sin digerir. La consecuencia de esta es el debilitamiento del paciente a causa de la pérdida de electrolitos que conllevan a la deshidratación. Tomado del tratado de patología clínica médica⁹⁵.

Enteropatía parasitaria. En la flora intestinal habitan un conjunto de microorganismos que tras su alteración producen cambios en el intestino. Existen tres grandes clases de parásitos intestinales: Hongos, protozoos unicelulares y los vermes o gusanos intestinales.⁹⁶

Síndromes diarreicos: definida como evacuaciones líquidas con un peso por encima de los 200 gr y la frecuente defecación en un día.

Su etiología obedece a agentes infecciosos o patógenos, también pueden deberse a la ingesta de algún fármaco o toxinas.⁹⁷

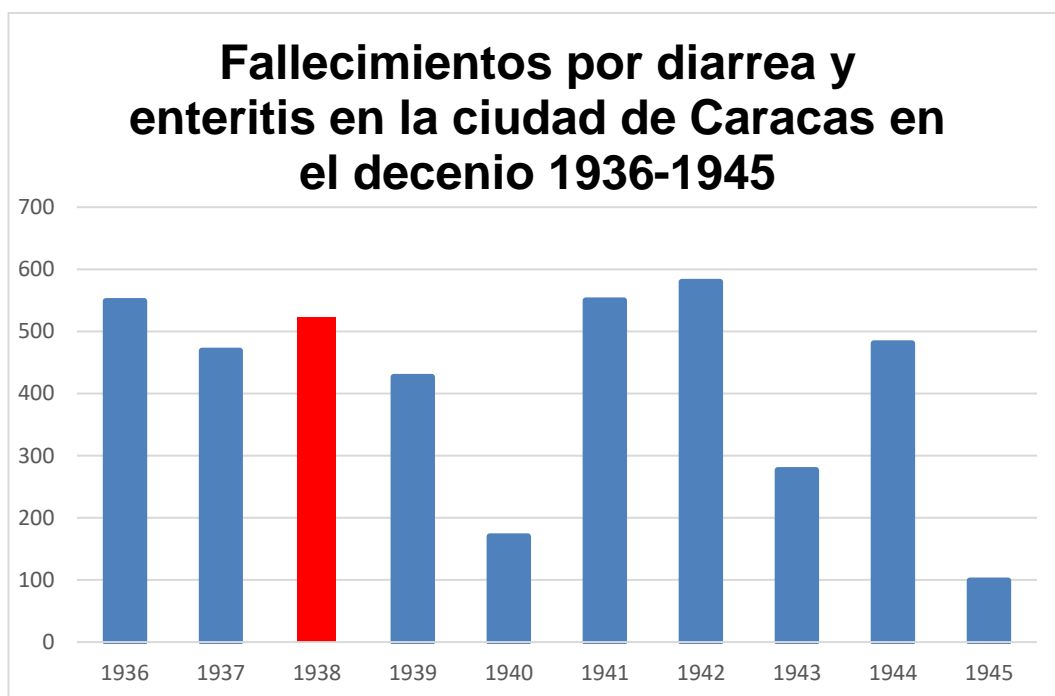
⁹⁴ Harrison, *Principios de medicina interna*, Vol. I, 1994, p. 428.

⁹⁵ *Ibidem*, p. 254.

⁹⁶ *Idem*, p. 254.

⁹⁷ *Ibidem*, p. 255.

Síntomas: necesidad imperiosa de evacuar, cólicos o dolor abdominal en los dos primeros días.⁹⁸



Cuadro Nº 6: Elaborado por el Autor a partir de datos suministrados por las memorias del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social. Años (1936 - 1939); los datos obtenidos a partir de 1940 a 1955 corresponden a los Anuarios de Epidemiología y Estadística Vital adscritos a la Sección de Salubridad.

Descripción del gráfico: Entre los años 1936 y 1937 la enfermedad venía experimentando un leve descenso, sin embargo, para el año 1938 este valor no se encontró, por ende, se recurrirá a los cálculos estadísticos para hacer una aproximación del valor o del comportamiento que pudo haber tenido la de la enfermedad para este año⁹⁹. El mayor número de fallecidos lo encontramos en 1942. Luego, en 1943 desciende aproximadamente a la mitad del número de víctimas, incrementándose en 1944 y disminuyendo significativamente en 1945. Cabe acotar que estas patologías poseen o están sujetas a unos factores condicionantes (como clima y temperatura) que son los que permiten que estas se incrementen. En el caso de esta enfermedad, las lluvias son también uno de estos

⁹⁸ Diccionario de Ciencias Médicas, Tomo I, p. 380.

⁹⁹ Cálculo estadístico mediante la ecuación de la recta: $Y - \bar{Y} = \frac{y_2 - y_1}{x_2 - x_1} (X - \bar{X})$.

factores porque ocasionan que en el agua se reproduzcan algunos microorganismos patógenos.

Decenio 1936-1945

$$TMEC_{Diarreas\ y\ enteritis1942_{m\acute{a}x}} = \frac{580}{380.099} \times 1000 = 0,00152 \times 1000 = 1,52591$$

$$TMEC_{Diarreas\ y\ enteritis1945_{m\acute{i}n}} = \frac{99}{380.099} \times 1000 = 0,00026 \times 1000 = 0,26045$$

$$TMEC_{Diarreas\ y\ enteritis1939_{medio}} = \frac{427}{283.418} \times 1000 = 0,00150 \times 1000 = 1,50660$$



Cuadro N° 7: Elaborado por el Autor a partir de datos suministrados por las memorias del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social. Años (1936 - 1939); los datos obtenidos a partir de 1940 a 1945 corresponden a los Anuarios de Epidemiología y Estadística Vital adscritos a la Sección de Salubridad.

Descripción del gráfico: En este decenio, el comportamiento de la patología fue inconstante, experimentando leves ascensos y descensos. Sin embargo, se evidencia que la mayor incidencia se manifiesta en los años 1953 y 1954, con 703 fallecimientos en ambos casos para sufrir una baja abrupta a 30 víctimas en 1955.

Decenio 1946-1955

$$TMEC_{Diarreas\ y\ enteritis1953_{m\acute{a}x}} = \frac{703}{844.087} \times 1000 = 0,00083 \times 1000 = 0,83285$$

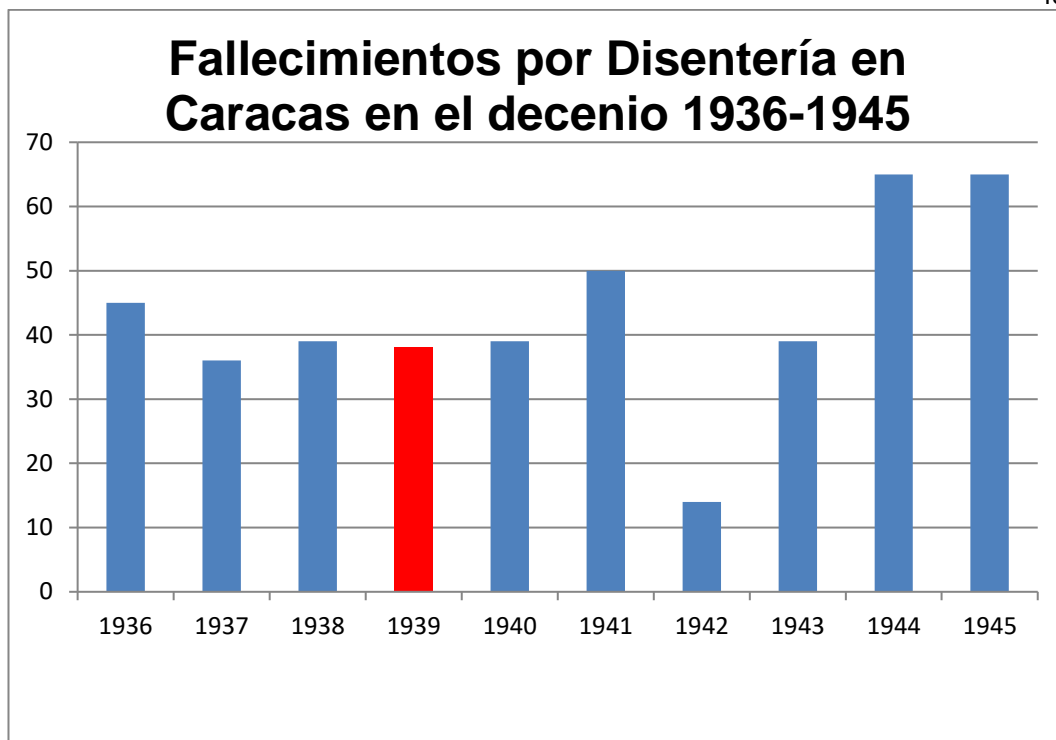
$$TMEC_{Diarreas\ y\ enteritis1955_{m\acute{i}n}} = \frac{30}{962.610} \times 1000 = 0,00003 \times 1000 = 0,03116$$

$$TMEC_{Diarreas\ y\ enteritis1951_{medio}} = \frac{294}{709.062} \times 1000 = 0,00041 \times 1000 = 0,41463$$

Disentería: Trastorno que afecta los movimientos intestinales, caracterizado por dolor abdominal, diarrea, sangre en las heces y algunas veces mucosidad en las mismas.

Etiología: asociada a un origen bacteriano o amibiana.¹⁰⁰

¹⁰⁰ *Enciclopedia Médica Familiar*, p. 125.



Cuadro N° 8: Elaborado por el Autor a partir de datos suministrados por las memorias del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social. Años (1936 - 1939); los datos obtenidos a partir de 1940 a 1945 corresponden a los Anuarios de Epidemiología y Estadística Vital adscritos a la Sección de Salubridad.

Descripción del gráfico: Se aprecia que la enfermedad tuvo un comportamiento variable, también con ascensos y descensos. Debido a que en 1939 no se encontró el valor, se recurrió al cálculo de este mediante la misma manera, con la ecuación de la recta¹⁰¹. En 1944 se reportó el mayor número de fallecidos con 65, mientras que para 1942 el mínimo fue de 14.

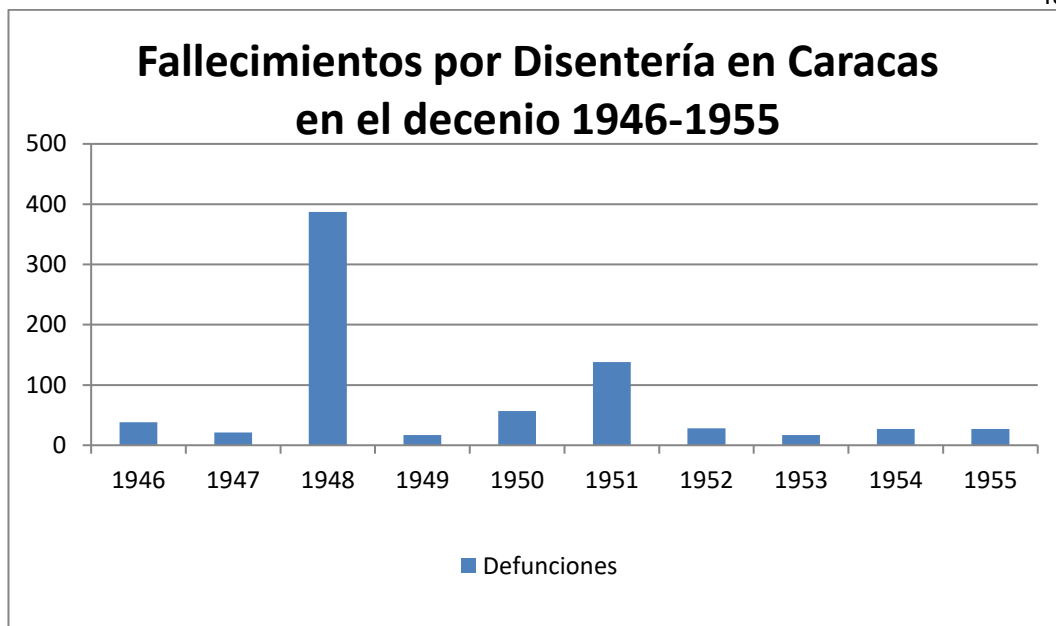
Decenio 1936-1945

$$TMEC_{Disenterías1944_{máx}} = \frac{65}{380.099} \times 1000 = 0,00017 \times 1000 = 0,17100$$

$$TMEC_{Disenterías1942_{mín}} = \frac{14}{380.099} \times 1000 = 0,00006 \times 1000 = 0,03683$$

$$TMEC_{Disenterías1937_{medio}} = \frac{36}{283.418} \times 1000 = 0,00012 \times 1000 = 0,12702$$

¹⁰¹ Cálculo estadístico mediante la ecuación de la recta: $Y - \bar{Y} = \frac{y_2 - y_1}{x_2 - x_1} (X - \bar{X})$.



Cuadro N° 9: Elaborado por el Autor a partir de datos suministrados por las memorias del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social. Años (1936 - 1939); los datos obtenidos a partir de 1940 a 1945 corresponden a los Anuarios de Epidemiología y Estadística Vital adscritos a la Sección de Salubridad.

Descripción del gráfico: Respecto al comportamiento de esta se puede notar que su mayor incidencia se llevó a cabo en el año 1948, con 387 fallecidos, luego ocurre un descenso bastante pronunciado en 1953, llegando a 17 defunciones.

Decenio 1946-1955

$$TMEC_{Disenterías1948_{máx}} = \frac{387}{380.099} \times 1000 = 0,00101 \times 1000 = 1,01815$$

$$TMEC_{Disenterías1953_{mín}} = \frac{17}{844.087} \times 1000 = 0,00002 \times 1000 = 0,02014$$

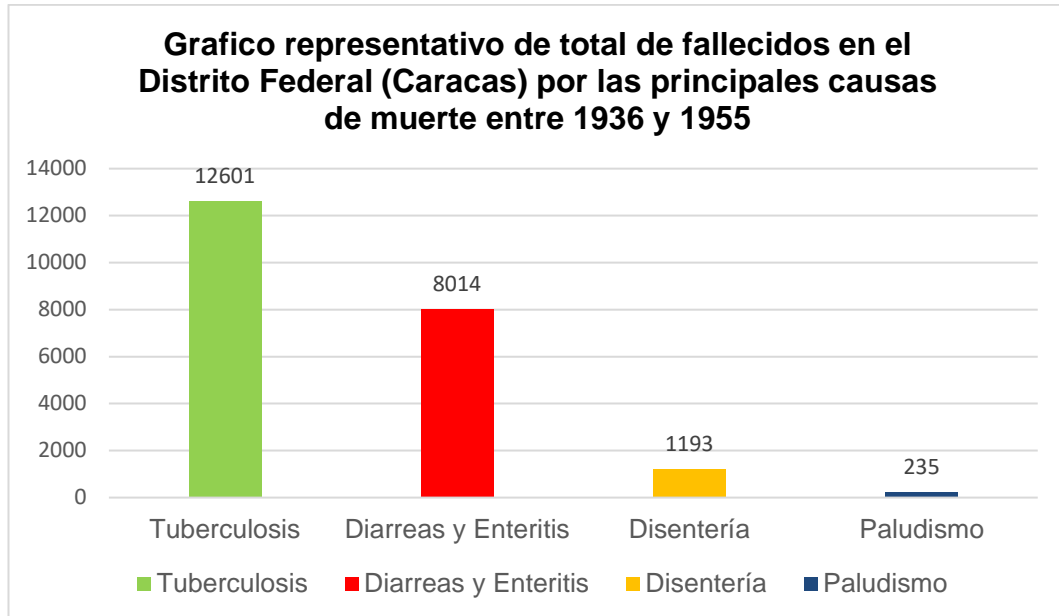
$$TMEC_{Disenterías1951_{medio}} = \frac{138}{709.062} \times 1000 = 0,00019 \times 1000 = 0,19462$$

Cuadro de las 4 principales causas de muerte en Caracas entre 1936-1955				
Año	Tuberculosis	Diarreas y Enteritis	Disenterías	Paludismo
1936	731	549	45	25
1937	659	469	36	32
1938	664	523	39	7
1939	753	427	38	10
1940	748	170	39	10
1941	715	550	50	20
1942	776	580	14	32
1943	825	277	39	28
1944	848	481	65	11
1945	895	99	65	13
1946	805	455	38	19
1947	725	544	21	6
1948	630	442	387	12
1949	418	574	17	6
1950	539	551	57	4
1951	550	294	138	2
1952	459	137	28	2
1953	325	703	17	2
1954	272	703	27	4
1955	264	30	27	0
Total	12.601	8.014	1.193	235

¹⁰² Cuadro de las muertes totales para cada enfermedad.

Tabla frecuencia de fallecidos en Distrito Federal por las principales causas de Mortalidad Específica (1936-1955)	
1936	5.186
1937	3.975
1938	5.015
1939	5.613
1940	5.491
1941	5.379
1942	5.309
1943	5.579
1944	6.134
1945	6.283
1946	5.916
1947	6.239
1948	7.112
1949	6.293
1950	6.189
1951	6.483
1952	6.374
1953	6.627
1954	6.856
1955	7.166
Total	119.219

¹⁰³ Cuadro de frecuencia de fallecidos en Distrito Federal por las principales causas de mortalidad específica.



Fuente: Gráfico realizado por el autor a partir de datos obtenidos para los años 1936 – 1937, de las Memorias del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social; los datos correspondientes a los años 1938 – 1955 pertenecen a los Anuarios de Epidemiología y Estadística Vital.

En la presente gráfica se evidencia que la tuberculosis fue para Caracas la primera causa de muerte, seguida por las diarreas y enteritis que ocupó el segundo lugar, mientras que para el tercer lugar encontramos la disentería, quedando en el cuarto lugar el paludismo.

Para el análisis del presente gráfico es importante conocer el número total de fallecidos en el Distrito Federal por todas las causas entre 1936 – 1955.

Al realizar la sumatoria de todos los datos de este, se desprende que el número de fallecidos en esos (20) años fue de 119.219; esta cifra representará el 100% de la muestra por todas las causas.

Cálculos para el porcentaje de fallecidos por Tuberculosis

Si 119.219 \longrightarrow 100%

Entonces 12.601 \longrightarrow X

$$X = \frac{12.601 \cdot 100\%}{119.219} = 10,56962\%$$

¹⁰⁴ Gráfico con las muertes totales de cada enfermedad durante 1936-1955.

Cálculos para el porcentaje de fallecidos por Diarreas y Enteritis

Si 119.219 —————> 100%

Entonces 8.014 —————> X

$$X = \frac{8.014 \cdot 100\%}{119.219} = 6,72208\%$$

Cálculos para el porcentaje de fallecidos por Disenterías

Si 119.219 —————> 100%

Entonces 1.193 —————> X

$$X = \frac{1.193 \cdot 100\%}{119.219} = 1,00067\%$$

Cálculos para el porcentaje de fallecidos por Paludismo

Si 119.219 —————> 100%

Entonces 235 —————> X

$$X = \frac{235 \cdot 100\%}{119.219} = 0,19711\%$$

Entre la década de los años 1930 – 1940 las tasas de crecimiento fueron estables porque la población no crecía rápidamente como en otros países, sin embargo, en la década de los 50' con la migración (inmigrantes) venidos tanto de Europa, así como de otros países latinoamericanos, la población comenzará a aumentar, lo que hará que aumente la natalidad como la mortalidad.

Ante la problemática sanitaria imperante en la ciudad capital, es pertinente hacer referencia al conjunto de instituciones tanto pública y privada que existía para el momento, las cuales estaban a disposición de

¹⁰⁵ Memoria y Cuenta de Obras Públicas, Segunda Parte, p. 397-530.

la población para dar respuesta a todos los males que aquejaban para el momento a los pobladores.

D. La red sanitaria pública y privada de Caracas entre 1936 y 1956.

Para 1936 existían en toda Caracas nueve instituciones públicas, y Cuatro Clínicas privadas. Con respecto a la pública, a medida que fueron transcurriendo los años esta se fue ampliando, pero solo se contaba con: el Hospital Vargas, Hospital de Niños, Nuevo Manicomio de Catia, Instituto Radioterápico, Hospital de la Cruz Roja, Casa nacional de Beneficencia, Asilo de Mendigos, Dispensario Antituberculoso, el Asilo de Lourdes y el Hospital Militar. Sin embargo, estas ya no podían cubrir el volumen de pacientes que acudían a diario.¹⁰⁵

Por su parte, el Hospital Vargas había pasado a sustituir a los hospitales más antiguos de Caracas, convirtiéndose en el centro asistencial moderno, número uno del momento y formador de los estudiantes de medicina de la Universidad Central de Venezuela, quienes se convirtieron en un futuro en los mejores médicos del País. Conozcamos un poco la historia de este grandioso hospital que será la génesis del Hospital Universitario de Caracas.

Siendo el doctor Juan Pablo Rojas Paul graduado en leyes, siempre sintió atracción desde muy joven por la medicina; además, teniendo una gran amistad con Lino Yelmo visitaban uno que otro día algunos barrios y sectores populares de la ciudad caraqueña, dándose cuenta de los males que aquejaban a los lugareños, incluso, algunas veces veía a muchos transeúntes derribados en el suelo, lo que le hacía sentir compasión por estos. El 02 de Julio de 1888 Rojas Paul fue electo presidente de la República. Sus conocimientos empíricos de la ciencia médica que invadían su pensamiento lo llevaron a tomar la decisión de construir un hospital que permitiera reunir a todos los enfermos de Caracas, para ello en conversaciones con el doctor Calixto González personaje clave, le asoma la idea de la construcción del referido centro sanitario, que, si bien tenía la finalidad de atender a los múltiples enfermos, también fuera

¹⁰⁵ Memoria y Cuenta de Obras Públicas, Segunda Parte, p. 397-530.

centro de enseñanza de la medicina. Por ello el doctor Rojas Paul en calidad de presidente y con el voto del Consejo Federal decreta con 5 Artículos la construcción del Hospital Vargas de Caracas.¹⁰⁶

Para la construcción de la obra serían los Ministerios de Relaciones interiores y el de Obras Públicas, los encargados, teniendo como característica una semejanza al Hospital Lariboissiere ubicado en Paris capital de Francia.

“Dado, firmado de mi mano, sellado con el Gran Sello Nacional y refrendado por los Ministros de Relaciones Interiores y Obras Públicas en el Palacio Federal de Caracas, a los 16 días de agosto de 1888. Año 25 de la Ley y 30 de la Federación”.¹⁰⁷

Se dispuso la construcción de un Hospital Nacional para hombres y mujeres que por lo menos contuviera un número de mil camas.¹⁰⁸

Habiendo tomado posesión el doctor Raimundo Andueza Palacios continuaron los trabajos de construcción del hospital, y en septiembre de ese mismo año se coloca la estatua del doctor José María Vargas por parte de sus alumnos y discípulos como tributo a la memoria de este insigne venezolano considerado el padre de la medicina en Venezuela. Su inauguración se realizó el primero de enero de 1891, iniciándose la etapa moderna de la medicina, además de la docencia médica y la investigación científica del País. Por ello, aunque no tuvo el título de hospital universitario se toma como el primer hospital en realizar esa tarea de formación galena.¹⁰⁹

Otro hospital fundado dos años después pero especialmente para infantes fue el Hospital Linares u Hospital de Niños, hoy sede de la Cruz Roja de Caracas. La obra corrió a cargo por parte del señor J.E. Linares un Filántropo, y fue ejecutada por el ingeniero Agustín Aveledo.¹¹⁰

¹⁰⁶ Oscar Beaujón, *Historia de la Biografía del Hospital Vargas*, p. 17-19.

¹⁰⁷ Leyes y Decretos de Venezuela, p. 20.

¹⁰⁸ *Ibidem*, p. 140.

¹⁰⁹ Luis Fernando Chacín, *Cien años del Hospital Vargas 1891-1991, su historia, cronología y significación nacional*, p. 24-26.

¹¹⁰ El Cojo Ilustrado, 01 de agosto de 1893, p. 281.

Un hito muy importante y que no se debe desestimar en lo concerniente a la lucha de todos estos flagelos, así como la de instar a los gobiernos a la creación de hospitales fue la propuesta hecha por parte de la Fundación Rockefeller.

“La Fundación Rockefeller tuvo una influencia activa en América Latina tanto en el campo de los estudios médicos como en el combate de varias enfermedades de mucha incidencia en la población de la región”.¹¹¹

Respecto a la red privada en Caracas, esta se inicia en 1913, a las que acudían las personas de clase más alta y que tenía la capacidad de cubrir monetariamente la atención médica. Estas clínicas poseían algunas especialidades con diferentes médicos, quienes se habían organizado en Asociaciones Civiles para ejercer libremente su profesión. La primera de estas será la Clínica Córdova de Caracas, funda en 1913 por el doctor Salvador Córdova, que, a su regreso de Paris, Habiendo sido becado por el propio general Juan Vicente Gómez, le solicitó en una misiva su deseo de abrir una clínica.

“...como estudiante laureado en el Concurso del Internado de los Hospitales con la medalla de oro, vuelvo a la Patria y me es grato tener el honor de ofrecer a Ud. Mis servicios. Pienso montar en esta ciudad una clínica médica. En mi condición de pensionado por esta Administración me creo acreedor de ser ayudado por Ud”.¹¹²

Dicha clínica contaba con todas las especialidades, el propio Dr. Córdoba seleccionó a un grupo de galenos de gran talla y prestigio, entre estos se encontraban: Rafael Lairer, Félix Lairer (hijo), Heberto Cuenca, y el propio Salvador Córdoba.¹¹³

En 1930 surge la Policlínica Caracas, construida entre las esquinas de Velásquez y Santa Rosalía N° 20 cercana a la botica de Velásquez. Este también fue un prestigioso centro que nació como un hermoso proyecto del adelanto científico en Venezuela, fue la cristalización de un sueño juvenil universitario, ideada por Martín Vegas, Bernardo Gómez y otros

¹¹¹ Yolanda Texera, *La fundación Rockefeller y los estudios médicos en Venezuela. 1927-1952*, Presente y pasado, Revista de Historia, año 24, Julio-Diciembre 2019, p. 114-115.

¹¹² Clínica Córdoba de Caracas, <http://juanicentegomezpresidente.blogspot.com>.

¹¹³ Clínica Córdoba, *Revista Élite*, 24 de Marzo de 1934, año IX, número 442.

médicos de la talla de: Elías Toro, José Ignacio Baldó, Pedro González Rincones, P. Blanco Gaspari y Guillermo Hernández Zozaya. Fue construida por los ingenieros Carlos Guiand y L. Baldó, consta de tres pisos y a su inauguración asistieron el señor General José María García Gobernador del Distrito Federal y por el Secretario de la Gobernación Don Hugo Vivas.¹¹⁴

También ese mismo año 1930 por iniciativa del Dr. Luis Razetti junto con los doctores: Antonio José Castillo Razetti y Lisandro López, deciden fundar un proyecto asistencial privado llamado “Clínica Tropical”, sin embargo en 1932 con la desaparición física del Dr. Luis Razetti, sus compañeros deciden colocarle en su memoria “Clínica Razetti”¹⁰⁶. Entre sus médicos se encontraban el propio Luis Razetti, Francisco Flamerich, Antonio Domínguez, Leopoldo Briceño Iragorry, Antonio José Castillo, Domingo Calatrava y Herman de Las Casas.¹¹⁵

En 1947 se inaugura el Centro Médico de Caracas en San Bernardio, que se comenzó a construir en 1943 por iniciativa de los Doctores Rafael Ernesto López y Félix Lairer, inspirada en el modelo de la Clínica Mayo de Nueva York. El proyecto estuvo a cargo de la oficina Stelling, Tani & Cía con Edgar Martin como consultor quien había participado también en la construcción del Hospital Universitario de Caracas.¹¹⁶

El 28 de septiembre de 1947 fue inaugurada dicha clínica, y como dato curioso encontramos que, tanto los Ingenieros Thomas Ponton y Edgar Martin de Chicago Illinois participaron en la asistencia técnica al igual que en el Hospital Universitario de Caracas.¹¹⁷

E. La Fundación Rockefeller y la salud pública mundial. John D. Rockefeller en 1901 erigió el Instituto para las Investigaciones Médicas

¹¹⁴ *El Universal*, 3 de febrero de 1930, año XXL, número 447, p. 1.

¹¹⁵ Clínica Razetti, *Revista Élite*, 24 de Marzo de 1934, año IX, número 442.

¹¹⁶ Centro Médico de Caracas, www.ccscity450.com. [Consultado el día 4 de Julio de 2024].

¹¹⁷ Fundación de Arquitectura y Patrimonio, 1947, Inauguración del Centro Médico de Caracas, <http://fundaayc.com>, 2013. [Consultado el día 20 de Julio de 2024].

que se convirtió años más tardes específicamente en 1913, como la Fundación Rockefeller. Con un presupuesto de 1 millón de dólares nació esta fundación filantrópica. Este junto a otros hombres como Carnegi, Armour, Morgan, Stanford, Guggenheim, Have, Meyer entre otros así como su consejero y amigo Frederick Gates utilizaron su riqueza para impulsar el desarrollo económico y cultural de los Estados Unidos. Creando no solo universidades sino centros de investigación y bibliotecas.

La Universidad de Chicago será la primera obra filantrópica a la que se le intento colocar como nombre John D. Rockefeller pero este se opuso. Al fundar el Instituto para las Investigaciones Médicas no vacilo en hacerlo realidad. Como presidente de este Instituto designó al Dr. William H. Welch y como directo al Dr. Simón Flexner quien se desempeñaba como profesor de patología en pensilvanya. Para esta fundación el estandarte fue la ayuda a los demás y el bienestar de la humanidad sin importar sexo, raza o credo.

Al estallar la primera guerra mundial se dispuso de uno 22 millones de dólares para ayuda humanitaria y para la cruz roja.

A partir de 1921 se crean escuelas de sanidad pública en ciudades como: Varsovia, Toronto, Madrid, Praga, Londres, Budapest, Ankara, Copenague, Oslo, Belgrado, Zagreb, Sofía, Tokio, Roma, Calcuta, Atenas, Estocolmo, Michigan y Sao Paulo.

Para la fundación Rockefeller la formación de enfermeras fue también de gran importancia por lo que creó escuelas de enfermeras de salud pública en toda Latinoamérica.¹¹⁸

En lo que respecta a la situación sanitaria caraqueña y el problema con la red hospitalaria, la Fundación Rockefeller realizó a inicios de los años 1940 una inspección en la que se refirió a la incorrecta manera del funcionamiento del Hospital Vargas y de su laboratorio, así como el de otras edificaciones en los siguientes términos.

¹¹⁸ Historia de la Atención Médica Privada en caracas, www.georgas.gob.pa.

“Era conocido el estado lamentable de las edificaciones del sector salud: Según la Fundación Rockefeller, tanto el Hospital Vargas como el Laboratorio del Instituto de Medicina Experimental de la UCV, se necesitan urgentemente debido a que la Escuela está operando en las instalaciones más inadecuadas que cualquier escuela comparable en América Latina, que es mucho decir”.¹¹⁹

En 1894 el doctor Santos Aníbal Dominici tras descubrir en una muestra de sangre el Hematozoario de Laverán agente transmisor del paludismo, funda al año siguiente el Instituto Pasteur de Caracas, dándose inicio a lo que se conoce como la etapa institucional de la investigación médica en el País.¹²⁰ En el Hospital Vargas, Dominici examinó 16 enfermos palúdicos asegurando que la etiología, es decir, la causa de los enfermos palúdicos de Venezuela tenía el mismo comportamiento que en otros países en donde también se había estudiado.¹²¹

“Las fiebres palúdicas de Caracas reconocen la misma etiología que la de las otras regiones en que se ha estudiado”.¹²²

La lucha continuó y con la llegada de la Fundación Rockefeller como ya se mencionó, se pudo combatir la fiebre amarilla lo que represento un incremento de la esperanza de vida para los pobladores.

F. La salud en la contemporaneidad. Basado en los conceptos de Bernard, Perkins definió la salud en 1938 como un estado de relativo equilibrio de la forma y función corporal que resulta del ajuste dinámico del organismo ante las fuerzas que tienden a alterarlo.

Para Dubos el concepto de salud tiene un sentido ecológico en el que existe la integración de dos ecosistemas: el medio interno y el medio externo, siendo el medio interno el organismo con sus células, fluidos y estructuras relacionadas entre sí, mediante una compleja red en equilibrio, el medio externo está sujeto a cambios de manera

¹¹⁹ Yolanda Texera, *La fundación Rockefeller y los estudios médicos en Venezuela. 1927-1952*, Presente y pasado, Revista de Historia, año 24, Julio-Diciembre 2019, p. 119.

¹²⁰ Leopoldo Briseño Iragorry, Juan José Puigbó, José Henrique Lopez, *Minibiografías de médicos venezolanos*.

¹²¹ Dr. Santos Anibal Domínici, Contribución al Estudio del Hematozoario de Laveran en Venezuela, p. 6-19, 1896.

¹²² *Ibidem*, p. 27.

impredecibles que pueden causar efectos dañinos al ser viviente. En pocas palabras, alterándose cualquiera de los dos, se conlleva a la enfermedad. Cannon llamó a esta estabilidad del medio interno descrita por Bernard, Homeostasis Biológica, por creer que la salud depende del equilibrio armónico de todos los elementos que cohabitan en una sociedad. Rudolf por su parte afirmó que el (Estado) debía participar ayudando a todos a llevar una vida sana. En la segunda mitad del siglo XX, específicamente en 1941, la salud fue definida por Sigerist, como no solo la ausencia de enfermedad, sino que hay otros factores que imponen al individuo una actitud alegre. Basado en esta definición, será en 1946 cuando Sampar la propondrá ante la Organización Mundial de la Salud apareciendo en la Carta Constitutiva. Veinte años después George Canguilhem añadió a su obra llamada: Nuevas reflexiones relativas a lo normal y patológico en donde realiza algunas observaciones reforzando el concepto de salud.¹²³

G. Análisis del debate de la problemática sanitaria en Venezuela en la Constitución de 1947.

Uno de los aspectos más críticos que afrontaba Venezuela con respecto a la sanidad en los años 1940 era la urgencia de la enseñanza de la medicina. Por una parte como ya se ha venido el Hospital Vargas cada vez más insuficiente con su número de camas para la atención, además de las dificultades que tenían los estudiantes para realizar las prácticas en dicho hospital, estos se dirigían a algunos edificios aislados y deteriorados del centro de la ciudad lo que hacía que las clases no fuesen lo que se esperaba también por la desactualizadas que estaban las bibliotecas, pero sin duda alguna lo principal era la situación crítica del hospital Vargas.¹²⁴

Con el análisis mostrado en los Censos que se realizaron entre 1936 y 1950 en donde se observa el incremento paulatino de la población, y el

¹²³ Leopoldo Vegas Franco, *La salud: su concepto y su desarrollo en el tiempo. Ideas, creencias y percepciones acerca de la salud*, Reseña Histórica, México, Vol. 44, número 3, Cuernavaca, 2002, http://www.scielo.org.mx/scielo.php=sci_arttext&pid=S0036-36342002000300010. [Consultado el 18 de diciembre de 2023]

¹²⁴ Silvia Hernández de Lasala, *En busca de lo Sublime*, p. 61.

conjunto de enfermedades que menguaban a los ciudadanos, era de suma urgencia la construcción de un nuevo hospital. Además de estar Venezuela dando señales de su inserción en la modernidad pero muy en especial Caracas con la Construcción de su Ciudad Universitaria por parte del general Isaías Medina Angarita, y más adelante la culminación de esta, con la dictadura militar del general Marcos Pérez Jiménez, quien basándose en la doctrina “Venezuela Bajo el Nuevo Ideal Nacional” se enmarca, entre otros aspectos, lo concerniente a la transformación del medio físico, así como el mejoramiento moral e intelectual de los habitantes de la Nación. En dicho programa, el gobierno se proponía llegar a sus objetivos sin vacilación, en el sentido de que Venezuela ocupara el rango y el lugar que le correspondía por su situación geográfica y por todos sus extraordinarios recursos.¹²⁵

H. El desarrollo de la red hospitalaria en Venezuela en el marco de la medicina curativa

El día 03 de 1953 el doctor Pedro Gutiérrez Alfaro actuando como Ministro de Sanidad y Asistencia Social se dirigió a la Asamblea Constituyente exponiendo la Memoria y Cuenta de este Despacho correspondiente a los ejercicios fiscales de 1948 – 1949 a 1951 – 1952.

El Gobierno destinó para esos años considerables recursos al Departamento de Sanidad y Asistencia Social, 525.902.914 fue el total asignado en donde se incluyen los Institutos Autónomos adscritos al Despacho o sea: Patronato de Comedores Escolares, Instituto Nacional de Nutrición, Escuela de Enfermeras, así como el Patronato Nacional de Ancianos e Inválidos de y Consejo Venezolano del Niño.

De igual forma expuso, que por lo menos un 50% de la población total del País estaba compuesta por venezolanos que habitaban en medio rural, y que el número de Medicaturas Rurales se elevó a 394 en las cuales se encontraban 423 médicos. Por otra parte, se implementaron 1.672.877 vacunas para prevenir enfermedades como la viruela, se atendieron

¹²⁵ Marcos Pérez Jiménez, *Venezuela bajo el Nuevo Ideal Nacional*, Vol. 1, p. 12-14.

5.638.961 consultas de medicina curativa, y 377.435 de consultas prenatal, también lactantes sanos y se asistieron 19.529 partos.

Con relación a la tuberculosis señaló, que el éxito en la lucha contra esta enfermedad ha sido efectiva. Aseveró también, que los Dispensarios Antituberculosos que conformaban la red primaria en la lucha contra esta enfermedad, habían sido clave junto con los sanatorios que se tenían los cuales aumentaron a 26 más con los 5 que se crearon, lo que había permitido cubrir de 2.300.00 habitantes aproximadamente de la población urbana y pre – urbana.

El número de camas para tuberculosos en 1948 era de 1.046, pero para 1952 ascendió a 2.312 que estaban distribuidas en 13 sanatorios los cuales se encontraban en diversas zonas regiones del Territorio Nacional.

Con relación al paludismo, otro flagelo de importancia, este presentó un marcado descenso en cifras de muerte, considerándose que de 5.210 y 706 en 1947 fueron reducidas a 2.064 y 224 respectivamente.

El número de camas de hospitalización para 1947 era de 9.053 aumentando a 12.09 para 1952.

En otro particular, la Unidad de Malariología fue intensificada con la campaña de DDT con otros insecticidas para el ataque y destrucción de los vectores de otras enfermedades.

Respecto al Hospital Clínico informó que se estaba construyendo en la Ciudad Universitaria de Caracas este centro asistencial con una capacidad de 1200 camas.¹²⁶

¹²⁶ Memoria del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, 1948-1952, p. I y II.

CAPÍTULO II

GESTACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO 1943 – 1956.

El doctor Francisco Plaza Izquierdo en su obra: Hospital Universitario: Recuento Histórico en su Trigésimo Aniversario comenta, que el general Eleazar López Conteras tenía previsto la construcción de un hospital con carácter de universitario, y que en dicho proyecto había intervenido el doctor Herman de Las Casas traumatólogo adscrito al Hospital Vargas.

“Según el doctor Jorge Soto Rivera, el presidente Eleazar López Contreras tenía proyectado un hospital universitario, sin sitio determinado, en cuyo planteamiento había intervenido el doctor Herman de Las Casas, el notable profesor de traumatología de la UCV”.¹²⁷

Se puede decir entonces, que el autor intelectual del proyecto de Hospital Universitario pertenece al doctor de Las Casas.

También Plaza Izquierdo refiere que era bastante común escuchar en la radio, ver en los diarios de circulación Nacional, en las salas cine, la siguiente frase: “Ellos y Venezuela la necesitan, vamos a realizarla”. Sin duda era la construcción de una nueva sede para la Universidad Central de Venezuela, porque en 1944 la matrícula universitaria era aproximadamente de unos 2.380 alumnos, siendo las facultades de Medicina, Abogacía e Ingeniería las de mayor volumen, y por lo tanto se requería una reubicación urgente. Sumado a esto, el Hospital Vargas que contaba con un poco más de 50 años, siendo además el hospital moderno de final de siglo XIX, atravesaba una crisis sanitaria, por ello la necesidad imperiosa d un hospital moderno.¹²⁸

En 1941 el presidente Isaías Medina Angarita comisiona al Dr. Antonio José Castillo Machado para viajar a universidades de Centroamérica y de Estados Unidos para lograr el apoyo logístico de estas universidades. El apoyo se obtuvo de la Carnegie Endowment y la Fundación Rockefeller. A

¹²⁷ Francisco Plaza Izquierdo, *Hospital Universitario de Caracas, recuento histórico en su trigésimo aniversario, 1956-1986*, p. 17.

¹²⁸ Idem, p. 17.

su regreso el Dr. Castillo presentó un informe al Gobierno Nacional en el cual se diseñaba lo que sería la futura Ciudad Universitaria de Caracas.¹²⁹

El Ministerio de Educación nombró al Dr. Hermán de Las Casas para la elaboración de un programa de “Hospital Clínico”, por parte del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social se nombró a los doctores: C. Diez del Ciervo, Santiago Ruesta, José Ignacio Baldó, el ingeniero Diego B. Mejías, el arquitecto Fernando Salvador y el señor L. A Suárez; por parte del Ministerio de Obras Públicas se nombró al arquitecto Carlos Raúl Villanueva. Armando Vegas también formó parte de la comisión en calidad de coordinador de la misma. Desde un principio se proyectó para que dicha institución tuviera 1000 camas, y que fuera clínico – asistencial.¹³⁰

A mediados de 1942 en el Plan Nacional de Obras Públicas se estimaba la construcción del Hospital Clínico, la Escuela de Medicina y la Escuela Técnica Industrial, que conformarían el proyecto de la futura ciudad universitaria, esta sería realizada en la Hacienda Sosa en El Valle. Para asesorar a los comisionados que trabajarían en dicho proyecto, el Despacho de Obras Públicas solicitó por medio de la Embajada de los Estados Unidos de Norteamérica la venida a Caracas de un técnico en la materia, este había asesorado la construcción y corrección de la Universidad de Manila, capital de las Islas Filipinas, por ende, a través del Colegio Internacional de Cirujanos de Chicago se hizo la gestión.

El referido hospital se había proyectado para 976 camas, a los terrenos de la Hacienda Sosa se le practicaron diez pruebas de resistencia.¹³¹

¹²⁹ Alberto Navas, ¿Quién ideó la Ciudad Universitaria de Caracas?, *El Universal*, 20 de abril 2023. [Consultado en línea el día 15 junio 2024].

¹³⁰ Armando Vegas, *La Ciudad Universitaria de Caracas, documentos relativos a su estudio y creación*, p. 12.

¹³¹ Memoria y Cuenta que el Ministro de Obras Públicas de los Estados Unidos de Venezuela presenta al Congreso Nacional en sus Sesiones Ordinarias de 1943, Vol. I, Caracas 1943.

Estas pruebas se conocen como Pruebas de Contenido de Unidad, Prueba de los Límites de Atterberg, Gravedad Específica de los Suelos, Densidad Seca del Suelo, Prueba de Compactación o de Proctor.¹³²

Ya en suelo venezolano, los técnicos hicieron las recomendaciones pertinentes y pidieron que se nombrara una comisión que estudiaría la posibilidad de construir la referida Ciudad Universitaria en otros terrenos, por lo que se sugirieron los de la Hacienda Ibarra. La Comisión argumentó que estos terrenos por su ubicación poseían una vía de acceso más fácil, por lo que su comunicación sería más rápida con otras zonas de la capital, sus terrenos poseían una mayor resistencia para las fundaciones de los edificios, el hospital tendría una mejor ubicación con respecto a Caracas, en conclusión, eran estos terrenos en donde se debía comenzar la construcción del referido centro de salud y la Ciudad Universitaria.¹³³

El gobierno del momento, encabezado por el General Isaías Medina Angarita, contrató al Dr. Fran Mc. Vey, quién se desempeñaba como Presidente Emeritus de la universidad de Kentucky de los Estados Unidos de Norteamérica para la asesoría del proyecto. Llegó a Caracas el 3 de abril de 1943 para conocer los pormenores del proyecto; se retiró a su país de origen para venir nuevamente en el mes de Septiembre del año en curso, pero esta vez acompañado del Ingeniero Edgar Martín, trayendo un contrato y dos anteproyectos de Hospital Clínico; los cuales una vez analizados y estudiados por los funcionarios del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, así como Educación Nacional y de la Comisión de la Ciudad Universitaria, observaran las modificaciones y a partir de estas se elaboró un nuevo anteproyecto que sería el definitivo. En este se aumentó el número de camas a 1.145.¹³⁴

¹³² Tipos de pruebas de suelo para construcción de edificios, <https://www.cotecno.cl/tipo-de-pruebas-de-suelos-edificios/>. [Consultado el 20 de julio de 2024].

¹³³ Memoria y Cuenta que el Ministro de Obras Públicas de los Estados Unidos de Venezuela presenta al Congreso Nacional en sus Sesiones Ordinarias de 1944, Vol. I, Caracas 1944, p. 365.

¹³⁴ Memoria y Cuenta que el Ministro de Obras Públicas de los Estados Unidos de Venezuela presenta al Congreso Nacional en sus Sesiones Ordinarias de 1944, Vol. I, Caracas 1944, p. 402.

El Mencionado hospital está levantado al pie de la naciente montaña al Oeste del resto de la universidad. En el plan original del arquitecto Villanueva en 1944 el recinto está dispuesto en sentido Este – Oeste, y sus 8 alas están conectadas en el interior. En las Alas Norte y Sur se encuentran cuatro estructuras en forma de paralelepípedo en los que están contenidas las rampas de circulación peatonal¹³⁵.

Siendo adquirida la mencionada Hacienda, se inician los trabajos, pero en 1945 toma posesión una Junta Revolucionaria, quien nombró a un nuevo concejo para el Instituto Ciudad Universitaria, el cual entró en actividad desde el 6 de noviembre de 1945, al mes siguiente, es decir, diciembre de ese año, se adquirió un terreno colindante a la Hacienda Ibarra en su parte sur perteneciente a la llamada Hacienda El Carmen, pero posteriormente esta pasó a ser la Urbanización Los Chaguaramos. Para final de ese mes un 90% de las bases para las columnas y 40% de las paredes del sótano, así como un 30% de las columnas del sótano estaban completamente ejecutadas. Para el 2 de abril de 1946 se había vaciado casi un volumen de $6.644,27 m^3$ de concreto, se había colocado casi $1 km$ de tubos de aguas residuales, además de haberse concluido la Hinca, es decir, el incrustamiento de los pilotes del hospital, que contaba con $27.576,89 m$ de longitud.

A los 18 meses que se cumplieron en el mes de junio de ese año se habían vaciado $2.444 m^3$ de concreto, y el metro de tierra se calculó en $290 m^3$ con el 100% de las columnas del sótano y planta baja completamente concluidas, también la mitad de las placas del primer piso estaban completamente concluidas.¹³⁶

¹³⁵ *Ciudad Universitaria de Caracas, patrimonio, fundación, centro de arquitectura*, (FCA), número 5, 2007, sin más datos.

¹³⁶ Memoria y Cuenta que el encargado del Ministerio de Obras Públicas de los Estados Unidos de Venezuela presenta a la Asamblea Nacional Constituyente, rendida en Caracas en el mes de diciembre de 1946, 19 de octubre de 1945 a primero de octubre de 1946, Tomo II, Caracas 1947, p. 45-46.

Para diciembre de 1947 se había invertido en la obra la cantidad de 54 millones de Bolívares considerándose el edificio del hospital como el más importante del grupo.¹³⁷

A. El Dr. Hernán de Las Casas realiza un informe.

De acuerdo con las sugerencias emitidas por el Dr. de Las Casas, se elaboró un proyecto de hospital en el que la consulta externa y la hospitalización de Cada clínica se encontraran unidas con la finalidad de que, estando dispuestas de este modo, se podía utilizar los equipos para ambos servicios, además de que una vez que el profesor culminara con la consulta externa, se pasare de inmediato a ver los casos de los hospitalizados.¹³⁸ Pero quien fue el Dr. de Las Casas, El mencionado nació en Caracas en 1902 y falleció en la misma Ciudad en el año 1947. Doctor en ciencias médicas egresado de la Universidad Central de Venezuela con mención honorífica. Se convirtió en cirujano adjunto al servicio N°1 de Las Cátedras de Clínica Quirúrgica del Hospital José María Vargas. En 1928 viaja a Francia ingresando como interno en el Hospital Franco – Americano. A su regreso a Venezuela en 1930 funda la Cátedra de Traumatología en el Hospital Vargas, convirtiéndose en el padre de esta especialidad, quien además de traer los instrumentos traumatológicos del momento, inventó otros que se utilizan actualmente. El doctor Hernán fue factor importante en la planificación del Hospital Universitario de Caracas.¹³⁹ Por su fallecimiento prematuro el 27 de marzo de 1947 en un accidente aéreo cuando su avioneta Cessna 140YVTBTH colisionó con la del Señor René Villegas, quien viajaba con su esposa en la avioneta YV-T-CTA en la base Generalísimo Francisco de Miranda, ambos aviadores trataron de evitar esta colisión, siendo inútil; con tan solo 46 años, no vio la obra que con tanto entusiasmo había proyectado.¹⁴⁰

¹³⁷ Memoria y Cuenta que el Ministro de Obras Públicas de los Estados Unidos de Venezuela presenta al Congreso Nacional en sus Sesiones Ordinarias de 1948, Caracas 1948, p. 201.

¹³⁸ Armando Vegas, *La Ciudad Universitaria de Caracas, documentos relativos a su estudio y creación*, p. 63.

¹³⁹ Leopoldo Briceño, Juan Puigbó, Juan López, *Minibiografías de médicos venezolanos*, p. 108.

¹⁴⁰ *El Nacional*, 28 marzo 1947, año IV, No. 1.307.

Para la construcción del Hospital Clínico como se le llamó desde un principio, se realizó un concurso en el cual la División de Ingeniería Sanitaria presentó a través del arquitecto Fernando Salvador un proyecto que no fue seleccionado por lo sencillo de su trazado y por la baratura del costo entre otras.¹⁴¹

B. Creación del Instituto Ciudad Universitaria. Bajo el Decreto 196 de fecha 02 de octubre de 1943 y emanado de la Presidencia de la República a cargo del general Isaías Medina Angarita. El Decreto surge ante la iniciativa del doctor Antonio José Castillo Machado, rector de la Universidad Central de Venezuela entre 1937 – 1943.

“Como parte del programa de obras públicas concebido por la actual Administración figura la construcción de la Ciudad Universitaria de Venezuela; y que en el desarrollo de ese programa ha sido ya decretadas la Escuela de Medicina y el Hospital Clínico como primera etapa al conjunto de edificios que habrá de construir la sede de aquel gran centro educacional y científico”.¹⁴²

El mismo era dependiente de la Administración Federal y adscrito al Ministerio de Obras Públicas.

El Instituto comenzó a actuar en uno de los salones del Edificio del Consejo Nacional de Obras Públicas hasta el 13 de diciembre de ese año motivado a la adquisición de la Hacienda Ibarra. El Consejo Directivo estimó junto al Despacho de Obras Públicas enviar una Comisión de expertos a la Ciudad Universitaria de Bogotá.¹⁴³

En enero de 1944 el Instituto procedió a iniciar los trabajos preliminares de urbanismo de la Ciudad Universitaria, siéndole entregados al Instituto por la Compañía Anónima Estudios y Construcciones “Riego” al Despacho de Obras Públicas, y este los pasó al Consejo del Instituto para su aprobación. Se comenzó el movimiento de tierra acondicionando el terreno que ocuparían las diferentes edificaciones, así como calles y puente sobre el Río Guaire y sistema de drenaje para las aguas de lluvia.¹⁴⁴

¹⁴¹ Idem, p. 13.

¹⁴² Recopilación de Leyes y Decretos de Venezuela, Tomo LXVI, 1943, p. 770.

¹⁴³ Memoria y Cuenta del Ministerio de Obras Públicas, Vol. II, p. 449-450.

¹⁴⁴ Memoria de Obras Públicas, 1945, Vol. II, p. 483.

El movimiento de tierra para ese año 1944 se estimó en 180.000 metros cúbicos, realizándose los banqueos de las áreas donde se edificarían: el Hospital Clínico, Instituto de Anatomía Patológica, de Medicina Experimental, Instituto Anatómico, Estadio Olímpico y otros campos deportivos.¹⁴⁵

El (ICU) Recibió del Departamento de Obras Públicas dos ofrecimientos, una hecha por la firma John Mc Shein & C^o INC y otra de la Hegeman Harris & of Venezuela S.A. El Consejo del Instituto resolvió abrir una licitación privada, en donde también concurrieran las Compañías extranjeras y todas las firmas constructoras venezolanas que estuvieran en capacidad de ejecutar los trabajos.¹⁴⁶

Se recibieron las licitaciones hasta el 02 de agosto de ese año 1944 en donde acudieron ocho para concursar. Estas fueron: Unión Nacional de Inversiones C.A; Compañía Anónima Estudio y Construcción "Riego", John Mc. Shein & C^o INC; Hegeman Harris & C^o of Venezuela S.A; Compañía Constructora Groves Drake, Merritt - Chapman and Scott Corp. Of Venezuela, George F. Driscoll C^o of Venezuela S.A.

En un acto público el día 05 de ese mismo mes de concedió la licitación a las Compañías Merritt – Chapman and Scott Corp. of Venezuela y su asociada George A. Fuller C^o por ser las que llenaban los requisitos exigidos. Entre estos estaban: Ser las más experimentadas, presentar una sólida garantía, estipular los honorarios más bajos y un tiempo de construcción corto.¹⁴⁷

Los trabajos comenzaron a realizarse el 31 de octubre de 1944 a los sesenta días de haberse celebrado el contrato. En el mes de septiembre previamente se realizó un abono a los Bancos Caracas, Mercantil y Agrícola y Venezolano de Crédito por una suma de (1.000.000) Bolívares, a cuenta de un préstamo que había hecho el Instituto quedando un monto de 3.000.000. Bolívares.

¹⁴⁵ Idem, p. 483.

¹⁴⁶ Ibídem, p. 490.

¹⁴⁷ Memoria y Cuenta que el Ministerio de Obras Públicas de los Estados Unidos de Venezuela presenta al Congreso en sus Sesiones Ordinarias, p. 526.

Por otra parte, el Instituto con previa autorización del Ejecutivo Federal celebró un contrato con la firma Pardo, Proctor, Freeman & Mueser para la inspección técnica de las diferentes construcciones que se realizarían.¹⁴⁸

Le correspondió al doctor Castillo ser el presidente de dicho instituto y al doctor Armando Vegas coordinar las actividades de la comisión que debería elaborar un anteproyecto por parte de dicho organismo. Para poder dar inicio de los proyectos se procedió a comprar la Hacienda Ibarra que reunía por sus características las condiciones necesarias. Bajo la presidencia Instituto del doctor César González Gómez antecesor del ingeniero Luis Rafael Damiani se construyeron tres obras fundamentales. El Instituto de Medicina Experimental, el Instituto Anatomopatológico y el Instituto Anatómico. Durante la gestión del ingeniero y capitán Damiani se prosiguieron y culminaron los trabajos del Hospital Clínico y el Instituto de Higiene, igualmente se construyeron los edificios donde funcionarían las Escuelas de Ingeniería, Humanidades, Arquitectura y Odontología. También se llevó a cabo la construcción de las edificaciones de los servicios: casa de calderas, equipos eléctricos de emergencia destinados especialmente a satisfacer los requerimientos de los modernos laboratorios del Hospital Clínico.

Durante la gestión del ingeniero y capitán Damiani, el ICU aceptó el reto de iniciar las obras y terminirlas en un lapso de 24 meses, previa a las exigencias por parte del Gobierno Nacional para que se dotara de los recursos económicos además de brindar todo el apoyo necesario que demandaba la ejecución de tan magno proyecto.¹⁴⁹

C. Evaluación de algunos terrenos por parte del Ejecutivo Nacional.

Para 1943 existían en Caracas cinco zonas en donde posiblemente se podía construir la futura Ciudad Universitaria de Caracas la que albergaría

¹⁴⁸ Memoria y Cuenta que el Ministerio de Obras Públicas de los Estados Unidos de Venezuela presenta al Congreso en sus Sesiones Ordinarias, p. 527.

¹⁴⁹ Rafael Damiani Bustillos, *Luis Rafael Damiani, un hombre extraordinario, 1913-2006*, luisrafaeldamiani.blogspot.com. [Consultado en línea el 24 de Marzo de 2024].

el Hospital Universitario. Durante los primeros meses de 1944 se llevaron a cabo diferentes estudios para su adquisición. Uno de esos era la Hacienda Sosa situada al sur de la población de El Valle en la ciudad capital, el proyecto contemplaba la construcción de la Ciudad Universitaria por parte del Ejecutivo Nacional. Ante la realización de un minucioso estudio de un programa se expone que siete núcleos conformaran la prevista ciudad, estos van desde el Rectorado como Núcleo Central que comprendería además de la Administración, Biblioteca, Aula Magna e Iglesia, Núcleo de Ciencias Naturales en donde estará el Hospital Clínico, Facultad de Medicina, Núcleo de Ciencias Físicas y Matemáticas, Núcleo de Bellas Artes, Núcleo de Viviendas y por último el Núcleo de Recreo y de Deportes.¹⁵⁰

En este orden de ideas también se encontraban unos terrenos cercanos a la urbanización El Paraíso que comprendían El Parque Nacional El Pinar, además de una zona circundante a la Avenida 9 de Diciembre y La Vega, la segunda zona que se pensó fue El Panteón, encontrándose delimitada por las Quebradas Catuche y Quebrada Punceres provenientes del Ávila y que englobaba la edificación antes mencionada, así como el propio Hospital Vargas, el Cuartel San Carlos, San José del Ávila y el Cementerio de los Hijos de Dios, hoy día Urbanización los Mecedores, la tercera zona, que se denominó como Extra Urbana, se encontraba ubicada entre las Quebradas Anauco y Gamboa, al norte de la anterior, hoy San Bernardino.¹⁵¹

El 26 de julio de 1944 el Consejo aprobó por unanimidad para que el Ejecutivo Federal adquiriera la hacienda El Carmen para una expansión de la futura Ciudad Universitaria. Ese mismo mes el Consejo del Instituto acordó adaptar la oficina de la firma de la Hacienda Ibarra para que esta fuera el asiento provisional de la Escuela de Ingeniería, por ello el Ministerio de Obras Pública efectuó dos proposiciones al Instituto de la Ciudad Universitaria. La primera de estas era para aceptar la firma John

¹⁵⁰ Memoria y Cuenta del Ministerio de Obras Públicas de 1943, Vol. I, p. 255.

¹⁵¹ Armando Vegas, *La Ciudad Universitaria de Caracas, documentos relativos a su estudio y creación*, p. 11.

Mc Shein & C^o INC. La otra por parte de la Hegeman Harris & C^o of Venezuela S.A, sin embargo, el Consejo del Instituto resolvió recurrir a una licitación privada, en la cual concurrieran además de las compañías extranjeras, todas las firmas que se sintiesen preparadas y tuvieran la capacidad para la realización de dichos trabajos.¹⁵²

La Hacienda El Carmen hoy día Los Chaguaramos fue adquirida en diciembre de 1945 para que en ella funcionase la Escuela Técnica Industrial, pero dichos terrenos se destinaron para para otro tipo de construcciones.¹⁵³

Otra propiedad que se escogió previo a la consideración de los diferentes terrenos para la proyección de la Ciudad Universitaria fue la propiedad Nacional conocida como Hacienda Sosa, en la parroquia el Valle, en esta funcionaban las Escuela de Agronomía y de Veterinaria. Para ello el Ministerio de Obras Publicas nombró una Comisión para iniciar los estudios, compuesta por: el arquitecto Carlos Raúl Villanueva como proyectista, el ingeniero Guillermo Herrera como técnico y el doctor Armando Vegas como coordinador de trabajo. La comisión elaboró junto a la División de Geodésica el proyecto, haciéndose el levantamiento y la nivelación de los terrenos, se evaluaron tanto estos como las vías de acceso a lo que sería el Hospital Clínico.¹⁵⁴

En enero de 1943 llegó a Caracas el doctor Pohnton quien visitó algunas instituciones hospitalarias, de esta manera discutió el proyecto presentado por el doctor Hemán de Las Casas, eminente traumatólogo. Phonton regresó a su país de origen Estados Unidos, para regresar luego en septiembre del mismo año acompañado del ingeniero también norteamericano Edgar Martin. Después de haber sufrido unas importantes modificaciones fue pasado a los Despachos interesados para su aprobación¹⁵⁵.

¹⁵² Memoria y Cuenta del Ministerio de Obras Públicas de 1945, p. 487-488.

¹⁵³ Memoria y Cuenta del Ministerio de Obras Públicas de 1946, Tomo II, p. 42.

¹⁵⁴ Armando Vegas, *La Ciudad Universitaria de Caracas, documentos relativos a su estudio y creación*, p. 13.

¹⁵⁵ Idem, p. 13.

Entre el doctor Manuel Silveira en representación del Ejecutivo Federal de los Estados Unidos de Venezuela por una parte y por la otra parte el doctor Thomas Ponton ciudadano Norteamericano domiciliado en Chicago, Illinois se celebró un contrato en el que el doctor Ponton se comprometía a asesorar al Ministerio de Obras Públicas con la preparación de planos para la realización de un Hospital Clínico con una capacidad de unas 1000 camas. De esta manera el galeno norteamericano se comprometió a gestionar con la autorización del Ministerio de Obras Públicas la ejecución por un especialista de reconocida trayectoria de los planos en el cual se especifica el material a utilizarse en la construcción.

El doctor Ponton realizaría 4 visitas a Caracas con una duración de 3 a 4 semanas en la capital. El costo de sus honorarios se estableció en 25.000\$, los cuales se pagarían: 25% en su primera visita, 25% al presentar los planos preliminares, otro 25% al presentar los planos definitivos y el 25% restante al ser aprobados los planos definitivos.¹⁵⁶

Otro médico de importancia y pilar fundamental para que se realizara la Ciudad Universitaria de Caracas es el doctor Antonio José Castillo Machado, Caracas 1897 – 1946. Sus estudios de medicina se llevaron a cabo bajo la tutela del doctor Luis Razetti, quien había fundado una escuela semiprivada en las cercanías del Hospital Vargas, motivado a que el general Juan Vicente Gómez había cerrado la Universidad Central. A partir de 1923 se desempeñó como profesor de la Cátedra de Clínica Quirúrgica de la referida universidad. El presidente Eleazar López Contreras lo designa como rector de la mencionada casa de estudios para un primer período. Al doctor Castillo Machado siempre le acompañó un ferviente deseo de que la Nación tuviera una nueva sede para la universidad, en 1941 bajo la presidencia del general Isaías Medina Angarita es designado nuevamente como Rector de la UCV, y comisionado por este para viajar a México y a Estados Unidos solicitando el apoyo de estas universidades para la realización de la nuestra, el

¹⁵⁶ *Ibíd.*, p. 65.

doctor Castillo seleccionó a los doctores Rafael Pizani y Elías Toro para conformar esta comisión.¹⁵⁷

El viaje fue fructífero por lo que las buenas noticias permitieron los preparativos para la realización de la nueva Ciudad Universitaria de Caracas.

Expuesto en este capítulo lo concerniente a como se encontraba el panorama sanitario nacional, queda evidenciada la necesidad de la construcción de un hospital de envergadura capaz de conducir las riendas en lo que a la salud se refiere y que aliviara al Hospital Vargas que había quedado rezagado ante tanta demanda sanitaria.

Dicho decreto surgió por iniciativa del doctor Antonio José Castillo Machado quien se desempeñaba como rector de la Universidad Central de Venezuela desde 1937 hasta 1943.

Con 17 diecisiete artículos, éste estima la construcción de la Ciudad Universitaria, Escuela de Medicina y el Hospital Clínico como primera etapa. Además de ser dependiente de la administración pública y adscrito al Ministerio de Obras Públicas.¹⁵⁸

D. La Hacienda Ibarra se alza como la más idónea. Durante los primeros meses del año 1944 se llevaron a cabo diferentes estudios para su adquisición. Cercana al antiguo pueblo de Sabana Grande y entre las afluencias de los ríos Guaire y El Valle, se encontraba una hacienda productora de caña de azúcar y fabricante de alcohol de buena calidad llamada también "San Diego". Su origen proviene desde el siglo XVII, sin embargo el registro más próximo se tiene de 1744, adjudicándosele su procedencia a doña María Petronila de Ibarra. Para 1793 debido a un litigio, dicha propiedad estaba en manos de don Vicente Ibarra. Esta peculiar propiedad fue recinto en el que se alojara el sabio naturalista Alejandro de Humboldt en su visita a Caracas en 1800, así como Diego Ibarra, José Álamo y Simón Bolívar el Libertador, tres hombres que serían

¹⁵⁷ Alberto Navas, *El Universal en línea* [Consultado el 22 de abril de 2024].

¹⁵⁸ Leyes y Decretos de Venezuela, 1943, Tomo LXVII, 2 de Octubre de 1943, p. 770-771.

en un futuro próceres de nuestra independencia. Será aquí en su última visita a Caracas en 1827, donde el Libertador junto al doctor José María Vargas se reunirán para sancionar y aprobar los Estatutos Republicanos que darán origen a la universidad republicana.

Por la calidad de su suelo, así como su ubicación en el centro de lo que sería la gran Caracas, el ingeniero Armando Vegas miembro de un equipo multidisciplinario del Ministerio de Obras Públicas junto a otro ingeniero de nombre Herrera Umérez y el arquitecto Carlos Raúl Villanueva darán inicio al maravilloso proyecto.¹⁵⁹

El Gobierno Nacional encabezado por el general Isaías Medina Angarita se encontraba en tratos para adquirir la Hacienda referida, para construir allí unos edificios nacionales. Fue entonces cuando el doctor Armando Vegas propuso al Despacho de Obras Públicas se realizara allí la Ciudad Universitaria, motivado a que ésta finca reunía mejores condiciones que la Hacienda Sosa. La comisión confeccionó un informe en el que se exponía las ventajas de realizar la futura Ciudad Universitaria en dichos terrenos, en vista de las razones expuestas y habiendo un convencimiento, se efectuó el avalúo por parte del doctor Oscar Machado y el señor Carlos Rodríguez Landaeta, con una superficie de 150 hectáreas y un costo de 6.250.000,00 bolívares se adquirió el inmueble.¹⁶⁰

El 13 de diciembre de 1943 instalándose la Oficina del Instituto Ciudad Universitaria en una de sus casas situada en una de sus colinas. El mismo se encontraba ejerciendo sus funciones en uno de los salones del Consejo Nacional de Obras Públicas. Para la referida compra el Instituto pagó la cantidad de 2.250.000 bolívares, y los Bancos Caracas, Venezolano de Crédito y Mercantil y Agrícola aportaron en calidad de préstamo la suma de 4.000.000 con garantía hipotecaria del inmueble adquirido. Por decreto 204 del día 07 de Octubre de 1943 al Instituto le fue concedido un crédito por un monto de 5.052.313,15.¹⁶¹

¹⁵⁹ Alberto Navas, *El Universal*, 4 de mayo de 2023 [Consultado en línea el 14 de Mayo de 2024].

¹⁶⁰ Armando Vegas, *La Ciudad Universitaria de Caracas, documentos relativos a su creación*, p. 13-14.

¹⁶¹ Memoria y Cuenta del Ministerio de Obras Públicas, 1944, Vol. II, p. 550.

Con relación al acceso al recinto, era de suma importancia evaluarlo, y se estableció que existirían dos zonas que recibirían una gran afluencia de público extraño a la Ciudad Universitaria, estas eran: la médica, en donde se encontraba el Hospital Clínico y los Institutos de Cáncer y de Higiene y la otra es la de Deportes. El acceso a esta zona venía asegurado por las vías que rodeaban el valle de la Ciudad Universitaria, y estos son: La Carretera del Este, la Avenida de las Acacias que enlaza esta Avenida con la Carretera de El Valle y la Autopista del Este, todas estas vías están enlazadas con las de la Ciudad Universitaria.¹⁶²

E. La Comisión viaja a Bogotá Colombia.

Habiéndose escogido el lugar para desarrollarse dicho proyecto, será enviada una comisión a Colombia encabezada por el entonces rector para el momento el doctor Rafael Pizani y el vicerrector doctor Elías Toro para que junto a la Comisión de Obras Públicas viajaran al mencionado país específicamente a Bogotá y estudiaran esta Ciudad Universitaria levantada allí, para luego realizarse un informe con respecto al régimen administrativo y funcionamiento de esta. Una vez realizado el viaje la comisión llegó a importantes conclusiones. La principal era la adquisición de la Hacienda el Carmen que era necesaria para proteger la futura Ciudad Universitaria de las urbanizaciones que se pretendían construir en la zona. Segundo que las Escuelas de Agronomía y Veterinaria debían depender del Ministerio de Educación Nacional, pero bajo la dirección de la Universidad Central. Tercero los institutos de investigación de los diferentes Departamentos Ejecutivos, debían estar dentro del Campus Universitario. Los laboratorios de Química y Física debían estar en un solo edificio, cada Facultad debía tener su Sala de Conferencias una Biblioteca principal o general además de una en las diversas facultades. Se estimó también considerándose lo más importante la construcción de un edificio o varios que prestaran servicios comunes, allí entraba como pieza importante el hospital junto a la Escuela de Medicina.¹⁶³

¹⁶² Armando Vegas, *La Ciudad Universitaria de Caracas, documentos relativos a su creación*, p. 16.

¹⁶³ *Ibidem*, p. 17.

El doctor Frank Mc Vey en uno de sus informes expresó que para el gobierno era una gran oportunidad realizar esta grandiosa obra para la educación superior de los venezolanos, exhortando que por nada se debía paralizar esta obra porque la Nación perdería prestigio, lo que podía traer como consecuencia no solo el atraso, sino al desastre de un conjunto de edificios inconclusos, tierra abandonada y el malbarato del dinero.¹⁶⁴

F. Planificación del Hospital Clínico.

El doctor Thomas Ponton en una misiva enviada al Dr. Max Thorex en noviembre de 1942 le expone lo complejo de la realización de una institución asistencial como la que se está haciendo en Caracas en los siguientes términos:

“Un hospital es una construcción muy especial, de la cual el arquitecto no puede apreciar los problemas administrativo, y sin esta apreciación no se puede construir un edificio de operación eficiente y económico”.¹⁶⁵

En la misma le refiere que lo que se quería construir, era un hospital de tal magnitud, que se debía estar bien alineado con las mejores ideas arquitectónicas, que sirviera tanto a los cuidados del paciente como a la enseñanza médica.

El sitio escogido era excelente y se tenía previsto hacerlo utilizando la arquitectura española.

Aunque por parte del Dr. de Las Casas se emitió un reporte bastante completo y detallado, el Dr. Tomas Ponton decidió visitar algunos hospitales caraqueños de vieja data, a fin de familiarizarse con las condiciones de estos y recoger las opiniones de los médicos que hacían vida en estos recintos, para presentar un informe. Los hospitales visitados fueron: Hospital Vargas, Hospital de Niños, Maternidad, Sanatorio Antituberculoso, Hospital Psiquiátrico, Instituto Anticanceroso, y una importante clínica a la que acudían pacientes pudientes.¹⁶⁶

¹⁶⁴ Armando Vegas, Ob, Cit, p. 23

¹⁶⁵ Armando Vegas, Ob, Cit, p. 63.

¹⁶⁶ Armando Vegas, Ob, Cit, p. 69.

Del Hospital Vargas informó que era accesible, constaba de un solo piso, con un bajo riesgo de incendio, con respecto a la distribución de los pacientes, esta se hace en un salón grande pero no proporciona acomodo para los que están seriamente enfermos.¹⁶⁷

Respecto al Hospital de niños, refirió que posee 150 camas, y que a pesar de no estar muy bien distribuido es a prueba de incendios.

Maternidad Concepción Palacio. Posee una capacidad de 192 camas, es un edificio de construcción moderna también posee equipos de diagnóstico actuales.

Sanatorio Antituberculoso. Refirió ser un edificio moderno con capacidad para 288 camas, es el centro Nacional para el control de la tuberculosis y es propiedad del Gobierno Nacional.

Del Instituto Anticanceroso expresó que era un edificio nuevo también propiedad del Gobierno Nacional y está bien distribuido, la observación fue que se debía ampliar para otorgar más facilidades a los pacientes.

El Hospital Psiquiátrico se presenta en un solo piso, es un edificio únicamente para pacientes con enfermedades mentales, sin embargo, lo consideró inadecuado por lo que no fue una buena impresión lo que se llevó de este.

Como se mencionó anteriormente la Comisión que viajó a Bogotá, lo hizo con la finalidad de observar cómo estaban distribuidos sus edificios para así tener una idea al momento de realizar la nuestra.

G. Ciudad Universitaria de Bogotá: Modelo e inspiración.

En 1935 por iniciativa del presidente Alfonso López Pumarejo, se comienza la construcción de esta Ciudad Universitaria quien en su gobierno entre 1934 – 1938 buscaba la modernización del País. Con la creación de esta se buscaba el desarrollo de un pensamiento laico y

¹⁶⁷ Armando Vegas, Ob, Cit, p. 70-71.

científico, pero que además admitiera el acceso de las clases de bajos recursos quienes tenían limitación a la educación superior. Como antecedente se tiene que en 1867 había sido creada esta ciudad, pero de manera dispersa por toda la ciudad debido a que muchas escuelas funcionaron en antiguos claustros religiosos.

Para la nueva sede intervinieron los arquitectos mexicanos Manuel Parra y Luis Prieto Sousa quienes para 1936 realizaron el primer planteamiento para el referido campus, el planteamiento fue descartado formulándose otro por el consejero alemán Friz Karsen, quien organizó las diferentes áreas exponiendo la afinidad que debía existir entre estas y el conocimiento. Pero será el arquitecto Leopoldo Rother quien dispuso los departamentos en cuatro áreas; Ciencias Sociales, Ciencias Biológicas, Matemática y Física y las Artes, en el medio la Biblioteca con un lago en forma elíptica, en donde el Sol es evitado directamente, pero obteniéndose la claridad y todo en armonía. Posee 2 estadios dispuestos hacia las afueras del campus, también residencias estudiantiles que se realizaron entre 1939 y 1941 y la Casa del Profesor realizada en 1939.¹⁶⁸

H. La Comisión presenta el informe. Para que se lograra un mayor éxito en la misión, los integrantes se dividieron el trabajo de la siguiente manera: el doctor Rafael Pizani se encargó de evaluar la metodología implementada en la enseñanza de la secundaria en Colombia, así como lo referente a la organización administrativa y docente de la Universidad Nacional y el estudio de la Facultad de Derecho.

La evaluación de los estudios de la Facultad de Medicina, Farmacia, Odontología y Veterinaria corrió por cuenta del doctor Elías Toro.

Los doctores Guillermo Herrera Umérez, Armando Vegas y el arquitecto Carlos Raúl Villanueva realizaron el estudio técnico y

¹⁶⁸ Carlos Niño Murcia, *La Ciudad Universitaria de Bogotá*, <https://www.banrepcultural.org/biblioteca-virtual/credencial-historia/numero-344/la-ciudad-universitaria-de-bogota> [Consultado el 8 de febrero de 2024].

urbanístico de la Ciudad Universitaria. Los doctores Herrera y Vegas se encargaron de hacer los estudios preliminares de la Facultad de Ingeniería, correspondiendo al arquitecto Villanueva la Facultad de Arquitectura y las Residencias Estudiantiles.¹⁶⁹

“Antes de consignar nuestras observaciones, debemos dejar constancia de nuestro reconocimiento por las finas y múltiples atenciones recibidas de las Autoridades Colombianas, quienes facilitaron por todos los medios a su alcance nuestra misión)”.¹⁷⁰

La comisión también hizo un agradecimiento especial en especial al Ministro de Educación Nacional doctor Rocha, al doctor Carrizosa Valenzuela Rector de la Universidad Nacional, y al señor Alberto Nariño alto empleado del Ministerio de Educación Nacional.

I. Un Proyecto de Hospital Universitario no aceptado. El arquitecto español Fernando Salvador fue contratado como arquitecto sanitarista por el Estado venezolano ocupando cargos importantes.

La División de Ingeniería Sanitaria para resolver de una manera económica el problema sanitario presentó un proyecto de Hospital Clínico ante un concurso para la elección de este, sin embargo la sencillez, lo barato que sería su construcción, junto a unos defectos muy notorios, además de la disminución del personal que pudo haber utilizado el hospital, el número de camas estipulado en 1.011 fue preocupación firme de esta Oficina por lo que no fue seleccionado.

Según el plano de este, en la planta baja o región de los cimientos, se puede ver la sencillez del trazado estructural en donde se presentan dos variantes de distancia en todos los cuerpos centrales con una distancia de 3, 50 metros, y en las grandes salas unas distancias de 2,10 metros.¹⁷¹

¹⁶⁹ Armando Vegas, *La Ciudad Universitaria de Caracas, documentos relativos a su estudio y creación*, p. 213.

¹⁷⁰ Idem, p. 213.

¹⁷¹ XII Conferencia Panamericana: Trabajo sobre edificios sanitarios de la División de Ingeniería Sanitaria número 6, Sobretiro de la revista de Sanidad y Asistencia Social, p. 35, 57.

J. Construcción del Hospital Universitario de Caracas.

Después de tantos años en espera, el presidente Medina Angarita colocará la piedra fundacional con la que se iniciará la construcción de tan magna obra, que se llevará a cabo en un lapso de once años, bajo la proyección del arquitecto Carlos Raúl Villanueva, junto a un gran quipo.

La superficie de este hospital fue proyectada para realizarlo en 46.961,84 metros cuadrados lo que se traduce en 46 metros por cama, considerándose una cifra muy baja para el objetivo que era un hospital clínico.¹⁷²

El Edificio del Hospital Clínico fue entregado al Instituto Ciudad Universitaria con equipos, instalaciones, útiles entre otros, de conformidad con el Decreto 349 publicado en Gaceta Oficial N° 25.051 fechada el 15 de mayo de 1956.¹⁷³

En diciembre de 1954 se culminó la obra inaugurándose a puerta cerrada, para ser inaugurada 17 meses después en 1956.

K. Hospitales Universitarios en América Latina. Motivado al conjunto de enfermedades de las que se hablaron en el primer capítulo, surge la necesidad de crear estas instituciones. En las décadas de los años treinta, cuarenta y cincuenta del Siglo XX la malaria se expandió desde los estados del sur de los Estados Unidos hasta el norte de Argentina incluyendo algunas islas del Caribe, en Brasil hubo al menos 14000 decesos en 1939, con la implementación de programas sanitarios en las décadas de los años 30 y 50 se logró la disminución de los índices de morbilidad y mortalidad en toda América. Venezuela fue el país más importante contra esta enfermedad donde se logró erradicarla en un tercio de su territorio siendo certificado por la Organización Panamericana de la Salud en ese momento.¹⁷⁴

¹⁷² *Ibíd*em, p. 56.

¹⁷³ Memoria y Cuenta del Ministerio de Obras Públicas, 1957, p. 364.

¹⁷⁴ *Hospitales en América Latina*,

https://sostelemedicina.ucv.ve/malaria/malaria.php?module=articulo_des&id=11.

[Consultado en 30 de noviembre de 2023].

En México se estableció en 1929 un plan complejo en la lucha contra la TBC creándose en 1960 el Mensajero de la Salud, una embarcación que navegaba por algunos ríos del país identificando a los enfermos para someterlos a tratamientos.¹⁷⁵

Por ello se da la construcción de hospitales con carácter de universitarios, la razón obedecía a la lucha contra algunas enfermedades que ya se ha venido mencionando a lo largo de esta investigación, como la Tuberculosis y el paludismo también llamada malaria, mencionadas en el capítulo anterior.

Hospital de Clínicas de la Facultad de Medicina de la Universidad de Sao Pulo. Inaugurado oficialmente el 19 de abril de 1944, se convirtió en el primer hospital del país con 1200 camas, el proceso de construcción fue muy importante la participación de la Fundación Rockefeller, sobre todo en las actividades de investigación y mejoramiento de las actividades. Una de las características propuestas por dicha fundación era la de limitar el número de estudiantes por serie, intensificación de tiempo completo de estos en las disciplinas pre - clínicas y en los laboratorios al igual que la vinculación de un hospital universitario con la enseñanza clínica.

En 1920 se coloca la piedra fundacional para realizar la sede de la Facultad de Medicina, entre 1923 y 1926 se establecen las negociaciones entre el Gobierno del Estado y la Fundación Rockefeller. La obra se inició en 1938 por parte de Ademar Pereira Barros. Actualmente por su número de camas es el hospital más grande de Latinoamérica con una capacidad de 2500 camas y único en pertenecer a la Alliance M8, prestigiosa Organización Académica de Centros Hospitalarios del Mundo.¹⁷⁶

¹⁷⁵ Amelia Margarita Cruz Rodríguez y otros, *Desde las primeras nociones sobre la tuberculosis hasta la estrategia "fin de la tuberculosis", desafíos sociales para la infancia en México*, Revista Cubana de Medicina Tópica, 2017, S/p.

¹⁷⁶ Hospital Ademar Barros de Sao Pulo, <https://www.wordhelthsummit.org/m8-alliance/members.html>. [Consultado el 20 de diciembre de 2023].

En México se encuentra el Hospital General de México construido entre 1897 y 1906 siendo el primer hospital de vanguardia. En 1924 el doctor Genaro Escalona asume la dirección impulsando significativamente la investigación científica, en 1946 bajo la dirección del doctor Abraham Ayala González se impulsa la enseñanza médica que con el tiempo hará triunfar esta ciencia contra las enfermedades del momento.¹⁷⁷

Hospital General de Agudos Carlos G Durand conocido como Hospital Durand, es uno de los hospitales Públicos de Buenos Aires, se trata de un hospital universitario de alta complejidad asociado a la Universidad de Buenos Aires, debe su nombre al médico doctor Carlos G Durand quien indicó en su testamento que donaba todo su capital para la construcción de un Hospital de Hombres.¹⁷⁸

Cabe destacar que la Fundación Rockefeller a través del Informe Flexner impulsó la creación de estos centros sanitarios para la capacitación e investigación de profesionales de la salud.

“La Fundación Rockefeller tuvo una influencia activa en América Latina tanto en el campo de los estudios médicos como en el combate de mucha incidencia en la población de la región”.¹⁷⁹

L. El avance científico y tecnológico que se elaboró en Latinoamérica y los aportes a las universidades venezolanas.

Referirse a los adelantos que se dieron en el continente en materia científica y tecnológica muy en especial en la medicina a partir de la década de 1940 es necesario iniciar mencionando el uso de la energía atómica por parte de Estados Unidos cuando el 2 de diciembre del año de 1942 un grupo de físicos nucleares europeos que había migrado a Estados Unidos y encabezados por Enrico Fermi se ponía en marcha la primera reacción nuclear en cadena.¹⁸⁰

En este mismo orden de ideas también el descubrimiento de la estructura del ácido desoxirribonucleico (ADN), convirtiéndose este

¹⁷⁷ Francisco Plaza Izquierdo, *Hospital Universitario de Caracas, recuento histórico en su trigésimo aniversario, 1956-1986*, p. 17.

¹⁷⁸ Idem, p. 17.

hallazgo un hito para la biología molecular y otras disciplinas en el año 1953. Los científicos Francis Crick de Gran Bretaña y James Watson de Estados Unidos publicarán la estructura de esta molécula en el que se explica la reproducción de los seres vivos. Estos ácidos nucleicos, tanto ADN y ARN ácido ribonucleico contienen la información para la síntesis y regulación de las proteínas.¹⁸¹

El desarrollo tecnológico en América Latina fue lento, sin embargo Guillermo González Camarena mexicano nacido en Guadalajara siendo ingeniero eléctrico inventa el televisor a color, siendo patentada en EE.UU. y México, y que será utilizada en la NASA. Otro mexicano, Luis E. Miramontesco químico de profesión elaborará la píldora anticonceptiva en 1956 revolucionando la medicina en esa década.¹⁸²

En Venezuela durante la gestión del general Isaías Medina Angarita al comenzarse a realizar la Ciudad Universitaria de Caracas, se van a crear nuevas estructuras en las universidades. La dictadura del general Gómez había dejado mucho que desear, para el momento de su muerte en 1935, la Nación contaba con dos universidades con un aproximado de 1000 alumnos y al menos unos 100 profesores. Los sistemas latinoamericanos en materia educativa se prorrogaron mucho en llegar al país, pero con la creación de la nueva sede de la Universidad Central, las nuevas estructuras como facultades e institutos de investigación serán el factor modernizante de la educación superior, entre 1936 y 1938 es cierto que se había creado facultades como la de Agronomía y Ciencias Veterinarias y también la de Economía, sin embargo en lo que se refiere a la investigación como tal, será con el Instituto de Cirugía Experimental en la Facultad de Medicina en 1937 bajo

¹⁸¹ Antonio Velázquez Arellano, *El descubrimiento de la estructura del ADN, un hito en la historia para la ciencia*, https://www.dges.unam.mx/boletin/bdboletin/2013_364.html. [Consultado en línea el 3 de enero de 2024].

¹⁸² *11 Invento que probablemente no sabías vinieron de América Latina*, El Foro Económico Mundial, <http://es.weforum.org/agenda/2016/06/11-inventos-que-probablemente-no-sabias-vinieron-de-america-latina>, sin más datos. [Consultado en línea el 3 de enero de 2024].

la tutela del doctor Manuel Corachán, seguidamente el de Medicina Experimental con el doctor Augusto Pi Sunyer a la cabeza y finalmente el de Medicina Tropical con el doctor Félix Pifano eminente investigador y hombre de gran trayectoria. Así se comienza a dar muestra en lo que al campo de la investigación venezolana concierne sumándose posteriormente otros más.¹⁸³

En el exterior 138 personas realizaron estudios de formación complementaria ente 1900 y 1935, con el nuevo gobierno a partir de 1936 serán enviados al exterior un cumulo de hombres, un total de 504 profesionales en un programa de formación que se extenderá por 12 años, es decir hasta 1948 realizando posgrados en el extranjero.

Uno de esos Venezolanos que se formó en el exterior fue Humberto Fernández Morán quién realizara un aporte científico de gran proyección en la década de los años 50, este médico nacido en la ciudad de Maracaibo Edo. Zulia en 1924 quien habiéndose graduado de médico en Alemania en la Universidad de Múnich, revolucionó el campo de las ciencias físicas y biológicas, recibiendo en 1967 el premio John Scott por su invento, el bisturí de diamante. Este notable hombre de ciencia también contribuyó al desarrollo del microscopio electrónico siendo la primera persona en introducir el término o concepto de crioultramicrotomía.

En 1954 en conversaciones con el gobierno del general Marcos Pérez Jiménez propone la necesidad de construir un centro de investigación de alto nivel fundando así el Instituto Venezolano de Neurología e Investigaciones Cerebrales, que a partir de 1959 habiendo desaparecido la dictadura tomara el nombre de Instituto Venezolano de Investigaciones Científicas, donde se instaló el primer reactor nuclear de

¹⁸³ Jaime Requena, *Medio Siglo de ciencia y tecnología en Venezuela*, p. 96.

Suramérica, demostrando ser Venezuela el país pionero en este sentido.¹⁸⁴

Otro venezolano de amplia trayectoria internacional y que dejó un legado sin precedentes en la medicina a nivel internacional, fue el doctor Jacinto Convit, Carcas 1913 /Caracas 2014. Este médico quien siempre se sintió conmovido por los pacientes que sufrían de lepra trabajó para y con ellos.

Su vida la dedicó a la investigación, siendo su mayor logro el desarrollo de la vacuna contra la lepra en 1989. Expresó que no le quitaba el sueño ganar el Premio Nobel, pero si hallar la cura para el cáncer. Furo sus palabras en ocasión de habersele preguntado si le quitaba el sueño el distinguido galardón.¹⁸⁵

M. Un arquitecto de vanguardia. Bautizado con el apodo de El “Doctor Terremoto”, Carlos Raúl Villanueva nació en Inglaterra por ser su padre Cónsul en ese país, egresó como arquitecto de la Escuela de Bellas Artes de París y arribó a Venezuela con tan solo 28 años, por su gran amistad con el general Florencio Gómez hijo del General Juan Vicente Gómez comenzará a realizar sus primeros trabajos bajo la contratación del propio dictador quien le asignará como primer trabajo, la Construcción del Hotel Jardín y la Plaza de Toros de Maracay ambos en dicha ciudad en los inicios de la década de 1930. Así su fama comenzará y bajo el gobierno del General Eleazar López Contreras también le serán adjudicadas otras tareas que cumplirá con la diligencia que le caracterizaba, entre su trabajo se encuentra la Plaza de los Museos que une al Museo de Ciencias y al Museo de Bellas Artes. Bajo el gobierno del

¹⁸⁴ *Un venezolano extraordinario, Humberto Fernández Morales:*

<http://telequip.com.ve/blog/un-venezolano-extraordinario-humberto-fernandez-moran-el-inventor-del-bisturi-de-diamante/>. [Consultado el 12 de febrero de 2024].

¹⁸⁵ Fundación Bengoa Alimentación y Nutrición, *Dr. Jacinto Convit: Un siglo de educación a la salud de la humanidad*, <https://www.fundacionbengoa.org/novedades/publicaciones/biografias/dr-jacinto-convit-un-siglo-de-educacion-a-la-salud-de-la-humanidad>. [Consultado el 14 de febrero de 2024]

general Isaías Medina Angarita realizará la construcción de la Reurbanización El Silencio un complejo habitacional entre 1945.

Su obra magistral será sin duda, la nueva sede de la Universidad Central de Venezuela, conocida como la Ciudad Universitaria¹⁸⁶.

Tomado de Clase Magistral dictada por la profesora Paulina Villanueva titulada vida y Obra de Carlos Raúl Villanueva en el Aula Magna de la UCV julio de 1998.

Bajo el decreto N° 196 de fecha 02 de octubre de 1943 emanado de la presidencia de la república por parte del general Isaías Medina Angarita ya mencionado anteriormente se comienza la construcción de tan importante obra.

Ese mismo año se dará inicio a la construcción bajo la coordinación de una comisión planificadora conformada por el arquitecto Carlos Raúl Villanueva, el ingeniero Guillermo Herrera, Armando Vegas y dos asesores norteamericanos de nombres Frank Mc Vey y Thomas Ponton.¹⁸⁷

N. Característica arquitectónica del hospital Universitario de Caracas.

Es de forma rectangular y se encuentra en un área de 10.795 metros cuadrados con una capacidad de 1250 camas, posee un área externa circunvecina de 35.000 metros cuadrados que se encuentra distribuido entre jardines y estacionamientos, posee once pisos, las salas de hospitalización están dispuestas en forma de acordeón, lo que proporciona al paciente un estado de intimidad, ofreciendo una excelente ventilación y buena iluminación, una espléndida visión al exterior en la que se puede apreciar parte de la gran Caracas.

Con respecto a sus bases y fundaciones, estas están realizadas con cabillas estriadas de pulgada y cuarto, se considera que es más el

¹⁸⁶ Clase Magistral a cargo de la profesora Paulina Villanueva, hija del arquitecto Carlos Raul Villanueva, Julio de 1998 en el Aula Magna de la UCV.

¹⁸⁷ Guidder Benites Guerra, *Hospital Universitario de Caracas. Cincuenta años de historia*, Revista de la Facultad de Medicina, Vol. 29, número 2, p. 121-122.

volumen de acero que de concreto el que está contenido en dicha edificación, que, si se llegase a fundir todo este material hasta convertirla en una cabilla delgada, esta le daría la vuelta a la tierra dos veces por el Ecuador.¹⁸⁸

Respecto a sus cuartos, los tiene de manera privada y semiprivada, los semiprivados poseen de 2 a 4 camas, con respecto a la sala general de hombre y mujeres, estas tienen un cupo para 15 camas.¹⁸⁹

También posee un helipuerto para el traslado de pacientes de manera aérea, (aereombulancia), y su auditorio poseía sistema de traducción simultánea, compartiendo esta dualidad con el Aula Magna.¹⁹⁰

Posee un área externa circunvecina de 35.000 metros cuadrados que se encuentran distribuidos en jardines y estacionamientos. Posee 11 pisos, sus salas de hospitalización están dispuestas en forma de acordeón lo que proporciona al paciente un ambiente de intimidad y privacidad, además de ofrecer una excelente ventilación y una buena iluminación, a esto se le suma una espléndida visión al exterior de donde se puede observar una parte de la Gran Caracas. También posee cuartos privados y semi – privados de dos a cuatro camas, mientras que en las salas generales para masculinos y femeninas el cupo es de quince.¹⁹¹

Prosiguiendo en su configuración interna, la cocina y la lavandería fueron realizadas de excepcionales proporciones, la cocina podía suministrar alimento a unas 3500 diariamente, además de poseer dos carros térmicos para el traslado de los alimentos, por sus rampas caminaban también sin cesar, médicos, enfermeras, y los pacientes que a diario acudían a las consultas, la lavandería estaba en capacidad de procesar un alto volumen de ropa, mantelería y juegos de camas como los que requiere una institución de esta índole. Posee una planta eléctrica

¹⁸⁸ Miguel Yáber, Ivan Machado, Instituto Autónomo Hospital Universitario de Caracas 50 Aniversario, p. 90.

¹⁸⁹ Francisco Plaza Izquierdo, *Hospital Universitario de Caracas. Recuento histórico en su trigésimo aniversario, 1956-1986*, p. 31.

¹⁹⁰ Anexo (20), fotografía del sistema de traducción simultánea del auditorio, p. 142.

¹⁹¹ Francisco Plaza Izquierdo, Ob. Cit, Tomo I, p. 286.

de emergencia de 350 Kw que mantendrá activa la mecánica del hospital ante una interrupción de servicio. Posee una masa de 1658 ambientes entre cuartos y salas, posee 10 ascensores, dos montacargas, seis salas de cirugía, sus quirófanos fueron hechos y dotados con todos los adelantos del momento, iluminación cenital y cúpulas de observación para médicos y estudiantes, sistema de calefacción y aire acondicionado, con relación a la asepsia se contaba con la última palabra en este género.¹⁹² En diciembre de 1954 se concluyó la obra siendo inaugurada al año y medio.

En otro particular cabe destacar que el posee un helipuerto en el piso 11 para el traslado de pacientes provenientes de otras latitudes del país, que es lo que se conoce como aereambulancia.¹⁹³

Con relación a los quirófanos, en la parte superior de uno de estos, se encuentra una cúpula realizada en metal y vidrio por el que se puede observar en vivo la intervención quirúrgica que se esté llevando a cabo en un determinado momento; subiendo por una escalera situada a un lado de la puerta de este se asciende al referido lugar, desde donde el profesor realiza la explicación a los estudiantes del procedimiento en vivo, al referido lugar se le conoce como “mirador”.¹⁹⁴

Respeto a su auditorio, éste junto al Aula Magna de la Universidad Central de Venezuela, poseía sistema de traducción simultánea para escuchar las ponencias y las conferencias internacionales que se llevarían a cabo en el mencionado recinto, eran las dos únicas salas de toda Latinoamérica en poseer este sistema. Foto por parte del autor, ver en anexo.

Adquisición de nuevos equipos para el Laboratorio de Hemodinámica perteneciente al servicio de Cardiología.

¹⁹² *Hospital Clínico de la Ciudad Universitaria, crónica de la ciudad*, <https://camaradecaracas.com/la-camara-caracas-y-sus-historias/cronicas-de-la-ciudad/hospital-clinico-de-la-ciudad-universitaria>. [Consultado el 10 de enero de 2024].

¹⁹³ Ir al anexo (7) foto del helipuerto, maqueta del HUC, p. 132.

¹⁹⁴ Anexo (25), Miradores: Quirófano General y Traumatología, p. 146.

Días previos a la inauguración se sostuvieron reuniones de médicos quienes expresaban su recelo por el posible sentido doctrinario con respecto al funcionamiento del Hospital llamándolo tipo “cerrado”.¹⁹⁵

El Dr. Pablo Salas Castillo presidente de los Seguros Sociales estimó que los beneficiarios al ser hospitalizados en el referido centro para realizarse alguna intervención quirúrgica podrán elegir su médico de confianza, a través de una lista de médicos que proporcionará el Colegio de Médicos, la Sociedad Quirúrgica y el propio hospital.¹⁹⁶

Con muchas expectativas, e interrogantes una vez inaugurado el HUC y en el transcurso de sus primeros cuatro años, este logró afianzarse como el hospital número uno del país, en donde los pacientes podían escoger a sus médicos en las especialidades que ellos consideraran, y para las operaciones que debían realizarse. En declaraciones del doctor Pablo Castillo, Presidente de los Seguros Sociales expresó que para el momento 1956, la ciudad de Caracas poseía unas 165.000 familias beneficiarias de los Seguros Sociales, y que estas crecían a razón de 15.000 anualmente.¹⁹⁷

“Abierto el Hospital Universitario de Caracas en 1956 se inicia el peregrinaje de la docencia universitaria del Vargas. Por la misma puerta por donde entró en 1895, llena de entusiasmo y pletórica de esperanza, salió el 13 de junio de 1956, la Cátedra N° 1 de Clínica Médica de la Universidad Central de Venezuela. Conducida en aquella oportunidad por las manos entonces jóvenes y siempre expertas del Dr. Santos Aníbal Domínice, era arrastrada ahora hacia una nueva sede, por las nobles y sabias del maestro Ruiz Rodríguez. Otras Cátedras habrían de seguirle, Cirugía N° 1 el 9 de julio; Cirugía N° 4 el siete de agosto; Otorrinolaringología, el 8 de octubre; y Urología el 28 de noviembre del mismo año 1956. El éxodo continuó durante los años 1957 con la Cátedra de Medicina N° 2, el 17 de enero; y Clínica Cardiológica. En 1958 se trasladaron, Clínica Oftalmológica; Cirugía N° 2, y N° 5, Medicina N° 3 y todas las restantes. Apenas quedaban Traumatología y ortopedia y Clínica Dermatológica”.¹⁹⁸

O. La Policromía de Mateo Manaure rompe con lo tradicional.

¹⁹⁵ Reunión de médicos anoche sobre el funcionamiento del Hospital Universitario, *El Universal*, 4 de mayo de 1956, año XLVII, número 16858, p. 11.

¹⁹⁶ *Idem*, p. 1.

¹⁹⁷ *El Universal*, 5 de mayo de 1956, año XLVIII, número 16859, p. 1.

¹⁹⁸ Oscar Beaujón, *Biografía del Hospital Vargas, 1891-1991*, p. 309.

Culminada la imponente obra, el acabado de este quedó en color blanco; acercándose el día de la inauguración, el arquitecto Carlos Raúl invitó al artista plástico Mateo Manaure a ver cómo había quedado la obra, y percatándose de lo simple del color, le pidió que acabara con dicha tonalidad en los siguientes términos: “destrúyeme eso, destrúyeme eso”, el artista Mateo en su ingenuidad le dice, que como va a pedirle que destruya su obra, por supuesto, Villanueva se refería a acabar con ese tono tan común, por ende deseaba su destrucción, fue así como el artista pastico se ingenió y en un juego de colores vistió al Hospital Universitario. La prensa no se hizo esperar y le dio el sobrenombre de “la guacamaya”, sin embargo, en cierta ocasión en que el presidente Marcos Pérez Jiménez se dirigía a Círculo Militar, al pasar por las adyacencias del Hospital observó el juego de colores quedando impactado, por lo que llamo al arquitecto diciéndole: “arquitecto me gustó mucho la policromía del clínico, póngamele color a los bloques también”. Así se le colocó también la policromía los bloques de la hoy urbanización 23 de Enero.¹⁹⁹

¹⁹⁹ Mateo Manaure, El artista que contribuyó con el mayor número de obras a la Ciudad Universitaria de Caracas, <https://www.facebook.com/photo.php?fbid=10157556585898550&id=815358933549&set=a.10151002831243550>. [Consultado el 22 de mayo de 2024].

CAPÍTULO III

INAUGURACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS 16 DE MAYO DE 1956.

El día miércoles 16 de mayo de 1956 fue inaugurado el referido Hospital, cuya construcción se llevó a cabo en un lapso de 11 años. La obra fue concluida en diciembre de 1954 siendo considerada como la más importante del país y una de las más perfectas del continente²⁰⁰.

En Consejo de Ministros con el Decreto N^o 349 del 11 de mayo de 1956 se crea el Instituto Autónomo Hospital Universitario de Caracas, adscrito al Ministerio de Sanidad y Asistencia Social publicado en la Gaceta Oficial N^o 25.051 y por Decreto N^o 350 de ese mismo día fue aprobado el Estatuto Orgánico. Conformado por nueve Capítulos y dieciséis Artículos se establece que dicho ente está destinado para el servicio hospitalario y sede de docencia de la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela, así como también es un Instituto Autónomo con personalidad Jurídica y patrimonio propio.²⁰¹

El decreto fue derogado por la Junta de Gobierno que reemplazó régimen del general Marcos Pérez Jiménez con el Decreto N^o 538 del 16 de enero de 1959, insertado en Gaceta Oficial N^o 25.865.²⁰²

El general Marcos Pérez Jiménez realizó la inauguración junto al Ministro de Sanidad y Asistencia Social el Dr. Pedro Antonio Gutiérrez Alfaro quien expreso sentirse complacido por la apertura de dicho hospital ya que su funcionamiento constituiría la conquista de una nueva etapa en el progreso científico del país, también estuvieron en el acto de apertura el doctor Jorge Soto Rivera director del referido centro asistencial.²⁰³

El primer paciente nacido en el recién inaugurado Hospital se llevó a cabo bajo la asistencia del doctor Pedro Antonio Gutiérrez Alfaro propio Ministro de Sanidad y Asistencia Social, quien otorgó al doctor Miguel Yaber, médico del Servicio de Obstetricia la misión de trasladar desde la

²⁰⁰ Venezuela bajo el modelo ideal nacional, p. 152.

²⁰¹ Leyes y Decretos de Venezuela, Tomo XLVIII, Vol. I, p. 445.

²⁰² Decreto 538 del 16 de enero de 1959, Gaceta Oficial Nro. 25865.

²⁰³ Doctor Jorge Soto Rivera, Presidente del Instituto Autónomo Hospital Universitario, *El Universal*, Miércoles 16 de mayo de 1956, año XLVIII, número 16870, p. 1.

Maternidad Concepción Palacios, a la paciente Mercedes Arraiz una joven de 26 años, natural de Rio Chico Estado Miranda, quien se encontraba en Caracas específicamente en la parroquia la vega. El propio doctor Yaber entregó en la puerta a la paciente al propio director del Hospital el doctor Jorge Soto Rivera a quien correspondió la historia clínica.

El momento no se hizo esperar más, y a las 10 y 27 de la mañana de ese miércoles 16 de mayo de 1956 nació un niño varón con un peso de 3000 gramos y 50 centímetros de talla, a quien su madre le colocó por nombre Marco Antonio, en honor al Presidente de la República General Marcos Pérez Jiménez y al doctor Pedro Antonio Gutiérrez que asistió a la joven madre. Al doctor Pastor Oropeza Jefe de la Cátedra de Pediatría correspondió el examen físico del recién nacido.²⁰⁴ Por su parte, el doctor Gutiérrez Alfaro nació en Caracas en 1897 y falleció en Madrid en 1960. Estudió en la escuela privada de medicina en 1920, Alumno del Dr. Razetti. Una vez egresado se ausenta a Francia para tomar cursos de obstetricia, ginecología, y radiología. En 1923 ingreso de maternidad que había en el Hospital Vargas hasta 1939 cuando pasa a la Maternidad Concepción Palacios, fundador de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela, entre sus múltiples publicaciones se encuentra La Historia de la Obstetricia Venezuela. Fue Ministro de Sanidad y Asistencia Social entre 1852 y 1958 bajo el mandato del general Pérez Jiménez.²⁰⁵

A. Estatuto Orgánico del Hospital Universitario de Caracas.

Conformado por nueve Capítulos y dieciséis artículos se establece que dicho ente está destinado para el servicio hospitalario público y sede de la docencia de la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela; así como también es un Instituto Autónomo con personalidad jurídica y patrimonio propio.²⁰⁶

²⁰⁴ Guidder Benítez Guerra, Ob, Cit., p. 122.

²⁰⁵ Leonor Zapata, *Trabajos de incorporación como individuo*, número X, Sociedad Venezolana de la medicina, Vol. 54, número 14, S/f.

²⁰⁶ Leyes y Decretos de Venezuela, Tomo LXXVIII, Vol. I, 1956, p. 24.

B. De Hospital Clínico a Hospital Universitario. Al crearse la Comisión Preparatoria para la administración del Hospital el 10 de marzo de 1948 se llevó a cabo la resolución número 08 del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social.

A esta Primera reunión asistieron los doctores Leopoldo Maldonado, Fernando Rubén Coronil, Alberto Domínguez, Jorge Soto Rivera y el doctor Ángel Bajares en representación del doctor Ignacio Cabriles. El doctor Fernando Rubén Coronil quedó electo Presidente y como Secretario el doctor Jorge Soto Rivera.

El día 26 de enero de 1954 la Comisión es modificada según por decreto de la misma fecha por el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social.

En la sesión N^o 371 (N^o 27 de la comisión modificada, el martes 27 de julio de 1954, el doctor Leopoldo García Maldonado presentó un proyecto de Estatuto con el nombre de “Hospital Universitario, siendo la primera vez que se le llama así y no Clínico. En un nuevo borrador del mismo estatuto del día 19 de octubre de 1954 queda definitivamente con el nombre de Hospital Universitario de Caracas.²⁰⁷

Aseveró el Doctor Jorge Soto Rivera Primer director del recién inaugurado hospital. El hospital que hoy entró en funciones, pondrá en servicio inmediato la mitad de su capacidad total, en los próximos días se pondrá en funcionamiento como son Cirugía, Medicina y otras especialidades como Urología. De su capacidad total que asciende a 1200 camas, unas 600 entrarán en funcionamiento y de ellas 60 serán para Obstetricia.²⁰⁸

También en el hospital existieron dos modalidades de atención, de acuerdo con las posibilidades del paciente, las intervenciones quirúrgicas que producían honorarios, se realizaban en horas aparte a las horas de docencia.²⁰⁹

²⁰⁷ Francisco Plaza Izquierdo, Ob, Cit, p. 19.

²⁰⁸ *El Heraldo*, Caracas miércoles 16 de mayo de 1956, año XXXIV, número 12544, p. 1.

²⁰⁹ Francisco Plaza Izquierdo, Ob, Cit, p. 59.

Aseveró el D. Jorge Soto Rivera que de las 1200 camas entrarían en funcionamiento unas 600 y de estas 60 serán para Obstetricia, además de entrar en servicio la asistencia privada con una tarifa de 600 bolívares para cualquier clase de intervención.²¹⁰

C. El Hospital Universitario y su vínculo con la Universidad Central de Venezuela.

Entre el Hospital y la Universidad existe una gran e íntima relación; este es sede principal de docencia de pregrado y postgrado en la ciencia médica, por su ubicación dentro del recinto universitario, lo convierte en su principal área de influencia, además de otras facultades y escuelas afines, guardan una estrecha relación. También permite elevar la calidad, así como el rendimiento de los servicios prestados. Para la elección del Presidente Director del HUC, con la promulgación del Estatuto Orgánico del Instituto, sancionado según el Decreto N° 538 del 16 de mayo de 1958 insertado en la Gaceta Oficial N° 25865 del 17 de ese mismo mes, dicho estatuto entró en vigencia a partir del 16 de enero de 1959, en donde se contempla la designación de dicha investidura por escogencia de una terna elaborada entre el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social y la Universidad Central de Venezuela, siendo la escogencia por parte del Ejecutivo Nacional. Para ser incluido en la terna, se requiere ser venezolano, poseer título de médico y diploma de haber realizado el curso de Director de Hospitales.²¹¹

De esta manera fueron trasladándose las primeras Cátedras al nuevo recinto, todos los profesores tanto los viejos y los nuevos fueron abandonando al antiguo hospital, muchos tenían más de 30 años de servicio, unos pasaron cartas de despedida con profunda tristeza como el caso del doctor Conde Jahn quien expresó:

“Créame Sr. Director, que es con profunda tristeza que me separo de mi querido Hospital Vargas, donde transcurrió mi vida de estudiante de Ciencias Médicas, y

²¹⁰ *El Heraldo*, Caracas miércoles 16 de mayo de 1956, año XXXIV, número 12544, p. 1.

²¹¹ Francisco Plaza Izquierdo, Ob, Cit, p. 71-72.

donde el año de 1937 por Concurso de Oposición desempeñé la jefatura de servicio que hoy con gran pena abandono”.²¹²

Por su parte el doctor Salas Castillo, también expresó su preocupación con respecto al crecimiento de los pacientes en la ciudad capital estimando este a razón de 45.000 por año y que en la actualidad o para ese momento existían unos 280.000, y que con la inauguración del HUC, el Seguro Social podría estar llegando a unas 150 camas más.²¹³ Como bien lo expresó el entonces ministro de Sanidad y Asistencia Social del momento el doctor Pedro Gutiérrez Alfaro, que en Caracas había una proporción de unas 5.000 camas para cubrir las necesidades y que de estas al menos unas 4.000 se encontraban en funcionamiento, y que con los Hospitales como el de Niños, y la nueva sede de la Maternidad que estaban en construcción, pronto quedarían cubiertas las necesidades hospitalarias, además de estar llegando a 22.000 camas en todo el territorio de las miles que están en funcionamiento. También acotó que para el segundo año debería estar en pleno funcionamiento con todas las especialidades.²¹⁴

Los siguientes años el funcionamiento del nuevo hospital constituiría una nueva etapa en el progreso científico del país.

El Dr. Jorge Soto Rivera aseveró que el Hospital Universitario había entrado en funcionamiento y que pondría en servicio inmediato la mitad de su capacidad total la instalación de televisores a colores para fuentes pedagógicas además expreso que en los días siguientes a su inauguración se pondrá en funcionamiento los servicios de cirugía, medicina y algunas especialidades como urología. Además se estimó que para el segundo año de haber iniciado sus actividades deberán estar en funcionamiento todos los departamentos; de las 1200 camas que es la capacidad de dicho recinto se pondrán en funcionamiento unas 600 de las cuales 60 corresponderán a obstetricia, además manifestó que la

²¹² *Ibíd*em, p. 310.

²¹³ Los enfermos del seguro podrán elegir sus médicos en el Hospital Universitario, *El Nacional*, 5 de mayo de 1956, año XIII, número 4557, p. 1.

²¹⁴ *El Heraldo*, 16 de mayo de 1956, año XXXIV, número 12544, p. 1.

Asociación Americana de Hospitales había calificado al hospital como uno de los mejores del mundo.²¹⁵

El costo de la obra fue de 100.000.000 de bolívares, correspondiendo 85.000.000 a su infraestructura y los otros 15.000.000. a su dotación.

En el transcurso de los 4 siguientes años a su fundación se instalaron cuatro calderas de vapor para la esterilización del material hospitalario con un costo de 2.000.000 de bolívares.

La dotación de modernos equipos para los diferentes servicios médicos con un costo de 10.930.000 bolívares.

Equipos electrónicos para la Unidad de Cuidados Intensivos ampliación de la capacidad de suministro eléctrico para las zonas de Quirófanos y Cuidados Intensivos con un costo aproximado de 1.300.00 bolívares.

Reacondicionamiento del Servicio de Nefrología y Trasplante Renal por 500.000 bolívares.

Remodelación completa del Servicio de Triage y Emergencia para mejorar su funcionamiento por 350.00 bolívares.

Construcción del ambiente para ecocardiografía en el sótano para el Servicio de Cardiología por un monto aproximado de 200.000 bolívares.

Adquisición de modernos equipos de radiología para el Servicio de Gastroenterología, además de equipos de ultrasonografía con un costo de 2.200.000 bolívares.

Construcción de Quirófanos para los Servicios de Dermatología y Oftalmología, además de aire acondicionado con un costo de 120.000 bolívares.

Equipos esterilizadores, acondicionamiento de la cocina central.

²¹⁵ *Ibíd*em, p. 1-4.

Ampliación del Servicio de Cirugía Cardiovascular con veinte camas.

Creación de los Servicio de Neurocirugía y Psiquiatría ambos con veinte camas.

Creación de la Unidad de Perinatología con la colaboración de MINDUR con un costo aproximado de 2.000.000 de bolívares.

D. El legado del Hospital Vargas al Naciente Hospital Universitario de Caracas.

Como se explicó en un principio, el Hospital Vargas a pesar de no haber tenido la categoría de universitario, fue el formador de la pléyade de médicos que conducirán lo concerniente a la salud venezolana y muy en especial lo que respecta a la creación del Hospital Universitario de Caracas. Nos comenta el doctor Francisco Plaza Izquierdo en el prefacio de su obra Hospital Universitario de Caracas Recuento Histórico en su Trigésimo Aniversario 1956 - 1986, que el doctor Herman de Las Casas notable traumatólogo de la UCV personaje fundamental en la creación del nuevo hospital.

Entre los legados que dejó el viejo Hospital se cuenta con llamada autopsia al cadáver en un tiempo reglamentario una vez ocurrido el deceso, la misma se enfocaba en estudiar a los muertos para salvar a los vivos, además de ser un acto netamente científico. Desde el primer reglamento dictado el 20 de agosto de 1891 para las actividades del Hospital Vargas se va con este fin. La necrosis se realizaba con la autorización del Jefe del Servicio de manera obligatoria así los familiares del fallecido presentaran oposición. Por otra parte está la creación del Laboratorio el día 07 de febrero de 1901 que viene a ser la piedra fundacional por así decirlo para la creación del Servicio de Anatomía patológica al que se incorporará Rafael Rangel en 1902 como jefe del laboratorio.²¹⁶

²¹⁶Oscar Beaujón, *Ob, Cit.*, p. 204-205.

La creación del Museo de Anatomía Patológica en 1902 también será otro importante legado, utilizándose formol al 10% la primera pieza expuesta será la de un tumor vegetante desarrollado sobre una quemadura en un antebrazo. De esta manera comenzaron a prepararse las primeras piezas anatómicas por el doctor Pablo Acosta Ortiz siendo publicado por Rafael Rangel.

Entre las piezas que se fueron anexando a este museo y luego exhibiendo, se contaba con un feto de tres meses, cuya preparación corrió por parte del doctor Emilio Conde Flores, un tumor maligno del colon ascendente realizado por el doctor Luis Razetti. Después de la muerte de Rangel el museo continuó aunque de manera lenta su ritmo pero progresiva. El doctor José Gregorio Hernández anunció que el museo poseía una colección de más de ciento cincuenta preparaciones de anatomía patológica con el fin de enseñar a los estudiantes las alteraciones patológicas de los tejidos.²¹⁷

En 1924 el general Julio Hidalgo, dictó un reglamento en que se ordenaba que el Servicio de Anatomía Patológica debería contar con: un Laboratorio de Anatomía Patológica, con una Sala de Autopsia, un Museo de Anatomía patológica, teniendo además un personal compuesto por: un Jefe de servicio, dos ayudantes y un sirviente.²¹⁸

Sin embargo, el legado principal del viejo hospital será lo concerniente a la formación de los médicos de más renombre del país y en quienes estaba la tarea de formar a las futuras generaciones; por muchos años se habló de un hospital y la universidad, abordándose el problema de dicho hospital como era lo de la insuficiencia en la atención del paciente y lo deficiente para la docencia, ante esto los organismos oficiales de la época se avocaron a la solución por la docencia universitaria. Fue así como el Servicio de Obstetricia que venía funcionando en el Hospital Vargas, es autorizado en 1939 por parte de la Universidad Central a cursar en la Maternidad Concepción Palacios, por

²¹⁷ *Ibíd.*, p. 207.

²¹⁸ *Ibíd.*, p. 208.

ende, es ésta Cátedra la primera en salir del recinto hospitalario que estuvo por más de 40 años en la Sala N^o 18 del Vargas.²¹⁹

También un legado dejado por el referido Hospital Vargas fue la asistencia por parte de las llamadas Comadronas, a un año de fundado el referido centro asistencial, de Europa específicamente Francia, se hizo venir a una señorita de nombre Blanca Singier en calidad de comadrona bajo la dirección de del médico experto en el ramo iniciando las actividades en 1892. El 5 de octubre de 1894 se nombra a la señorita Corina Cárdenas con el grado de Partera Adjunta.²²⁰

E. Primera intervención quirúrgica realizada en el hospital Universitario.

El 19 de mayo de ese mismo año 1956, con apenas 3 días de abiertas sus puertas correspondió a la joven Carmen de Soto de 25 años, de nacionalidad española ser intervenida por el doctor Miguel Yaber quien realizó una Cesárea obteniéndose una recién nacida que pesó 3750 gramos y 55 centímetros de talla.²²¹ En esa oportunidad los doctores Benítez y Pitaluga ayudaron al Dr. Yaber, contándose con el Dr. Oscar Malpica Guada como anesthesiólogo, la historia correspondió a la número 6. La primera cirugía general fue practicada por el Dr. Domingo Luciani el día 9 de julio de 1956, se trató de una coledocotomía practicada a la ciudadana Desideria Rangel.²²²

Por su parte el doctor Oscar Beaujon Vocal Representante de la Gobernación del Distrito Federal ante el Instituto Autónomo del Hospital Universitario de Caracas expresó, que el recién inaugurado hospital tenía unas cualidades que lo hacía especial considerándolo como una de las mejores obras de Latinoamérica, además de la vocación científica y humanista que lo harán un hospital docente y asistencial de grandes condiciones.

²¹⁹ Ob, Cit, p. 309.

²²⁰ Ibídem, p. 68.

²²¹ Guídder Benítez Guerra, *Primera Intervención Quirúrgica del Hospital Universitario de Caracas*, p. 122.

²²² Francisco Plaza Izquierdo, Ob, Cit. p. 48.

“El comienzo del hospital tiene características especiales ... dignas de visitarse, como lo hacen personalidades notables, entre ellas el Ministro de Sanidad del Perú, quien con su señora esposa se hace presente allí durante los días 19 y 20 de noviembre de 1956, la hija del general Rojas Pinilla de Colombia también se admira de este complejo tan importante. Los conferencistas extranjeros vienen atraídos por la curiosidad, seguros de que los informes que han oído fuera no los van a defraudar, son muchas y frecuentes las reuniones científicas en donde esos cerebros privilegiados nos asombran con sus avanzados conocimientos científicos”.²²³

Respecto al doctor Oscar Beaujón, él nació en septiembre de 1914 en Falcón y falleció en Caracas en 1990.²²⁴ Fue un notable historiador y escritor y entre sus obras figura la bibliografía del Hospital Vargas en donde se desempeñó como cirujano y docente en los años 50's.²²⁵

Con respecto al día de la inauguración el propio doctor Plaza Izquierdo refirió del pequeño material gráfico que se pudo encontrar, que el mismo fue de gran valía para dejar reflejados algunos momentos de gran significación.

“Cuando abrió las puertas este grandioso hospital, la inauguración la hizo el Ministro de Sanidad y Asistencia Social, doctor Pedro Gutiérrez Alfaro, profesor de la Clínica Obstétrica de la UCV; faltando menos de dos años para terminar la dictadura de Marcos Pérez Jiménez, su esposa Flor Chalbaud de Pérez asistió a este acto, se tomaron muchas fotos en donde ella aparecía y se brindó por el éxito de tan magna empresa; desgraciadamente toda la información gráfica de este momento y de otros posteriores que atestiguaban actos de inauguración y muchas otras cosas interesantes, fueron destruidas por el fanatismo político cuando la dictadura cayó, crimen imperdonable”.²²⁶

Este rescate se realizó por parte de la doctora Yolanda Perdomo Adjunta al Cuerpo Directivo quien por fortuna encontró en un recipiente de desechos un conjunto de fotografías entre deterioradas y no deterioradas con las que se pudo realizar dicha reconstrucción de algunos momentos.

A propósito de la inauguración el Doctor Jorge Soto Rivera manifestó para El Heraldo el día 16 de mayo de 1956 que el Hospital Universitario de Caracas que dicho recinto sanitario fue calificado por la

²²³ *Ibidem*, p. 59.

²²⁴ <https://www.geni.com/people/Oscar-Beaujon-Garaterol-Doctor/372853892420012675>. [Consultado en línea el 30 de Marzo de 2024].

²²⁵ Luis Osvaldo Dovale Prado: *Oscar Beaujón Graterol, un meritorio médico y humanista falconiano*, Academia Nacional de Medicina, <https://academianacionaldemedicina.org/de-interes/oscar-beaujon-graterol-un-meritorio-medico-y-humanista-falconiano/>, [Consultado en línea el 26 de Mayo de 2024].

²²⁶ *Ibidem*, p. 42.

Asociación Americana de Hospitales como uno de los mejores del mundo.²²⁷

El referido ente se creó el día 17 de septiembre de 1941 quedando constituida dicha asociación en una asamblea celebrada en la Atlantic City por la American Hospital Association de los Estados Unidos, estuvieron presentes en la sección organizadora de la nueva entidad al menos uno o más delegados de cada uno de los siguientes países que a continuación se nombra: Argentina, Brasil, Canadá, Colombia, Chile, Ecuador, EE. UU de América, Haití, México, Panamá, Paraguay, Puerto Rico, República Dominicana. Dicha asociación tiene por objeto principal el estimular y mantener una vinculación más estrecha entre los hospitales del hemisferio occidental para ello fomenta y facilita un provechoso intercambio de idea y experiencia entre los involucrados, además propone desarrollar un mejor conocimiento de la técnica, la organización y la administración de los hospitales; también promociona congresos y reuniones con la asistencia de los distintos países americanos, para analizar los problemas y así presentar planes relativos a esas instituciones basándose en la cooperación y coordinación de las asociaciones hospitalarias de los países americanos por medio de publicaciones establece intercambios ideológicos sobre asuntos hospitalarios, creación de becas y viajes de estudios que permitan un intercambio de directores, médicos, profesional técnico hospitalario.²²⁸

F. Estructura interna del Hospital Universitario de Caracas: Su recurso humano estuvo configurado por un conjunto de médicos que iban desde la directiva, así como el personal médico – asistencial de planta y personal administrativo, dicho cuerpo entró en vigencia para el año 1962.

F.1. Cuerpo Médico Activo: El mismo estuvo conformado por un conjunto de galenos formados en el Hospital Vargas, con postgrados

²²⁷ El Herald, Caracas, Miércoles 16 de mayo de 1956, año XXXIV, número 12544, p. 1.

²²⁸ Asociación Interamericana de Hospitales, <https://www.dipublico.org/101693/asociacion-interamericana-de-hospitales/amp/>. [Consultada el 27 de diciembre de 2023].

en otros países como Estados Unidos, quienes tuvieron la ardua tarea de fundar las nuevas cátedras y servicios, siendo también miembros del personal docente. Además de estar constituido por un personal especializado en medicina del trabajo, como su primer director el doctor Jorge Soto Rivera, especializado en Administración Hospitalaria, junto a un Comité de Higiene con gran repercusión en la seguridad laboral de los trabajadores.

F.2. Cuerpo Médico Honorario: se conformó por profesores de la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela, que por sus méritos se había hecho acreedores de esta distinción, estos están exentos de toda obligación en el hospital.²²⁹

F.3. Cuerpo Médico Consultivo: Fueron pertenecientes a esta entidad los médicos especialistas de reconocida competencia profesional, y miembros ordinarios del personal docente y de investigación de la Facultad de Medicina de la (UCV), los cuales son seleccionados por parte del Consejo Directivo de la institución. Están facultados para realizar consultas gratuitas, estaban autorizados para concurrir a las reuniones y tomar parte en las deliberaciones.²³⁰

F.4. Cuerpo Médico de Cortesía: Estaba conformado por profesionales que no desempeñaban ningún cargo en la Institución, pero que tuvieran el deseo de atender pacientes privados en el hospital, pero deben ser pacientes referidos a su cuidado, previamente autorizado por el Consejo Directivo del Instituto, actuando de conformidad con las normas vigentes del Hospital. Este no podía delegar su responsabilidad, ni podrá desempeñar funciones de Médico Residente.²³¹

F.5. Cuerpo Médico de Pasantías: Está conformado por los profesionales de la salud que están autorizados por el Consejo Directivo del Instituto para asistir con frecuencia durante un tiempo limitado al Hospital Universitario, con la finalidad de realizar trabajos de investigación

²²⁹ Idem, p. 501.

²³⁰ Ibidem, p. 502.

²³¹ Ob, Cit., p. 502-503.

y recibir un entrenamiento clínico. En el Artículo 28 del reglamento interno se establece que el Consejo Directivo de la Institución autorizará a los miembros de este Cuerpo para dicho propósito. En el Artículo 30 se establece que el médico admitido queda obligado a cumplir con las Normas y Procedimientos conformes al Hospital. En el Artículo 31 se contempla que a ningún médico de este cuerpo se le puede encomendar ni parcial ni totalmente alguna actividad propia del Cuerpo Médico Activo, o a los del Cuerpo Médico Residente.²³²

Otro personal de gran valía e importancia en el funcionamiento de la institución es el de Enfermería. Este cuerpo estuvo formado por un conjunto de mujeres que ingresaron ya graduadas de la Escuela de Enfermería. Entre las más antiguas encontramos a la señorita María Rosa Pernía Zambrano de 22 años quien ingresó el 16 de 1956 a Reten de Niños, pasando luego al Servicio de Urología; la señora María Rafaela Meza de 32 años quien ingresó en octubre de 1956 al Servicio de Cirugía. En 1959 de conformidad con el nuevo “Reglamento de la Escuela de Enfermeras” que había entrado en vigencia el 30 de octubre de 1959 se dictó un Curso para Auxiliares de Enfermería.

Los turnos eran Matutino de 7 am a 1 pm; el Vespertino de 1 pm a 7 pm y el nocturno de 7 pm a 7am del otro día.²³³

G. Dotación para el funcionamiento y la enseñanza: El HUC fue habilitado con salas de parto de última generación, quirófanos sofisticados con tecnología de punta, planta eléctrica, y hasta compactadora de desechos sólidos. En palabras del Dr. Soto Rivera, éste manifestó que entre algunos de los componentes para la enseñanza, fines pedagógicos y exploración, entraron en funcionamiento televisores a colores, utilizados en los métodos invasivos, así como otros equipos.²³⁴

H. Primer trasplante renal de un ser vivo a otro. El mismo fue realizado por el Dr. Elías Rodríguez Azpúrua sustituyéndole el riñón

²³² Francisco Plaza Izquierdo, Ob, Cit. p. 220-221.

²³³ *Ibidem*, p. 285-288.

²³⁴ *El Heraldo*, 16 de mayo de 1956, XXXIV, p. 1.

izquierdo a la Sra. María de Cussatti, madre de Giovanni Cussatti. La operación fue un éxito en Venezuela, después del efectuado en el Hospital Universitario de Maracaibo. El equipo de Galenos estuvo integrado por los doctores Alberto Guinand Baldó, Francisco Plaza Izquierdo, Luis Rodríguez Díaz, entre otros. Es la primera vez que se realiza esta intervención en el País de un donante vivo, tratándose de una madre a su hijo.²³⁵

Para el procedimiento se hizo el contacto con el Dr. Paul Terasaki de la Universidad de California, Estados Unidos de Norteamérica, para el estudio de la compatibilidad inmunológica. El procedimiento fue un éxito, y para el año 1971 se había realizado un total de 32 trasplantes renales que fueron presentados en las Primeras Jornadas Científicas del Hospital Universitario de Caracas.

Por parte del Instituto de Investigaciones Científica se contó con el Líquido de Perfusión, que tiene un comportamiento similar al plasma sanguíneo. Llamado también Líquido de Acquatella este fue el resultado de un trabajo realizado por el Dr. Henry Acquatella con fisiólogos del IVIC.²³⁶

I. Primeros Visitantes. Existió un libro de nombre “Libro de visitantes Ilustres” en el que se llevaba registro de las personalidades que visitaron la institución después de su inauguración, con el tiempo este desapareció, refiere el Dr. Francisco Plaza Izquierdo que desconoce su paradero, pero entre los visitantes que el recuerde fueron estos:

El ministro de Sanidad del Perú entre el 19 y 20 de 1956.

La hija del Presidente de Colombia Gral. Rojas Pinilla en abril de 1957.

El músico venezolano Alirio Díaz, quien ofreció un recital de guitarra el 30 de enero de 1960.

²³⁵ Una madre donó riñón para trasplantar a su hijo, *El Universal*, miércoles 22 de enero de 1969, año LIX, número 21412, p. 1.

²³⁶ Francisco Plaza Izquierdo, Ob, Cit. p. 220-221.

El Sr. Raymond Shafer Gobernador del Estado de Pensylvania de Estados Unidos en septiembre de 1969.²³⁷

También ese año 1969 el Dr. Christian Bernard realiza su segunda visita a las instalaciones del HUC.²³⁸

En 1970 seis destacados cirujanos del Hospital Memorial for Cáncer de Nueva York visitaron dictaron conferencias en toda Venezuela iniciando en el HUC.²³⁹

J. Primera Intervención y conferencias por parte de personas extranjeras.

No citaremos todas las que se llevaron a cabo, pero si algunas de importancia.

La primera intervención realizada por un médico extranjero correspondió al cirujano Norteamericano Denton Cooley (Texas), el 12 de septiembre de 1957, se trató de una comunicación con circulación extracorpórea.

El 17 de marzo de 1960 se dictará la primera conferencia por parte de Dr. Arnol Lasseich titulada "Radiología Infantil".

El 20 de junio de 1961 el Dr. J. D. Fergunsson (inglés) presidente del Instituto de Urología de Londres fue invitado por parte del Departamento de Cirugía.

En enero de 1962 el Dr. Michael J. profesor de Oftalmología de la Universidad de California dictó una conferencia.

Entre el 3 y el 8 de febrero de 1963 el Dr. Flood Charles, de la Universidad de Columbia realizara una visita.

El 9 de enero de 1964 el Dr. D.L, Davis Decano del Instituto de Psiquiatría de la Universidad de Londres realizó una visita.

²³⁷ *Ibíd*em, p. 192.

²³⁸ *Ob, Cit*, p. 183.

²³⁹ *Ob, Cit*, p. 181.

El 22 de febrero de 1965 el Dr. David Dreiling del Mount Sinai Hospital, fue invitado por el Departamento de Gastroenterología quien dictó una conferencia a cerca de patología y tratamiento de las enfermedades del páncreas.

El 31 de octubre de 1966 el Dr. Edward Norton, profesor Jefe de la Cátedra de Oftalmología de la Universidad de Miami, fue invitado para realizar unas conferencias.

En el mes de Marzo de 1967 el Dr. W.H. Hause, profesor de la Universidad de Westfalia de Alemania dictará algunas conferencias.

El 14 de diciembre de 1968 el Dr. Michael De Bakey, fue invitado por parte del Departamento de Medicina para dar varias conferencias.

Entre noviembre y diciembre de 1969 el Dr. Neal Owens, cirujano Norteamericano dictó conferencias sobre cirugía plástica.

El 3 de febrero de 1970 el Dr. E. Buruca, profesor de medicina de la Universidad de Buenos Aires y Becario de la Oficina Sanitaria Panamericana, fue invitado para observar la metodología de la enseñanza médica aquí en Venezuela.

En marzo de 1971 el Dr. Rusell, W. Mapes, Presidente de la Academia Americana de Pediatría realiza una visita.

El 10 de noviembre de 1972 el Dr. Robert Volpe, eminente endocrinólogo de la Universidad de Toronto (Canadá) realizó algunas conferencias en la materia.

Durante todo el mes de mayo de 1973 el Dr. Paul Radnay por parte del Centro Americano de Anestesiología realizó visitas al Hospital Universitario de Caracas.

Fueron un total de 130 visitas realizadas por parte de médicos y conferencistas extranjeros entre 1957 y 1986.²⁴⁰

²⁴⁰ Ob, Cit, p. 182-191.

Con relación a las primeras jornadas científicas realizadas en el Hospital Universitario, estas iniciaron a partir del jueves 21 de octubre de 1971 a las nueve de la mañana por parte del Dr. Rubén Jaén, siendo el primer simposio del análisis de las causas de las infecciones, las cuales obedece al gran número de visitantes que acuden a ver a sus familiares enfermos, el Dr. Jaén es jefe de la unidad de cardiología.²⁴¹

K. Nacimiento de la nueva escuela Razetti y la formación del pregrado.

Una vez inaugurada la Ciudad Universitaria y habiendo entrado en funcionamiento el referido hospital, comienza un nuevo papel protagónico para este, protagonismo que cinco decenios atrás había tenido el Hospital Vargas. El traslado de la Facultad de Medicina junto con sus Cátedras no clínicas tuvo lugar desde 1954. En Un principio se llamó “Escuela de Medicina de la Ciudad Universitaria”. Sin embargo por cumplirse el centenario del nacimiento del Dr. Luis Razetti en 1962, la Academia Nacional de la Medicina propuso ante el Consejo Universitario colocar el nombre del referido galeno, sin embargo el Consejo tomó una decisión al respecto ni llegó a un dictamen. En 1969 el Dr. Jesús Yerena propuso que fuese bautizada con el nombre de Escuela de Medicina “Lorenzo Campins Ballester”, pero el nombre de Razetti había quedado en el ambiente convirtiéndose en la designación informal para esa escuela.

“Curiosamente el nombre de Luis Razetti se había ido convirtiendo en el nombre extraoficial de la Escuela La primera referencia conocida de que el nombre Luis Razetti fue aplicado a los documentos oficiales de la “Escuela de Medicina de la Ciudad Universitaria” es el oficio enviado al entonces Decano – Interino de la Facultad de Medicina, Dr. Juan Ernesto Montenegro, por el Dr. Ángel Briceño Monsant, con renuncia del cargo de Director. Desde entonces, a pesar de la falta de pronunciamiento por parte del Consejo Universitario, la denominación quedó consagrada por Ley consuetudinaria. Sin embargo, a efecto de regularizar la situación, el entonces director Encargado de la Escuela Dr. Manuel Camejo gestionó ante el Consejo Universitario la reparación de esta omisión, gestión que se hace por Consejo en el año 2000”.²⁴²

²⁴¹ Hoy se instalan primeras jornadas científicas en el Hospital Universitario de Caracas, *El Universal*, año LXII, número 22399, p. 1.

²⁴² Dr. Rodolfo Papa, Dr. Rafael Godoy Ramírez, *Facultad Médica de Caracas, (1827-2007). Caminos de Historia*, Caracas 2007, p. 164-165.

Para ese momento el Dr. Anniello Romano se desempeñaba como director titular de dicha Escuela.

Comentario de la prensa internacional con respecto al Hospital Universitario.²⁴³

²⁴³ Marcos Pérez Jiménez, Ob, Cit. Comentario de la Prensa Internacional con respecto a sus obras, p. 376.

CONCLUSIONES

Con el análisis de los censos que se realizaron entre 1936 y 1950 se evidencia la urgente necesidad para la época de un nuevo hospital, tanto por el incremento de la población más el conjunto de enfermedades que se encontraban causando estragos en la metrópoli. Además, entre las enfermedades que azotaron a la urbe venezolana en los años mencionados, el paludismo causó el deceso de miles de personas, sin embargo, para 1955 solo causó una muerte por cada 300.000 habitantes, con respecto a la lucha antituberculosa, una enfermedad que también causó pérdidas en la población, al menos en Caracas, para 1955 el descenso fue infimo.

Grandes hombres de la medicina de nuestro País, en cuyos hombros reposa una amplia trayectoria de vocación médica, fueron los que inauguraron el nuevo recinto sanitario, estos se habían formado en el Hospital Vargas considerado el “Alma Pater” de la medicina venezolana.

Oscar Beaujom, Domingo Luciani, Miguel Pérez Carreño, Ricardo Baquero Gonzalález, Enrique Benahím Pinto, Elías Rodríguez Azpúrua, Antonio Sanabria, Augusto Diez, Carlos Rivas Larrazabal, Armando Nesi, Pastor Oropeza, Alí González, Miguel Yaber entre otros, llevaron la conducción del que desde su inauguración ha ocupado el sitio de honor, modelo referencial nacional y de América Latina en el siglo XX.

Después de su creación, el Hospital Universitario se convirtió con el pasar de los años en el formador de médicos con ejemplar trayectoria. Este se consolidó como un fuerte bastión no solo en la asistencia sino en la docencia y también en el ámbito científico.

A sus 68 años de inauguración continúa siendo la más grande y compleja institución hospitalaria del País ampliamente reconocido por muchísimos profesores del extranjero. En el ámbito docente, sus directivas han mantenido la inquietud de facilitar el aprendizaje técnico y científico de la medicina en los nuevos médicos que ingresan a realizar los diferentes postgrados que ofrece. Para Venezuela, el Hospital Universitario de Caracas ha sido el estandarte en cuanto se refiere a la

salud y al desarrollo de la ciencia médica, para finales de 1950, tras su inauguración este comenzó a ocupar el sitio de honor como Principal Hospital de la nación, lugar que hoy en día con 68 años ya de funcionamiento y en pleno siglo XXI sigue manteniendo el título de primer hospital del país.

Su personal altamente calificado con un vínculo y un compromiso con los ciudadanos, tanto en atención médica como en la docencia, no solo el caraqueño ha contado con el deber de un equipo multidisciplinario que trabaja cada día con esmero por atender las necesidades del enfermo sin vacilar ni olvidar que es como dice su himno.

“Un santuario al servicio del Hombre, y una fuente de amor en acción, donde miles enlazan esfuerzos por cumplir con honor su misión”. – Dr. Carlos Arocha Luna.

GLOSARIO

Amebiana: Infección intestinal provocada por un parásito microscópico de nombre *Entamoeba coli* y *Entamoeba histolytica*.

Bacilo: término biológico y Médico con el que se ha definido a un conjunto de bacteria en forma de bastoncillo o filamento más o menos largo, que pueden ser rectos o encorvados según la especie.

Caquético: persona raquítica de aspecto calavérico, muy delgada.

DDT: Siglas para identificar el químico Dicloro Difenil Tricloroetano, utilizado para desinfectar en la campaña antimalárica.

Distrito Federal: Nombre dado a Caracas capital de Venezuela desde 1864 y que funcionó hasta 1999, que dejó de existir con la aprobación de la nueva constitución ese mismo año, abarcaba la totalidad del actual Distrito Capital y el hoy Estado La Guaira.

Policromía: Arte de pintar o decorar con varios colores tanto las obras bidimensionales (pictóricas) como ciertas partes de obras tridimensionales (escultóricas o arquitectónicas).

Fuentes consultadas

Fuentes primarias

Biblioteca Nacional

GUBERNAMENTALES

Anuario de Epidemiología y Estadística Vital 1940, Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Dirección de Salubridad Pública, División de Epidemiología y Estadística Vital, Caracas, Lit y Tip. Del Comercio 1941, Pp. 361.

Anuario de Epidemiología y Estadística vital, Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Dirección de Salubridad Pública, División de Epidemiología y Estadística Vital, Caracas, Lit y Tip. Del Comercio, 1941, Pp. 380.

Anuario de Epidemiología y Estadística Vital, Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Dirección de Salubridad Pública, División de Epidemiología y Estadística Vital. Caracas, Lit y Tip. Del Comercio, 1942, Pp. 425.

Anuario de Epidemiología y Estadística Vital, Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Dirección de Salubridad Pública, División de Epidemiología y Estadística Vital, Caracas 1944, Lit y Tip. Del Comercio, 1943, Pp. 429.

Anuario de Epidemiología y Estadística Vital, Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Dirección de Salubridad Pública, División de Epidemiología y Estadística Vital. 1944, Caracas 1945, Lit y Tip. Del Comercio, Pp. 475.

Anuario de Epidemiología y Estadística Vital, Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Dirección de Salubridad Pública, División de Epidemiología y Estadística Vital. 1945, Caracas 1947, Editorial Grafolit, Pp. 537.

Anuario de Epidemiología y Estadística Vital, Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Servicio de Impresiones de la División de Epidemiología y Estadística Vital del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social. 1946, Caracas 1950, S/E, Pp. 539.

Anuario de Epidemiología y Estadística Vital, Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Servicio de Impresiones de la División de Epidemiología y Estadística Vital del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social. 1947, Caracas 1951, Servicio de Impresiones de la División de Epidemiología, Pp. 535.

Anuario de Epidemiología y Estadística vital, Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Servicio de Impresiones de la División de Epidemiología y Estadística Vital del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social. 1948, Caracas 1948, Servicio de Impresiones de la División de Epidemiología y Estadística Vital, Pp. 657.

Anuario de Epidemiología y estadística Vital, Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Servicio de Impresiones de la División de Epidemiología y Estadística Vital del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social. 1949, Caracas 1952, Servicio de Impresiones de la División de Epidemiología y Estadística Vital, Pp. 681.

Anuario de Epidemiología y Estadística Vital, Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Servicio de Impresiones de la División de Epidemiología y Estadística Vital del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Tomo II. 1950, Caracas 1954, Servicio de Impresiones de la División de Epidemiología y Estadística Vital, Pp. 897.

Anuario de Epidemiología y Estadística Vital, Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Servicio de Impresiones de la División de Epidemiología y Estadística Vital del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Tomo II. 1951, Caracas 1954, Servicio de Impresiones de la División de Epidemiología y Estadística Vital, Pp. 899.

Anuario de Epidemiología y Estadística Vital, Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Servicio de Impresiones de la División de Epidemiología y Estadística Vital del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Tomo I. 1952, Caracas 1955, Servicio de Impresiones de la División de Epidemiología y Estadística Vital, Pp. 384, Sin más datos.

Anuario de Epidemiología y Estadística Vital, Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Servicio de Impresiones de la División de Epidemiología y Estadística Vital del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Tomo II. 1953, Caracas 1956, Servicio de Impresiones de la División de Epidemiología y Estadística Vital, Pp. 887, Sin más datos.

Anuario de Epidemiología y Estadística Vital, Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Servicio de Impresiones de la División de Epidemiología y Estadística Vital del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Tomo I. 1954, Caracas 1957, Servicio de Impresiones de la División de Epidemiología y Estadística Vital, Pp. 396.

Anuario de Epidemiología y Estadística Vital, Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Servicio de Impresiones de la División de Epidemiología y Estadística Vital del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Tomo I. 1955, Caracas 1957, Servicio de Impresiones de la División de Epidemiología y Estadística Vital, Pp. 395, Sin más datos.

Ministerio de Fomento, Sexto Censo de Población de 1936, Tercer Volumen, Caracas, Tipografía Garrido, 1940, Pp. 572.

Ministerio de Fomento, Séptimo Censo de Población de 1941, Tomo VII, Caracas, Editorial Grafolit, 1946, Pp. 759.

Ministerio de Fomento, Octavo Censo de Población de 1950, Caracas, 1950, Pp. 360, Sin más datos.

Anuario Estadístico de Venezuela, Ministerio de Fomento, Dirección General de Estadística y Censos Nacionales, Caracas 1939, Lit. y Tip. Casa de Especialidades 1939. Pp. 532.

Anuario Estadístico de Venezuela, Ministerio de Fomento, Dirección General de Estadística y Censos Nacionales, Caracas 1941, Lit. y Tip. Pp. 710.

Anuario Estadístico de Venezuela, Ministerio de Fomento, Dirección General de Estadística y Censos Nacionales, Caracas 1943, Editorial Grafolit C.A. Pp. 573.

Anuario Estadístico de Venezuela, Ministerio de Fomento, Dirección General de Estadística y Censos Nacionales, Caracas 1944, Editorial Grafolit C.A. Pp. 489.

Anuario Estadístico de Venezuela, Ministerio de Fomento, Dirección General de Estadística y Censos Nacionales, Caracas 1945, Editorial Grafolit C.A. Pp. 597.

Anuario Estadístico de Venezuela, Ministerio de Fomento, Dirección General de Estadística y Censos Nacionales, Caracas 1947, Editorial Grafolit C.A. Pp. 547.

Anuario Estadístico de Venezuela, Ministerio de Fomento, Dirección General de Estadística y Censos Nacionales, Caracas 1948, Editorial Grafolit C.A. Pp. 565.

Anuario Estadístico de Venezuela, Ministerio de Fomento, Dirección General de Estadística y Censos Nacionales, Caracas 1949, Tipografía La Torre. Pp. 600.

Anuario Estadístico de Venezuela, Ministerio de Fomento, Dirección General de Estadística y Censos Nacionales, Caracas 1950, Tipografía La Torre. Pp. 559.

Anuario Estadístico de Venezuela, Ministerio de Fomento, Dirección General de Estadística y Censos Nacionales, Caracas 1952, Tipografía Americana. Pp. 563.

Anuario Estadístico de Venezuela, Ministerio de Fomento, Dirección General de Estadística y Censos Nacionales, Caracas 1953, Tipografía Americana. Pp. 582.

Anuario Estadístico de Venezuela, Ministerio de Fomento, Dirección General de Estadística y Censos Nacionales, Caracas 1954, Editorial Bello Monte. Pp. 591.

Anuario Estadístico de Venezuela, Ministerio de Fomento, Dirección General de Estadística y Censos Nacionales, Caracas 1956, Gráfica Americana. Pp. 617.

Anuario Estadístico de Venezuela, Ministerio de Fomento, Dirección General de Estadística y Censos Nacionales, Caracas 1957, Gráfica Americana. Pp. 671.

Anuario Estadístico de Venezuela, Ministerio de Fomento, Dirección General de Estadística y Censos Nacionales, Caracas 1961, Gráfica Americana. Pp. 944.

Memoria y Cuenta del Ministerio de Obras Públicas, Caracas, Lit. y Tip. Vargas, 1936, Pp. 886.

Memoria y Cuenta del Ministerio de Obras Públicas de 1943, Vol. I, Caracas, Litografía del Comercio, Pp. 671, S/f.

Memoria y Cuenta del Ministerio de Obras Públicas, 1944, Vol. II, Caracas, Litografía del Comercio, 1944, Pp. 597.

Memoria y Cuenta del Ministerio de Obras Públicas de 1945, Vol. II, Caracas, Litografía del Comercio, 1945, Pp. 675.

Memoria y Cuenta del Ministerio de Obras Públicas de 1946, Tomo II, Caracas, Imprenta Nacional, 1947, Pp. 63.

Memoria que el ministro de Obras Públicas presenta al Congreso Nacional en sus Sesiones Ordinarias de 1959, Año civil 1957 - 1958, Talleres Gráficos del MOP, 1959, Pp. 364.

Memoria del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social año civil de 1936, Caracas, Tip y Lit. Americana. 1937, Pp. 995.

Memoria del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social año civil de 1936, Caracas, Tip y Lit. Americana. 1937, Pp. 995.

Memoria que el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social presenta al Congreso Nacional en sus Sesiones de 1938, Caracas, Lit. y Tip. Casa de Especialidades, Pp. 690.

Memoria que el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social presenta al Congreso Nacional en sus Sesiones de 1957, Caracas, Lit. y Tip. Casa de Especialidades, Pp. 504.

XII Conferencia Panamericana: Trabajo sobre edificios sanitarios de la División de Ingeniería Sanitaria número 6, Sobretiro de la revista de Sanidad y Asistencia Social, Editorial Grafolit, Caracas, 1946, Pp. 87.

Impresas

Gaceta Municipal, 20 de enero de 1891. No se encuentra en la biblioteca.

Gaceta Oficial de los Estados Unidos de Venezuela, 19005, 11 de Julio de 1936, Año LXIV, mes X.

Gaceta Oficial de los Estados Unidos de Venezuela, 7 de mayo de 1938, Año LXVI, mes VII.

Gaceta Oficial N^o 25.051, 15 de mayo de 1956, Año LXXXIV.

Gaceta Oficial N^o. 25.865, 16 de enero de 1959, Año LXXXVII, Mes IV.

Bibliográficas

ARRÁIZ LUCCA, Rafael. El petróleo en Venezuela una historia global. Caracas, Editorial Alfa, 2016. Pp. 394.

ARCHILA, Ricardo. Historia de la sanidad en Venezuela, Caracas, Imprenta Nacional, vol. 2, 1956, pp. 455.

BEAUJÓN, Oscar. Biografía del Hospital Vargas: trabajo de incorporación a la Sociedad Venezolana de Historia de la Medicina, Caracas, Arte Gráfica, 1961, Pp. 620.

BRICEÑO IRAGORRY, Leopoldo y otros. Minibiografías de médicos venezolanos, Caracas, 2003, pp. 293.

CAMACHO RODRÍGUEZ, Francisco. La siembra del petróleo durante el trienio de Acción Democrática y el papel de las trasnacionales en Venezuela, (1945 – 1948), México 2018, Pp. 222.

CARRERA DAMAS, German. Una nación llamada Venezuela, Caracas, Monte Ávila editores, 1984, pp. 195.

CHACÍN, Luis Fernando. 100 años del Hospital Vargas. 1891 – 1991, su historia cronología y significación, Academia Nacional de la Medicina, Sociedad de Cirujanos del Hospital Vargas, 1991, Pp. 628.

CIPRIANO RODRIGUEZ, Luis. Gómez: Agricultura, Petróleo y Dependencia, Caracas, Editorial Tropyko, 2015, Pp. 160.

DOMÍNICI, Santos Anibal. Contribución al Estudio del Hematozoario de Laveran en Venezuela, Caracas, Tipografía El Cojo, 1896, Pp. 27.

FARAGE DANGEL, Luis. Venezuela y la Segunda Guerra Mundial, Caracas, Armada Bolivariana de Venezuela, 2011, Pp. 367.

FATO OSORIO, Ana Elisa. "Fernando Salvador: Un Exiliado de excepción como funcionario del Estado y la arquitectura asistencial en Venezuela,

1936-1960", San Cristóbal, Universidad Nacional Experimental del Táchira, Pp. 100.

GABALDÓN, Arnoldo. Una política sanitaria, Tomo I, Edición: Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, Pp. 1155, Sin más datos.

HARRISON. Principios de medicina interna, Vol. I, España, McGraw-Hill, 1994, Pp. 1138.

HENRY, Christian A. Patología médica y práctica, Buenos Aires, Editorial Médica Panamericana S. A., 1990, Pp. 798.

MELENDEZ, Arturo. Urbanismo Europeo en Caracas (1870-1940), Caracas, Equinoccio, 2006, Pp. 441.

NEIGHBORE, Marianne y otros. Enfermedades Humanas, España, Cengage, 2011, Pp. 574.

OLAVARRÍA GAMBI, Mauricio. Conceptos básicos en el análisis de políticas públicas, documentos de trabajo N° 11, Chile, Eolo Díaz-Tendero, 2007, Pp. 96.

PÉREZ JIMÉNEZ, M. Venezuela bajo el Nuevo Ideal Nacional. Realizaciones durante el segundo año de Gobierno del General Marcos Pérez Jiménez, 2 de diciembre de 1953, 19 de abril de 1955, Volumen 1, Caracas, 1955, pp. 255.

PÉREZ JIMÉNEZ, M. Venezuela bajo el Nuevo Ideal Nacional. Realizaciones durante el segundo año de Gobierno del General Marcos Pérez Jiménez, 2 de diciembre de 1954, 19 de abril de 1956, Volumen 2, Caracas, 1956, pp. 373.

PÉREZ JIMÉNEZ, Marcos. Venezuela bajo el nuevo ideal nacional, Caracas 1955, pp. 293.

PICÓN SALAS, Mariano. Comprensión de Venezuela, Caracas, Monte Ávila editores, Litografía Melvin, 1976, pp. 598.

PLAZA IZQUIERDO, Francisco. Hospital Universitario de Caracas, recuento histórico en su trigésimo aniversario, Vol. I, 1956-1986, Caracas 1986, Rectorado de la UCV, Hospital Universitario e Imprenta de la UCV, Pp. 686.

TEXERA, Yolanda. La fundación Rockefeller y los estudios médicos en Venezuela. 1927-1952, Presente y pasado, Revista de Historia, año 24, julio-diciembre 2019, Pp. 111.

VARGAS ARÉBALO, Cidar. Análisis de políticas públicas respectivas, Universidad Católica Boliviana San Pedro Cochabamba, N^o 19, enero – junio 2007, pp. 11.

VEGAS, Armando. La Ciudad Universitaria de Caracas, documentos relativos a su estudio y creación, Caracas, Editorial Grafolit, Pp. 259.

YÁBER, Miguel; MACHADO, Iván, Hospital Universitario de Caracas. 50^o aniversario, Caracas, 2006, Pp. 486.

ZAPATA, Leonor. Trabajos de incorporación como individuo, número X, Sociedad Venezolana de la medicina, Vol. 54, número 14, S/f.

ZÚÑIGA CISNEROS, Miguel. Manual de historia de los hospitales, Tipografía 1950, pp. 179.

Obras Colectivas y Conmemorativas

El Pensamiento Político Venezolano del Siglo XX, Documentos para su Estudio, El Debate Político en 1936, Tomo 17, Ediciones conmemorativas del bicentenario del natalicio del Libertador Simón Bolívar, 1988, Pp. 318.

Diccionarios y Enciclopedias

SCHIFFERES, Justus, Enciclopedia Médica Familiar, Nueva York, Editores Press Service, 1961, Pp. 532.

STEDMAN, Thomas, Diccionario de Ciencias Médicas, Tomo I, Buenos Aires, Editorial Panamericana 1993, Pp. 784.

Fuentes Jurídicas

Leyes y Decretos de Venezuela 1888, Imprenta y Litografía del Gobierno Nacional, 1891, Pp. 391.

Leyes y Decretos de Venezuela de 1910, Tomo XXXIII, Serie República de Venezuela, Caracas, Edición Oficial de la Imprenta Nacional, Italgráficas, S.A. 1992, Pp. 490.

Leyes y Decretos de Venezuela 1911, Tomo XXXIV, Serie República de Venezuela, Edición Oficial Tip. Emp. El Cojo, 1993, Pp. 373.

Leyes y Decretos de Venezuela 1913, Caracas, Imprenta Nacional Italgráficas. S. A. 1992, Pp. 490.

Leyes y Decretos de Venezuela 1930, Tomo LIII, Caracas, Edición Oficial Litografía del Comercio, Pp. 682.

Leyes y Decretos de Venezuela 1936, Tomo LIX, Vol. I, Caracas, Ministerio de Relaciones Interiores, 1937, Pp. 662.

Leyes y Decretos de Venezuela 1940, Tomo LXIII, Caracas, Pp. 215, Sin más datos.

Recopilación de Leyes y Decretos de Venezuela 1943, Tomo LXVI, Edición de la Imprenta Nacional, 1947, Pp. 947.

Leyes y Decretos de Venezuela 1943, Tomo LXVII, 2 de octubre de 1943, Caracas, Pp. 837, Sin más datos.

Leyes y Decretos de Venezuela 1956, Tomo XLVIII, Vol. I, Caracas, Edición Oficial de la Imprenta Nacional, 1956, Pp. 445.

Leyes y Decretos de Venezuela 1956, Tomo LXXVIII, Vol. I, Caracas, Edición Oficial de la Imprenta Nacional, 1956, Pp. 226.

Hemerográficas

Ahora, 22 de febrero de 1936, año I, número 50, p. 2.

Ahora, miércoles 10 de marzo de 1936, año I, número 67, p. 1-4.

Ahora, 11 de febrero de 1937, año II, número 375, p. 1.

Ahora, 10 de marzo de 1937, año II, número 402, p. 1, 4.

Ahora, 30 de octubre de 1937, año II, número 612, p. 8.

Ahora, 28 de noviembre de 1937, año II, número 461, p. 9.

Ahora, 2 de febrero de 1938, año III, número 675, p. 1.

La Esfera, 5 de mayo de 1955, año XXIX, número 10077, p. 1.

El Herald, Caracas miércoles 16 de mayo de 1956, año XXXIV, número 12544, p. 1.

El Herald, Caracas miércoles 16 de mayo de 1956, año XXXIV, número 12544, p. 1.

El Herald, 16 de mayo de 1956, año XXXIV, número 12544, p. 1.

El Herald, 16 de mayo de 1956, XXXIV, p. 1.

El Nacional, 5 de mayo de 1956, año XIII, número 4557, p. 1.

El Universal, 3 de febrero de 1930, año XXL, número 447, p. 1.

El Universal, 16 de febrero de 1936, año XXXVII, número 9625, p. 1.

El Universal, miércoles 26 de febrero de 1936, año XXVII, número 9635, p. 1, 5.

El Universal, 4 de mayo de 1956, año XLVII, número 16858, p. 11.

El Universal, 5 de mayo de 1956, año XLVIII, número 16859, p. 1.

El Universal, miércoles 16 de mayo de 1956, año XLVIII, número 16870, p. 1.

El Universal, miércoles 22 de enero de 1969, año LIX, número 21412, p. 1.

El Universal, 20 de abril 2023.

El Universal, 4 de mayo de 2023.

El Universal, año LXII, número 22399, p. 1.

Electrónicas

Kassandra Ortega, *Qué son políticas sanitarias*, Saint Leo University, 2022, <https://worldcampus.saintleo.edu/blog/que-son-las-politicas-sanitarias-porque-son-importantes-las-politicas-de-salud>.

Historia de la atención médica privada en Caracas desde sus inicios hasta la tercera década del siglo XX, https://www.researchgate.net/publication/379301856_Historia_de_la_atencion_medica_privada_en_Caracas_desde_sus_inicios_hasta_la_tercera_decada_del_siglo_XX.

Historia de la atención médica privada en Caracas desde sus inicios hasta la tercera década del siglo XX, https://www.researchgate.net/publication/379301856_Historia_de_la_atencion_medica_privada_en_Caracas_desde_sus_inicios_hasta_la_tercera_decada_del_siglo_XX.

Fundación de Arquitectura y Patrimonio, 1947, Inauguración del Centro Médico de Caracas, <http://fundaayc.com>, 2013.

<https://www.geni.com/people/Oscar-Beaujon-Garaterol-Doctor/372853892420012675>.

Rafael Damiani Bustillos, Luis Rafael Damiani, un hombre extraordinario, 1913-2006, luisrafaeldamiani.blogspot.com.

Luis Osvaldo Dovale Prado: *Oscar Beaujón Graterol, un meritorio médico y humanista falconiano*, Academia Nacional de Medicina, <https://academianacionaldemedicina.org/de-interes/oscar-beaujon-graterol-un-meritorio-medico-y-humanista-falconiano/>.

Martín Vegas, <https://catalogosdearquitectura.wordpress.com/venezuela/martin-vegas-pacheco/>.

Carlos Niño Murcia, *La Ciudad Universitaria de Bogotá*, <https://www.banrepcultural.org/biblioteca-virtual/credencial-historia/numero-344/la-ciudad-universitaria-de-bogota>.

Mateo Manaure, El artista que contribuyó con el mayor número de obras a la Ciudad Universitaria de Caracas, <https://www.facebook.com/photo.php?fbid=10157556585898550&id=815358933549&set=a.10151002831243550>.

Leopoldo Vegas Franco, *La salud: su concepto y su desarrollo en el tiempo. Ideas, creencias y percepciones acerca de la salud*, Reseña Histórica, México, Vol. 44, número 3, Cuernavaca, 2002, http://www.scielo.org.mx/scielo.php=sci_arttext&pid=S0036-36342002000300010.

Hospitales en América Latina, https://sostelemedicina.ucv.ve/malaria/malaria.php?module=articulo_des&id=11.

Hospital Aldemar Barros de Sao Pablo, <https://www.wordhelthsummit.org/m8-alliance/members.html>.

Hospital General de México, antecedentes históricos, <https://hgm.salud.com.mx>, sin más datos.

Universidad Nacional de Córdoba, *Hospitales Universitarios*, <https://www.unc.edu.ar/sobre-la-unc/hospitales-universitarios>.

Historia de la Energía Nuclear, <https://www.iprltda.cl/noticias/historia-de-la-energia-nuclear>.

Antonio Velázquez Arellano, *El descubrimiento de la estructura del ADN, un hito en la historia para la ciencia*, https://www.dges.unam.mx/boletin/bdboletin/2013_364.html.

11 Invento que probablemente no sabías vinieron de América Latina, El Foro Económico Mundial, <http://es.weforum.org/agenda/2016/06/11-inventos-que-probablemente-no-sabias-vinieron-de-america-latina>, sin más datos.

Un venezolano extraordinario, Humberto Fernández Morales: <http://telequip.com.ve/blog/un-venezolano-extraordinario-humberto-fernandez-moran-el-inventor-del-bisturi-de-diamante/>.

Fundación Bengoa Alimentación y Nutrición, *Dr. Jacinto Convit: Un siglo de educación a la salud de la humanidad*, <https://www.fundacionbengoa.org/novedades/publicaciones/biografias/dr-jacinto-convit-un-siglo-de-educacion-a-la-salud-de-la-humanidad>.

Lopez Cabello, *El impacto del informe Flexner en la medicina tradicional*, <https://endemico.org/el-impacto-del-informe-flexner-en-la-medicina-tradicional>.

Informe Flexner, un documento inquietante, <https://lamenteesmaravillosa.com/informe-flexner-documento-inquietante>.

Hospital Clínico de la Ciudad Universitaria, crónica de la ciudad, <https://camaradecaracas.com/la-camara-caracas-y-sus-historias/cronicas-de-la-ciudad/hospital-clinico-de-la-ciudad-universitaria>.

Asociación Interamericana de Hospitales,
<https://www.dipublico.org/101693/asociacion-interamericana-de-hospitales/amp/>.

Alberto Navas, ¿Quién ideó la Ciudad Universitaria de Caracas?, El Universal en línea, 20/04/2023, [Consultado el 3 de marzo de 2024].

Anexos

Anexo N° 1. Logotipo del HUC Realizado por el Ingeniero Hugo de Soguz.



50 Aniversario
1956-2006

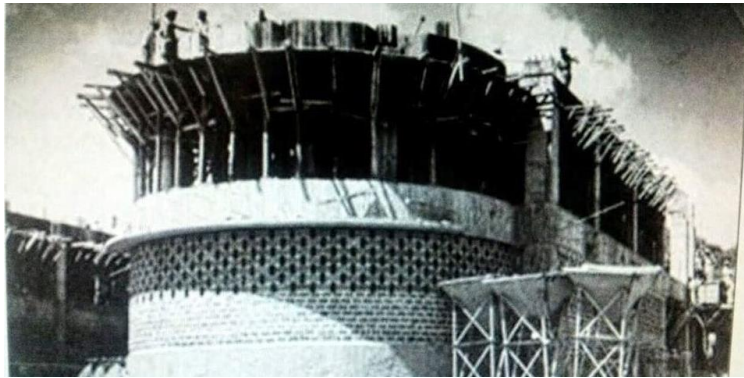


Anexo N° 2. Hospital Clínico Universitario de Caracas, fachada principal.



Cortesía de Luis Felipe Toro, 1955.

Anexo N° 3. Construcción del Hospital Clínico Universitario de Caracas 1948.



Anexo N° 4. Hospital Universitario diez años después, 1964.



Anexo N° 5. Vista aérea del complejo Hospital y Escuela de Medicina (Remasterizada).

Año 1955.



Anexo N° 6. Maqueta HUC: Vista Este, Fachada Principal.



Anexo N° 7. Maqueta HUC: Parte Norte donde se encuentra el Helipuerto.



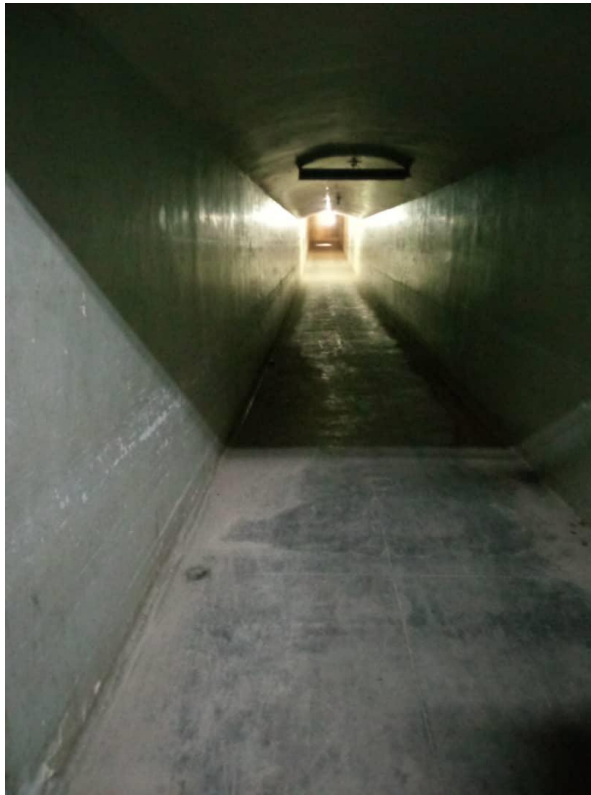
Anexo N° 8. Balcón Lateral de las Salas de Hospitalización en forma de escalera.



Anexo N° 9. Rampa sureste para el traslado de pacientes y visitantes ante una emergencia.



Anexo N° 10. Túnel que comunica la Morgue del Hospital con el Edificio Anatomopatológico.



Anexo N° 11. Salida del Túnel hacia el Anatomopatológico.

Anexo N° 12. Pasillo Principal del Servicio de Cirugía y reloj de bronce.



Anexo N° 13. Anteproyecto del Hospital Clínico para la Ciudad Universitaria de Caracas.

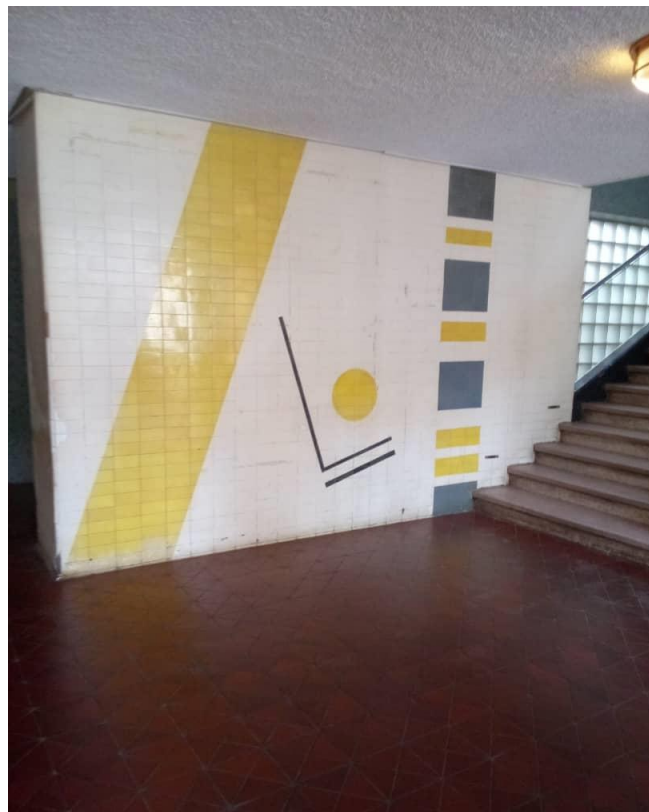


Cortesía del Arquitecto Fernando Salvador.

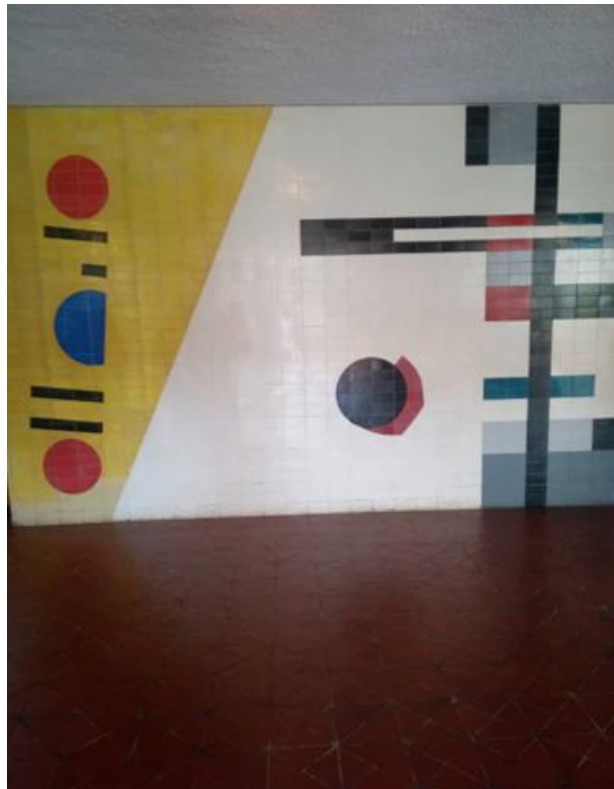
Anexo N° 14. Lobby Entrada Principal.



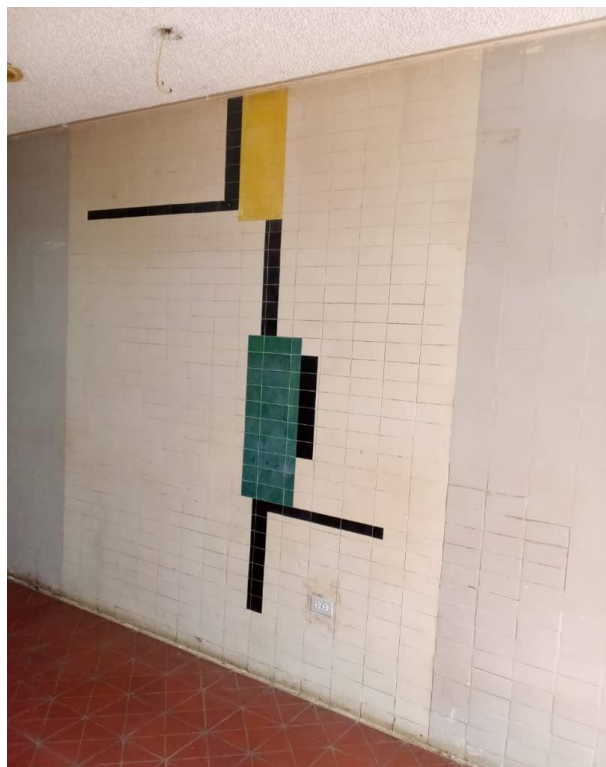
Anexo N° 15. Mural Central de la entrada del Lobby



Anexo N° 16. Mural lateral izquierdo del Lobby.



Anexo N° 17. Mural lateral derecho del Lobby



Anexo N° 18. Bimural lateral izquierdo del Lobby.



Mural del artista Mateo Manaure frente a la Dirección.

Anexo N° 19. Dama durmiente, Francisco Narvaes



Anexo N° 20. Auditorio. Asientos con sistema de traducción simultánea.



Anexo N° 21. Lugar donde se encuentra el Helipuerto.



Anexo N° 22. Escaleras de acceso al Helipuerto, piso 11.



Anexo N° 23. Miradores superiores de los quirófanos de traumatología.



Anexo N° 24. Escalera a los miradores.



Anexo N° 25. Miradores de los quirófanos generales y de traumatología.



Anexo N° 26. Inspección por parte del General Marcos Pérez Jiménez al Auditorio de la Facultad de Arquitectura de la UCV. A su derecha, el Arquitecto Carlos Raúl Villanueva, y a su izquierda el Capitán Luis Rafael Damiani, último presidente del Instituto Ciudad Universitaria.



Anexo N° 27. Llegada de la paciente Mercedes Arraiz para dar a luz en el hospital en el día de su inauguración.



Anexo N° 28. Acta de identificación del primer niño nacido en el hospital.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS

ACTA DE IDENTIFICACION Y ENTREGA DEL RECIEN NACIDO

Nombre: MARCOS ANTONARRAZ 16 DE 56

Sexo: MASCULINO

Peso: 3.000 - grs. Talla: 50 - cms.

Nacimiento: 16 5 56 10 29 AM

Asistido por: D. P.A. Sotomayor Alfaro

ARRAZ DE BENCOPES N.º 14.2.30 CB-57 CC-00-01

PODOGRAMAS AL NACER		PODOGRAMAS A LA SALIDA	
PIE DERECHO	PIE IZQUIERDO	PIE DERECHO	PIE IZQUIERDO

Recibir el Recién Nacido, o quien correspondiere la presente identificación:

Entregado por: [Signature]

Fecha de entrega: 16 5 56

Si quien recibió el Recién nacido no es su madre, consignar el parentesco:

Nombre: _____

Cédula de Identidad: _____

PODOGRAMAS

Infinix SMART 6 HD



Anexo N° 29. Mural en la terraza del piso 7 perteneciente a la sala de máquinas del ascensor sur.

