

Dos casos médicos que trascendieron en la historia de la Purísima Concepción

Two medical cases that transcended the history of Immaculate Conception

Alejandra Armada-Capote¹ <https://orcid.org/0009-0000-6787-9468>

Alhia Moran-Linares¹ <https://orcid.org/0009-0006-6764-2456>

Lázaro Ernesto Horta-Martínez^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-7335-6903>

Melissa Sorá-Rodríguez² <https://orcid.org/0000-0002-2657-3267>

¹Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad “Diez de Octubre”. La Habana, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad “Victoria de Girón”. La Habana, Cuba.

* Autor para la correspondencia: lazarhorta4@gmail.com

RESUMEN

Introducción: Durante el siglo XIX y principios del XX, muchos europeos migraron a las Américas en busca de oportunidades económicas para mejorar su *status*.

Objetivo: Ejemplificar dos momentos que influyeron en el desarrollo de la medicina en Cuba, relacionados con la casa de Salud de la Asociación de Dependientes del Comercio, hoy Hospital Clínico Quirúrgico Diez de Octubre.

Métodos: Se hizo una revisión bibliográfica acerca de la historia de la casa de Salud de la Asociación de Dependientes del Comercio.

Desarrollo: La Asociación de Dependientes del Comercio de La Habana se estableció en el barrio del Cerro por sus ventajas ambientales, muy beneficiosas para la salud, y la ostentación de los patrimonios de una parte significativa de lo más distinguido de la sociedad habanera.

Conclusiones: En la primera década del siglo xx el desarrollo de la medicina en Cuba se frenó por la situación socioeconómica y política del país. No obstante, se sucedieron hechos aislados que representaron hitos en la historia de la medicina. Evidencia de ello lo constituyen los doctores Moas y Fernández.

Palabras clave: historia de la medicina; partería; parto.

ABSTRACT

Introduction: During the 19th and early 20th centuries, many Europeans migrated to the Americas in search of economic opportunities to improve their status.

Objective: To exemplify two moments that influenced the development of medicine in Cuba, related to the Health House of the Association of Commercial Clerks, today ‘ ‘Diez de Octubre’ ’ Clinical Surgical Hospital.

Methods: A literature review was made about the history of the Health House of the Association of Commercial Clerks.

Development: The Association of Commercial Clerks of Havana was established in Cerro neighborhood due to its environmental advantages, very beneficial for health, and the ostentation of the patrimony of a significant part of the most distinguished families of Havana society.

Conclusions: In the first decade of the 20th century, the development of medicine in Cuba was slowed down by the socio-economic and political situation of the country. However, there were isolated events that represented milestones in the history of medicine. Evidence of this are doctors like Moas and Fernández.

Keywords: history of medicine; midwifery; delivey.

Recibido: 13/07/2023

Aceptado: 22/07/2023

Introducción

Durante el siglo XIX y las primeras décadas del XX, gran parte de los europeos migraron a las Américas tras oportunidades económicas que mejoraran su *status*. Se estima que durante esa época más de un millón de hispanos se integraron a la vida en Cuba. Los emigrantes se asociaban para mantener sus tradiciones: en 1841 los catalanes fundaron la primera sociedad de beneficencia en La Habana, pero no fue hasta treinta años después que emprendieron el apogeo de las corporaciones territoriales, consagradas a actividades culturales, educativas, benéficas y de recreo.⁽¹⁾

De las sociedades regionales emergieron diversas agrupaciones en las que sus mutualistas no se conglomeraron por la región de origen.⁽¹⁾ La burguesía de la época se contrapuso a este pensamiento porque la unión de la clase más baja en estos estratos sería una fuerza a considerar; sin embargo, se fundó la Asociación de Dependientes del Comercio en 1880. Sus miembros se congregaron para el mejoramiento moral y material; además de garantizar espacios de sanidad y recreación.⁽²⁾

Este consorcio primero contrató una residencia de salud en la Península y enviaba allá a los socios mórbidos, pero, por el largo de la trayectoria y el importe del pasaje, esta práctica se desestimó. Años más tarde la Sociedad adquirió la casa de Alejandro Ramírez No. 5, casa de recreo del Conde de O'Reilly, y allí inició la Quinta La Purísima Concepción, con objetivo principal de cuidar el bienestar de los socios.⁽²⁾

El funcionamiento de la clínica fue tardío por una prohibición del Gobernador Civil. Debido a la confabulación de las casas de salud de no atender a los socios de la compañía, y tras un proceso de reclamos y gestiones al Gobernador General, se inauguró el 3 de agosto de 1884 La Purísima Concepción,⁽²⁾ casa de salud de la Asociación de Dependientes del Comercio.

El presente trabajo tuvo como objetivo ejemplificar dos momentos que influyeron en el desarrollo de la medicina en Cuba, relacionados con la casa de Salud de la Asociación de Dependientes del Comercio, hoy Hospital Clínico Quirúrgico Diez de Octubre.

Métodos

Se realizó un trabajo de corte histórico a partir de una revisión bibliográfica acerca de la historia de la casa de salud de la Asociación de Dependientes del Comercio. Se utilizó el buscador Google Académico con las palabras clave: casa

de salud, casos médicos, historia de la medicina y Quinta Purísima Concepción. Se crearon estrategias de búsqueda específicas en cada caso.

Desarrollo

La Asociación de Dependientes del Comercio de La Habana se estableció en el barrio del Cerro por sus ventajas ambientales y la trascendencia de ostentar los patrimonios de una parte significativa de lo más distinguido de la sociedad habanera.⁽²⁾ La edificación de la Quinta se hizo en cuatro décadas. Se ubicó entre la calle Alejandro Ramírez, por donde gozó de su vía original, la arcaica Calzada de Jesús del Monte (hoy Calzada de Diez de Octubre) y la Calzada de Buenos Aires.⁽¹⁾

En 1880 surgió esta asociación para evitar la discriminación sufrida por la clase obrera, en este caso los dependientes del comercio. Entre los primeros pasos de esta sociedad estuvo la creación de un hospital para acceder a los servicios sanitarios, la recreación y la educación; incluso, se fundó una escuela para los hijos de los socios. La Quinta, desde sus primeros años, contaba con todos los servicios que se brindaban en la época, incluidas ginecobstetricia, pediatría y neurocirugía.⁽²⁾

Estos servicios constituían un orgullo para los asociados por su eficacia. Los inscritos debían esperar un mes para su tratamiento y los pendientes de intervención quirúrgica, dos meses; así evitaban que las personas abandonasen el pago establecido. Se excluían aquellos que padeciesen de enfermedades agudas en el momento de la inscripción.⁽³⁾

Los socios más longevos del consorcio recibían un trato privativo, se eximían del pago mensual y no tenían que esperar en ninguna consulta, solo se paraban frente a la puerta y, tras la salida del paciente que estuviese dentro, eran atendidos. El pago de la mensualidad desapareció totalmente en 1969.⁽³⁾

Como peculiaridad de los servicios ofrecidos en la Quinta, los médicos recetaban todos los medicamentos que considerasen útiles, para ello utilizaban tarjetas de cartón perforado y no los recetarios habituales. Estas tarjetas contenían el nombre y sexo del paciente, número y fecha de inscripción, y unos 5 o 6 renglones para la prescripción de medicamentos. Los preparados se elaboraban en la farmacia del propio centro; raramente se mandaba a utilizar un fármaco que no proviniese de la farmacia de los bajos del pabellón Pérez y Pérez, que actualmente conserva la misma localización y función en el hospital. Aquí

también se facilitaban utensilios para la recolección de las muestras de heces u orina.⁽³⁾

Dos casos médicos que trascendieron en la historia de la Quinta La Purísima Concepción

Los avances de la cirugía en Europa llegaron a Cuba. En el siglo XIX se integraron la medicina y la cirugía, y se certificó la especialidad quirúrgica.⁽⁴⁾ Tras la guerra hispano-cubana-norteamericana, la investigación y el desarrollo científico se perjudicaron por el desvío de la atención popular e intelectual a la lucha por la independencia; pero hubo hechos aislados considerados hitos médicos. Un precursor importante en la primera mitad del siglo XX fue el doctor Bernardo Moas Miyaya y, en la segunda mitad, el doctor José Ramón Fernández, ambos médicos de la Quinta La Purísima Concepción.^(3,5)

El Dr. Bernardo Moas Miyaya (5 de enero de 1863-26 de junio de 1936) se graduó el 27 de noviembre de 1888 y comenzó a trabajar en 1890 en la institución.⁽⁶⁾ En ese momento la Quinta solo contaba con el pabellón Peñalver, llamado así en honor a uno de sus presidentes. Tan solo existían dos consultas de médicos, una de ellas era la del Dr. Bernardo. En 1907, como director y primer cirujano de la casa de salud, marcó un hito para la cirugía en Cuba, Latinoamérica y el continente junto con el Dr. Félix Pagés.^(2,5) Los apuntes del Dr. Moas relatan cómo procedieron a ejecutar la técnica de sutura:

Se fijaron con dos pinzas los bordes de esa abertura, se enganchó con un golpe de tijera, y enseguida se abrió el pericardio, hacia la abertura externa, y a la introducción de dos dedos de la mano izquierda por detrás del órgano para esterilizarlo y limpiar en gran parte su movimiento de retroceso, se pudo inspeccionar una ancha superficie del corazón y precisar al nivel del tercio inferior de la cara anterior del ventrículo izquierdo, una herida de cinco milímetros de profundidad y quince de longitud aproximadamente, cuyos bordes estaban abiertos y cortados a bisel. Sangraba en forma no violenta [...] Con una aguja de Reverdín, curva y fina, dimos un punto de sutura, con Catgut, número dos, en la herida cardíaca, lo que inmediatamente contuvo la hemorragia [...] Se lavó el pericardio y la pleura con agua esterilizada tibia; se hizo luego una sutura en Surget al pericardio; se dio otro punto de sutura en la herida del pulmón y se terminó cerrando la lesión precordial [...].⁽⁶⁾

Con respecto al proceso evolutivo del paciente, el doctor narra:

Los primeros días tuvo una mejoría notable [...] la debilidad extrema por la sangre perdida [...] trajeron la muerte del joven herido [...] La autopsia demostró, entre otras lesiones, la existencia de una pericarditis adhesiva de la cual no había presentado síntomas apreciables mientras se mantuvo en vida [...].⁽⁶⁾

Aquel corazón reparado latió de manera satisfactoria durante 18 días. El 22 de noviembre de 1907 se presentó ante la Academia de Ciencias de Cuba el Dr. Bernardo y compartió su inapreciable experiencia; como testigos de esta excepcional jornada constaron los galenos Joaquín Albarrán y Carlos Juan Finlay.^(3,6) Actualmente se emplean varios métodos en situaciones similares; sin embargo, esta cirugía trasciende en la historia por ser la primera de este tipo en el país y aportar experiencia en la aplicación de técnicas de sutura y tratamientos posoperatorios.

El Dr. José Ramón Fernández se graduó en París, en la Universidad de la Sorbona.⁽³⁾ Contaba con dos consultas privadas, una en el Vedado y la otra en Lawton; pero además consultaba en la Quinta para cubrir sectores de distintos niveles económicos.^(6,7) Se autoidentificaba como ginecólogo y cirujano partero, e introdujo en Cuba la técnica de partos sin dolor.⁽²⁾ El periodista *Bianchi*⁽³⁾ cuenta como el Dr. Fernández solo atendía cuando los casos exigían su presencia. Las parturientas debían pagar 50 pesos por sus servicios, aunque el galeno también ofrecía asistencia gratuita.

El “parto psicoprofiláctico” minimiza la intervención médica para el tratamiento del dolor durante el alumbramiento.⁽⁸⁾ Sus antecedentes datan de 1902 cuando el fisiólogo ruso Iván Pavlov introdujo las bases científicas de la hipnosis a partir de su trabajo con las teorías de los reflejos condicionados. En 1920 se aplicó la sugestión y el proceso hipnotista a la técnica del parto sin dolor por los obstetras rusos Platonov y Velvosky. Entre 1940 y 1950 Grantley Dick Read, obstetra inglés, difundió su teoría de “parto sin temor”.⁽⁹⁾

En 1952 se presentó en París el primer caso de parto sin dolor y se llevó a cabo un programa de educación sobre el tema por Fernand Lamaze, médico francés que perfeccionó el método psicoprofiláctico como alternativa de intervención

durante el alumbramiento, consideró la respiración y las técnicas de la relajación como un proceso para la mejora de la oxigenación y la disminución del dolor.⁽⁸⁾

En 1958 el Dr. Fernández realizó el primer parto sin dolor en el país: un embarazo gemelar; el propio doctor solicitó que se le llamase en el momento preciso y la cuenta sería anotada a su trabajo en la Quinta. Teniendo en cuenta las técnicas y las influencias de los estudios en Francia, su procedimiento resultó exitoso y contribuyó a reducir el empleo de analgésicos.⁽⁹⁾

Conclusiones

En la primera década del siglo xx el desarrollo de la medicina en Cuba se vio frenado por la situación socioeconómica y política del país. No obstante, se sucedieron hechos aislados que representaron hitos en la historia de la medicina cubana: el doctor Moas fue pionero en suturar una herida de corazón en el país y en el continente; mientras que el Dr. Fernández efectuó por primera vez el denominado pacto sin dolor. Estas intervenciones médicas de gran trascendencia ocurrieron en la entonces llamada Quinta la Purísima Concepción, hoy Hospital Clínico Quirúrgico Diez de Octubre.

Referencias bibliográficas

1. Zardoya M, Echeverría J, Zardoya S, Vázquez E. Las quintas de salud de los inmigrantes españoles (1884-1930): una nueva arquitectura hospitalaria para La Habana. *Temas Am.* 2020;37:171-94. DOI: <https://doi.org/10.12795/Temas-Americanistas.2016.i37.09>
2. Pérez N. La Quinta de Dependientes, una mirada desde la cultura cubana. 2016 [acceso 17/04/2023]. Disponible en: <https://pensamiento-2012.blogspot.com/2016/06/la-quinta-de-dependientes-una-mirada.html?m=1>
3. Bianchi C. El Cerro. 2008 [acceso 17/04/2023]. Disponible en: <https://www.cirobiamchi.blogia.com/>
4. Torres A, Campos M, Ramírez B. Historia de la Cirugía General en Cuba y el mundo. *Rec Inf Cient.* 2022 [acceso 18/04/2023];101(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332022000200015

5. Vera A, Chirino L, Yanes R. Orígenes y desarrollo histórico de la cirugía cardiovascular en Cuba durante el siglo XX. Acta Méd Cent. 2020 [acceso 19/04/2023];14(1):133-41. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2709-79272020000100133
6. Doctor Bernardo Moas Miyaya: El primer cirujano cubano en “coser” un corazón en 1907. 2012 [acceso 19/04/2023]. Disponible en: <http://cubalaislainfinita.blogspot.com/2012/10/doctor-bernardo-moas-miyaya-el-primer.html>
7. Bianchi C. Nos vamos a Lawton. 2022 [acceso 20/04/2023]. Disponible en: <http://www.cubadebate.cu/especiales/2022/06/04/nos-vamos-a-lawton/>
8. Martínez A, Karchmer S. Psicoprofilaxis obstétrica. La realidad actual. Acta Méd Grup Ang. 2021 [acceso 22/04/2023];19(3):361-7. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032021000300361
9. Borges L, Sánchez R, Peñalver AG, González A, Sixto A. Psicoprofilaxis obstétrica: un camino ineludible para el logro del parto humanizado en Cuba. Rev Cub Obst Gin. 2020 [acceso 23/04/2023];46(3):e607. Disponible en: <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/607/617>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.