UNIVERSIDAD DE SALAMANCA - FACULTAD DE MEDICINA

Departamento de Historia de la Medicina

LA ORGANIZACION SANITARIA EN LAS MINAS DE RIOTINTO

I

Juan Saldaña Manzanas

1981

Universidad de Huelva 2013

UNIVERSIDAD DE SALAMANCA - FACULTAD DE MEDICINA

Departamento de Historia de la Medicina

LA ORGANIZACION SANITARIA EN LAS MINAS DE RIOTINTO

I

Juan Saldaña Manzanas

1981

Universidad de Huelva 2013

UNIVERSIDAD DE SALAMANCA
INSTITUTO DE HISTORIA DE LA MEDICINA ESPAÑOLA
PALACIO FONSECA
FONSECA, 4 - SALAMANCA

LUIS SANCHEZ GRANJEL, CATEDRATICO DE HISTORIA DE LA MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA,

C e r t i f i c o, que la memoria doctoral del Licenciado don Juan SALDAÑA MANZANAS, titulada "LA ORGANIZACION SANITARIA EN LAS MINAS DE RIO TINTO", ha sido realizada, bajo mi dirección, en el "Instituto de Historia de la Medicina Española", dependiente del Departamento de Historia de la Medicina, y reune, a mi juicio, méritos suficientes de originalidad y erudición para que su autor pueda obtener con ella el título de Doctor en Medicina por la Universidad de Salamanca.

Y para que conste, y a petición del interesado, firmo el presente certificado en Salamanca a siete de Octubre de mil novecientos ochenta y uno

Universidad de Huelva 2013

AGRADECIMIENTOS

La realización de esta tesis doctoral, no hubiera sido posible sin el apoyo y colaboración que me han prestado en primer lugar el Profesor Dr. D. Luis Sanchez Granjel, cuyas orientaciones y consejos, tan valiosos me han sido.

A la Compañia, Rio Tinto Minera, S.A. y su director D. Eduardo Ezama Martin, que tan generosamente me abrió sus archivos y dependencias para poder consultar y manejar todo lo que me pudo interesar.

Al cuadro médico de la Compañia, amigos todos, que me alentó con su interes por los resultados que iba obteniendo.

Al personal técnico, representado por su director D. Gabriel Lopez Encinas y los Srs. Canto Poza y Luzón Nogue, al localizar y facilitarme fotografias y planos.

Un especial agradecimiento a D. Juan Pascual-Prada, que tan infatigablemente me acompañó en la busqueda de datos, tanto documentales como rastreando las ruinas de los antiguos poblados mineros.

Universidad de Huelva 2013

Dedicatoria:

A María Jesús, mi mujer y a mis hijos Juan Carlos y Mª Nieves.

Universidad de Huelva 2013

INDICE

		Página
	Preambulo	1
Capitulo I.-	ORGANIZACIÓN DEL DEPARTAMENTO MEDICO	
1.1.	Nacimiento del Departamento Médico	7
1.1.2.	Primer Esquema	14
1.1.3.	Segundo Esquema	17
1.1.4.	Tercer Esquema	18
1.1.5.	Reducción de Gastos	20
1.1.6.	Normas del Departamento	25
1.1.7.	Reglamentos Internos	43
1.1.8.	Nombramientos de Médicos	47
1.1.9.	Salarios	52
1.1.10.	Asistencia Religiosa	53
	HOSPITALES	
1.2.1.	Hospitales en las Minas	58
	A.- Primer Hospital	58
	B.- Segundo Hospital	63
	C.- Tercer Hospital	83
	D.- Hospital Sanatorio	88
	E.- Hospital Mujeres	89

Universidad de Huelva 2013

Página

1.2.2. Hospitales en Huelva 90

A.- Primer Hospital 93

B.- Segundo Hospital 95

1.2.3. Lazaretos 98

A.- Lazaretos en Alto de la Mesa.

a_1.- Primer Lazareto 98

a_2.- Segundo Lazareto 99

a_3.- Tercer Lazareto 101

B.- Lazareto en Nerva.

b_1.- Primer Lazareto 102

b_2.- Segundo Lazareto 103

1.1.4. Casas de Punta Umbria. 107

Capitulo II.- LABOR ASISTENCIAL

2.1. Preambulo 110

A.- Rayos Roentgen 111

B.- Laboratorio 116

C.- Electroterapia 118

2.2. Patologia Laboral 119

2.2.1. Accidentes que no causan baja laboral .. 119

2.2.2. Accidentes que causan baja laboral 120

2.2.3. Accidentes tratados en Hospital Minas .. 130

Universidad de Huelva 2013

Página

2.2.4. Accidentes tratados Hospital Huelva 132

2.2.5. Indemnización en Accidentes de trabajo ... 133

2.3. Asistencia en procesos no laborales 138

2.3.1. Asistencia Médica 140

2.3.2. Prestaciones Farmaceuticas 142

2.3.3. Asistencia Hospitalaria Medico Quirurgica. 174

2.3.4. Asistencia tocologica 182

2.3.5. Asistencia Pediatrica y Puericultura 196

2.3.6. Alcoholismo 220

Capitulo III.- LABOR SANITARIA

3.1. Preambulo 223

3.2. Infraestructura Higienico-Sanitaria 225

3.2.1. Saneamientos 230

3.2.2. Agua Potable 238

3.2.3. Cementerios 241

3.3. Procesos Endemicos-Epidemicos. 245

3.3.1. Malaria 247

3.3.2. Viruela 293

3.3.3. Fiebres Tifoideas 323

3.3.4. Difteria 361

3.3.5. Sarampión 375

3.3.6. Tuberculosis 378

3.3.7. Gripe 384

Universidad de Huelva 2013

RIO TINTO MINES.

GENERAL PLAN OF WORKS.

Roads
Trainways
Channels and Drains
Tubing
Launders
Tidera Ground is shewn thus
Existing tunnels
Projected lines and tunnels

SAN DIONISIO LODE

LODES Shewn in Green are taken from the Government Plans handed over to the R T Co°

TOWN The houses in the old village not belonging to the Company are cross hatched red. all the Company's buildings are shewn in black

DAMS C.14 I Site first proposed for second large Dam.
I.14 II MARISMILLA DAM
H.10.11 III Calcination Dams for copper liquors.
I.11 IV Fraguas Dam for calcination liquors being an old Dam heightened
I.3 V Proposed small earth Dam above South Dam.
J.10 VI Railway Dam
G.13 VII East calcination Dam
J.K.7.8 VIII South Dam

TUNNELS INTO OPENCAST F.6 A Santa Barbara Entrance
G 6 B San Pedro
H.7 C San Roque
H.8 D San Luis
H.9 E Main Tunnel
I.11 ✱ Siding for classifying Tunnel mineral

SHAFTS F 5 1 Lepanto shaft
F.6 2 San Gabriel shaft
F 7 3 Santa Ana
F 7 4 Inocente
SHAFTS F 7 5 Brujaluni shaft
F.6 6 Animas
F 5 7 Saguntо
D 9 8 Trial shaft in N Lode (Level of mineral found 76·00)

The paper is divided into squares of 250 metres square all levels reduced to level of Station ground which is 0·00 and the point at which they are taken is denoted thus ○

SCALE 1/1000

100 0 100 200 300 400 500 600 700 800 900m

c. Año 1.878



Universidad de Huelva 2013

P R E A M B U L O

Universidad de Huelva 2013

La provincia de Huelva se encuentra dividida en dos por una franja en dirección E-O de unos - 40 Kms. de anchura, con una serie de peculiaridades - geologicas, conocida como el Andevalo. En ella se encuentra la totalidad de las minas de esta provincia,- destacando por su importancia las Minas de Riotinto.

Las primeras noticias de la explotación - de estas minas se remonta a tiempos biblicos en que - comparten fama con las minas de Chipre. Se relacionan estas minas con las explotaciones tartesicas, griegas y fenicias. Ya en época romana los datos arqueologicos son abundantisimos, tanto en escorias como en materiales de trabajo obtenidos, lo que demuestra la intensa explotación a que fueron sometidas.

Las épocas visigoda y arabe supusieron un oscurecimiento en la explotación de estas minas, limitandose a aprovechar los pozos y escavaciones romanas. Ostracismo que practicamente siguió hasta el S. XVIII en que diferentes intentos, por parte de la Corona, - tanto explotandola directamente, como arrendando su - explotación a sociedades sirvieron de prólogo al gran explendor de las minas en los siglos XIX y XX. (8)

Datos de este resurgir los obtenemos del- informe que con fecha 21 de Diciembre de 1.785 envia- Don Joseph Philipe Serrano, al arzobispado de Sevilla

Universidad de Huelva 2013

sobre la villa de Zalamea la Real y en el que al re- - ferirse a las Minas de Riotinto dice:
".... Estubieron desamparadas y desiertas muchos años, de forma que solo se veian ruinas mui inveteradas, - - hasta que de pocos años a esta parte se comenzaron a - beneficiar (....) actualmente se benefician y administran por cuenta de la Real Hacienda (....) se ha fundado con dicho motivo modernamente, al Mediodia de la- montaña de donde se sacan los minerales una población- pequeña de 72 casitas para la habitación de los empleados, dependientes y trabajadores"....

De otro informe firmado por el cura parroco de la aldea de Riotinto, Don Antonio Dominguez Caballero, el 2-7-1.786 y cuyo manuscrito, como el anterior, se encuentra en la Biblioteca Nacional, obtenemos unos datos sobre como era la mina y su entorno en esta época: ".... contiene muchos arvoles, monte, dos pinares- y quatro huertas muy abundantes que surten lo necesa-- rio para el pueblo...." y obtenemos nuevos datos más - adelante al decir que: ".... Don Francisco Thomas Sanz (....) sembró los pinares, fabricó el pueblo, crió las huertas y puso las fabricas y refinos en el floreciente estado en que oy se miran ...." (6)

Universidad de Huelva 2013

La guerra de la Independencia supuso un parentesis en la explotación de las minas. Se intento nuevamente ponerlas en marcha, pero una serie de errores en cadena por parte de la dirección de las-mismas inclinó a la Corona a arrendarlas a una so-- ciedad presidida por el marqués de Remisa, con fe-- cha de 1.829 y por un periodo de 20 años.

Pero el Gran Capital europeo, acogiendo las ideas del francés Ernesto Deligny, de exporta-- ción masiva de mineral, realiza estudios de toda la provincia de Huelva y hace sondeos de la Ria pensando en la necesidad de muelles que acogiesen barcos- de gran calado. (8)

Una vez conseguidos estos datos se constituye en Londres la Riotinto Company Limited, siendo sus primeros accionistas: Hugh Matheson, impulsor y primer presidente, Deutsche National Bank of Bremen, Unión Bank of Scotland, Artur Heywood, Sous - and Company (Bank of Liverpool), Smith, Payne & -- Smith of London, Doetsch y Sundheim y Clark Punchard & Company of London. Este último grupo eran los constructores del ferrocarril Huelva-Riotinto, que se - asociaron como accionistas.

Universidad de Huelva 2013

Esta sociedad, tras una serie de vicisitudes (subastas desiertas, regateos, etc...) consiguió la propiedad por compra directa en la cantidad de 3.500.000 libras esterlinas, en lugar de los 4.160.000 que pretendió obtener el gobierno. Ocurrió el 14 de Febrero de 1.873 y firmaba el presidente Figueras. (3)

Cuando la Riotinto Company Limited se hace cargo de las minas tanto el aspecto de los terrenos objeto de la compra, como su población y distribución era totalmente distinto de la que conocemos actualmente. Los suelos con que se encuentran son desérticos y sin vegetación debido, por una parte, a las caracteristicas del terreno: arido, rocoso y pizarroso, con pobre manto vegetal y facilmente erosionable, y por otra parte, a la acción del anterior explotador, el Marqués de Remisa, entre 1.829 y 1.849. Según el informe de Gonzalo y Tarin, cuando el Marqués recibió la mina se calculaban en 440.000 pinos, repoblados por Don Francisco Thomas Sanz, según hemos visto ya, 170.000 encinas y 300 chopos los arboles existentes en el termino de las minas.

Todo esto fué arrasado por Remisa, ya que además de talas indiscriminadas, implantó en 1.839 un nuevo sistema de explotación:

Universidad de Huelva 2013



Foto 1 Calcinación Ground.



Foto 2 Calcinación Ground y pueblo de Nerva.
Teleras.

Universidad de Huelva 2013

las Teleras, que generaban humos de anhidrido sulfuroso que al condensarse a veces en espesas nieblas y ser desplazadas por el viento arrasaban la vegetación.

La población con que se encuentran los ingleses consiste en un poblado que, como hemos visto ya, se forma a finales del S. XVIII. Estaba integrada por un grupo de casas - 72 y 100 vecinos en 1.786, con una iglesia y que "...no tiene convento ni hospital..."- contiguas a la explotación primitiva, el posteriormente llamado Filón Sur.

Este núcleo en 1.841 pasa a ser municipio, emancipandose de Zalamea, con una extensión de 1.922 hectareas, pero siendo todo el suelo propiedad del Estado.

Cuando la RT.C.L. se hace cargo en 1.873, la población es de 1.976 habitantes (4). La situación asistencial con que se encuentran es tan elemental como deprimida la situación en las mismas. La infraestructura se reduce al Hospital de Mineros, que conocemos gracias al inventario que sirvió de base para la subasta y que comentaremos en el capitulo oportuno.

Como médico encargado de la asistencia estaba el Dr. Don Jesús Alonso, que continuó prestando sus servicios a la nueva compañia propietaria y

Universidad de Huelva 2013

las Teleras, que generaban humos de anhidrido sulfuroso que al condensarse a veces en espesas nieblas y ser desplazadas por el viento arrasaban la vegetación.

La población con que se encuentran los ingleses consiste en un poblado que, como hemos visto ya, se forma a finales del S. XVIII. Estaba integrada por un grupo de casas - 72 y 100 vecinos en 1.786, con una iglesia y que "...no tiene convento ni hospital..."- contiguas a la explotación primitiva, el posteriormente llamado Filón Sur.

Este núcleo en 1.841 pasa a ser municipio, emancipandose de Zalamea, con una extensión de 1.922 hectareas, pero siendo todo el suelo propiedad del Estado.

Cuando la RT.C.L. se hace cargo en 1.873, la población es de 1.976 habitantes (4). La situación asistencial con que se encuentran es tan elemental como deprimida la situación en las mismas. La infraestructura se reduce al Hospital de Mineros, que conocemos gracias al inventario que sirvió de base para la subasta y que comentaremos en el capitulo oportuno.

Como médico encargado de la asistencia estaba el Dr. Don Jesús Alonso, que continuó prestando sus servicios a la nueva compañia propietaria y

Universidad de Huelva 2013

ocuparia un lugar destacado en el nuevo cuadro médico hasta el fallecimiento en 1.897, victima de - un proceso neoplasico, del que fué operado en Londres por expreso deseo y a expensa de la Compañia, lo que muestra el prestigio y afecto conseguido.

Por lo que se refiere al estado sanitario resalta, como veremos en el capitulo correspondiente, el padecimiento endemico en esta zona de - "Tercianas y Cuartanas", asi como tabardillos y dolores de costado desde la entrada del otoño hasta- la primavera, escorbuto y muchas inflamaciones de- vientre. (6)

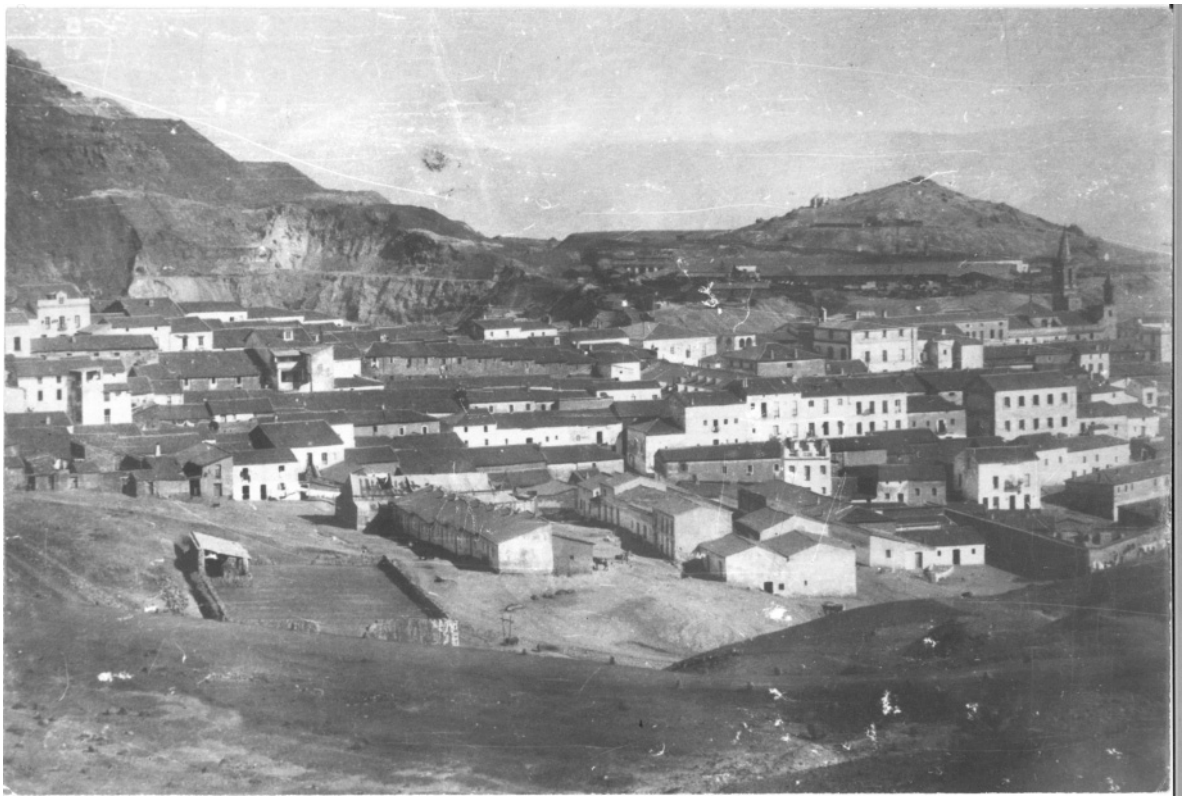


Foto 3 Pueblo de Riotinto. 1.882

Universidad de Huelva 2013

C A P I T U L O I

ORGANIZACION DEL DEPARTAMENTO MEDICO

Universidad de Huelva 2013

1.1 Nacimiento del Departamento Médico.

Si comparamos el panorama sanitario, que recibe la R.T.C.L. de nulas infraestructura y estructura, con la Organización Médica y Sanitaria que montaron - uno de los logros que más elogios obtuvo de la presencia inglesa en estas tierras, -vemos la necesidad de hacer un estudio de como se formó, desarrolló y actuó este Departamento Médico y más en un momento, en el que ante los continuos cambios de titularidad en la propiedad de las Minas, por fusión - con otras empresas y creación de nuevas compañias, - se han dispersado o desaparecido documentos que pueden confirmar o rectificar, las diferentes versiones, a veces simples anécdotas sobre esta labor sanitaria.

En un primer período desde 1.873 asistimos a una labor puramente asistencial tanto en las - Minas como en Huelva a cargo de un solo médico español -el Dr. Alonso-, con residencia en las Minas, al que se une un médico inglés el Dr. J.S. Mackay con - residencia en Huelva y que actúa como Jefe del embrionario servicio médico, que se desplaza a las Minas - para dirigir la asistencia laboral y la lucha contra la viruela. Apenas hay documentación de esta primera etapa.

Universidad de Huelva 2013

Una fecha clave, en la historia del Departamento Médico, es el 12 de Julio de 1.883. En esta fecha se firma en Londres las Normas Generales - por el Consejo de Dirección y en ellas se eleva el- Servicio Médico a categoria de Departamento Médico, creándose también un Servicio Sanitario.

La creación de este Departamento Médico Sanitario, Avery, la justifica diciendo: "Hugh Matheson era un cristiano de altos ideales con una con-- ciencia social bien desarrollada, anhelaba proveer- a los mineros y sus familias con casas decentes y - de forma excepcional de un Servicio Médico y mejor- asistencia de enseñanza." (2) Sin dudar de las cualidades cristianas y sociales de Mr. Matheson, hay- un hecho concreto: No se puede extraer mano de obra sana y apta para el trabajo, de una región azotada- por endemias, como viruela y paludismo y a la que- se añade la fiebres tifoideas, como consecuencia de- la aglomeración humana que se forma, hacinada y sin infraestructura urbana.

No fué facil para el Dr. J.S. Mackay, - poner en marcha el Departamento Médico que él desea ba; teniendo que luchar como veremos para superar - las limitaciones que desde la Dirección se le pretenden imponer: 1º Contenido ó funciones a desarrollar, 2º Capacidad de gestión.

Universidad de Huelva 2013

Sobre el primer punto, nada más recibir este memorandum de instrucciones, el Dr. J.S. Mackay, nombrado Jefe del Departamento Médico, se dirige al Director Gerente Mr. Prebble, con fecha 26-7-1.883, sugiriendole: "Que el Inspector Sanitario, debe estar bajo las órdenes del Jefe Médico y que además - debe ser persona familiarizada con la lengua y costumbres del pais perfectamente. Sino fuere así, -- creo que el nombramiento sería inútil." (x)

La contestación no fué satisfactoria, - pues con fecha 31-7-1.883, escribe nuevamente al Director: "Acuso recibo de su carta. En cuanto a no - darme ningún control sobre el Inspector Sanitario,- no conozco en años recientes ningún lugar donde se- halla hecho un nombramiento de ese tipo, sin que el nombrado no fuera un hombre de medicina o que al menos no esté controlado por uno de éstos.

El próximo jueves recibirá Vd., en vez- de sugerencias, un informe sobre el estado de las - casas de la Compañia en cuanto a desagües, etc..... supongo que mi hermano (el Dr. W. Mackay) y yo tenemos permiso para hacer un examen del estado sanitario de las casas. Esta tarde voy de nuevo a la Dehesa y Atalaya, para ver como están las cosas allí.

(x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 91

Universidad de Huelva 2013

Creo que una epidemia de cólera viene - acercandose despacio, pero con toda certeza en dirección oeste y si ciertamente viene en esta dirección, puedo asegurarle que Riotinto no va a gozar de la - inmunidad de la que ha gozado anteriormente. No obstante, después de mi informe, distinto de los presentados en las epidemias de viruela, respecto a las - que repetidamente le hemos dicho por carta que esta es incomparablemente más seria y terrible, puedo - asegurarle que no le molestaré más, escribiendole - sobre este asunto". (x)

El tesón del Dr. J.S. Mackay, queda manifiesto, cuando pese a las dificultades, sigue insistiendo con fecha 17-10-1.883.

"En el Memorandum de Instrucciones quese me envió como adoptado por el Consejo de Dirección el 12 de Julio de 1.883. En él encuentro: La marcha y trabajo del Departamento, estarian sujetos al control del Director y su dirección confiada a un Jefe Médico. Recibí una carta del Sr. David W. Greene, - diciendo que usted le habia autorizado a informarme que el "Inspector Sanitario" no iba a estar bajo mi control.

Ante el presente brote epidémico, informeme, por favor, sobre las relaciones entre los --

---

(x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 97

Universidad de Huelva 2013

Departamentos Médicos y Sanitarios.

Puedo decirle que experimenté gran dificultad cuando se aisló al hombre que murió de viruelas y también en el traslado del caso presente al lugar del aislamiento. Por supuesto que estos son deberes del Departamento Sanitario, y le agradecería me dijese con quien tengo que tratar esos asuntos en el futuro." (x)

La otra dificultad con la que tuvo que luchar el nuevo Jefe del Departamento Médico, para conseguir la autonomia que consideraba debía tener, fué el intento de control del Departamento Médico por el Departamento Administrativo. La conocemos resumida gracias al escrito que dirige a Mr. Prebble, con fecha 3-2-1.884, para exponerle ante la próxima visita de la Deputación (Organo máximo de control, procedente de Londres y que gira una visita de inspección anual a las Minas) sus quejas:

"Antes de la llegada de la Deputación, deseo recordarle muy brevemente la injustificada intromisión en los asuntos del Departamento Médico, del Sr. David W. Greene. Entre otros casos:

1º.- Se interfirió en mi manera de llevar el Departamento Médico, retirando el ordenanza-

---

(x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 212

Universidad de Huelva 2013

en Huelva. Lo hizo sin ni siquiera hacermelo saber.

2º.- Pidiendo al Oficial Médico residente en Huelva, el Dr. Alejandro Mackay, que le diese el "visto bueno" a las cuentas, en vez de dirigirse al Jefe del Departamento, yo en este caso, que soy - el responsable de esta contabilidad.

3º.- Dió instrucciones a Galan, diciendo le que sólo tenia que hospedar en la fonda por cuenta de la Compañia a los empleados ingleses que estuviesen en Huelva, dados de baja por mí. No se me comunicó nada de este asunto y surgió entre los hombres un gran descontento. La primera comunicación que yo recibí, fué que la queja era general.

4º.- Dijo a mi primer Adjunto, el Dr. - Alonso, que incluyese a todos los hospitalizados en la lista de "media paga". Esto duró tres meses. Cuando usted dijo que eso era un error que, aunque poco a poco, suponia mucho dinero, y se volvió al sistema anterior de dar media paga solamente a los hijos de viudas y a los hombres casados, su interrupción causó descontento general y desde entonces mi vida se - ha visto amenazada y ha quedado totalmente anulado - todo el bien hecho por el nuevo Hospital.

Universidad de Huelva 2013

Si como alega, él nunca se lo mandó al Dr. Alonso, ¿Como es que él, Jefe de Contabilidad, nunca se dió cuenta de la diferencia en los pagos?.- El Dr. Alonso, insiste enérgicamente en afirmar que recibió órdenes del Sr. Greene.

Estos y otros casos de su presunción insolente fueron tratados simplementes como faltas de etiqueta, diciendose , además, que aún los mejores hombres comenten faltas." (x)

En lo que se refiere a la lucha por el control sanitario, en el mismo escrito anterior, toca el tema al decir el Director Gerente:

"A pesar de las instrucciones recibidas de la Dirección General, fechadas el 12 de Julio de 1.883, me informó usted de que el Inspector de Sanidad, no tenia que estar bajo mi control, alegando Vd. entonces, como razón para ello que "yo estoy demasiado ocupado".

¿Acaso me he quejado de estar tan ocupado?. Ya le dije que en todos los paises civilizados del mundo, esos puestos están ocupados por hombres puestos bajo el control médico.

(x) General 1-2-1.884 al 7-12-1.884. Folio 4

Universidad de Huelva 2013

Posteriormente Vd. admitió por carta que el Inspector Sanitario estaba bajo mi control.

El otro día después de oir lo que dijo - el Sr. Collins, Vd. dió órdenes al Sr. Birkbeek, ignorandome por completo en ese asunto.

En estas circunstancias no acepto ninguna responsabilidad sobre el estado deplorable de los asuntos sanitarios aquí, y confio (volviendo al tema anterior) que ya hallará la manera de contestar la - pregunta que tantas veces le he formulado; ¿Que relación, autorizada por la Dirección General, tiene el- Sr. Greene, con mi Departamento?"

Ambos asuntos quedaron resueltos satis-- factoriamente para la postura defendida por el Dr. J. S. Mackay, pues en lo sucesivo le vemos ejercer el - control total.

1.1.2. Primer Esquema

El Departamento Médico, se organiza con- una estructura que se mantiene constante a lo largo- de la historia. Si bien con diferente composición según las circunstancias positivas ó adversas de cada- momento.

Universidad de Huelva 2013

Jefatura residente en las Minas:

Hospitales.- Uno en las Minas, que es el principal y otro en Huelva, subsidiario del anterior.

Lazaretos.- LLamados también Hospitales Viruelas,- pues esta fué su función fundamental - si bien circunstancialmente se utilizaron en otras epidemias: Difteria, Sarampión, tifoideas, cólera y escarlatina.

Casas de Punta Umbria.- Con función asistencial en - un primer momento y de reposo posteriormente.

Y un cuadro médico constituido por:

Jefe del Departamento Médico.

Oficiales Médicos, españoles.

Oficiales Médicos, ingleses.

Oficiales Médicos adjuntos y subvencionados.

Además y dependiendo del Departamento: Capellan, Enfermera, Enfermeros, etc.

El primer cuadro médico en 1.883, del - recien constituido Departamento, llamado también -- Iº Esqueña, está formado por: (x)

(x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 189

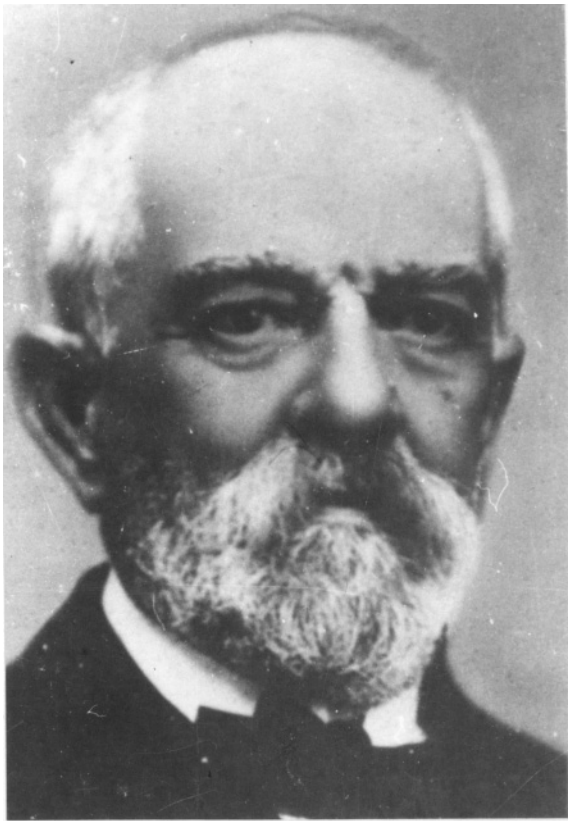
Universidad de Huelva 2013



Fot 4 Dr. J.S. Mackay. Jefe Departamento Médico.



Fot 5 Dr. Alonso. 1º Oficial Médico Español.



Fot 6 Dr. J.Garcia López. Oficial Médico en Huelva.

Universidad de Huelva 2013

Jefe del Departamento Médico:

Dr. Jhon Sundtderlam Mackay - Fol 4

Cirujano del Hospital Minas

Dr. J.S. Mackay

Dr. Jesús Alonso Perez - Fol 5

Dr. Manuel Sanchez

Médicos Hospital Huelva

Dr. José Garcia Lopez - Fol 6

Dr. Wiliam Mackay

Médico Aldea Riotinto

Dr. Leopoldo Dominguez

Médico de Zalamea

Dr. José Beato

Médico de Campofrio

Dr. Juan Carballo

Y además el siguiente personal:

Enfermera Jefe.- Miss Glass

Capellan.- D. José Fajardo

Enfermero.- Diego Toribio

Y el correspondiente personal subalterno; cocina, mozos, etc..

Este esquema se queda pronto insuficiente, ante el gran auge de la explotación minera, y es sustituido en 1.891 por el Segundo Esquema.

Universidad de Huelva 2013

1.1.3. Segundo Esquema.

Cuya composición es: (x)

Con residencia en Riotinto

Jefe del Departamento

1º Oficial Médico Español

Oficial Médico Ingles Adjunto

Oficial Médico Español Adjunto

Con residencia en Nerva: (xx)

Oficial Médico Español

Ayudante Médico pagado

Con residencia en los pueblos respectivos:

Oficial Médico Subvencionado del Berrocal

Oficial Médico Subvencionado de Zalamea

Oficial Médico Subvencionado de Campofrio

Oficial Médico de la Dehesa

Practicante de la Naya

Con residencia en Huelva:

Oficial Médico de Huelva

Oficial Médico Español Adjunto Subvencionado

Oficial Médico Ingles Subvencionado

(x) General 23-9-1.890 al 4-8-1.891. Folios 351 y S.S.

(xx) Nuevo nombre de Aldea de Riotinto.

Universidad de Huelva 2013

Como en el caso del 1º Esquema, además - figuran:

Enfermera Jefe inglesa, en los hospita-- les de Riotinto y Huelva (esta nueva), practicante y- capellanes catolicos en ambos hospitales, además del- correspondiente personal subalterno.

1.1.3. Tercer Esquema.

En 1.916, tiene lugar una nueva restructu- ración justificada por el Jefe del Departamento (x) - "por las necesidades del Plan Médico del Ferrocarril, asi como la creación de las Clinicas y permanencia de practicantes en todos los barrios."

La novedad de este nuevo esquema, son - las Clinicas. Consisten estas en consultorios con un- pequeño número de camas 2 ó 3, para realizar en ellas pequeñas intervenciones, atendidas por el médico local y un practicamte, con lo que se descarga la presión - asistencial sobre el Hospital Minas.

Se instalan en Nerva, Zalamea, Campillo, Atalaya, Dehesa y Naya. (xx)

---

8 (x) Anual Raport of Medical Department for year 1.923

9 (xx) " " " " " " " "

Universidad de Huelva 2013

De estas clinicas destaca considerablemente la de Nerva, inagurada en 1.916, y unica puesta bajo la dirección de un médico inglés, el Dr. Camilla. LLega a trabajar con 4 médicos españoles, - 3 practicantes, una enfermera y una matrona. (x)

Como ejemplo de la labor desarrollada - por esta Clinica, copiamos la estadistica correspondiente al año 1.925: (xx)

Curas realizadas en la Clinica.....	25.683
Curas hechas a domicilio	2.165
Operaciones menores, inyecciones hipodermicas y estracción de dientes.....	2.920
Partos que requieren consulta y operar en casa.....	164
Partos y abortos operados en la Clinica.....	148
Operaciones bajo anestesia general y local.....	125
Operaciones mayores, enviadas por el Dr. Camilla, al hospital y operados- allí por él.....	68

(x) Anual Report of Medical Department for year 1.925

(xx) " " " " " " " "

Universidad de Huelva 2013

Este 3º Esquema, representa el momento - algido en el Departamento, formando parte de él, entre Minas, Nerva y Huelva: 22 médicos, 18 practicantes y 13 encargados departamentales de botiquines - que prestan primeros auxilios; y se atiende a una población de unos 50.000 (x) personas, entre empleados y familias.

1.1.4. Reducción de Gastos.

La elevación en los costos del Departamento, sobre todo de los salarios del personal médico:- 81.470 R.v.n. en 1.912 frente a 208.900 R.v.n. en - 1.922 (xx) y la disminución del número de trabajadores, impulsa a la Dirección a solicitar al Jefe del- Departamento una reducción en el personal del mismo; reducción a la que se resiste éste, al contestar (xxx)

"Ha sido totalmente imposible reducir - el número de médicos, cuyos salarios ocupan un lugar tan superior en este apartado, a pesar de que el número de empleados ha bajado casi a la mitad, pues cada uno tiene asignado un distrito y con toda probabilidad cada uno podria atender el doble de personas -

---

12 (x) Anual Report of Medical Department for year 1.920

13 (xx) " " " " " " " 1.923

14 (xxx) " " " " " " " "

Universidad de Huelva 2013

por los mismos atendidas actualmente, pero ningún - médico podria atender dos distritos en vez de uno.. .."

Pero la presión continua y a solicitud- del Director Mr. Browning, el 20-11-23 (x) el Dr. - Ross, sugiere los siguientes cambios y reducciones:

Nómina.- La recomendación de la Dirección General de cancelar el puesto de oficial médico de- la Compañia en Campofrio puede ponerse en práctica- sin ninguna dificultad ya que el número de nuestros trabajadores allí residentes ha disminuido muchísimo.

Los que aún quedan pueden acudir a la - Dehesa, para su tratamiento médico. 148 libras.

Nerva.- Lo he discutido con el Dr. Camilla, y dejando de hacer todas las curas, etc. sin - importancia y limitándonos estrictamente a los que- realmente necesitan asistencia, el trabajo lo pue-- den hacer a plena satisfacción dos practicantes en- vez de tres. 76 libras.

No se necesita un ordenanza mayor, pues un muchacho puede perfectamente hacer todo lo que - se necesite. Ordenanza 76 libras, reducidas a las - 36 que gana un chico.

(x) Anual Report of Medical Department for year 1.923

Universidad de Huelva 2013

Universidad de Huelva 2013

A pesar de esta reducción, en este mismo - año, se crean los Servicios de Tocologia y Puericultura y en 1.925 (x) un Sanatorio Antituberculosos, conocido como Hospital Sanatorio, Servicios estos que estudiaremos en los apartados correspondientes

No encontramos nuevos intentos de reducción en el personal médico en varios años, pero el declive del Departamento, ya es evidente y en 1.935 (xx)hay - una nueva reestructuración de cargos en las Minas, - que da como resultado la amortización de una plaza y- otra reestructuración en Huelva. Copiamos parte del - informe General de este año:

"La nota más caracteristica de este año - es la modificación del Servicio Médico, especialmente en Huelva. En esta el hospital está cerrado parcial-- mente y permanece tan solo como una urgencia para -- accidentes, con dos médicos en vez de cuatro como antes, para todo el distrito. Al parecer esto promete - una reducción en los gastos de unas 62.000 ptas. por- año; y esto añadido al ahorro conseguido en las Minas por haber un médico menos que antes...."

A esta última reducción se añade un nuevo elemento, la Guerra Civil, que en 1.936 ocasiona la - baja de dos médicos y dos practicantes (xxx) y en --

---

(x) Anual Report of Medical Department for year 1.924

(xx) " " " " " " " 1.935

(xxx) " " " " " " " 1.937

Universidad de Huelva 2013

1.937, la ausencia de cuatro médicos entre ellos el oculista y cuatro practicantes (x)

En 1.938 (xx), se nombran dos nuevos médicos para cubrir las deficiencias.

Terminada la Guerra, la situación no mejora y en 1.941 (xxx), tres médicos españoles presentan su dimisión, cubriendose tan solo una vacante y por primera vez el importante distrito de Atalaya - Dehesa, no tiene médico.

Finalmente en 1.943 (xxxx) al implantarse el Seguro Obligatorio de Enfermedad, se estudia la repercusión del mismo sobre el Servicio Médico de la Compañia, quedandose la Dirección a la espera de novedades, que efectivamente tuvieron repercusiónes que desnaturalizaron la esencia de lo que habia sido el Departamento Médico; ya que la asistencia fué absorvida por el Seguro recien implantado.

(x) Anual Report of Medical Department for year 1.938
(xx) " " " " " " " 1.939
(xxx) " " " " " " " 1.942
(xxxx) " " " " " " " 1.944

Universidad de Huelva 2013

1.1.6. Normas del Departamento.

De las normas que regulan el funcionamiento del Departamento Médico, poseemos una copia de -- 1.891. Por su interés transcribimos integra la traducción, si bien en el Apendice de Documentos, aportamos copia del original. (x)

Apendice Documental Nº 1

Estas normas fieron recogidas por el Jefe del Departamento Dr. Raymon Courten, pues hasta ese momento aunque vigentes, estaban dispersas lo que ocasionaba a veces conflictos por ignorancias de sus -- puntos.

1.- El Jefe del Departamento Médico, residirá en Bellavista.

2.- El será responsable de todo el Departamento Médico y visitará periódicamente Huelva y Punta Umbria para inspeccionar las Delegaciones del Departamento allí existente, planificando las visitas de la manera más conveniente para el servicio médico.

3.- Deberá procurar, especialmente siempre que haya en España tres oficiales médicos ingleses de la Compañia, que las Minas nunca se quede sin uno de ellos.

4.- Cuando uno de los oficiales médicos ingleses residentes en España se ausente del país, se deberá mantener vigente, siempre que sea posible, lo que se determina

---

(x) General 23-9-1.890 al 4-8-1.891. Folios 351 y S.S.

Universidad de Huelva 2013

en el número tres; haciendo incluso ir a las Minas, siempre que se pueda, al oficial residente en Huelva para reemplazar al Jefe, cuando éste haya de ausentarse de las Minas.

5.- El mismo prestará atención médica al personal directivo y a sus familiares, informando al Director sin perdida de tiempo cuando visite a alguno de ellos, que esté incapacitado para el trabajo, y continuará dando un parte diario hasta que el paciente se incorpore de nuevo a su trabajo.

6.- Deberá pasar consulta médica diariamente en el hospital de las Minas.

7.- El primer Oficial Médico español de las Minas, fijará su residencia en Riotinto y en ausencia del Jefe él será el responsable de la marcha del Departamento.

8.- Las Minas no deben quedarse nunca sin el primer Oficial Médico español ó su adjunto; nunca deberán ausentarse los dos de las Minas al mismo tiempo.

9.- Deberá pasar consulta diariamente en el hospital y en su propia casa.

10.- Siempre que no esté ausente de las Minas, deberá estar presente en todas las operaciones que se realicen en el hospital.

11.- El Oficial Médico inglés adjunto fijará su residencia en Riotinto; pero puede ser enviado a cualquier otro sitio temporalmente siempre que lo requiera la buena marcha del Departamento.

Universidad de Huelva 2013

12.- Siempre que esté en las Minas, deberá asistir a todas las operaciones que se realicen en el hospital, prestando su ayuda en ellas.

13.- Atenderá a cualquier paciente inglés que le llame - informando inmediatamente al Jefe del Departamento-Médico, cuando alguno de los directivos esté incapacitado para atender sus deberes y también sobre -- cualquier caso serio que pueda observar.

14.- Prestando su ayuda al Jefe de su departamento siempre que éste se lo pida.

15.- En caso de que el Jefe ó el primer Oficial Médico - español estén enfermos o ausentes, él se hará cargo de la marcha del Departamento.

16.- El Oficial Médico español adjunto también fijará su residencia en Riotinto.

17.- El primer Oficial Médico español y su adjunto no se ausentarán de las Minas los dos al mismo tiempo.

18.- Pasará consulta diariamente en su casa y atenderá - a los empleados de la Compañia de nacionalidad española y a sus familiares en el distrito que se le haya asignado.

19.- Si el primer Oficial Médico español, está ausente - él asistirá a todas las operaciones que se realicen en el hospital.

Universidad de Huelva 2013

20.- El Oficial Médico español de Nerva fijará su residencia en dicho pueblo.

21.- Ha de mantener consulta en su casa diariamente y -- atenderá a los empleados españoles de la Compañia y- a sus familiares, que residan en Nerva y en otras aldeas que le hayan sido asignadas.

22.- El se hará cargo de la sistencia médica en la linea- del ferrocarril entre Riotinto y la estación de Be-- rrocal. Visitará regularmente esa porción de la li-- nea férrea los Martes y Viernes durante los meses de Julio, Agosto, Septiembre y Octubre y siempre que reciba aviso de algún Jefe de estación.

23.- El Oficial Médico y su adjunto no se ausentarán los- dos de Nerva al mismo tiempo.

24.- El Ayudante Médico pagado de Nerva residirá también- en dicho pueblo.

25.- Asistirá a su superior cuando y como éste lo requiera.

26.- Se supone que, cuando el Oficial Médico está ausente él se hará cargo de lo concerniente a los asuntos médicos en Nerva.

27.- El Oficial Médico y su ayudante no se ausentarán de- Nerva los dos al mismo tiempo

28.- El Oficial Médico subvencionado del Berrocal fijará- su residencia en dicho pueblo.

Universidad de Huelva 2013

29.- Tendrá consulta en su casa diariamente y atenderá a todos los empleados españoles de la Compañia y a sus familias en el distrito del Berrocal.

30.- Prestará atención médica en la linea de ferrocarril desde Berrocal hasta Manantiales y visitará esa sección de la linea con regularidad los Martes y Viernes, durante los meses de Julio, Agosto, Septiembre y Octubre y en cualquier otra ocasión cuando sea requerido por un Jefe de Estación.

31.- Los Oficiales Médicos subvencionados de Zalamea y Campofrio residirán cada uno respectivamente en su pueblo.

32.- Pasarán consulta en sus casas diariamente y prestarán atención médica a los empleados de la Compañia y a sus familias que residan en sus respectivas localidades.

33.- El Oficial Médico de la Dehesa fijará su residencia en dicha aldea

34.- Mantendrá consulta diariamente en su casa y en el local provisto para ello en Atalaya.

35.- Prestará atención médica a los empleados de la Compañia y sus familias residentes en ambas aldeas y en San Dionisio.

Universidad de Huelva 2013

Universidad de Huelva 2013

36.- El practicante de la Naya residirá en dicha aldea.

37.- Prestará atención médica y curará todos los accidentes leves que ocurran en la Naya.

38.- Puede sacar dientes, hacer sangrias, atender y asistir pacientes bajo la dirección de oficiales médicos debidamente titulados.

39.- El Oficial Médico de Huelva residirá en dicha ciudad

40.- Serà responsable ante el Jefe del Departamento Médico de la marcha eficiente del servicio médico en -- Huelva, en el hospital allí existente y en Punta Umbria.

41.- Pasará consulta diariamente en el hospital de Huelva.

42.- Atenderá a todas las operaciones que se realicen en dicho hospital.

43.- Atenderá a todos los empleados de la Compañia y sus familias residentes en Huelva y Punta Umbria.

44.- Será de su responsabilidad prestar atención médica - en la linea del ferrocarril entre Huelva y Manantiales, y visitará esta sección de la linea regularmente todos los Martes y Viernes durante los meses de - Julio, Agosto, Septiembre y Octubre y en cualquier - ocasión en que sea llamado por algún Jefe de Estación.

45.- Visitará semanalmente Punta Umbria para inspeccionar las casas y otras propiedades de la Compañia y paraasegurarse de que se presta una debida atención médica. Irá a dicho lugar también en cualquier otra oca-

Universidad de Huelva 2013

sión en que su presencia sea necesaria allí. Enviará un informe breve de cada una de sus visitas al Jefe-del Departamento.

46.- Ayudará al Oficial Médico inglés en las operaciones-y consultas siempre que éste lo requiera.

47.- El Oficial Médico español y su adjunto no deberán ausentarse de Huelva los dos al mismo tiempo

48.- El Oficial Médico español adjunto subvencionado de - Huelva fijará su residencia en dicha ciudad.

49.- Asistirá a su superior de la manera que éste disponga.

50.- Cuando su superior esté ausente, él se hará cargo de cumplir todas las obligaciones de aquel.

51.- El Oficial Médico español y su adjunto no deberán - ausentarse de Huelva los dos al mismo tiempo.

52.- El Oficial Médico inglés subvencionado de Huelva residirá en dicha ciudad.

53.- Visitará el hospital diariamente pasando allí consulta.

54.- Atenderá a los empleados ingleses de la Compañia y a sus familias residentes en Huelva y en Punta Umbria, y también a los pacientes enviados desde Riotinto a-Huelva ó a Punta Umbria.

55.- Ayudará y consultará con el Oficial Médico español - siempre que éste se lo pida.

Universidad de Huelva 2013

56.- Visitará quincenalmente Punta Umbria, cuando haya - allí pacientes, y con más frecuencia si lo requiere- el tipo de enfermedad de los pacientes. No dará permiso a ninguno de los "directores" ingleses para abandonar Punta Umbria, durante el tiempo en que estén - allí incapacitados a no ser que sea con la seguridad de que se trata de una necesidad urgente.

57.- Cuando de los oficiales médicos ingleses de Riotinto esté fuera de España y necesitando el que queda au-- sentarse de las Minas, él ocupará su puesto siempre- que se lo pida el que esté actuando como Jefe del -- Departamento.

SERVICIO MEDICO DEL FERROCARRIL ENTRE RIO TINTO Y HUELVA

58.- Los Oficiales Médicos españoles, mencionados a continuación se harán cargo del servicio médico de las - distintas secciones del ferrocarril como sigue:

Desde Riotinto al Berrocal: Dr. Leopoldo Dominguez

Desde Berrocal a Manantiales: Dr. Patrocinio Fernández

Desde Manantiales a Huelva: Dr. José Garcia López

59.- Durante los meses de Julio, Agosto, Septiembre y Octubre, visitarán sus respectivas secciones de la linea todos los Martes y Viernes; y con más frecuencia, si lo requiriera el estado de los pacientes.

Universidad de Huelva 2013

60.- Los doctores deberán visitar sus respectivas secciones además siempre que los llame algún Jefe de Estación para que vean algún paciente.

61.- En caso de que caigan enfermos, empleados ó sus familias, que no vivan en las estaciones, se deberá mandar aviso al Jefe de la estación más cercana para - que éste se ponga en comunicación con el médico de- su distrito.

62.- En todos los casos graves y urgentes, además del aviso normal que se envía al médico del distrito, se deberá enviar un comunicado más extenso al Jefe de Estación de Riotinto ó de Huelva que a su vez lo hará- llegar por telégrafo ó teléfono sin pérdida de tiempo al Jefe del Departamento Médico, para que éste pueda avisar cualquier ayuda adicional ó especial que - fuera necesaria.

63.- En la estación de Manantiales, deberá haber un cajón pequeño de medicinas que puedan usarse sólamente en- los casos urgentes y cuando no haya tiempo de conseguir de Riotinto ó Huelva las que fueran necesarias.

EL REGISTRO DE LOS ENFERMOS DE NACIONALIDAD INGLESA

64.- Los empleados ingleses que caigan enfermos y esten - incapacitados de atender sus deberes deben avisar - inmediatamente a alguno de los oficiales médicos in-

Universidad de Huelva 2013

Universidad de Huelva 2013

gleses que les visite.

65.- Tales pacientes pueden ser atendidos en sus prOpias - casas ó llevados a uno de los hospitales de la Compañia ó al de Punta Umbria, si el Oficial Médico que lo atiende lo considerara incapacitado para volver a su trabajo.

66.- Los pacientes ingleses de las Minas pudieran no estar internados en los hospitales de Huelva ó Punta Umbria por un tiempo limitado, pero volverán a su trabajo -- cuando el Oficial Médico de Huelva certifique que pueden hacerlo, una vez superada la enfermedad.

67.- Mientras estén en Punta Umbria, los pacientes ingle-- ses, los visitarán dos veces por semana el Oficial Médico inglés de Huelva, y con más frecuencia si el -- tipo de enfermedad lo requiriese. De ningún modo y por ninguna razón podrán abandonar Punta Umbria, a no ser que sea con el permiso expreso del Oficial Médico Inglés, que les esté atendiendo.

68.- Al volver de nuevo a las Minas, ellos mismos se han - de presentar personalmente al Jefe del Departamento - Médico.

69.- Mientras estén internados en alguno de los hospitales se han de atener a las normas vigentes dadas por la - dirección de la institución.

Universidad de Huelva 2013

LOS HOSPITALES DE LA COMPAÑIA

70.- Todos los empleados y sirvientes de la Compañia, que-hayan sufrido un accidente mientras trabajaban, tienen el derecho de que se les admita en los hospitales de-la Compañia para que les sean tratados los daños corporales recibidos en el accidente.

71.- Los empleados ingleses de la Compañia, en caso de enfermedad, pueden ser admitidos si así lo recomienda - el Oficial Médico inglés, encargado de atenderlo. (Están excluidos de esta norma los miembros de sus familias).

72.- Los oficiales y tripulantes de los barcos que lleguen al puerto de Huelva, consignados a la Compañia de Rio tinto, tienen el derecho, si están accidentados ó enfermos, de ser admitidos en el hospital de la Compañia en Huelva.

73.- Los empleados en la fábrica de Mr. Sudheim, y los que trabajan en el ferrocarril de Zafra, pueden ser admitidos en el hospital de Huelva, cuando sufran accidentes de trabajo.

74.- Ninguna otra persona fuera de las antes mencionadas - tiene derecho de ser admitido sin un permiso especial de la Junta de Gobierno.

Universidad de Huelva 2013

EL PAGO DE LAS MEDICINAS DE "SOCORRO" Y DE LA ASISTENCIA MEDICA

75.- Todos los operarios y empleados de la Compañia, tienen el derecho de recibir gratis asistencia médica y medicinas.

76.- Las esposas de los trabajadores y sus familiares que dependan de ellos también gozan del mismo derecho.

77.- Los familiares femeninos de los empleados solteros, -- que vivan con ellos ó dependan de ellos, también tienen derecho a la asistencia médica y a los medicamentos.

78.- Los miembros varònes de la familia de los empleados, que ya no pueden trabajar por su edad avanzada ó que estan de alguna manera permanentemente incapacitados para ganarse su propio sustento y los que dependen de dichos empleados para sus susistencia, también gozan del derecho a recibir gratis las medicinas y la asis-- tencia médica.

79.- Los miembros varones de las familias de los empleados, que no trabajan para la Compañia pero que trabajan en algún otro sitio ó al menos no están incapacitados para el trabajo, no tienen ningún derecho a las medicinas, ni a la asistencia médica, ni a ningún otro benèficio proveniente de la Compañia.

80.- En el cado de un padre de familia, que no trabajan para la Compañia, pero están empleados en algún otro sitio y al mismo tiempo uno o varios de sùs hijos trabajan -

Universidad de Huelva 2013

para la Compañia, él tiene derecho a la recepción - gratuita de las medicinas y asistencia médica, pero no el resto de la familia.

81.- Cualquier trabajador de la Compañia, que caiga enfermo y esté por ello encapacitado para el trabajo, puede pedir un certificado al médico español que le atienda en el que se certifique que no tiene medios de susistencia, concediendole entonces el Jefe del- Departamento Médico, un "socorro" proveniente de - un presupuesto aprobado con este fin.

82.- Todos los obreros internados en los hospitales de - la Compañia, que estén casados ó que tengan que mantener a sus padres, ó a uno de éstos, mientras dure su internamiento en el hospital, recibirán cinco - reales por cada día de trabajo, cantidad que se cargará a cuenta de su respectivo departamento al final de cada mes.

PUNTA UMBRIA

83.- Las casas de la Compañia, son para el uso del personal de la Dirección (ó altos empleados) de la Compañia y sus familias, quienes se entiende que tienen- privilegios iguales.

84.- Las casas están bajo el cuidado inmediato del Jefe- del Departamento Médico, que las visitará e inspeccionará con la frecuencia que él crea conveniente.

Universidad de Huelva 2013

85.- Como las casas están bastante aisladas y es imposible que estén bajo una vigilancia constante, se ruega que cualquier irregularidad observada por los que se han hecho cargo de la casa (ó casas) y cualquier otro motivo de queja que los visitantes puedan observar, se comunique por escrito al Jefe del Departamento Médico.

86.- El Dr. García, el Oficial Médico de la Compañia en Huelva, visitará Punta Umbria, semanalmente para inspeccionar las casas y demás propiedades de la Compañia allí y enviará un informe de cada visita al Jefe del Departamento Médico. Se puede acudir al Dr. García, si surge alguna dificultad y se ruega que se respete debidamente y se ponga en práctica cualquier demanda que él pudiera hacer.

87.- A ninguna persona debe permitirsele hospedaje en las casas sin un pase. Los pases para hospedaje en Punta Umbria, han de solicitarse al encargado y responsable de las casas. Los pases han de estar firmados por el Jefe Médico y en ellos ha de aparecer el número de la casa y habitación ó habitaciones, asignadas; y precisamente la acomodación señalada en el pase es de la que ha de hacer uso el que consiguió el pase.

88.- Si es posible, ninca se han de negar los pases cuando se solicitan, y en caso de que no quede ninguna habitación vacante en las casas y haya que denegar

Universidad de Huelva 2013

pases, ha de darseles las primeras vacantes que ocurran. Las familias residentes en Riotinto, gozarán - de preferencia siendo por ello antepuestas a las que residen en Huelva.

89.- Los miembros de la dirección que deseen pasar en Punta Umbria, de Sábado a Lunes, deben solicitar los pases a través de los Jefes de sus departamentos, quesi el trabajo de sus respectivos departamentos lo - permiten, enviarán dichas solicitudes al encargado - de las casas de tal manera que lleguen a la oficina- de éste antes de las 2 de la tarde del Jueves anterior de la misma semana.

90.- Las esposas y demás familia de los miembros de la dirección, tienen derecho a que se les dé acomodación en las casas por un período que no exceda de 13 días, - ésto es, desde cualquier día de la semana más una semana completa hasta el Lunes de la siguiente; si desean permanecer por más tiempo han de solicitar al - encargado que les extienda el período de hospedaje - habiendo de llegar a él dicha solicitud al menos cuatro días antes de expirar el tiempo señalado en el - pase original. No se concederá extensiones de más de una semana cada vez.

91.- Siempre que sea posible, se ha de adjudicar la acomodación a una familia en proporción con su tamaño, - sin tener absolutamente en cuenta el número de sir--

Universidad de Huelva 2013

Universidad de Huelva 2013

vientes que tenga.

92.- Al solicitar los pases para una familia, es necesario manifestar claramente el número de personas que la - componen y también el número de sirvientes.

93.- Quienes viajan de las Minas a Punta Umbria, deberán- asegurarse de que la palabra "Punta Umbria" aparece- en sus billetes de tren. Estos pases ó billetes han- de mostrarse en la lancha si el Patrón pregunta por- ellos.

94.- Si alguna señora deseara que su criada española, -- ocupe el mismo apartamento ó habitación que ella mis ma ó sus niños con motivo de enfermedad ó alguna otra razón, es necesario que ella consiga un certificado especial que puede conceder el Jefe médico.

En estos casos el sirviente, debe dormir en un catre que juntamente con las ropas de cama, su ministrará el guarda de las casas.

Se ruega que aquellas señoras, a quienes se les haya concedido dicho privilegio, procuren de- buen grado atenerse a estas normas, ya que cualquier fallo por parte del guarda en el cumplimiento de sus instrucciones será castigado con una multa ó con el- despido.

95.- Las personas que permanezcan en Punta Umbria, pueden viajar en la lancha de la Compañia en cualquiera de- los viajes indicados para ello en el horario, ó pue-

Universidad de Huelva 2013

den hacer que le envien las provisiones por medio de la lancha, ó si quieren, pueden enviar a sus sirvientes en la lancha para que les hagan las compras.

96.- La lancha está puesta al servicio de aquellos que permanecen en Punta Umbria, pero de Sábados a Lunes, estará reservada para aquellos visitantes que vayan a Punta Umbria, a pasar los fines de semana.

Los visitantes deben invariablemente, acompañarse de uno de los guardas al dar un paseo por mar, con la lancha, y la ausencia de guardas en Punta no se aceptará como una excusa para traspasar esta norma.

Nadie ha de tener armas consigo si hay señoras a bordo.

97.- Las personas que ocupen las casas procurarán de buen grado que sus sirvientes no arrojen basuras, agua sucia, botellas rotas, etc. en las cercanias de las casas. En la trasera de cada casa hay un recipiente colocado donde echar la basura. Cada mañana se recogerá de las habitaciones las botellas vacias, si los visitantes desearan conservar sus botellas, deben guardarlas.

98.- Todos los días por la mañana y por la noche los guardas llevarán a una distancia prudencial de las casas el contenido de las cubetas de los retretes y la basura acumulada, los recipientes serán después lava

Universidad de Huelva 2013

dos y desinfectados.

99.- Todas las personas que ocupan las habitaciones en las casas, mientras dura su estancia, serán responsables de los cacharros, loza y otros articulos de casa que pertenezcan a las casas.

Al quedarse libres las habitaciones se hará un inventario y cualquier cosa desaparecida, rota ó dañada debe ser pagada ó reemplazada con otra igual por el último ocupante ó ocupantes de las habitaciones a las que los articulos perdidos ó estropeados pertenecian. A este efecto les enviará una nota al Jefe - Médico.

Se aconseja que los visitantes hagan una lista de los articulos asignados y si alguno de ellos está dañado ó es defectuoso, han de comunicarselo al guarda.

100.- Los solteros que ocupen la casa nº 4, tendrán un cocinero, puesto por la Compañia, que les prepare y cocine los alimentos que ellos le entreguen.

101.- Los sirvientes españoles ocuparan la casa nº 3 excepto lo previsto en la claúsula 12.

102.- A los sirvientes varones no se les permite ocupar ninguna de las casas de la Compañia en Punta Umbria.

103.- No se permite en absoluto en las casas la presencia - de perros, gatos y otros animales; ni tampoco está - permitido que sean transportados en la lancha de la - Compañia.

Universidad de Huelva 2013

1.1.6. Reglamentos Internos

No se recogen en estas Normas, los reglamentos internos de los hospitales, ya que según el articulo 69 de las Normas Generales, serán dictados por la Dirección del hospital.

La reglamentación de este regimen interno en los hospitales, lo conocemos merced al imperante en 1.888 (x) y que ofrecemos:

1º.- Horario de trabajo.

Personal Médico.- (xx)

Deberá estar en el hospital a las 10 de la mañana y mientras pasa visita ó consulta a los enfermos, en las salas deberá estar acompañado por el practicante del hospital.

Practicante.- (xxx)

Vive interno en el hospital, Las curaciones en porteria (ambulatorios) de 9 a 10 de la mañana. A partir de las 10 atenderá en lo que fuere necesario a los médicos.

---

24 (x) General 11-10-1.888 al 16-5-1.889. Folios 7, 11 y S.S.

25 (xx) " " " Folio 1

26 (xxx) " " " Folio 11

Universidad de Huelva 2013

Cuando no reside interno, se le somete- a una reglamentación especial: (x)

a) Le queda completamente prohibido, prestar sus - servicios fuera de la Empresa.
b) Sus horas de trabajo todos los días, incluyendo- dias de fiestas y domingos, serán desde las 8 - hasta las 12 de la mañana y desde la 1 hasta las 6 de la tarde, en caso de que alguno de los doctores necesitacen su asistencia, antes ó después de las horas citadas, asistirá al doctor el tiempo que le necesite.
c) Las horas de curaciones en Porteria, serán de - 9 a 10 de la mañana.
d) Visitas particulares, no serán admitidas por el- practicante en este hospital.
e) El practicante, vivirá a una distancia de menos- de 100 metros de la puerta.

Servidumbre.- (xx)

Entrada a las 6 de la mañana. Salida a- las 7 de la tarde.

Este horario lo controla el Guarda Armado del hospital, que deberá entrar a las 6 de la -- tarde y anotar en el libro correspondiente las ho-- ras de salida de todo el personal y que permanecerá

(x) General 11-10-1.888 al 16-5-1.889. Folio 59

(xx) " " " Folio 13

Universidad de Huelva 2013

de servicio hasta haber anotado las entradas de las- 6 de la mañana; entregando después el libro en la - oficina del hospital, para el correspondiente control.

2º.- Horario de Comidas. (x)

Para el comedor:

Almuerzos	8'30	mañana
Comidas	1	tarde
Cenas	6	tarde

Para los enfermos en cama:

Café	7	mañana
Almuerzos	10	mañana
Comidas	3	tarde
Cenas	6	tarde

Para la Servidumbre:

Café	7'30	mañana
Almuerzos	10'30	mañana
Comidas	3'30	tarde
Cenas	6'30	tarde

Se hace la excepción del practicante y - enfermeras de turno, que almozarán a las 10 en vez - de a las 10'30 para que puedan estar preparadas para sus quehaceres, tales como acompañar al médico en -

---

29 (x) General 11-10-1.888 al 16-5-1.889. Folio 13 y S.S.

Universidad de Huelva 2013

sus visitas diarias a los pacientes.

3º.- Visitas.

Las visitas a los enfermos, (x) son los - Jueves y Domingos, a la hora que se establezca, salvo los casos graves, que se pueden visitar diariamente.

En 1.906, se concreta aún más. Se conce-- den tres visitas por enfermo y las horas de entrada - son desde el 1 de Mayo al 30 de Septiembre de 4 a 6 - y desde el 1 de Octubre al 30 de Abril de 3 a 5. (xx)

Durante las visitas, un guarda armado -- prestará servicio en la puerta del hospital, para que ninguna persona introduzca bebidas ni comidas y evitar la entrada de armas de fuego y blancas y el mozo hará el mismo servicio en el interior de los salones para- conservar el orden.

Las visitas particulares al personal in-- terno del hospital (practicante, enfermera), estan - prohibidas antes de las 2 de la tarde, y deberán lle- var un libro en el que se anote el nombre de la visi- ta, hora de entrada y salida y el objeto de la misma (xxx).

(x) General 11-10-1.888 al 16-5-1.889. Folio 1
(xx) General 10-5-1.906 al 16-8-1.907. Folio 60
(xxx) General 11-10-1.888 al 16-5-1.889. Folios 9 y 11

Universidad de Huelva 2013

4º.- Obligaciones.

Médicos:

Deberán pasar consulta diariamente en - el hospital, realizando todas las intervenciones - que sean necesarias (x).

Practicante:

Asistirá a los médicos a las horas de - consulta y curaciones; asi como cuidar la buena conservación de los instrumentos de cirugía, aparatos- y apósitos (xx).

Enfermera inglesa:

Distribuir y controlar el trabajo de las sirvientas del hospital, controlar el horario y calidad de las comidas (xxx).

1.1.8. Nombramientos de Médicos

Los nombramientos del personal médico,- se hacen por el Director General, a propuesta del - Jefe del Departamento Médico y se formalizan mediante contrato, en el que se hacen constar sueldo y - obligaciones.

(x) General 23-9-1.890 al 4-8-1.891. Folio 351 y S.S.

(xx) General 11-10-1.888 al 16-5-1.889. Folio 11

(xxx) General " " Folio 7

Universidad de Huelva 2013

La primera referencia documental que encontramos es con fecha 16-10-890 (x), en que se comunica al interesado su nombramiento como médico - ayudante en Nerva; La transcribimos:

> Tengo el gusto de participarle- que desde el día 17 del presente, queda Vd. nombrado como médico de esta Compañia en - Nerva, y como ayudante a su hermano D. Leopoldo, de quien recibirá sus instrucciones- hasta que le pueda mandar el reglamento.
>
> Su salario será de R.vn 10.000- anuales.
>
> Haga el favor de escribirme si- está Vd. conforme.

Más instructivo es el contrato que con- fecha 27-1-898 (xx), se extiende al Dr. D. Leandro- Perez:

Apendice Documental Nº 2

> La solicitud de Vd. pretendiendo entrar en el Departamento Médico, ha quedado resuelta a su favor.
>
> Las obligaciones son las siguientes:

(x) General 23-9-1.890 al 4-8-1.891. Folio 47

(xx) General 17-5-897 al 20-6-899 Folio 171

Universidad de Huelva 2013

Visitar la Naya, Atalaya y Dehesa, diariamente ó alternando según las necesidades del servicio y época del año.

Fuera de los servicios del Ayuntamiento, como en el caso del Dr. Sanchez tiene Vd. que ceder todo su tiempo a favor de la Compañia, como los demás medicos.

Según exijan las circunstancias puede Vd. ser obligado a cambiar de distrito ó aumentar su trabajo por tiempo limitado.

No podrá Vd. ausentarse de las Minas, sin permiso del Sr. Director.

El sueldo es de R.vn 12.000 anuales, más 2.500 para la manutención de su caballo.

Cuando se produce traslado de distrito, se les notifica con sus nuevas obligaciones. Transcribimos integra la que se comunica al Dr. Villadeamigo, con fecha 10-6-1.927, su traslado a Zalamea la Real (x).

(x) General 1.927. Folio 486

Universidad de Huelva 2013

Visitar la Naya, Atalaya y Dehesa, diariamente ó alternando según las necesidades del servicio y época del año.

Fuera de los servicios del Ayuntamiento, como en el caso del Dr. Sanchez tiene Vd. que ceder todo su tiempo a favor de la Compañia, como los demás medicos.

Según exijan las circunstancias puede Vd. ser obligado a cambiar de distrito ó aumentar su trabajo por tiempo limitado.

No podrá Vd. ausentarse de las Minas, sin permiso del Sr. Director.

El sueldo es de R.vn 12.000 anuales, más 2.500 para la manutención de su caballo.

Cuando se produce traslado de distrito, se les notifica con sus nuevas obligaciones. Transcribimos integra la que se comunica al Dr. Villadeamigo, con fecha 10-6-1.927, su traslado a Zalamea la Real (x).

---

39 (x) General 1.927. Folio 486

Universidad de Huelva 2013

Apendice
Documental Nº 3

Desde 1 Junio 1.927 su sueldo será de Ptas. 6.500 anuales.

Se servirá trasladarse a Zalamea la Real para encargarse del servicio de-aquel distrito (incluyendo Tras la Sierra) desde el 1º de Julio próximo.

Habrá de celebrar consulta diariamente (menos los domingos) cuando unicamente se visitará los enfermos a domicilio.

Consultará Vd. con los demás compañeros cuando haga falta mandando semanalmente a la oficina de este Hospital - una lista de sus enfermos con su diagnostico y mensualmente una relación de las-defunciones de sus distritos, con la causa clasificada según impreso adjunto.

Los nacimientos en sus distritos serán enseguida notificados a la Jefatura de este Hospital.

Hasta nueva orden se notificaran asimismo los casos de enfermedad grave - y de T.B.

Los casos de enfermedad grave - que hayan durado más de tres días serán-vistos en consulta con los compañeros y-

Universidad de Huelva 2013

y notificados cada 3 días en este Hospital.

Tenga Vd. la bondad de notificarme su conformidad por escrito.

En otras ocasiones el nombramiento lleva asignada una función especifica, como es el que se extiende a D. Gregorio Serrano, con fecha del anterior y que dice (x): "Tengo el gusto de participarle que desde el 1 de Junio de 1.927, disfrutará Vd. del sueldo de 10.000 Ptas. anuales con el nombre de Tocologo y Profesor de las Comadronas ....."

Para las posibles suplencias, se establecen contratos de tipo temporal como el que transcribimos (xx):

Tengo el gusto de participarle que desde el día 1 de Junio de 1.927, está Vd. nombrado Médico Suplente de esta Compañia.

Sus deberes serán de sustituir cualquier servicio médico que le encomiende el Jefe del Departamento.

(x) General 1.927. Folio 488

(xx) General 1.927. Folio 493

Universidad de Huelva 2013

Sus honorarios serán de Ptas. 25 por día de servicio cuando tenga que sustituir.

Va sin decir que se espera Vd.- haga todo lo posible en bien del personal y para sostener el buen nombre del - Servicio Médico de esta Compañia.

Le ruego me notifique por escrito su conformidad con lo antedicho.

1.1.9. Salarios

Los salarios que perciben, varian según la categoria profesional ó clase reconocida dentro - del conjunto de empleados de la Compañia, variando - como es lógico a lo largo de los años.

Reproducimos un estado del año 1.891, en el que vienen recogidos los datos de Nombre, Categoria Profesional dentro del Departamento Médico, y categoria dentro de la Compañia, asi como el salario anual en Libras.

En este año el salario de un obrero era- de 10 reales vellón por día trabajado y una libra - equivale a 84 reales vellón.

Universidad de Huelva 2013

Date of Licence	Name	Position	Class.	Qr.	Salary
Medical	Raymond Coulliaux	Chief.	I	1	£500.
		Mines.			
		now letting			
Died 13 July 1897	Jesus alonso	Chief assistant £432	III	1	350
	R. Ruscalleda	2nd do	V	1	250
	Manuel Sanchez	3rd do	VI	1	200
	J. F. Robert	Clerk £200	IX	1	100
diminished	L. Dominguez	assistant (Nerva)	VI	1	200
diminished.	Diego Dominguez	2nd "	VIII	1	120
0/12/98.	José Reina	Assistant (Riotinto)	VII	1	150
	Mr. Rochburgh.	Mahon (Mines Hospl) £96	X	1	84
	Miss C. Lillie	Head Nurse	XII	1	60
	Diego Toribio	Practicante £168	VIII	1	120
	Manuel Montero	Chaplain	VIII	1	120
Died 29.12.94.	Manuel del Pozo	Naya Practicante £57	XI	1	72
	Miss K. Rochburgh	Assistant Housekeeper		1	25
		Nerva.			
	José Garcia Lopez	Chief assistant	III	1	350
	Pedro Peres	2nd "	VIII	1	120
	Miss Blackadder	Matron	X	1	84
	F. Bartolessi	Practicante	VIII	1	120
	Aug.a Luis Arteaga	Chaplain	VIII	1	120
	Miss S. M. Fenier	Head Nurse	XII	1	60
		Subsidized Medical Officers			
	W. A. Mackay	Huelva £410. £360	III	1	350
	Juan M. Alvarez.	Campofrio	XII	1	60
	F. Beck	Zalamea £72.	XII	1	60
	Jose del Patrocinio Fernandez	Berrocal	XII	1	60
	Vacant.	Madrono	XII	1	60
		Signed W.R. 19.1.98.		25	1105

Universidad de Huelva 2013

1.1.9. Asistencia Religiosa

Desde el primer momento, existe asistencia religiosa para los enfermos hospitalizados, figurando a tal efecto en el organigrama del 1º esquema- una plaza de Capellan Catolico con dos Sacristanes.

La primera referencia de Capellán Catolico, indican que ya lo hay en el hospital Minero del- pueblo (x), pero cuando se crea la plantilla del nuevo hospital en 1.883, figura como sus obligaciones y dependencia al Jefe del Departamento perfectamente - establecidas.

El 10-12-83 (xx), D.J. Fajardo, Capellán recibe la siguiente comunicación: "El objeto de la - presente es para participarle que por los nuevos reglamentos establecidos desde esta fecha por esta Compañia, es preciso pase Vd. diariamente al hospital - de Mesa, a visitar a los enfermos.

Un libro habrá en la oficina de este hospital, para que Vd. firme todos los días y en caso - de que Vd. no pueda venir algún día, mande Vd. algún otro señor en su lugar."

En otra comunicación de 21-11-86 (XXX),- siendo Capellán D.Manuel Montero, recibe la siguiente contestación: "He recibido su carta de fecha 20 - en la que me pide permiso para cuatro ó cinco días;-

---

(x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 469.

(xx) " " " Folio 394.

(xxx) " " " Folio 4 6

Universidad de Huelva 2013

pues los tiene Vd. concedidos", Firmando el Jefe del Departamento Dr. J.S. Mackay.

La labor de los capellanes catolicos, - fué altamente estimada por la Dirección, de lo que - aportamos dos documentos.

El primero es una carta que el Jefe del- Departamento Médico, en su nombre y el del Director- envia al Sr. Arzobispo de Sevilla el 23-1-84, solici tando suspenda el traslado del Capellan del Hospital; por su interés la transcribimos integra (x).

Apendice Documental Nº 4

"El Director y Jefe del Departamento Médico de la Compañia de Riotinto, a nombre de la Di-- rección General del Establecimiento Minero, teniendo noticias de la traslación del Capellan del Hospital- que tiene establecido dicha Compañia y que esta re-- tribuido por ella solamente, no puede menos de elevar a V.E. esta respetuosa manifestación del sentimiento que ha causado dicha traslación, porque a más del es merado y puntual cumplimiento que el referido Sr. - viene prestando en los nueve años que está al frente del citado hospital, su practica ya antigua y conoci miento con los heridos que a muchos en más de una - vez ha consolado con sus aplicaciones y que con su -

---

(x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 469

Universidad de Huelva 2013

Universidad de Huelva 2013

buen caracter hace que lo miren además de como Padre Espirutual como amigo que con ellow viene y con quien casi tienen un trato familiar, que en muchas ocasiones los ha servido y que en todos los consuela, estando junto a ellos después de confesado hasta los - últimos momentos.

Pudiera exponer a V.E. Servicios prestados por dicho señor a los enfermos y particularmente las epidemias de viruela, porque hemos atravesado y- que él también sufrió, pero no lo hago por no herir- su modestia, no pudiendo menos de referir el que hapoco prestó consiguiendo de la Junta General de Londres y en favor de la Religión Catolica, cual fué el que no se consintiera la entrada en el Hospital a -- ningun Pastor Protestante.

No quiero molestar más la atención de - V.E., pero si espera de su amabilidad todo el Hospital, incluso su director y jefe, nos deje al Capellan que por tanto tiempo tenemos.

Es gracia que no dudamos alcanzar de la- rectitud y benevolencia de V.E. cuya vida guarde Dios muchos años."

Universidad de Huelva 2013

El segundo documento, dirigido a D. Manuel Montero, el 15-3-87 (x) dice:

> "Cumplo mi deber manifestandole que en la visita anual girada a estas minas por los Sr. Directores de esta Compañia, han salido altamente satifechos de su buena conducta, asi como del celo y actividad con que Vd. viene desempeñando el importante cargo que en este hospital le está confiado y en consecuencia tengo el gusto de participarle la ..... las cuatro lineas que siguen son totalmente ilegibles, pero el sentido del documento queda claro.

Junto con esta alta estima de la labor de los Capellanes, colabora activamente en el mayor explendor de los actos religiosos en los hospitales; como ejemplo tomaremos la Comunión Pascual a los enfermos del hospital en Mayo de 1.890.

En carta (xx) de 5-5-90, el Dr. Courten solicita al Dr. Garcia Lopez, envie dos canastas de flores (como en años anteriores) para adornar el -

---

46 (x) General 12-11-1.886 al 31-5-1.887. Folio 358

47 (xx) General 17-12-1.889 al 20-9-1.890. Folio 195

Universidad de Huelva 2013

hospital, por ser el domingo próximo la Comunión de los enfermos.

Con esta misma fecha a D. José Beato, - (médico de Zalamea) para que compre con cargo al - Departamento Médico, 2 arrobas de cera en velas de- a 1/2 libra cada una para la Comunión de enfermos.

También con igual fecha a Mr. Mash, para que ordene el blanqueo del interior y exterior - del hospital antes del domingo, fecha de la Comunión y finalmente otra carta en la que se solicitan 4 vagones de follaje y 1 de funcias para adorno del Hospital, para el Viático del domingo.

Universidad de Huelva 2013

H O S P I T A L E S

1.2.1. Hospitales en las Minas

A. Primer Hospital

Cuando la R.T.C.L. se hace cargo de la explotación no tiene más que el hospital ya existente y descrito en el inventario de valoración para la subasta de las Minas, atendido por el médico español Dr.Jesús Alonso y Pérez, que atiende también en los primeros momentos al personal inglés que va llegando y asentándose en Riotinto.

De este Hospital de Riotinto, primero, no construido por los ingleses, pero utilizado por ellos hasta el limite, no conocemos fecha de construcción. O lo hizo Remisa, cosa probable ya que llegó a tener un número considerable de obreros 759 en 1.845, no poseemos datos de años anteriores, en que debieron ser más (7), ó el Estado, en el intermedio entre el cese de Remisa, en 1.849 y la valoración de Fernandez en 1.871.

No tenemos planos del mismo, ni siquiera restos, pues el pueblo entero, desapareció al ser absorvido por las Minas.

Universidad de Huelva 2013

Unicamente los datos que nos proporciona el manuscrito de la Comisión, encargada de la valoración de todos los bienes que fueron objeto de la- venta en pública subasta, de las Minas Nacionales - de Riotinto.

El manuscrito, conservado por la Dirección de Riotinto Minera, sucesora de la antigua R.T.C.L., nos ha sido facilitado por la Dirección. En este documento hay una descripción del Hospital de Mineros que transcribimos:

> "Hospital de Mineros, sin número, calle del mismo nombre. Está aislado Se compone de dos pisos; el bajo se distribuye en dos piezas y escalera y el alto con siete piezas y cocina.
>
> Contiene una superficie de -- 152'72 metros cuadrados, con inclusión - de muros y medianeras.
>
> Su construcción la ordinaria,- atendiendo a su extensión superficial, - clase de construcción, situación y estado de vida en que se encuentra, que es - de segunda, asciende su valor a la cantidad de 35.000 R.vn."

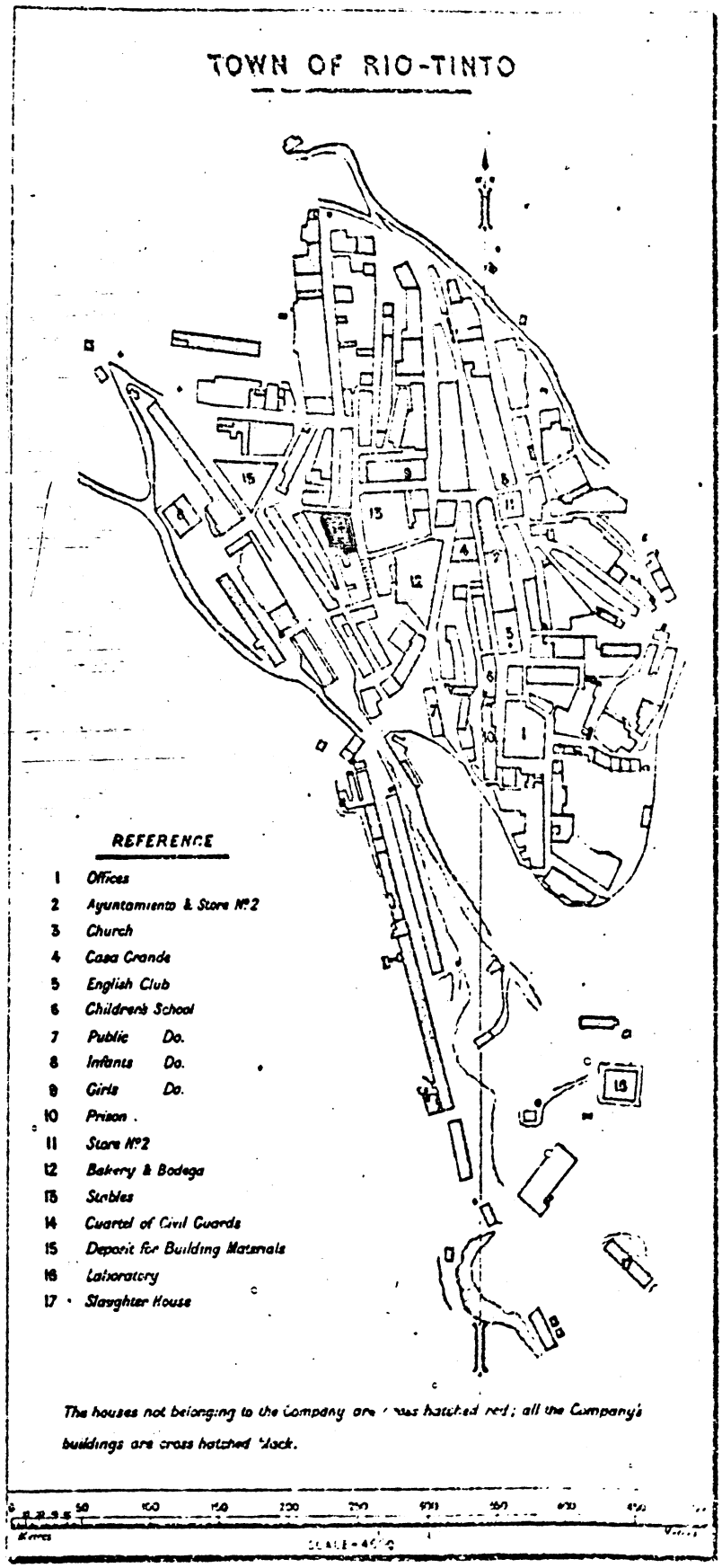
Universidad de Huelva 2013

Las caracteristicas de su construcción- vienen detalladas en el mismo documento y podemos resumirlo en: muros de piedra de pizarra, tabiques de adobe y suelos de ladrillos. Cubierta de tejas.

Los enseres que contenia, también vienen descritos y valorados en 1.186'03 Pesetas, como vemos en la fotocopia que adjunto.

La situación del Hospital en el pueblo, la conocemos gracias a la referencia de que al dejar de ser usado como hospital, pasó a ser Casa -- Cuartel de la Guardia Civil y lo localizamos en la- fotografia que adjuntamos de un plano del pueblo de 1.891.

Universidad de Huelva 2013



Localización hospital nº 14

Universidad de Huelva 2013

Inventario valorado de los efectos que existen en el hospital de mineros de este Establecimiento el dia de la fecha.

	Núm. de efectos	Precio de cada pieza Pesetas cents.	Total — Ptas. cents.
Catres de hierro	12	15.	180.
Id. de madera	2	5.	10.
Sábanas	16	4.	64.
Cobertores en buen uso	6	7.	42.
Id. inútiles	7	1'50	10'50
Colchones de lana	12	15.	180.
Gergones de paja	10	3.	30.
Almohadas de lana	9	1'50	13'50
Fundas de almohadas inútiles	5	0'50	2'50
Cortinas de cotin	8	1.	8.
Paño de mesa con encaje	1	3'75	3'75
Id. de bayeta	1	2'50	2'50
Servilletas	1	0'75	0'75
Tohallas	3	1.	3.
Caja de amputacion incompleta	1	85.	85.
Estantes de pino	3	75.	225.
Mesas pequeñas de comer	6	1.	6.
Id. de caoba	1	50.	50.
Id. de pino	1	25.	25.
Sillico	1	4.	4.
Cajones de madera	6	5.	30.
Muletas	6	1.	6.
Palanganero de pino	1	5.	5.
Id. de hierro	1	3.	3.
Jarro de id.	1	2'50	2'50
Geringa	1	5.	5.
Platos comunes	13	0'25	3'25
Tazas	6	0'13	0'78
Orinales	3	1.	3.
Cuchillos de hierro	16	0'25	4.
Cucharas	7	0'25	1'75
Frascos de cristal	5	1.	5.
Suma anterior			1.015'78
Cantaro de lata	1	2'50	2'50
Camillas para conducir heridos	2	61.	122.
Parla	1	5.	5.
Candeleros de metal	2	1.	2.
Capuchina	1	1.	1.
Jarros para agua	2	1.	2.
Vasos de cristal	4	0'75	3.
Plato para fregar	1	1'50	1'50
Hules inútiles	3	0'50	1'50
Id. en buen uso	1	5.	5.
Mesura	1	0'75	0'75
Sillas comunes	12	1.	12.
Id. de pino pintadas	1	2.	2.
Sillones	5	2.	10.
Total			1.186'03

Minas de Rio-Tinto 1.º de Diciembre de 1.870. = El Presidente de la Comision, Luis de la Escosura.

Inventario de los efectos que existen en la sala de dibujo.

	Núm. de efectos	Pesetas cents.
Teodolito	1	540
Nivel inglés	1	200
Id. inútiles	3	.
Brújula p.ª la mina y superficie	1	375
Id. con nivel y semicírculo, mediano uso	1	100
Id. en mediano uso	1	50
Id. inservibles	2	.
Pantógrafo	1	400
Reglas parlantes, mediano uso	2	60
Id. de corredera	1	5

Universidad de Huelva 2013

No debia ser necesario mucho más, pués - los datos que proporciona el Diccionario Geografico - Estadistico Historico de P. Madoz, que publica un resumen estadistico de la explotación de los últimos - años del arriendo a Remisa, dice: Los accidentes y - desgracias en las minas han sido de poca monta, que - no merecen mencionarse." (7)

Evidentemente este hospital, no estaba - pensado ni adaptado para las necesidades que se vió - obligado a soportar. Debemos tener en cuenta que la - población laboral, creció de 0 a 1.000 en 1.873; y - a 10.000 en 1.882. (4)

Durante unos años, hasta 1.882, no poseemos documentación directa, pero cuando comenzamos a - manejarla ya tenemos un médico inglés en el mismo, el Dr. Jhon Suntheland Mackay, que pasará a ser el primer Jefe del Departamento Médico, cuando este aparece como tal, lo que ocurre un año después en 1.883.

Desde el mismo momento en que comenzamos- a manejar documentos originales -copiados de cartas, que con gran meticulosidad llevan-, vemos la impe--

Universidad de Huelva 2013

riosa necesidad de un nuevo hospital, ya que en el- existente, se están atendiendo una media de 50 en-- fermos, como después veremos.

Asi en carta al Director General, de fecha 2-12-82, ".... respecto al Hospital la mortalidad por envenenamiento de la sangre, debido a los - desagües tan malisimos existentes y a la contaminación del aire, es enorme". A continuación, le expone en la misma carta, casos concretos de fallecimientos, por "envenenamiento de la sangre" en heridos- operados. (x)

En sucesivas comunicaciones a la Dire-- cción (el parte que se entregaba era semanal), asistimos a la constante de 50 enfermos ingresados y se insiste continuamente en la necesidad de un nuevo - hospital, por el hacinamiento e infección del existente.

En carta 22-3-83, encontramos que la - epidemia de viruela, que estudiaremos en su apartado, se considera terminada, por lo que se piensa en una nueva utilidad para el Hospital Viruela -volveremos sobre él- que alivie la situación del Hospital Quirurgico. Asi leemos "la viruela ha desaparecido- por completo. El hospital que se levantó para enfer

---

(x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 8

Universidad de Huelva 2013

mos de viruela está ya completamente limpio, airea do y desinfectado, va a ser ocupado por los enfermos en convalecencia, pero se va a dejar una habitación para operaciones". (x)

A pesar del alivio que debió suponer - la utilización de dicho Hospital Viruela, el pro-- blema hacinamiento debía continuar y por ello propone a la Dirección en Abril de 1.883, que los enfermos convalecientes y heridos leves, incapacitados para el trabajo quedasen en sus propios domicilios, yendo a curarse al hospital y asignandoles - dos reales diarios del "Fondo de los gastos" ...."un sistema así de que se guarden fuera del hospital, aliviaria los gastos del Departamento, disminuiria el uso excesivo de los medios de que dispone el hospital y sería un plan satisfactorio para la gran mayoria." (xx)

B. Segundo Hospital

Por fin con fecha 20-8-1.883, encontramos la primera referencia a la construcción del - nuevo Hospital, al comunicar el Dr. Mackay, al Director; "Acabo de volver de examinar el nuevo Hospital en la Mesa de los Pinos y tengo que informarle, que el mortuorio es totalmente inadecuado para sus fines y que cuanto antes se interrumpa allí el

---

(x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 63

(xx) " " " Folio 73

Universidad de Huelva 2013

trabajo mejor" (x)

Que se trata de un edificio nuevo y no-adaptación de otro, lo deducimos de la comunicación 13-9-1.883 ...."como en el agua que se trae de San-Dionisio, hay un contenido bastante alto de cloro - de hierro y ácido sulfúrico, podría usarse como desinfectante, en el edificio que actualmente se está levantando para hospital en la Mesa de los Pinos." (xx)

Estas precisiones y otras que seguiran-son importantes para debatir un punto: la fecha del primer hospital construido por los ingleses, que se ria el 2º de Riotinto, como veremos a continuación.

Sigue el control de la construcción del nuevo Hospital por parte del Dr. Mackay, y así con-fecha 6-10-1.883, aconseja que se arranque el suelo de ladrillos y se ponga uno nuevo de cemento, que - coloque además dos ventiladores en las salas que -- dan a la galeria superior y también que se prepare- y adapte parte de esa galeria como ropero, ya que - hay espacio suficiente para ello. (xxx)

Con fecha 6-11-83, hay un pedido de material administrativo, cuyo encabezamiento es el si

---

51 (x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 128

52 (xx) " " " Folio 143

53 (xxx) " " " Folio 192

Universidad de Huelva 2013

guiente: "....Haga Vd. el favor de dar las instrucciones necesarias para que manden al Nuevo Hospital, enclavado en el "Alto de la Mesa", el siguiente pedido: una prensa para copiar cartas, un libro copiador, ...etc. etc." (x)

Con fecha 18-11-1.883, manifiesta al Director, Mr.Prebble: "Como me va a abrir mañana el - Nuevo Hospital, creo que los dos practicantes y las- dos enfermeras, debieran, por motivos de limpieza y- otras razones, ser provistas de un uniforme apropiado." (xx)

Y por fin en el informe del 22-11-1.883, encontramos:

"El Nuevo Hospital, en la Mesa de los Pinos, fué abierto ayer para la recepción de pacientes. Hay en él, 22 camas y por supuesto hay cavida para - más. Pero por motivos de una ventilación perfecta y- para permitir más espacio entre las camas, para po-- der tratar mejor los casos graves, como amputaciones y fracturas abiertas, he retenido el Hospital del Pueblo, como una sucursal para casos leves..... La Srta. Glass, actúa como Jefa, con un personal de 4 enfermeros españoles; dos mujeres y dos hombres.

(x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 298

(xx) " " " Folio 321

Universidad de Huelva 2013

Hay un pabellón pequeño que se ha elegi do para que lo usen unicamente los empleados ingleses de la Compañia. La Srta. Glass, reside en el - Hospital." (x)

LLegados a este punto, queremos debatir un problema, que se suscita entre lo que deduzco de la documentación expuesta y lo aceptado generalmente, a partir de los trabajos de Avery y Salkield.

David Avery, en su obra: The Story of - Riotinto Miner (2) dice: "En 1.877, un nuevo hospital, bajo la dirección de Alonso, se puso en uso en Riotinto, en Mesa de los Pinos. Este era en aquel - tiempo un edificio impresionante, con excelente servicio.... permaneció en uso no obstante hasta 1.927 en que se hizo necesario por la Compañia, construir un nuevo Hospital en la colina que domina a El Valle"

Veamos sobre este punto, lo que dice - Gonzalez Vilche, en su obra "Arquitectura inglesa - de la R.T.C.L." (5), en su capítulo sobre arquitectura en Riotinto. Primera planificación, "en el plano de 1.878, primer plano que ofrece la alternativa de la construcción del nuevo pueblo en la Mesa de - los Pinos, no aparecen fuera del pueblo primitivo,- más que los tres barracones de esta Meseta. El más-

---

(x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 423

Universidad de Huelva 2013

occidental de los tres era el segundo Hospital, que fué usado hasta Marzo de 1.927. Los otros dos edificios fueron dos barracones grandes, uno de 377 m2 y otro de 119 m2 y fueron las primeras construcciones para alojar a los mineros en este lugar."

Sobre la información de Avery, resulta - evidente que el hospital a que se refiere, no pudo- estar en Servicio hasta 1.927, ya que el que se usó hasta esa fecha fué el Hospital Cuartel, inaugurado el 21-11-83, Pero es que en el plano de 1.878, le-- vantado un año después de la fecha dada como inaugu ración, no viene recogido el hospital, lo cual es - raro tratandose de lo que define como "un edificio- impresionante en aquel tiempo" mientras que si viene recogida en ese plano el Cementerio Protestante, construcción evidentemente menos importante.

Además, la expresión vertida en el in-- forme del 22-11-1.883, es clara "el nuevo Hospital- en la Mesa de los Pinos, fué abierto ayer para la -

Universidad de Huelva 2013

recepción de pacientes." Diciendo a continuación - "para una mejor atención de los enfermos graves, he- retenido el Hospital del Pueblo, como una sucursal - para casos leves", Luego, el Hospital del Pueblo, es taba en uso, estableciendose una continuidad: Hospi- tal del Pueblo, el denominado Quirurgico, nuevo Hos- pital en la Mesa de los Pinos. Este hospital, debió- levantarse sobre el Hospital viruela, quizás aprove- chando algo del mismo, como se deduce de la orden (x) que recibe el Jefe del Departamento, de que el Nuevo Hospital, en vez de Hospital Viruelas se llamará Hos pital Cuartel, nombre con el que es conocido en lo - sucesivo el Hospital del Alto de la Mesa u Hospital- Minas, siendo este último nombre el que predomina.

Asi pués, creemos se puede determinar que el primer Hospital Quirurgico, levantado por los in- gleses fué inaugurado el 21-11-1.883, usando hasta - ese momento el del pueblo antiguo de Riotinto, y que el designado por Avery, como el 2º Hospital en Rio-- tinto, primero inglés de 1.877, fué el Hospital ~~Mala ria, destinado a~~ Viruelas.

¿Como era este Hospital de la Mesa de los Pinos?. No disponemos de planos originales, pero por manifestaciones de un testigo, D.Jesús Chaprro, Juez

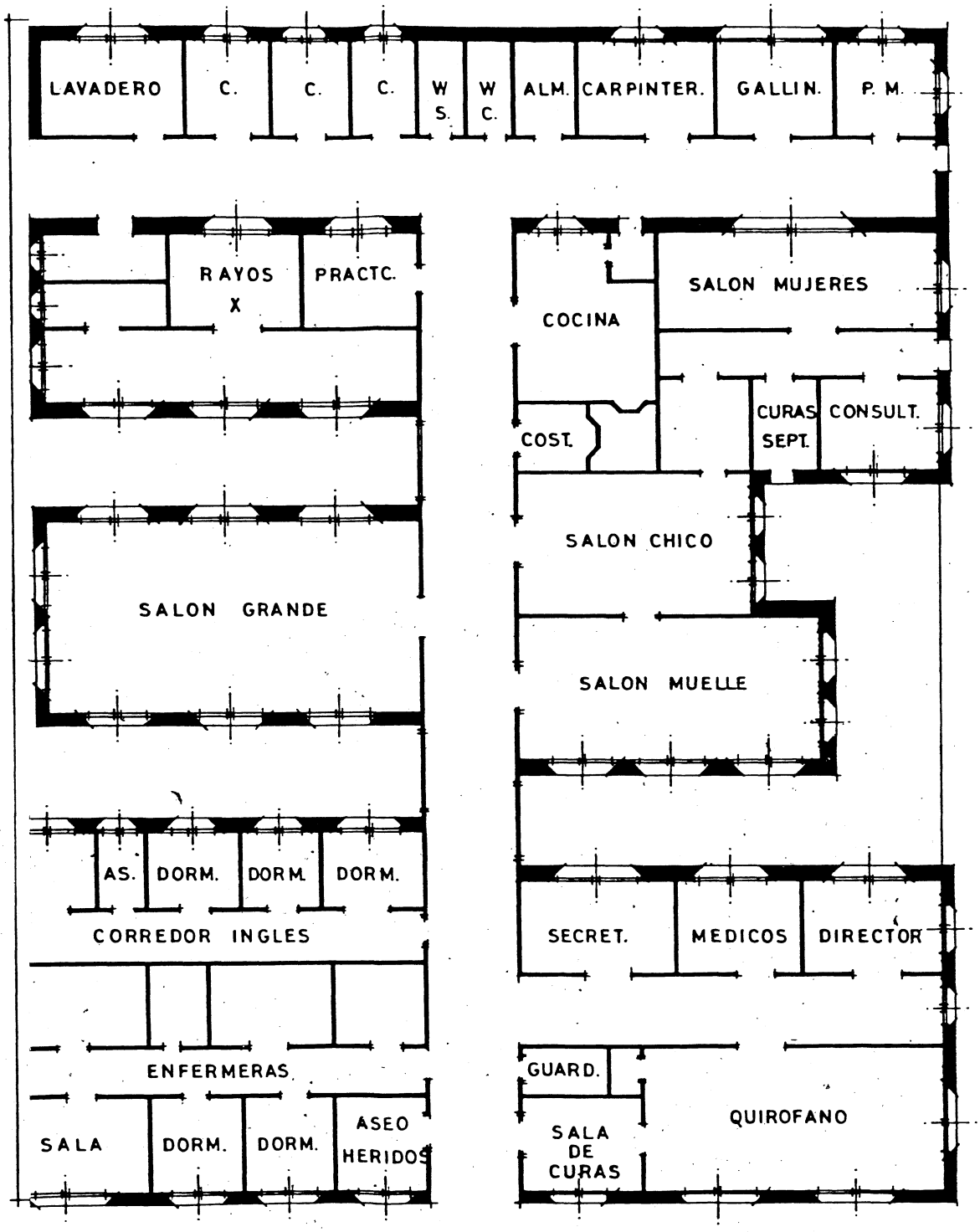
---

(x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 424

Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL CUARTEL EN 1.907

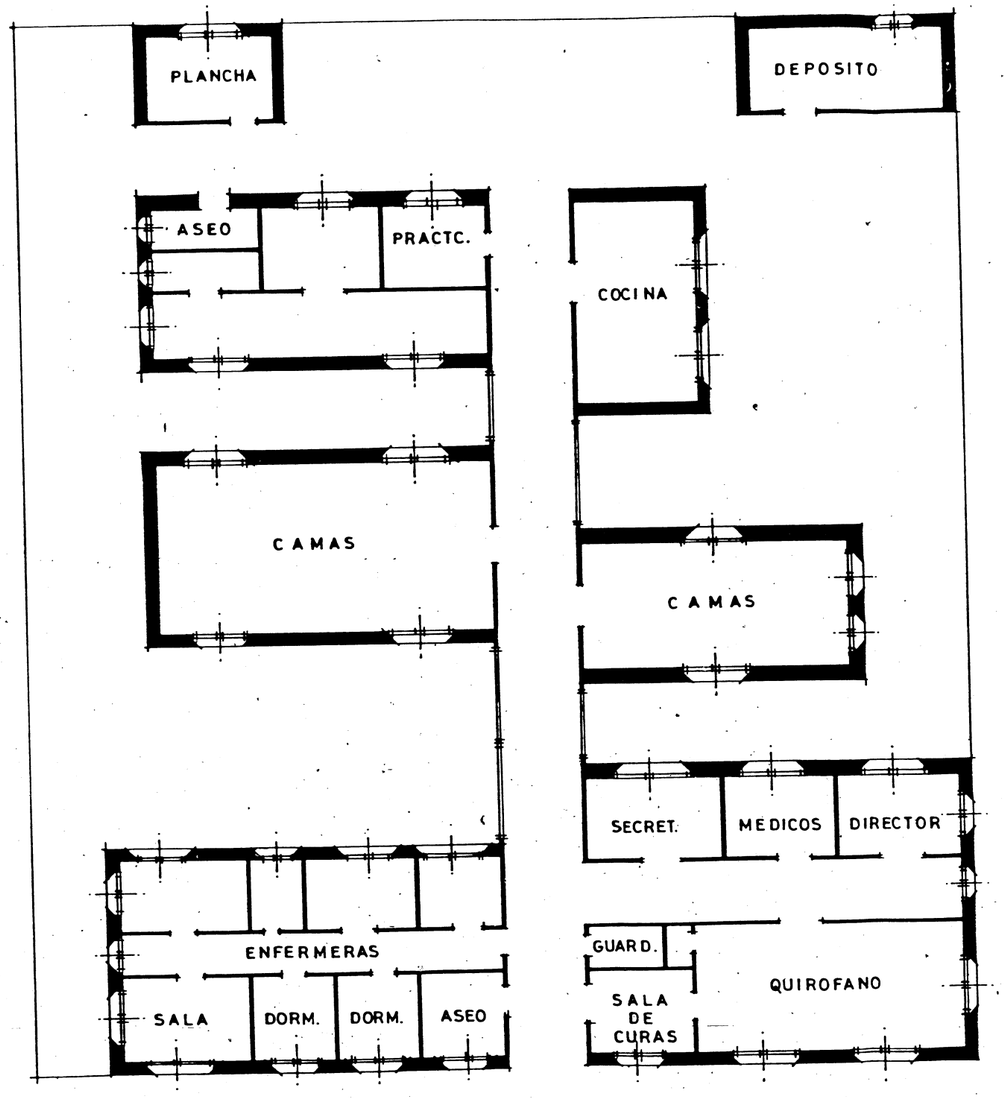
SEGUN (T DE VEGA)



Universidad de Huelva 2013

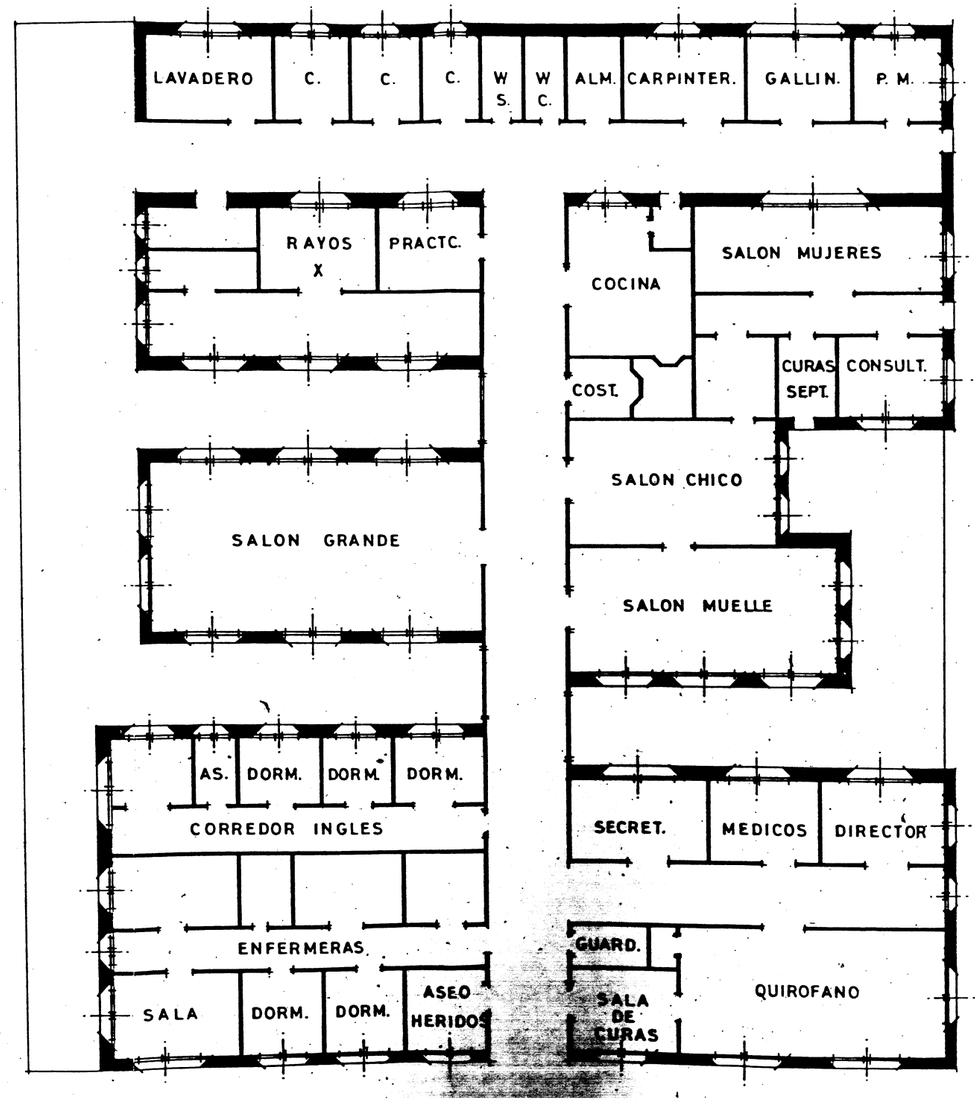
HOSPITAL CUARTEL EN 1.891

SEGUN (J. CHAPARRO)



HOSPITAL CUARTEL EN 1.907

SEGUN (T DE VEGA)



Universidad de Huelva 2013

de Paz de Riotinto, e hijo del Dr. Chaparro, y que- de niño jugó en el Hospital al acompañar a su padre, disponemos de un croquis que adjuntamos. En esencia este plano, coincide con el que publica el Dr.T. de Vega Ruiz, (13) pero evidentemente posterior y que - recoge las sucesivas modificaciones y ampliaciones- que ocurrieron en 1.891 y 1.907.

Disponia de: Zona de hospitalización para españoles con salas colectivas, Zona para hospitalización de ingleses en pabellón independiente, - con dormitorios más reducidos y dormitorios de en-- fermeras. Zona quirúrgica, con quirofano muy amplio y salas de curas. Zona administrativa con despachos para el Director, Médicos y Secretarias. Así como - Servicios de cocina, lavanderia, carpinteria y mortuorio, en otro pabellón independiente.

Como vemos un Hospital, que ya si responde a la descripción de Avery 7 of 7

Sobre la dotación de este Hospital, además de lo que utilizan procedente del hospital en - uso, tenemos un pedido del Dr. Mackay, al Director- Gerente Mr. Prebble, en el que solicita con fecha - 18-8-1.883:

Universidad de Huelva 2013

1 - Caja de amputación, tamaño normal.

2 - Un juego completo de trocars y cánulas.

3 - Aspiradores de tamaño: pequeño, medio y grande.

4 - Un espéculo de Sim, el convertible- de "Luvebemer"

5 - Pinzas volsellas uterinas

6 - Un espéculo de oido

7 - Un canterio de Paqueli

8 - Unos forceps de tracción de Simpson.(x)

Apendice Documental Nº 5

Esta dotación, logicamente fué aumentando como muestra reproducimos el inventario del año 1.898. (xx)

Ext 7- Nuevo Hospital 1893

(x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 121

Universidad de Huelva 2013

Asistencialmente, cuando se inaugura este Hospital, el cuadro facultativo y de empleados es el siguiente: (x)

Capellan - D. José Fajardo
Sorchantres - Timoteo Sanchez y
Andrés Gonzalez
Cirujanos - Dr. J.S. Mackay
Dr. Jesús Alonso
Dr. Manuel Sanchez
Enfermera Jefe - Miss Glass
Encargado - Cayetano Contreras
Cocinera - Ana Garcia
Lavanderas - Maria Rodriguez
Maria López
Mozo de Comedor - Rafael López
Enfermero - Diego Toribio
Ayudante Enfermero - Manuel Contreras
Mensajero y Ordenanza - Julian Gomez
Antonio Cruzado

Debieron existir presiones, quizás por parte del Capellán, para introducir a las Hermanas de la Caridad, como se desprende de la carta que con fecha 8-12-1.883, dirige el Dr. J.S. Mackay, al Director Gerente y que transcribimos integra:

---

60 (x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 189

Universidad de Huelva 2013

Universidad de Huelva 2013

"Le envio con ésta, la petición en favor de que se introduzcan como enfermeras en este Hospital, Hermanas de la Caridad. Yo no entiendo mucho de estas cosas y por lo tanto no puedo dar mi opinión a no ser que sea en un aspecto puramente-profesional.

Si la Dirección lo desea, no - tengo ninguna objección que exponer." (x)

No lo deseó la Dirección (xx) y en lo sucesivo no aparecen dichas Hermanas, en el cuadro del-Hospital.

De todas formas, pensamos que el que dichas religiosas solicitasen su presencia en el Hospital, demuestra que éste tenía una importancia y caracteristicas de las que hasta ese momento habia carecido.

Pero este Hospital, rapidamente queda insuficiente, y pronto los Jefes del Departamento Médico, sucesivos, luchan por conseguir más acomodación - hospitalaria en las Minas. Así con fecha 29-10-1.890,

---

61 (x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 387

62 (xx) General 1-2-1.884 al 7-12-1.884. Folio 114

Universidad de Huelva 2013

el Dr. R. Courteen, nuevo Jefe del Departamento Médico, escribe a Mr. Rich, Director: (.... en este preciso momento en que estoy escribiendo esta carta, no tenemos ni una sola cama libre en todo el Hospital y me he visto obligado a enviar seis pacientes a Huelva, algunos de los cuales no están aún suficientemente restablecidos para moverse.

El Hospital actual es demasiado pequeño para el número de pacientes que normalmente están hospitalizados (.....) Nuestros pabellones actuales son a lo sumo un tercio del tamaño que deberian tener, para las 23 camas que hay en ellos. No es necesario mencionar de nuevo que el Hospital actual está mal alumbrado y pesimamente ventilado y con menos de lo necesario que todo hospital debiera tener).(x)

Que este no es el primer intento de conseguir un nuevo hospital, se deduce del siguiente párrafo .... (creo que no es necesario seguir dando más razones en pro de la construcción del nuevo hospital, porque a juzgar por la contestación de la Dirección Central (en Londres), a mi carta anterior sobre este asunto, la cuestión no es nueva para los que la forman, ellos mismos han reconocido ya la urgente necesidad existente de una mayor acomodación

---

(x) General 23-9-1.880 al 4-8-1.891. Folio 71 y S.S.

Universidad de Huelva 2013

hospitalaria en las Minas ....) (x)

No obstante, este reconocimiento desde - Londres, y las insistencias desde las Minas, que no cesan, lo unico que consiguió es un acondicionamiento del hospital en 1.891.

El hospital que soñó y por el que luchó el Dr. Courteen, pero que no consiguió ver construido lo tenemos perfectamente detallado en el informe que a continuación transcribimos: (x)

Apendice Documental Nº 6

"Un hospital nuevo construido aquí en - Riotinto, sería por supuesto reconocido en toda España y me atrevo a decir que la Dirección Central aprobará la edificación de un nuevo hospital que será -- digno de esta gran Compañia, que no puede sino evocar la más favorable crítica.

Creo que un hospital tal como el que sugerimos y cuyos planos están ahora en su poder, se-- ría una institución de la que esta poderosa Compañia estaria orgullosa y que acomodaria sin hacinamiento a todos los trabajadores accidentados y sería sufi-- ciente para satisfacer las necesidades de cualquier incremento ó extensión de los trabajos y plantilla - de la Compañia, lo cual es muy probable que suceda.

(x) General 23-9-1.890 al 4-8-1.891. Folio 72

Universidad de Huelva 2013

Los planos y construcción del hospital,- se han diseñado de acuerdo con todos los principios- higiénicos y sanitarios, pues se han adoptado ideas- y hechos que la experiencia ha probado son los mejo- res, dejando de lado todas las sugerencias teóricas- y experimentales.

Deseo reseñar ahora varias de las carac- teristicas principales sólamente del hospital propues to. Mi carta sería demasiado larga si entrara en de- talles generales, que además, creo sería innecesario.

El hospital está diseñado en plan de pa- bellones, lo cual es reconocido sin lugar a dudas co mo la forma más moderna, cuando hay espacio que lo - permita. Los pabellones están colocados a cierta dis tancia uno del otro y del bloque de la parte adminis trativa, permitiendo plena ventilación entre ellos;- están unidos por corredores cubiertos pero abiertos por los lados para permitir una ventilación total.

Los pabellones para los pacientes españo les son de planta baja y por lo tanto fácilmente -- accesibles.

Cada pabellón contiane veinte camas. Las ventajas de una sala grande son que se puede vigilar y atender más facilmente a los pacientes y que éstos pueden ser asistidos por un personal menos numerosos

Universidad de Huelva 2013

del que es necesario cuando los pacientes están repartidos en varias salas más pequeñas. La ventilación y alumbrado (natural) pueden conseguirse muy - facilmente sin producir corrientes.

Se ha previsto amplio espacio cúbico - por cama y el confort y la salud de los enfermos se han estudiado perfectamente.

Las ventanas de las salas llegan hasta- el techo, cayendo hacia dentro. La parte superior - de ellas para dirigir la corriente de aire fresco,- que entra, hacia el techo y no sobre los pacientes. La parte inferior de las mismas puede abrirse en - tiempo caluroso; y para que haya sombra y frescor - están provistas de contraventanas enrejilladas.

Los retretes y los "bfis" (las habitaciones de fregar y guardar los platos y utensilios de- la comida) de los pabellones están situados a un extremo de los mismos, aislados entre sí y del mismo- pabellón, pero unidos a éste por un pasillo provisto de ventanas para ventilación, de este modo ningún mal olor puede posiblemente llegar a los pabellones proveniente de esos dos puntos de origen.

Los retretes serán del tipo de "caida - al aire" y sin agua.

Universidad de Huelva 2013

El bloque central ó de administración es algo mayor de lo que se pensaba, pero una parte considerable y con la mejor posición de la primera planta se ha reservado para salas con camas y comedor de los pacientes ingleses. Por supuesto que éstos han de estar en sitio diferente y aislados de los pacientes españoles y por ello se les ha asignado la mejor parte del bloque de la administración.

En la planta baja del bloque central están las oficinas del Jefe del Departamento Médico y de los administrativos ingleses y españoles. A la izquierda de la entrada hay un consultorio para atender y curar a los levementes accidentados; junto a éste hay un cuarto de baño donde los pacientes admitidos pueden bañarse antes de ingresar en las salas.

El quirófano es de gran tamaño y bien alumbrado con ventanas dobles, lo que es una gran mejora sobre el quirófano actual, donde con frecuencia uno no puede ver lo que está haciendo, y que además tiene que hacer de sala de curas y de espera. El nuevo quirófano está situado convenientemente de tal manera que permite la entrada directa en él de los pacientes provenientes de los pabellones y su salida de él al ser devueltos a los mismos.

Universidad de Huelva 2013

La cocina está situada a cierta distancia detrás del bloque central, unida a éste por un corredor cubierto, no pudiendo de esta manera ni el colorni los olores de la misma, expanderse por todo el edificio.

Los retretes y orinarios de uso general,- están también colocados en este edificio, separados - de la cocina por los fregaderos, la carbonera y la sala de estar.

El frente de la primera planta está destinado a los pacientes ingleses. En el plano sólo se señala la colocación de tres camas en las dos habitaciones, pero hay espacio cúbico suficiente para cinco, - sin incluir el pequeño almacen, siendo por lo tanto el número total de camas de todo el hospital el de cincuenta.

El comedor de los pacientes ingleses está separado de la terraza por una vidriera con puerta.

La Jefa de enfermeras, su auxiliar y las enfermeras inglesas tendrán que acomodarse en el primer piso, donde hay junto a la escalera un dormitorio de- uso general. Las enfermeras españolas y sirvientas -- tendrán que acomodarse en el segundo piso en la parte trasera en las dos habitaciones de almacenaje.

Universidad de Huelva 2013

El hospital está todo él rodeado por - una pared, en la fachada principal dicha pared es - baja y sobre ella hay una verja. El hospital queda- así aislado en cierta manera y la gente no puede co municar libremente con los pacientes.

Dentro del recinto y junto a la pared - protectora están planeados otros edificios.

En el primer edificio están el lavadero y la desinfección. Las facilidades de desinfección- las consideramos totalmente necesarias, ya que no - hay en las Minas ningún aparato de desinfección efi caz, Esta tiene una puerta que comunica con el exte rior para que los artículos que no pertenezcan al - hospital sean desinfectados antes de pasar a cual-- quier otra parte dentro del recinto.

El segundo edificio consiste en una ha- bitación para guardar los utensilios del fuego, la- bomba y tuberias, y un establo donde puedan permane cer los caballos de los doctores que estén visitan- do el hospital.

En el tercer edificio está la sala de - autopsias y el mortuorio. Actualmente quienes mueren de accidente en las Minas y quienes mueren en el -- hospital, son llevados a una pequeña habitación, -

Universidad de Huelva 2013

que está cerca de la cocina y el examen post mortem se hace en el cementerio.

El cuarto edificio es el ambulatorio en el que hay tres consultas y una sala de espera. Tiene una puerta al exterior distinta de la general -- del hospital y que se mantiene abierta sólamente durante las horas de consulta.

Actualmente se ve dentro del hospital - un gran número de pacientes que sólo vienen a las - consultas. En todos los hospitales bien organizados el ambulatorio es un departamento distinto, abierto unicamente en las horas de consulta. Por razones - obvias no es aconsejable tener este gran número de- pacientes usando la entrada principal del hospital- para acudir a las consultas.

He dejado de mencionar el tipo de suelo de los pabellones, hall de entrada, etc. para final, porque es algo muy importante y yo deseo llamar su- atención sobre ello de manera especial. En el cálculo de los gastos se ha puesto baldosas. Hemos preferido decidir el uso de baldosas porque hay muchas - objeciones contra el suelo de madera corriente en - los pabellones. Se friegan frecuentemente con agua- y los pabellones permanecen húmedos por mucho tiempo; y especialmente en los pabellones quirúrgicos -

Universidad de Huelva 2013

eso crea malas condiciones sanitarias, pues los gérmenes se incuban en las rajas entre las tablas y al secarse éstas se propagan por todo el pabellón.

Su uso en las entradas no tiene nada que objetar.

Parquét es lo mejor para el suelo de los pabellones del hospital, cuando está bien colocado;- no se limpia con agua sino con terpentina y cera. Por supuesto que el parquét es más caro que las baldosas.

Otro tipo de suelo que es practicamente- igual de bueno, es cuanto a las condiciones sanita-- rias, para los pabellones, hall de entrada y corredores es el mármol. Por supuesto que éste sería mejor- que con baldosas, que frecuentemente son porosas y - no siempre quedan bien puestas. Manciono el marmol - porque es fácil conseguirlo por aquí cerca y porque- si se usara para el suelo el acabado del hospital sería perfecto."

El problema hospitalario sigue sin resolverse y el siguiente Jefe del Departamento, Dr. Ross, el 17-1-07 (x) insiste aunque con menos ambición que su predecesor, al dirigirse al Director Mr. Carlyle, "....En vista de la próxima visita de la Deputación- .....En vista de la próxima visita de la Deputación-

---

(x) General 10-5-906 al 16-8-907. Folio 263

Universidad de Huelva 2013

me alegraria considerase favorablemente lo siguiente:

Agrandar el Hospital.- Esto es ya una necesidad.

La media de accidentes en los 5 años 1.889-1.893: 232
La media de accidentes en los 5 años 1.894-1.898: 343
La media de accidentes en los 5 años 1.899-1.903: 617

En 1.904 hubo 832 accidentes, en 1.905, - 1.005 y el año pasado 1.226.

El edificio tal como está ahora fué renovado en 1.891, pero aunque tenia espacio suficiente - para 232 pacientes entonces, es ahora insuficiente e- inadecuado para el trabajo que debe desarrollarse actualmente.

Para satisfacer ese incremento progresivo se dispuso que todos aquellos con lesiones en los brazos y parte superior del cuerpo, fuesen enviados siempre que fuera posible a sus casas y además cada semana más ó menos enviamos grupos de convalecientes a - Huelva; pero a pesar de todo actualmente tenemos con- frecuencia que dar de alta del hospital a pacientes,- para poder tener sitio para la admisión de nuevos -- accidentados.

Universidad de Huelva 2013

Hablando con el Sr. Edwards, se observó que se podría añadir más espacio habitable al extremo Sur del pabellón de la cocina, lo que nos daría espacio para 14 camas más.

Fruto de estas presiones son sucesivas mejoras y ampliaciones en el Hospital existente, hasta que por fin se construye el nuevo hospital.

C. .Tercer Hospital

El nuevo hospital y último construido por la R.T.C.L. en las Minas, tiene fecha el proyecto definitivo 2-8-1.925 y entra en funcionamiento en 1.927.

No conocemos al autor del proyecto, pero Gonzalez Vilche (5), piensa que fuera de Morgan, autor de otras importantes obras para la Compañia, en esta etapa.

Está construido sobre un solar de topografia nivelada y se ubica la construcción sobre un rectangulo de 55.00 y 107 M. lo que arroja una superficie de 5.885 m2.

CONSTRUCCION.- Conjunto construido por una serie de 5 pabellones, cuatro de los cuales, perfectamente diferenciados y conectados entre sí para integrar

Universidad de Huelva 2013

una solo unidad Arquitectónica.

Su estructura queda constituida por una serie de muros de carga de fábrica de ladrillos de- 0,60 cms. de espesor, que forman una serie de naves o pabellones, en crujias paralelas con luces que oscilan entre los 9 y 12 metros. Este entramado vertical, de una solo altura, se cierra en cubierta me-- diante cerchones de madera que reciben el consiguiente entablado y tejado, en faldones a dos aguas.

PROGRAMA Y ACCESOS.- Dispone el conjunto de dos - accesos claramente diferenciados. Uno, el principal, perfectamente definido en el Alzado Frontal, constituye el ingreso del personal propio del Hospital y- se realiza a través del primer Pabellón del conjunto. Es un Pabellón íntimo y reservado, que se abre- y aloja una serie de dependencias propias del personal médico en su vivencia diaria en el Centro, como son:

Bibliotecas, Dormitorios, Roperos,- Sala de Descansos, Comedor, etc. etc. Se completa - con otras dependencias que por su especial interés, necesitan un control más directo y severo, como son- los locales de Farmacia, Instrumental, etc.

Universidad de Huelva 2013

El segundo acceso, de uso público, dispone como el primero de un amplio porche ó Soportal, pero aquí la entrada (vestibulo) se efectua por unextremo del Pabellón y no por el centro como en elprimero.

Existe una tercera penetración, discreta, a la altura del 5º y último Pabellón del conjunto. Su acceso desde el exterio no presenta elemento Arquitectonico ó decorativo que lo señale. Queda de manifiesto por una puerta metálica de dos hojas, - que se integran en el alzado lateral del conjunto.

Volviendo al segundo Pabellón, como más representativo del Centro Hospitalaric, aloja:

La porteria, Sala de espera pública, - Salas de consultas, Secretaría, Rayos X y los Quirofanos con cuarto de esterilización correspondiente. En su extremo opuesto dispone de una amplia Sala de mujeres, servicios y pequeña dependencia para las - dos camas.

El Pabellón nº 3 queda construido exclusivamente por dos dormitorios para enfermos. Dos amplias salas extremas, con 12 camas cada una, más 3- dependencias por ala, es decir 6 habitaciones independientes con dos camas cada una, constituyen, con los correspondientes servicios, la dotación formal-

Universidad de Huelva 2013

de este Centro. Este Pabellón, junto con el primero son los dos únicos del conjunto que disponen de una simetria total respecto de las galerias de enlace y circulación entre los mismos. Son galerias cómodas, cerradas por amplios ventanales, que integran y dan unidad al conjunto Arquitectónico. Su situación, dentro del planteamiento horizontal de las construcciones, constituye un elemento fundamental del sistema circulatorio peatonal interior.

El Pabellón nº 4 es totalmente de Servicios. Dispone de una serie de dependencias, lavanderia, carpinteria, comedores, costura, plancha, cocina, fregaderos, despensa diario, almacén, etc.etc. - que constituye la parte hotelera, propiamente dicha del Centro. Su conexión más íntima la tiene con el - pabellón de enfermos hospitalizados, a los que más - directamente sirve; de esta forma son mínimos los recorridos y las interferencias de paso o circulatorias.

Finalmente el Pabellón nº 5, ó mejor dicho el núcleo nº 5, incluye una serie de dependencias varias, con una conexión directa pero no integrada - en el conjunto. Solo el paso cubierto en la misma -- disposición que las Galerias, hablan de la relación - con el Hospital.

Universidad de Huelva 2013

Su construcción, adecuada a sus usos, y los distintos volúmenes que lo constituyen, reflejan los distintos servicios que alojan. Un ala con zona-mortuotio y depósito de cadáveres y otra para laboratorios y pequeño pabellón de aislamiento, para enfermos contaminados, integran este último cuerpo, el - más informal, como debe ser, de los que integran las dependencias del Nuevo Hospital.

Este edificio es el que sigue en funcionamiento, hasta el período de tiempo que abarca este trabajo. Sufrió modificaciones posteriormente, que - sin mejorarlo lo transformó -derribo del cuarto pabellón para construir un ambulatorio de la Seguridad - Social.

Actualmente pendiente de cierre y derribo por haberse construido en sus proximidades un nuevo Hospital de la Seguridad Social.

Universidad de Huelva 2013



Foto. 8 Pasillo Central.



Foto 9 Fachada Hospital. Día de la inauguración

Universidad de Huelva 2013

D. Hospital Sanatorio

Fué este el nombre, con que oficial y popularmente se conoció el edificio destinado a internamiento y tratamiento de los tuberculosos pulmonares.

No sabemos si fué levantado de nueva planta ó se utilizó con este fin una construcción anterior, aunque teniendo en cuenta sus caracteristicas es muy-probable que se edificase con esta intención.

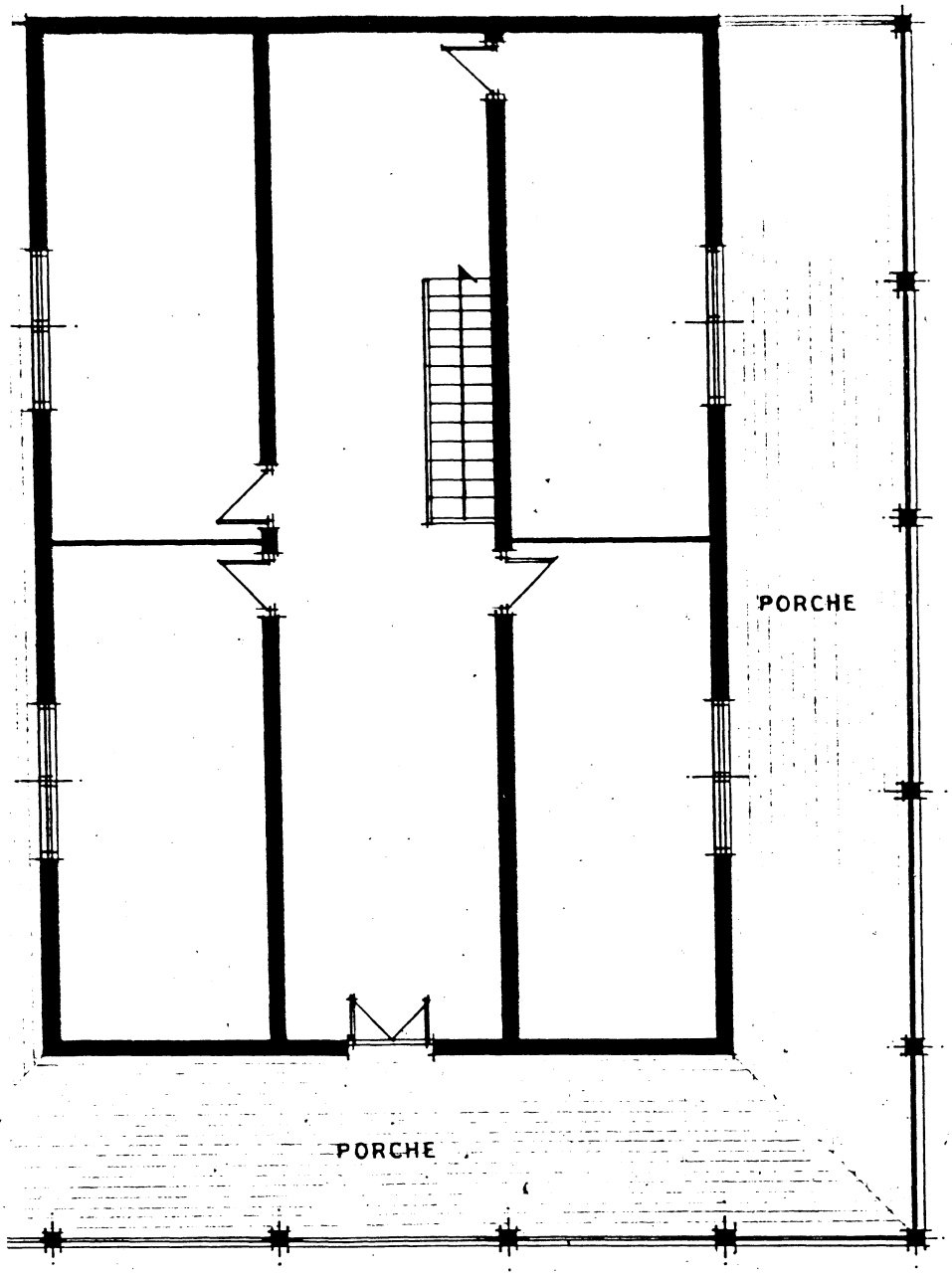
Su vida como Sanatorio fué corta, siete - años exactamente ya que se abrió a la recepción de enfermos el 11-11-25 (x) y se desalojó de enfermos el - 10-11-32 (xx).

Se trataba, pues hace unos años fué derribado, de una clasica construcción inglesa de madera,- rodeada por tres de sus fachadas de terraza y baran-- das de madera, que recordaba las construcciones de las casas de Punta Umbria, y de dos plantas, con una su-- perficie cubierta de 6 mts. por 4 mts. y planta en - forma de T, correspondiendo las puntas de los dos brazos horizontales a zonas de lavaderos y servicios.

(x) Anual Report of Medical Department for Year 1.926

(xx) " " " " " " " 1.932

Universidad de Huelva 2013



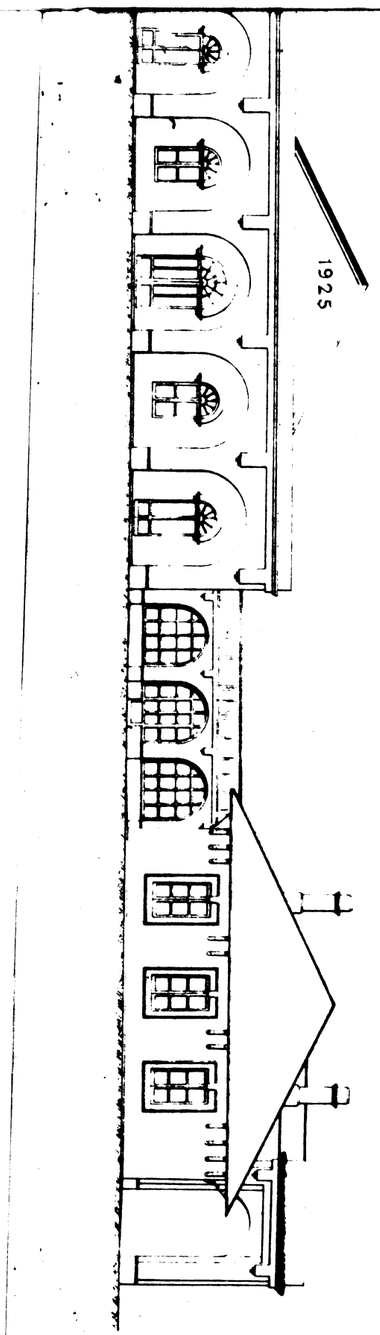
PLANTA ALTA

ESCALA; 1:100

R.T.M.

HOSPITAL SANATORIO

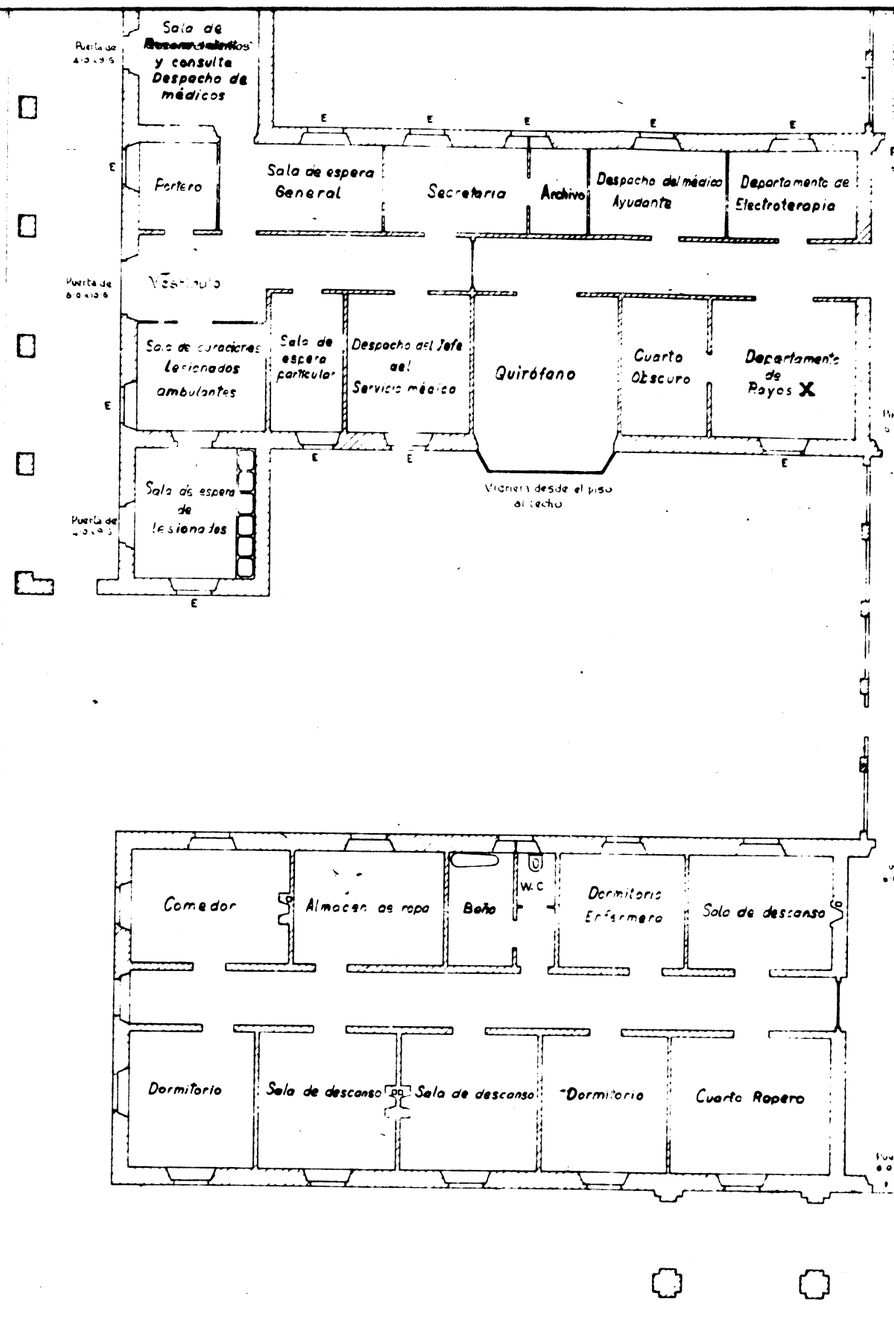
Universidad de Huelva 2013

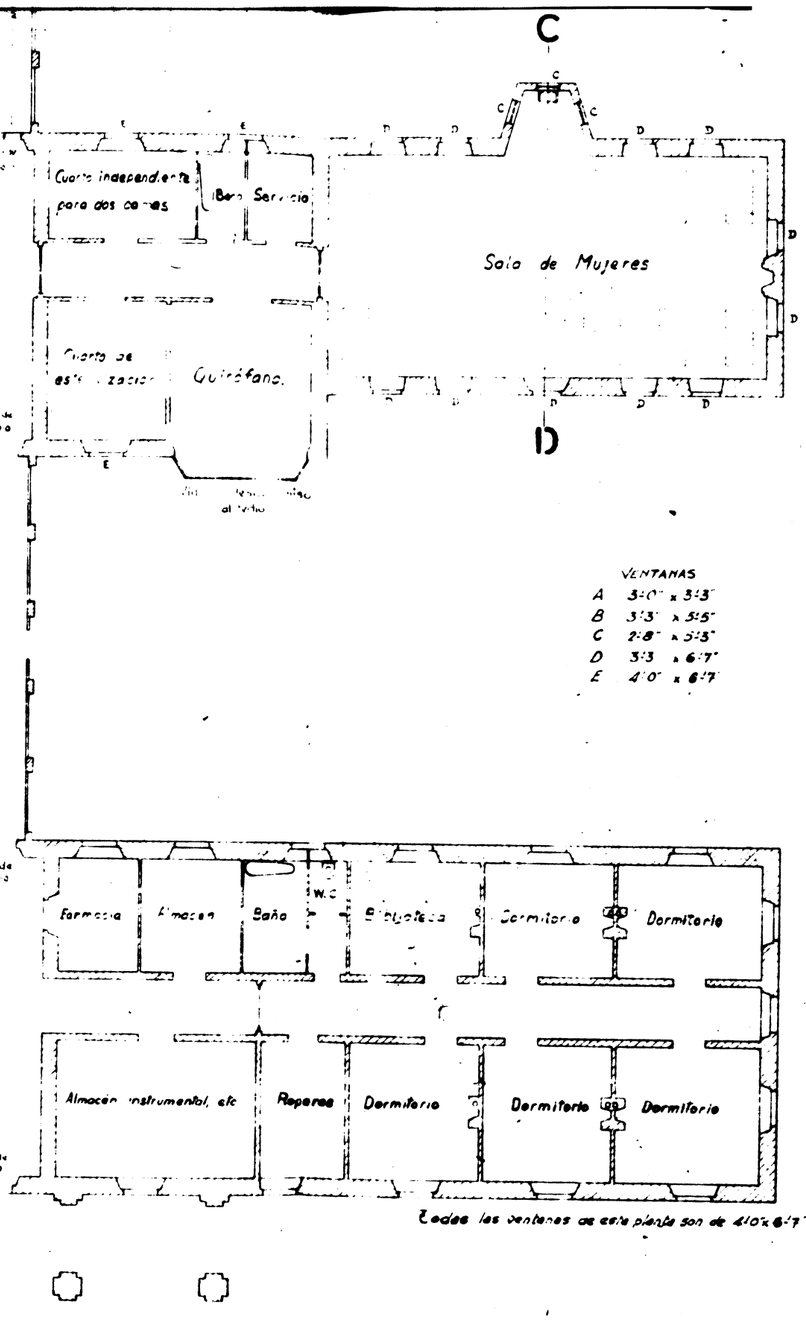


R.T.C.

NUEVO HOSPITAL.

ESCALA 1:100.





VENTANAS

A	3'0" x 5'3"
B	3'3" x 5'5"
C	2'8" x 5'3"
D	3'3 x 6'7"
E	4'0" x 6'7"

Todas las ventanas de esta planta son de 4'0" x 6'7"

B



Universidad de Huelva 2013

Este edificio estuvo situado en terrenos del Filón Norte, sobre una superficie llana, muy aireada y zona inhóspita pues carecia de arbolado.

Una vez que fué clausurado y debidamente remozado, fué destinado a edificio Social del Club - de Golf, hasta que por necesidades de la explotación minera fué derribado.

Adjuntamos plano y fotografia.

E. Hospital de Mujeres

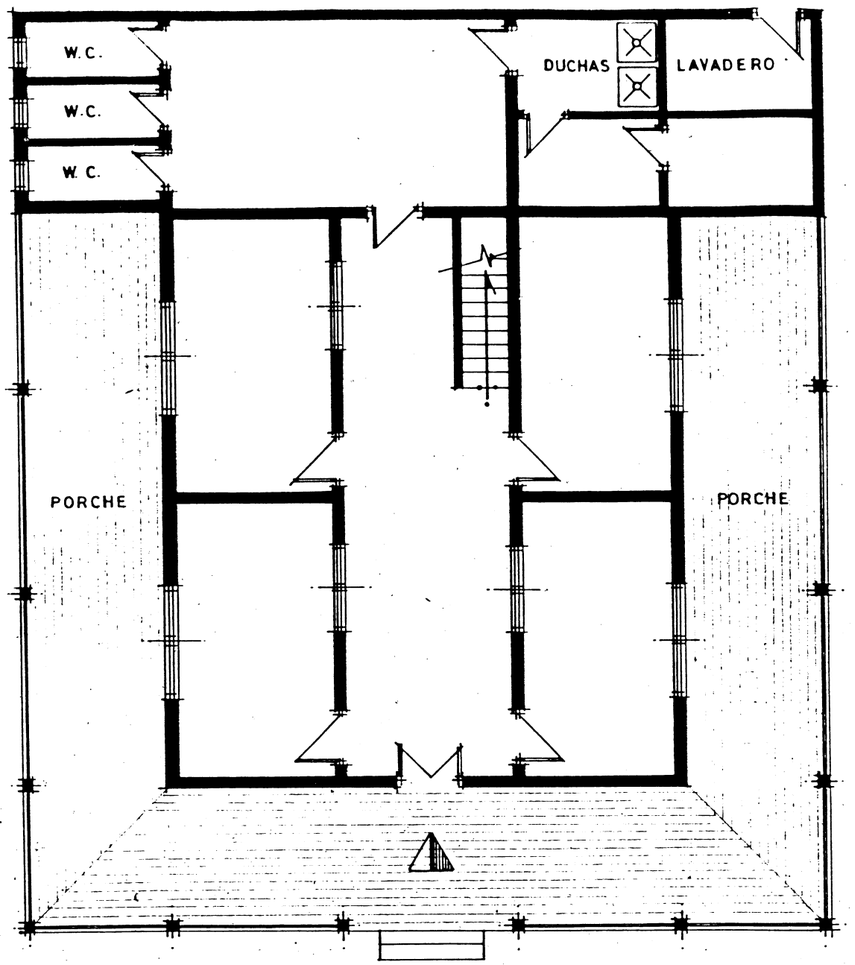
Es este un proyecto que acarició el Dr.- J.S. Mackay, y aunque no llegó a funcionar, pues no- encontramos registros de enfermos sobre él, ni ninguna documentación, queremos recogerlo como una muestra más de la inquietud del primer Jefe del Departamento.

La primera de las escasas referencias documentales que poseemos sobre este tema, es de 31-12 1.886 y se refiere a una comunicación del Dr. J.S. - Mackay, al Director, dice ...."La casa arreglada para la Srta. Boxburgh (x), cerca del hospital, se va- a utilizar en el futuro, con su permiso, como un hospital para mujeres y chicas heridas en los trabajos- de la Compañia, una necesidad ya sentida por mucho - tiempo, y yo pienso poner en ella cinco camas más para ese fin"

---

69 (x) General 12-11-1.886 al 31-5-1.887. Folio 182

Universidad de Huelva 2013

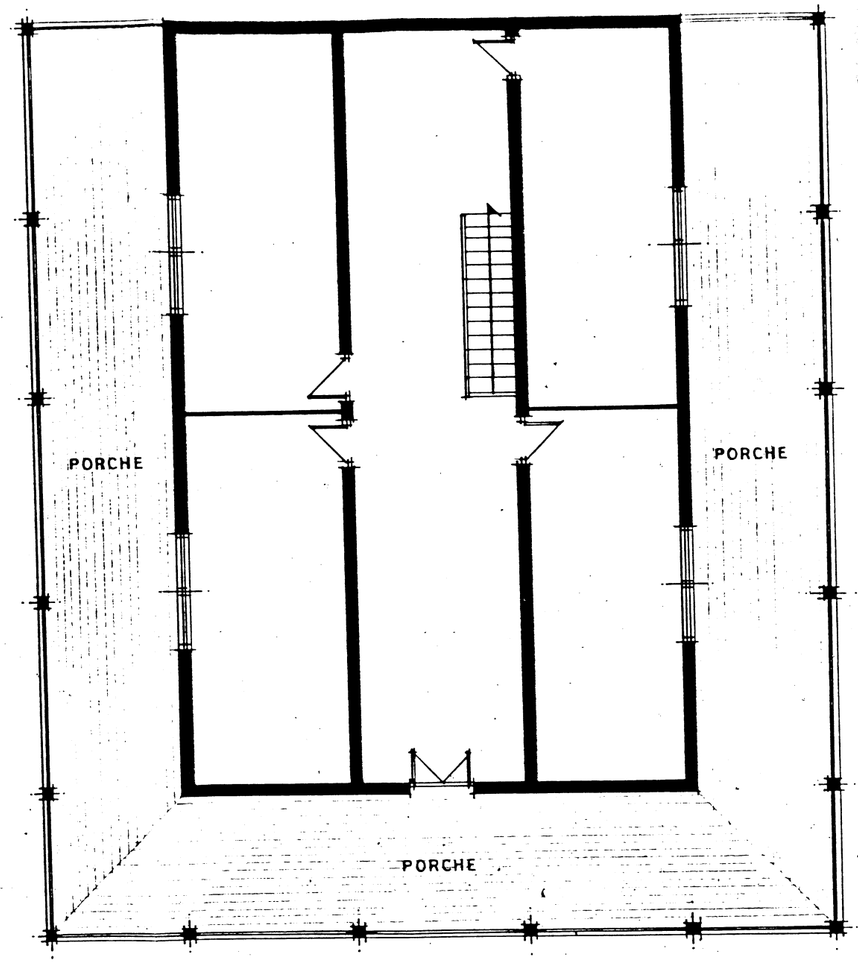


PLANTA BAJA

R.T.M.

ESCALA; 1:100

HOSPITAL SANATORIO



PLANTA ALTA

R.T.M.

ESCALA; 1:100

HOSPITAL SANATORIO

Universidad de Huelva 2013

Otros documentos, se refieren a la dotación de esta casa, como vajillas, mobiliario y algún material de curas (x), pero desde la solicitud de autorización no aparece ningún documento sobre este tema,- lo que nos hace pensar que fué denegado.

1.2.2. Hospitales en Huelva

Los primeros datos documentales que poseemos sobre la asistencia hospitalaria en Huelva, proceden de un informe dirigido por el Dr. J.S. Mackay, al Director Gerente Mr. Prebble, con fecha 14-11-1.882 y que transcribimos integro por su interés:

> "Sobre la Casa de la Salud en Huelva"
>
> Forzado a dejar esta casa después del inventario, las camas, etc. etc., fueron guardadas en el almacen de la Compañia. Como todos nuestros intentos en conseguir una casa resultaban inutiles, he arreglado con Galán y Mr. Newly, el hospedaje de 5 personas actualmente enfermas, que enviamos a Huelva desde aquí. No pude conseguir unas condiciones mejores durante loque tarden en restablecerse, que un dolar diario por persona.

(x) General 12-11-1.886 al 31-5-1.887. Folios 51; 87; 113; 115; 138;148.

Universidad de Huelva 2013

Uno de ellos, Mr. Drum, está tan enfermo y decaido que cualquier movimiento ó esfuerzo le causa un gran dolor. Espero que Vd. hará conocer a los directores el tipo de hospedaje y sus condiciones totalmente insatisfactorias que hasta ahora se ha podido conseguir" (x).

De este informe, obtenemos las siguientes consideraciones:

Antes de esta fecha, aunque no disponemos de documentos, ya se atendia en Huelva, con internamiento a los enfermos de la R.T.C.L.

Estos enfermos, como seguiria ocurriendo aún después de inaugurado el 1ª Hospital de nueva -- planta, en 1.885, proceden en su mayor parte de Minas de Riotinto.

De esta Casa de Salud, no hemos podido - localizar ni la fecha en que se abrió, ni su situa-- ción dentro de Huelva.

En documentos sucesivos, se sigue insistiendo, sobre el estado de los enfermos en Huelva, - así con fecha 2-12-1.882, dice: Deseo pedirte que expongas de nuevo ante el Consejo de Dirección, el asunto del Hospital y Casa de Reposo, ya que la necesidad

---

(x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 2

Universidad de Huelva 2013

es urgentisima". A continuación va exponiendo casos - individualizados de los que entresacamos algunos: Boltrow, está allí, en una habitación tan pequeña que escasamente hay sitio para cuatro personas sentadas,- le atiende mi hermano (Dr. W. Mackay) y está sufriendo como Dargie, que murió últimamente de fiebres tifoideas."

"A Dunna, a quien también envié a Huelva, sufriendo de fiebres reumaticas, le tuve que decir - que se volviera a las Minas, debido a la húmedad excesiva de la habitación donde se hospedaba." Y termina el informe sobre este asunto, diciendo "Es sencillamente imposible encontrar en Huelva, una casa que reuna las condiciones deseadas." (x)

No cesa el Dr. J.S. Mackay, en insistir - ante la dirección con este problema y así con fecha - 11-1-1.883, en nuevo informe al tocar el punto de los enfermos en Huelva, vuelve a decir: "Los enfermos enviados a Huelva, siguen causando un gran gasto a la - Compañia, sin que con ello mejoren sus condiciones de alojamiento. La necesidad de crear una Casa de Salud, sigue siendo Urgentisima. (xx)

(x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 6

(xx) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 28

Universidad de Huelva 2013

No tenemos nuevos datos sobre este problema, hasta el 26-9-1.883, en que de una forma indirecta, al tratar el problema suscitado en Punta Umbria,- dice: "que se pida a Galan, el de la Casa de Huespedes donde actualmente se hospedan los empleados enfermos- enviados desde las Minas a Huelva (x) ....." ¿Que ha- motivado este silencio, de varios meses a pesar de seguir existiendo el problema que se nos ha presentado- como angustioso?. Quizás la promesa de un Hospital de nueva planta que como veremos proximamente se va a - iniciar.

A. Primer Hospital

Conocemos los datos de la construcción de este Hospital, gracias a que hemos localizado la carpeta con el protocolo en el Archivo Municipal.

Apendice Documental Nº 7

La solicitud de construcción es presentada por D. José A. Pareja, representante legal de la - R.T.C.L. en Huelva, con fecha 20-8-84, acompaña plano del terreno, situado en las afuera de la Ciudad y plano del Hospital a construir, firmado por el arquitecto municipal D. Trinidad Soriano.

El proyecto debía correr mucha prisa, pues el día 23, es aprobado por la Comisión de Ornato, el-

---

(x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 180

Universidad de Huelva 2013

24 pasa a la Comisión de Higiene, el 29 es aprobado- en dicha Comisión y el dia 31, se concede la autorización para su construcción. -Ver documentación en - apéndice de documentos-

Es un edificio de dos pabellones laterales unido a uno central, en forma de V. Construido - en las afuera de la Ciudad, sobre un solar allanado- en un cabezo, de 3.834 m2, muy aireado. Con una su-- perficie construida de 628 m2. Consta de un pabellón central, en cuya planta baja estan situadas: Sala de operaciones y sala de consultas, asi como cocina, lavanderia, comedor y 3 alcobas. En el piso superior - dormitorio para las enfermeras inglesas. Dos pabellones laterales, uno para los enfermos y otro para los operados. Fdg 10

Queremos llamar la atención, que lo que- se edificó no fué exactamente lo aprobado, sino que- desde un principio se construyó de dos plantas el pabellón central, lo demuestra por una parte, la fotografia que adjuntamos de 1.889 y el que durante estos años, en que poseemos toda la documentación, no aparece ninguna modificación del Hospital.

Este Hospital, funcionó en todo momento- como subsidiario del de las Minas, recibiendo enfermos que debian completar aquí su curación, después -

Universidad de Huelva 2013



Total 10

1º Hospital inglés de Huelva en 1.889

Universidad de Huelva 2013

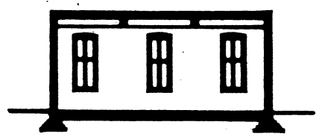
PLANO DEL HOSPITAL PROYECTADO EN HUELVA

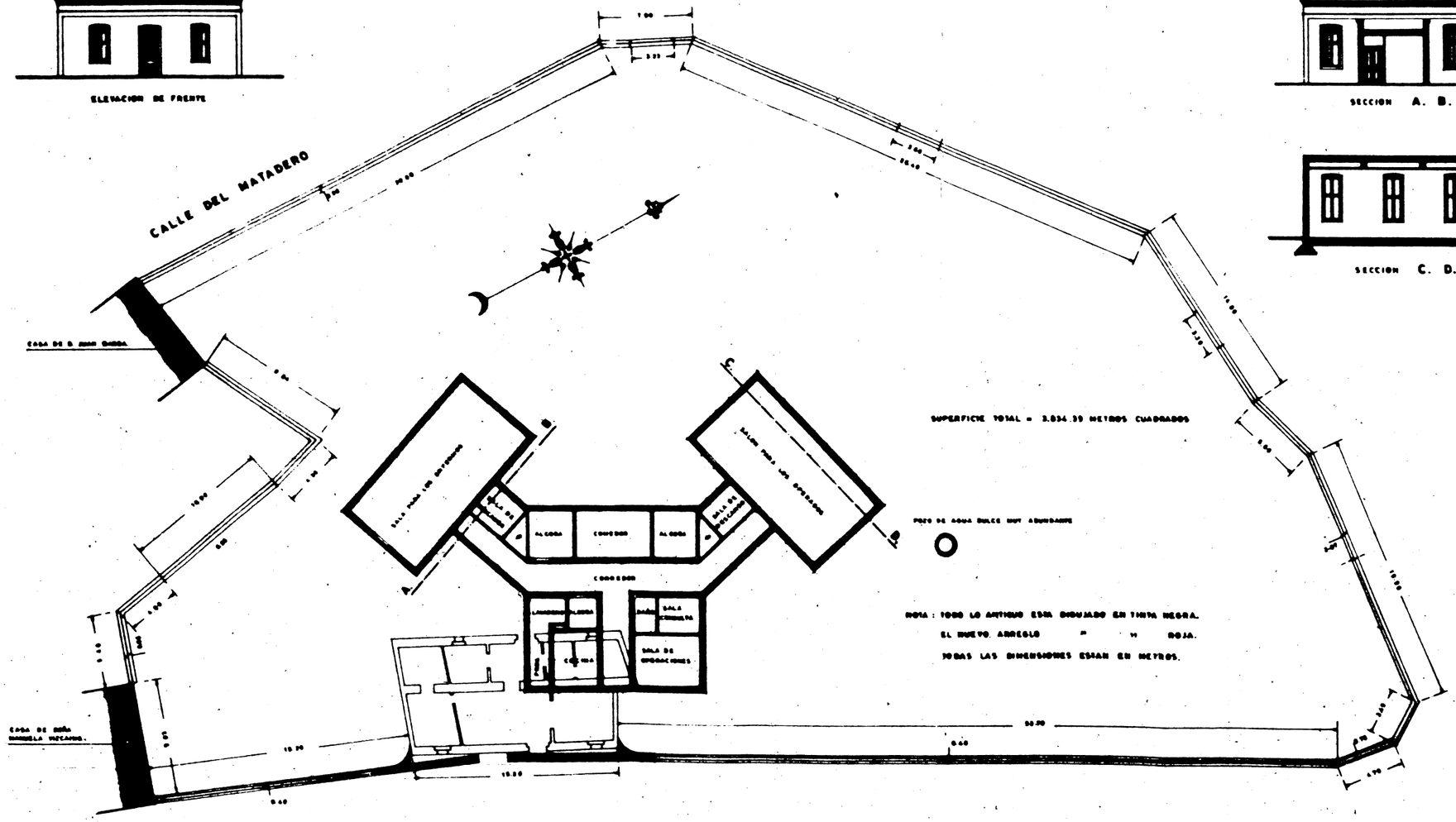
POR

LA COMPAÑIA DE RIO-TINTO









ESCALA $\frac{1}{200}$

DIBUJO Nº 1.098

15 VI 84.

El Arquitecto
Fernando Shaw

Huelva 20 de Agosto 1884.
Joseph Paxton

Universidad de Huelva 2013

de poder ser movilizado del minero. También accidentados procentes de la Linea del Ferrocarril y de los barcos surtos en el puerto, que comercien con la Compañia. (x)

Observamos también en el movimiento de enfermos -que estudiaremos en el capitulo correspondiente-, que los enfermos del Staff inglés, son enviados sistematicamente a este hospital, sin pasar por el de las Minas, -siempre que es posible-, debido a las mejores condiciones que reune.

Al frente de este hospital, está el Oficial Médico español, con categoria de Director, el Dr. José Garcia López, y un médico inglés, durante muchos años el lejendario cirujano Dr. Wilian Mackay. Como enfermera Jefe al cargo de todo el personal subalterno, una enfermera inglesa.

Este hospital, funcionó hasta el año 1.931, en que entró en funcionamiento el nuevo Hospital.

B. Segundo Hospital

En esta época, toda la actividad de la R. T.C.L., estaba concentrada en una zona de la Ciudad; la estación de ferrocarril que unía las Minas al muelle embarcadero de mineral, los talleres, la Casa Co

---

(x) General 23-9-1.890 al 4-8-1.891. Folio 351 y S.S.

Universidad de Huelva 2013

lón - oficinas centrales y viviendas del Staff y el- Barrio Reina Victoria, mientras que el Hospital quedaba aislado, en el extremo opuesto de la Ciudad.

Se eligió la loma de un cabezo, con magnifica aireacción y se encargó el proyecto al cons-- tructor del Barrio Reina Victoria, Morgan, en 1.926,(5) que presentó un primer proyecto de hospital de una - sola planta, en forma de H, muy abierto, con un ala- para enfermos españoles, otra para enfermos ingleses y dos edificios independientes uno para enfermos infecciosos y otro para mortuorio.

Fué rechazado por la Dirección Central,- por considerarlo excesivamente grande y costoso.

En Mayo de 1.927, presenta Morgan, un - nuevo proyecto, basado en la primitiva idea, pero más reducido que igualmente fué rechazado en Londres.

Desde Londres, la Dirección le envia a - Morgan, una planta de Hospital, diseñada por Alan - Brace, arquitecto inglés, muy ligado a esta etapa de contrucción en las Minas y en Huelva.

Sobre esta planta, Morgan, levantó unos- alzados que no fueron del agrado de la Dirección con lo que se prescindió de su proyecto, encargandose - Alan Brace, de su estructuración en 1.928.

Universidad de Huelva 2013

El proyecto que presenta Brace, y sobre-el que se construye este Hospital, es definido por - Gonzalez Vilches, en su citada obra "Arquitectura inglesa de la R.T.C.L., en Huelva" como ...."quizás - su mejor obra en la provincia de Huelva"....

Fig. 11-12-13-14

Consta de dos edificios independientes - conectados por un paso cubierto y dos pequeños edificios exentos.

El mayor de los dos 1º edificios, tiene-dos plantas, estando dedicada la baja a: Dirección,- Quirofano, Rayos X, Almacenes y Salas de hospitali-- zación. La planta alta integramente a hospitalización.

El menor de estos dos edificios, se dedica a Consultas y curas ambulatorio.

Los dos edificios exentos, son dedicados, uno a mortuorio y otro a enfermos infecciosos. Posteriormente se construyó una vivienda para el practicante.

Este edificio que funcionó desde Marzo - de 1.931, (x) hasta hace muy pocos años, ha sido derribado recientemente.

(x) Anual Report of Medical Department for year. 1.931

Universidad de Huelva 2013

Foto 11 2ª Hospital inglés en Huelva. Fachada anterior.

Foto 12 2ª Hospital inglés en Huelva. Fachada posterior.

Universidad de Huelva 2013



Fot. 13 2º Hospital inglés en Huelva. Lateral



Fot. 14 2º Hospital inglés en Huelva. Lateral

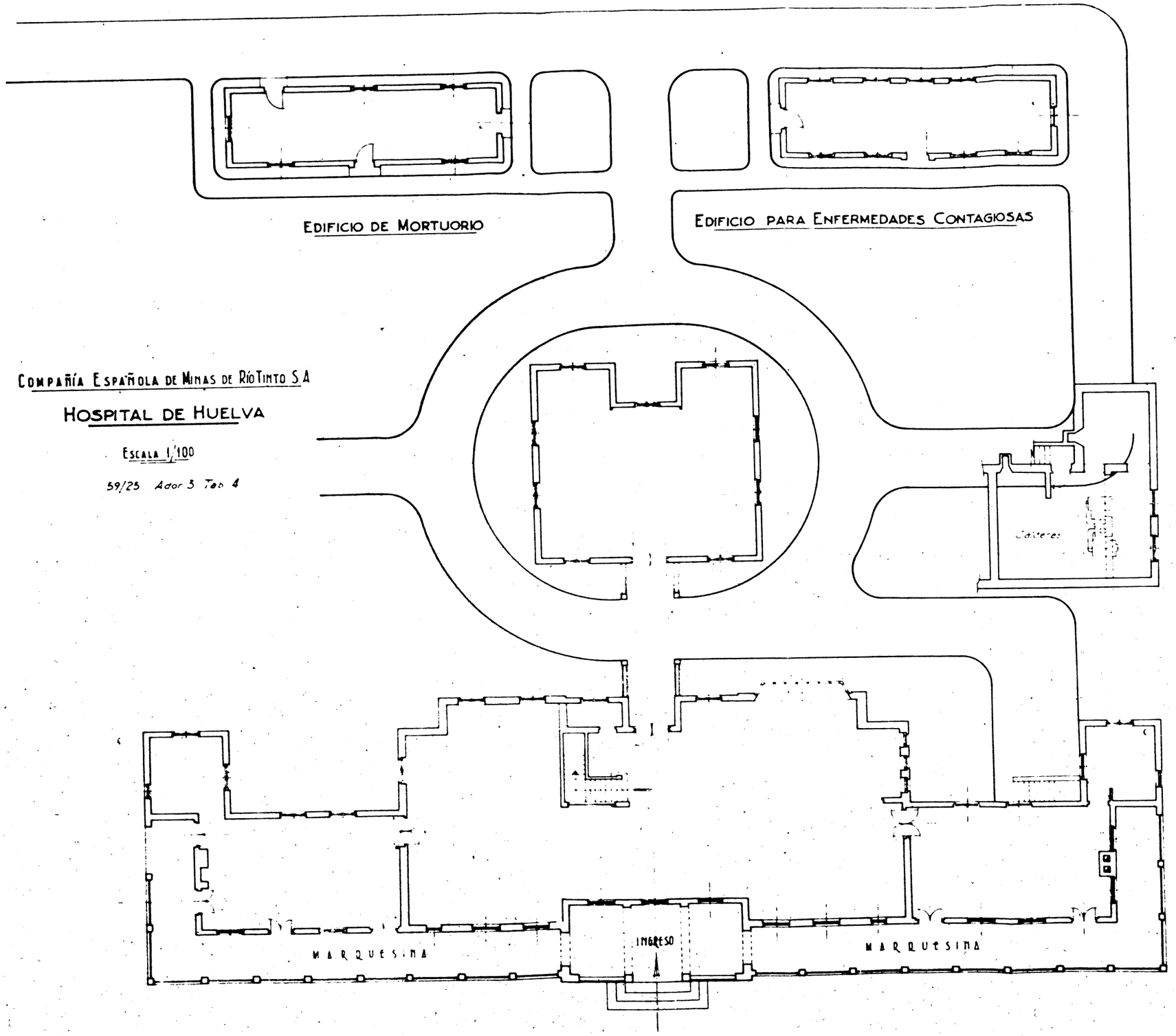
Universidad de Huelva 2013

COMPAÑÍA ESPAÑOLA DE MINAS DE RÍO TINTO S.A

HOSPITAL DE HUELVA

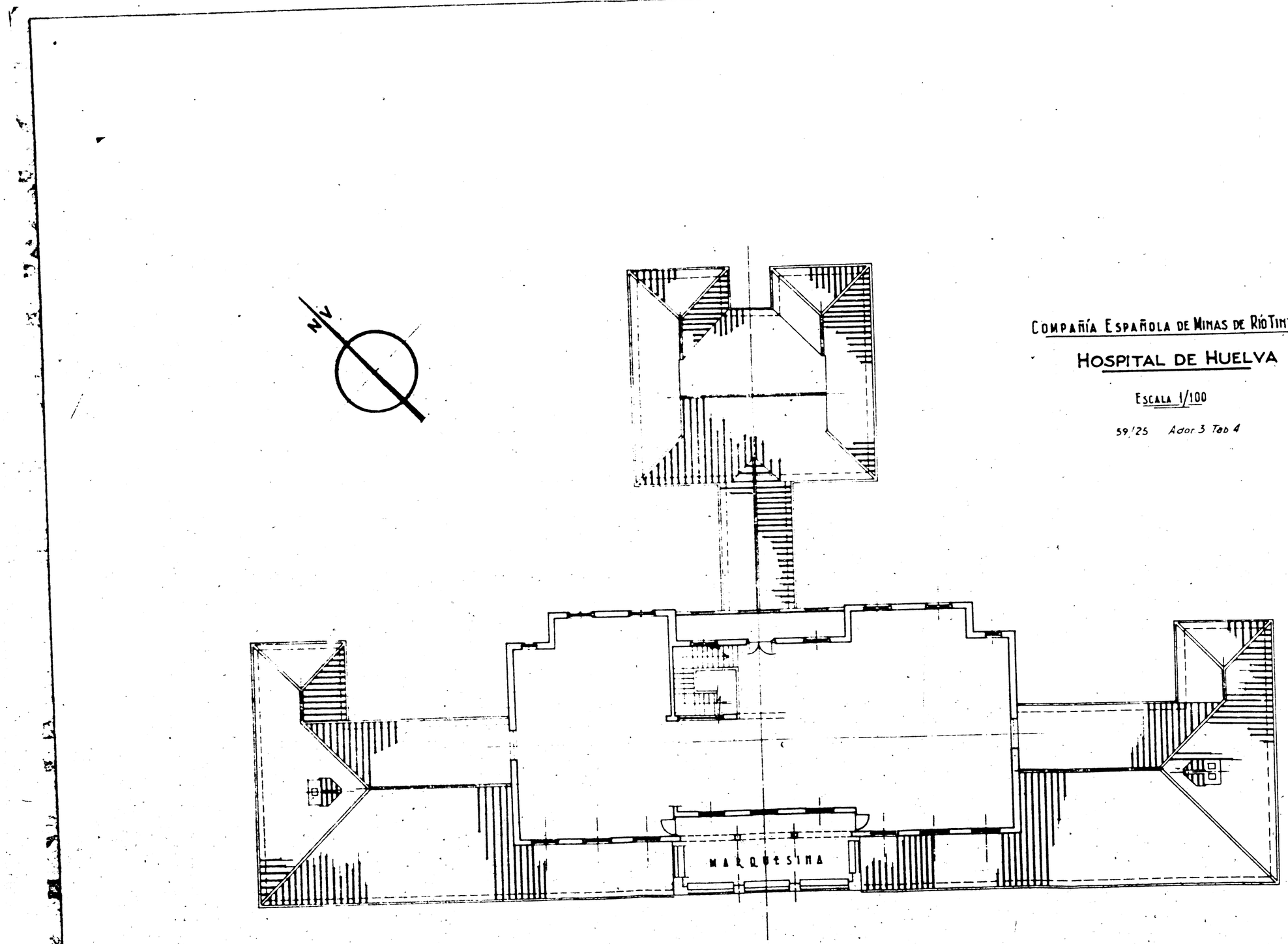
ESCALA 1/100

59/25 Ador 3 Tab 4



Plano de la Planta Baja

Universidad de Huelva 2013



COMPAÑÍA ESPAÑOLA DE MINAS DE RÍOTINTO S.A.

HOSPITAL DE HUELVA

ESCALA 1/100

59/25 Ador 3 Tab 4

Plano del Primer Piso

Universidad de Huelva 2013

1.2.3. Lazaretos

Los Lazaretos, jugaron un papel importente en la lucha contra las enfermedades infecciosas, - pues como veremos en los capitulos correspondientes,- sistematicamente y desde el principio practicaron el- aislamiento como metodo de lucha.

Genericamente fueron conocidos como Hospitales Viruelas, ya que este fué la principal finalidad de los mismos, aún cuando se utilizaron también - en otras enfermedades como cólera, sarampión en una - ocasión, escarlatina, difteria y tifoideas.

Estos edificios, salvo los dos últimos - construidos a comienzo del presente siglo y que lo - fueron de manposteria, se construyeron en madera, siguiendo la tradición colonial de este tipo de edificaciones, de las que tenemos los ejemplos de las Casas- de Punta Umbria y el Hospital Sanatorio.

A. Lazaretos en Alto de la Mesa

a_1.- Primer Lazareto

Cuando comenzamos a manejar documentación en 1.882, ya aparece este Lazareto, acogiendo a 17 en enfermos de viruelas con fecha 14-12-82. (x)

(x) Genral 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 10

Universidad de Huelva 2013

Con el fin de la epidemia el 1-3-83, (x) - el Dr. J.S. Mackay, propone que después de limpio y - desinfectado se utilice para acoger accidentados le-- ves y de esa forma poder deshacinar a los enfermos - del Hospital Quirurgico.

No conocemos ningún dato sobre sus caracte- risticas de construcción.

a_2.- Segundo Lazareto

Al levantarse el nuevo hospital, sobre el - solar de este Lazareto y presentarse una nueva epide- mia, meses después, se hace necesario un nuevo lazare to, por lo que el 5-10-83, (xx) solicita el Dr. J.S.- Mackay, al Director Mr. Prebble: "Dé las ordenes -- oportunas para que se erija un edificio de madera, - cerca de la presa del Sur, con espacio suficiente pa- ra 25 camas para hombres y 15 para mujeres."

De este edificio, que fué construido no dis ponemos de planos, ni de ninguna fotografía, si posee mos la localización exacta, pues en un plano de traba jo de las Minas, de 1.891, viene representado ---

---

78 (x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 49

79 (xx) " " " Folio 186

Universidad de Huelva 2013

con la leyenda: Smoll Pox Hospital y en la misma localización que pidió el Dr. Mackay, -ofrecemos reproducción fragmentada del mapa-.

La primera referencia documental de este nuevo lazareto, funcionando, es de 7-5-84 (X), en que informando de un nuevo brote epidemico, dice: "...fué ingresado inmediatamente en el Hospital de Viruelas....."

Presta servicio normalmente en las diferentes epidemias, que estudiaremos en el capitulo correspondiente, hasta el año 1.891 (xx), en que se cierra para ser sometido a una reparación general, pues se va a trasladar a él, los servicios del Hospital Minas, ya que este a su vez sufre una remodelación y ampliación. -Ver fotografia-

Se aprovechan estas obras, para construir escusados de tipo permanente, pues los que disponian eran deficientes. (xxx)

(x) General 1-2-1.884 al 7-12-1.889. Folio 113

(xx) General 23-9-1.890 al 4-8-1.891. Folio 337

(xxx) General 23-9-1.890 al 4-8-1.891. Folio 493

Universidad de Huelva 2013

RIO TINTO

OPEN CUT

WORKSHOPS

MAIN TUNNEL

NORTH LODE SHAFT

N. LODE OPEN CUT EAST

NORTH LODE T

MESA DE LOS PINOS

SMALL POX HOSPITAL

RUNNING SHED

CALCINATION GROUND

QUEBRANTO HYPOS. WATER DEPOSIT

VI

TERRERO

VII

NERVA WASHING TANKS

NERVA TERRERO

STATION WASHING TANKS

515

500

485

470

455

440

425

410

395

Universidad de Huelva 2013

a_3.- Tercer Lazareto

En 1.903, el 16-6-03 (x), encontramos referencia a la construcción proyectada de un nuevo Lazareto, que sustituya a éste al solicitarse la madera del que se desmonte y en el raport anual (xx), se confirma la petición y autorización para su construcción.

La construcción se demoró un poco, pues- en el raport (xxx), del año 1.904, dice que no se ha terminado por dificultades con el techo de hierro.

Este edificio actualmente en desuso y estado ruinoso, es el unico reconocible actualmente, - aportamos: plano de localización, plano del edificio y fotografia. Fol. 13y16

Prestó sus servicios, de forma ininterrumpida hasta el año 1.925, en que el informe anual (xxxx) dice: "refiriendose a los dos Hospitales Viruelas".- Estos estan cerrados, pero preparados para recibir para recibir pacientes en cualquier momento.

Afortunadamente no ha habido invasión en todo el año. La gente esta bastante bien protegida -

---

83 (x) General 3-1-1.903 al 29-8-1.904. Folio 133

84 (xx) Anual Report of Medical Department for year 1.903

85 (xxx) " " " " " " " 1.904

86 (xxxx) " " " " " " " 1.925

Universidad de Huelva 2013

~~3º Lazareto Mesa de los Pinos.~~

Fol. 15 3º Lazareto Mesa de los Pinos

~~3a Lazareto Mesa de los Pinos.~~

Fol. 16 3º Lazareto Mesa de los Pinos

Universidad de Huelva 2013

por las vacunas, que ofrecen los practicantes, en visitas domiciliares, casa por casa.

Todos los nuevos trabajadores y niños - que atienden las escuelas, han de presentar los certificados de vacunación.

En igual termino se expresa el raport, - del año 1.926.

En años sucesivos, ya no vuelven a figurar en los informes anuales ningunos de los Hospitales Viruelas, lo que indican que estan en desuso.

B. Lazaretos en Nerva

b_1.- Primer Lazareto

La primera referencia documental que poseemos de este Lazareto, es de 11-10-85 (x), durante la epidemia de Colera y se refiere a la orden de cierre del mismo, por considerarse pasado el peligro de la epidemia, pero solo unos días después el 17-10-85 (xx), se revoca la orden al aparecer nuevos casos en la venindad y nuevamente el 23-11-85 (xxx), se ordena nuevo cierre y que se desmantele "porque al ser -

---

(x) General 1-9-1.885 al 27-4-1.886. Folio 84

(xx) General 1-9-1.885 al 27-4-1.886. Folio 101

(xxx) General 1-9-1.885 al 27-4-1886. Folio 160

Universidad de Huelva 2013

de madera y estar en un lugar solitario, pueden ser robados los maderos de que esta echo"; pero sólo tres días después, se pide se suspenda el desmantelamiento (x).

No tememos nuevas referencias de él, hasta cinco años más tarde, en que se piden algunos efectos: una cama y su correspondiente ropa, y la orden de que dos individuos procedentes de Sevilla (xx), sean sometidos en él a observación. 21-10-1890

Su localización exacta no la conocemos, salvo que esta en lugar solitario, pero conociendo la situación que buscan para los demás, es de suponer pudo estar próximo al Dique Marismilla, donde se construyó el siguiente Lazareto.

b_2.- Segundo Lazareto

En el report de 1.901 (xxx), y bajo el epigrafe: Hospital para Aislamiento de Enfermos Infecciosos. Dique Marismilla, dice:

"En Noviembre el día 19, escribí al Director, señalando que la nave que es utilizada para ais-

---

(x) General 1-9-1.885 al 27-4-1.886. Folio 167

(xx) General 23-9-1.890 al 4-8-1.891. Folio 60

(xxx) Anual Report of Medical Department for year 1.901

Universidad de Huelva 2013

lamiento de virulentos no es habitable ya.

La necesidad de un edificio para aislamiento de casos infecciosos, que son un peligro constante para toda la comunidad, a pesar de que ultimamente - nos hemos salvado de una epidemia seria de viruelas,- es total. No podemos confiarnos en una inmunidad, porque la vacunación practicamente no es seguida por las gentes, más allá de la zona de nuestra influencia.

Es más, se ha hecho notar que epidemias de viruelas en el pasado, han sido cada 6 - 7 años y durante la historia anterior a esta Compañia, ha habido ocasiones en que el trabajo de las Minas, ha sido -- afectado seriamente.

Españoles e ingleses, han sido atacados - por la enfermedad.

En vista de estas consideraciones, deseo- expresar al Board, la urgente necesidad que existe de un edificio de este tipo, que contenga por lo menos - 10 camas.

Los planos han sido mandados al Director.

En respuesta a esta petición, se ordena - la construcción del nuevo Lazareto, que según el ra-- port de 1.902 (x) y bajo el epigrafe Nuevo Hospital -

---

(x) Anual Report of Medical Departmen for year 1.902

Universidad de Huelva 2013

para aislamientos. Marismillas "se terminará en el - mes de febrero". Insiste el informe sobre la justifi cación de la nueva obra al decir: "Las ventajas de - este edificio, han sido demostradas, ya que el año - pasado se dieron dos casos de viruelas y nos vimos - forzados a aislarlos en la vieja nave de la Mesa, - previniendo afortunadamente así una epidemia."

La fecha exacta de funcionamiento, no la tenemos, pero el 26-9-1.901 (x), se ordena la quema del Lazareto Marismilla, anterior.

De este edificio contruido de mamposteria, en vez de madera, como lo fué siempre anteriormente, no se conservan actualmente, más que pequeños res-- tos de los muros; fué situado en una pequeña isleta- en el Dique Marismilla, de aguas ácidas y de donde - toma el nombre. Foto 17

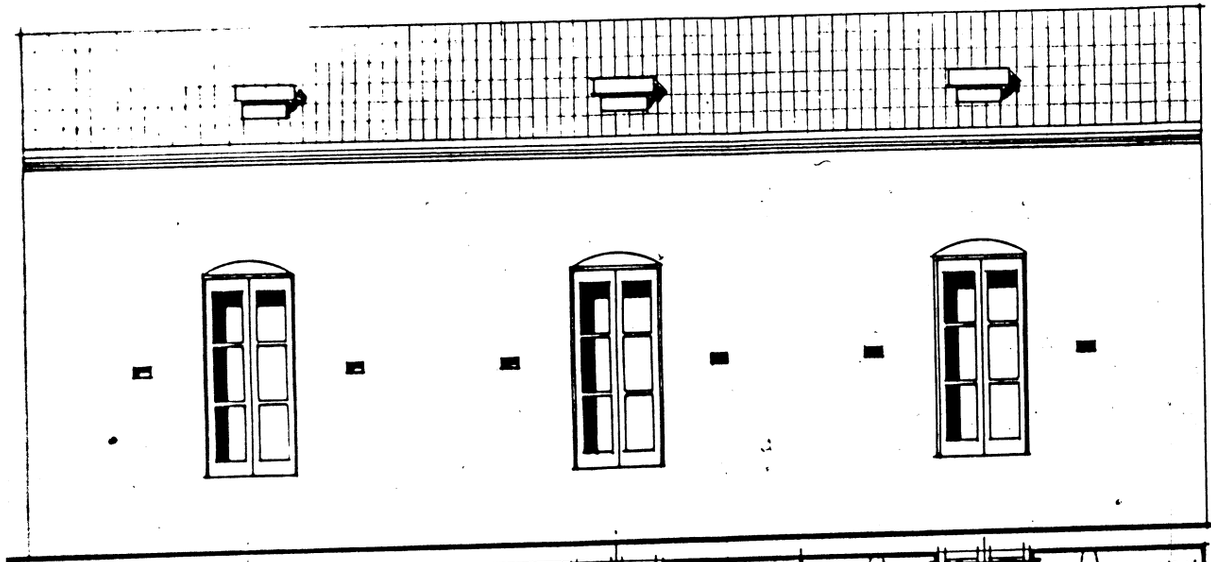
Del plano que incluimos, se deduce que - es un edificio de una sola planta y de 12'20 mts. por 8'60 mts., con 10 camas de las que 2 entran en habi- tación independiente. Dos chimeneas para calefacción y trampillas de vintilación sobre cada cama.

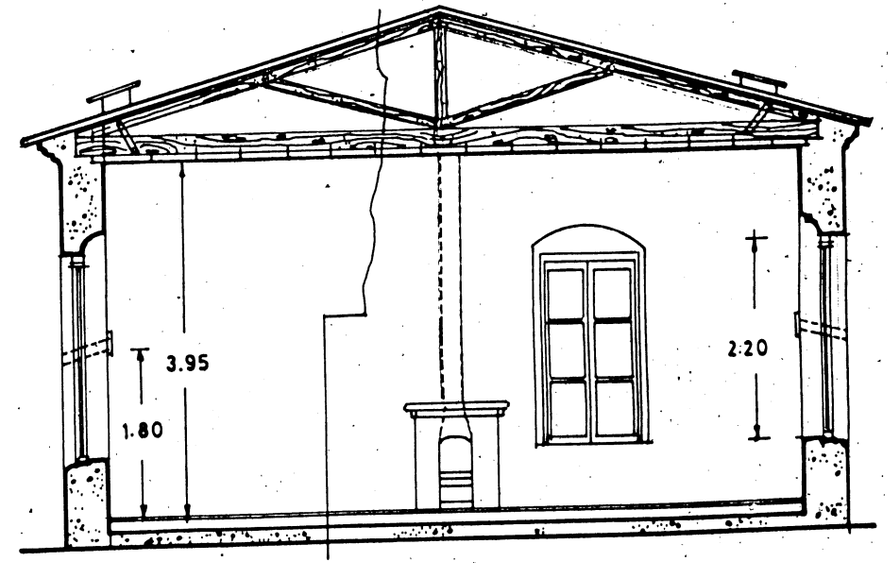
Este edificio al igual que el construido a continuación, próximo al dique sur, prestó servi--

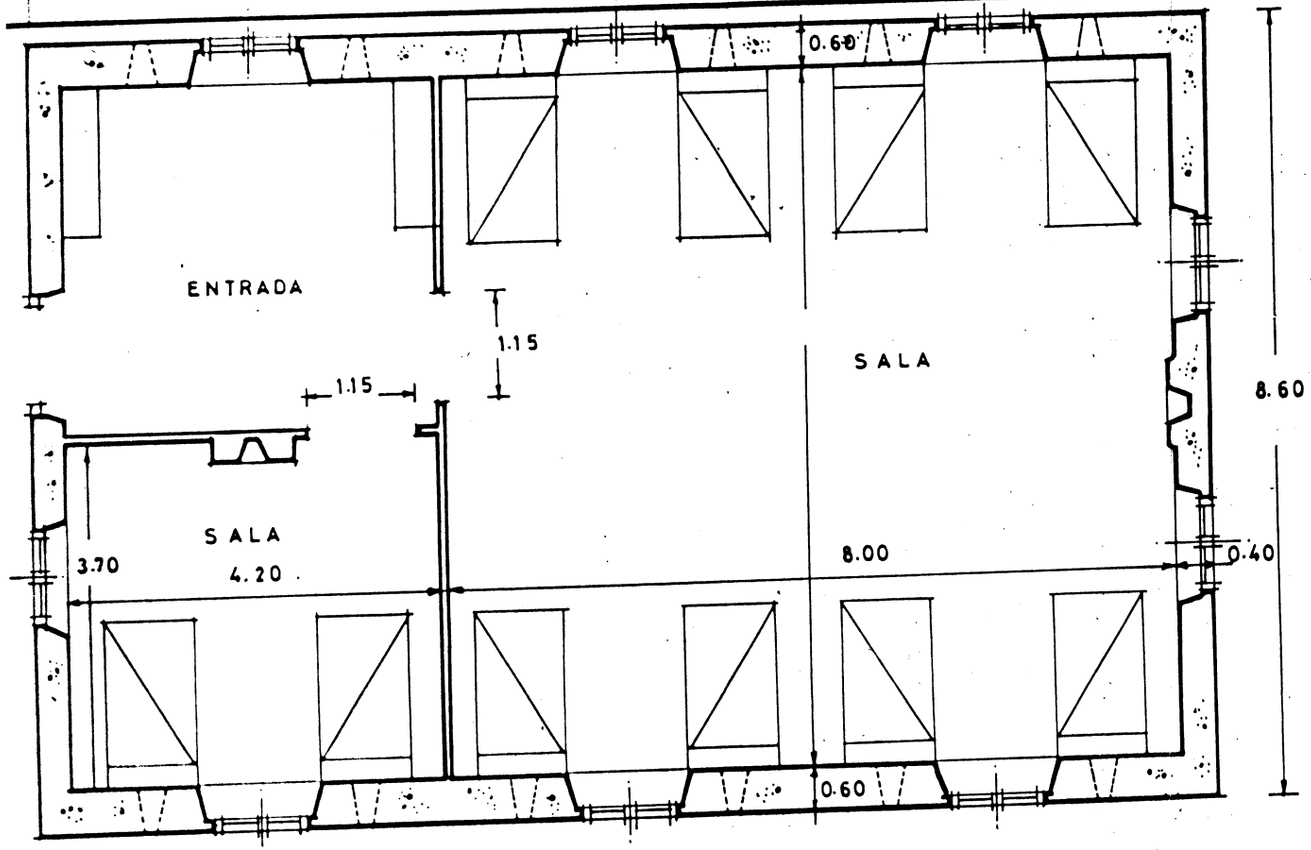
---

94 (x) General 1-6-1.901 al 19-6-1.902. Folio 119

Universidad de Huelva 2013







LAZARETO PARA INFECCIOSOS EN MARISMILLA

R. T. M.

PROYECTO DE LAZARETO

MARISMILLAS

ESCALA, 1:50

Universidad de Huelva 2013

cio hasta el año 1.924, estando durante 1.925 y 1.926 en servicio, pero sin ser utilizado por falta de enfermos y después dejo de figurar en los informes -- anuales.

C. Lazareto de Planes

Es este un Lazareto, del que unicamente tenemos noticias a través de la epidemia de cólera, al igual que el de Nerva, debió ser levantado con motivo de dicha epidemia.

Desconocemos todo sobre el lugar exacto de localización -Salvo que estaba en Planes-, caracteristicas de construcción, aunque como los anteriores sería de madera y una vez que fué clausurado el 23-11-85 (x), no vuelve a haber ninguna referencia sobre él, por lo que suponemos fué incendiado ó desmantelado.

Fol. 17 q6 (x) General 14-9-1.885 al 27-4-1.886. Folio 160

Universidad de Huelva 2013

1.1.4. Casas de Punta Umbria

Los primeros datos que poseemos, sobre la - motivación y presencia de los ingleses de la R.T.C.L., en Punta Umbria, proceden del trabajo inedito sobre - Historia de las Minas (9) de Leonard Salkield, dice: "Alrededor de 1.880, la Compañia fué avisada por Herr Sumdheim, de la firma Sumdheim y Doetsch, de la existencia de la playa de Punta Umbria, cerca de un pequeño pueblo de pescadores y que seria un excelente Sanatorio para el Staff de las Minas. El ya habia levantado un bumgalow allí, y pensaba que la playa sería un- lugar ideal para las gentes que se estubiese recuperando de la Malaria y supondria para los miembros del Staff de las Minas, un agradable cambio, teniendo encuenta el aire sulfuroso de Riotinto."

Esta versión fué posteriormente recogida - por Avery (2), y a partir de este y gracias a la difusión de su obra, se recoge en los trabajos posteriores que tratan de este tema.

En esta playa en un primer momento, se le-- vanta dos casas, (x) a las que siguen construcciones- hasta un total de 12 en 1.896, que son las que hay -- cuando la R.T.C.L., consigue por una Real Orden del Gobierno Español, de 22 de Septiembre, la autorización-

---

(x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 174 y s.s

Universidad de Huelva 2013

Universidad de Huelva 2013

para la ocupación de los terrenos de una superficie- aproximada a 15 Hectareas, en la finalidad de cons-- truir un Sanatorio. (x) F. d. M

Estos 12 edificios fueron ampliados en dos más en 1.915, fracasando otros intentos de nuevas - edificaciones, como los prototipos diseñados por Morgan en 1.927, y los de Brace en 1.929. (5)

Las casas de los ingleses (como se conocen popularmente), no son iguales unas a otras, pero tienen unas caracteristicas comunes: Vivienda elevada,- sustentada sobre pilotes, al principio de madera y - posteriormente de hormigon.

Estructura de madera, forradas de madera y rodeadas de galerias, protegidas por barandillas de- madera.

-Independencia entre zona habitable y zona de servicios, que quedan separadas por una galeria.

-Los servicios de cocina y habitación de - sirvientes, se encontraban en un segundo cuerpo y el retrete en un tercero al que se llegaba por una pasarela.

Estos edificios no estuvieron siempre en - la misma localización, pues cuando las circunstancias

---

(x) Archivo Municipal de Cartaya.

Universidad de Huelva 2013

lo aconseja se varian de emplazamiento.(x)

Cumplieron una función que estudiaremos en el capitulo correspondiente a Malaria, al principio - fundamentalmente clinica, pero que evolucionó paulativamente hacia la de reposo, siendo esta última la unica durante muchos años, pero siempre bajo la jurisdición y control del Departamento Médico.

Estos edificios actualmente han desaparecido. Utilizados hasta hace muy pocos años, han sido absorvidos por la Urbanización que actualmente se está levantando en su emplazamiento.

La compañia propietaria actual, Explosivos-Riotinto, S.A., cedió un bungalow al Ayuntamiento de-Punta Umbria, para que debidamente restaurado quede - como recuerdo y testimonio del origen y desarroyo de-esta playa.

(x) General 1-6-1901 al 19- 6- 1902. Folio 229

Universidad de Huelva 2013

Fot. 18 Casas de Punta Umbria en 1.885

Fot. 19 Casa de Punta Umbria en 1.946

Universidad de Huelva 2013

C A P I T U L O II

L A B O R A S I S T E N C I A L

Universidad de Huelva 2013

2.1. Preambulo

Estuadiado en el Capitulo I, la organización del Departamento Médico, veamos como cumplió su fin: la asistencia a los enfermos.

Esta presenta desde el primer momento dos facetas perfectamente definidas y que van a constituir - los dos apartados de este capitulo: 1º Aistencia a la- patologia laboral

2º Asistencia a los procesos patologicos comunes.

Existe un tercer aspecto asistencial, que -- estuadíMos en un capitulo independiente que es la actuación con criterio no clinico individual, sino como patologia colectiva en las endemias y epidemias.

Para realizar esta labor asistencial, los medicos utilizaron los medios que la Compañia, puso a - su disposición y que en todo momento se procuró estu-- viese a la altura que los conocimientos cientificos y- necesidades tecnicas del momento requerian. Estos me-- dios si bien nunca faltaron, requirieron un continuo - forcejeo con la Dirección General, que como vemos a - lo largo de toda la documentación manejada, trata de - llevar un exaustivo control del elevado costo que el - mantenimiento de este servicio le suponia, pero también

Apendice Documental Nº 8

Universidad de Huelva 2013

observamos que cuando se justifican los beneficios de la inversión no duda en conceder lo que se le solicita por los diferentes Jefes del Departamento, asi ocurre con la construcción de hospitales, lazaretos, etc. y las instalaciones de Servicios de Rayos X, en 1.901 y Laboratorio Clinico y Electrotratamiento en 1.928.

Por ser utilizados estos medios complementarios de exploración, tanto en los procesos laborales como no laborales sin distinción, vamos a hacer un estudio de los mismos en este preambulo al capitulo.

A. Rayos Routgen.- En el report de 1.901, (x) y bajo el epigrafe Aparato Rayos Routgen, dice: "Este aparato forma parte del nuevo equipamiento del hospital para el tratamiento de los accidentes. La instalación electrica montada en Huelva, hace que se pueda usar el aparato en ambos hospitales. Esto permitirá una mejor atención y reducción del tiempo de estancia en el hospital de los lesionados."

El aparato fué instalado en el Hospital de Minas, permaneciendo fijo allí, pues en toda la documentación no hay ninguna referencia a él en el Hospital de Huelva.

Hay constancia de que el aparato, ya está -

(x) Anual Report of Department for year 1.901

Universidad de Huelva 2013

instalado en el hospital en 1.902, pues de 12-5-1.902 (x), hay una carta al Director, que dice: Con respecto al aparato de Rayos Rontgen, que acaba de llegar - recientemente, pensamos que para cargar los acumuladores sin riesgo de deterioro, se necesita un voltimetro de las siguientes caracteristicas:

Un voltimetro portable Weston, graduado en- las escalas de 0 a 150 y de 0 a 250 de la mejor marca y calidad.

Me han dicho que se puede comprar en España en Los sucesores de Kribben, Juan de Mena-7, Madrid.- Le incluyo el pedido formal para su aceptación.

A pesar del impacto que debió suponer la - instalación de este aparato, su uso no hubo de ser - muy intenso en los primeros años, pues además de no - figurar estas exploraciones como rutinarias, lo que si ocurriria a partir de 1.913, son muy escasas las referencias a su existencia, como pedido de placas fotográficas (xx) ó contestación a carta de recomendación concediendo el examinar a determinadas personas en -- los Rayos X (xxx).

Es en 1.913, cuando al modificarse el sistema de reports, que se hacen global y mensualmente, --

---

100 (x) General 1-6-1.901 al 19-6-1.902. Folio 312
101 (xx) " 3-1-1.903 al 29-8-1.904. Folio 159
102 (xxx) " " " Folio 165

Universidad de Huelva 2013

cuando se incluyen estas exploraciones como practicadas.

Del número de exploraciones de este año se deduce ó que las exploraciones en años anteriores eran frecuentes aunque no se contabilizaran -cosa rara- ó que en este año se puso en funcionamiento el aparato con un criterio distinto al de hasta ese momento sustentado. En este año las exploraciones vienen diferenciadas en Rodiscopias y radiografias, lo que como veremos en los graficos adjuntos deja de ocurrir en los años 1.916 a 1.926, para nuevamente volver en 1.928 y ya de modo definitivo la estadistica, distinguiendo entre escopias y radiografias.

Sobre la utilidad que obtienen de estas exploraciones, recogemos el comentario que se hace en algunos de los report anuales.

...."Se consigue una valuable información respecto si hay alguna fractura especialmente de los huesos de las manos y pies y el alcance de las lesiones en los huesos de gran tamaño, de lo cual depende en parte el tratamiento inmediato y ulterior y además, la consiguiente curación y utilidad de la parte afectada" (x)

"El número de casos examinados fué 232; a -

(x) Anual Report of Medical Department for year 1.923

Universidad de Huelva 2013

la mayoria se les hizo radiografias. Esto no solo se hace en casos de lesiones óseas, sino que también - son de gran valor en el diagnostico de diversas enfermedades." (x)

"Este trabajo tiene un valor inmenso para el diagnostico y en los casos de fractura se hace casi-imprescindible para conocer su tipo y extensión."(xx)

El año 1.928 y coincidiendo con la inauguración del nuevo hospital, se conoce la renovación - del equipo. En el informe anual se dice: "El nuevo - equipo que nos han suministrado desde Inglaterra es-justamente lo que se necesitaba; saca unas radiografias excelentes y se maneja con facilidad". (xxx)

Este equipo es el que se utilizó hasta la-epoca en que termina este trabajo.

Del estudio de la estadistica que adjuntamos, se saca la conclusión de que si en un primer momento privó la escopia sobre la radiografia, a par-- tir de 1.914, se invierte el termino predominando el número de radiografias, hasta el final del trabajo.- Otra observación es que en el año 1.915, se utilizan contraste para "seguir las ulceras de estomago" con-128 exploraciones en el mes de mayo y solo 3 en Ju--

---

(x) Anual Report of Medical Department for year 1.925
(xx) " " " " " " " 1.926
(xxx) " " " " " " " 1.928

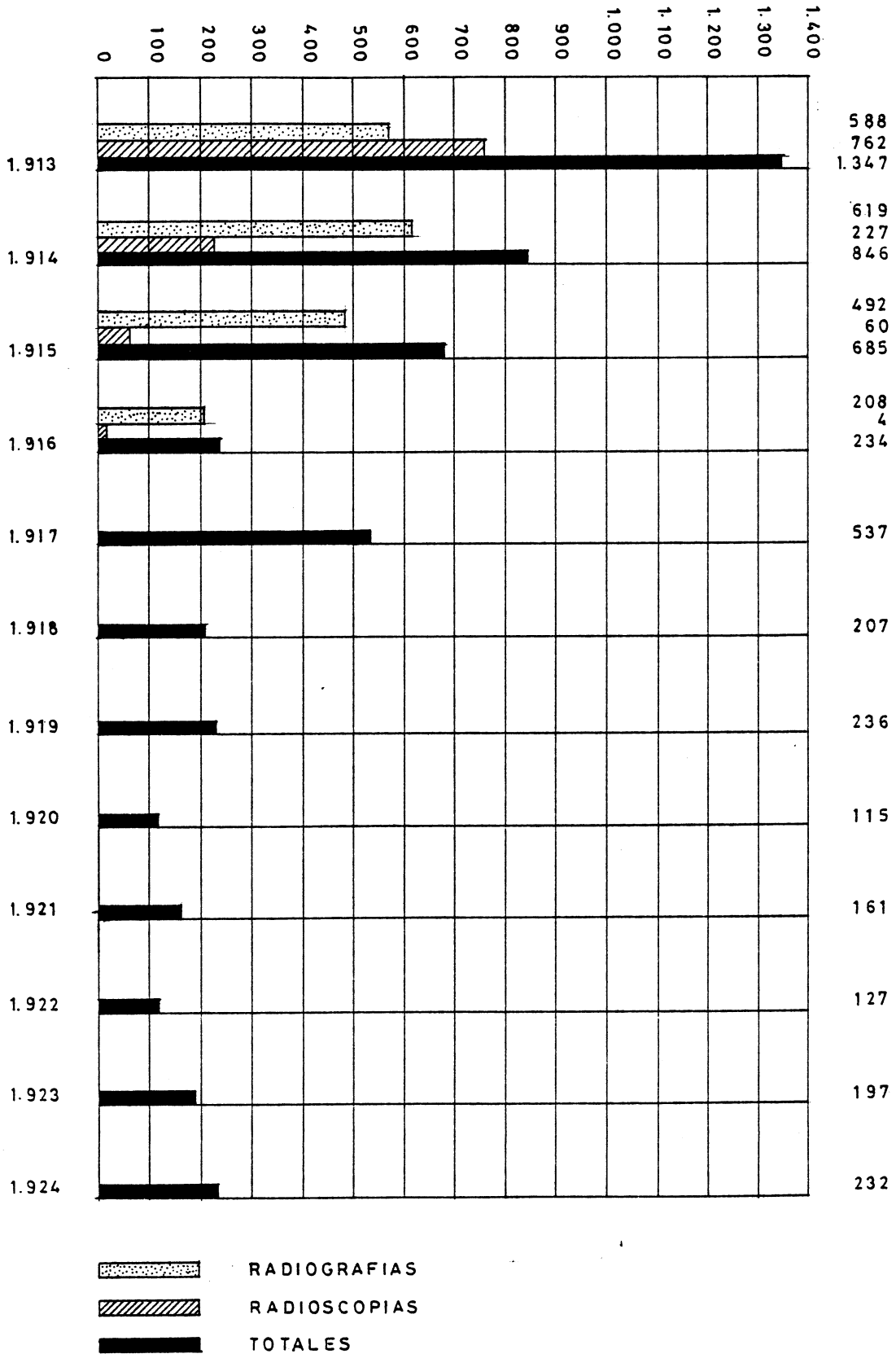
Universidad de Huelva 2013

nio; 2 en Agosto y 10 en Septiembre, no volviendo a aparecer referencia a esta tecnica de exploración. - Quizás a partir de aqui la incluyen entre las radiografias para simplificar.

Universidad de Huelva 2013

R. T. C. L.

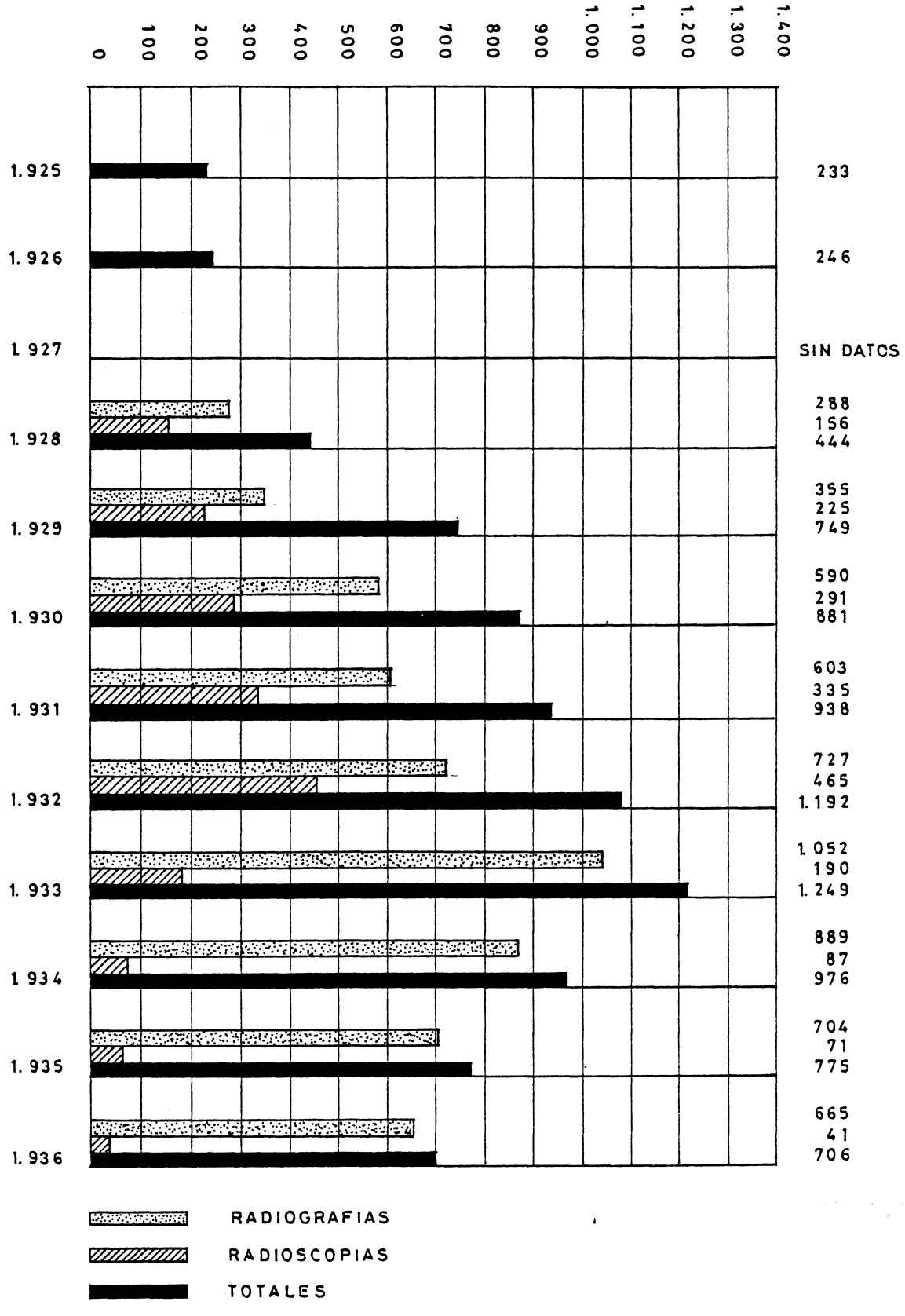
DEPARTAMENTO MEDICO R.X (1 913 A 1.924)



Universidad de Huelva 2013

R.T.C.L.

DEPARTAMENTO MEDICO R.X (1925 A 1.936)



Universidad de Huelva 2013

Universidad de Huelva 2013

B. Laboratorio

La construcción del Hospital, inaugurado - en 1.927, supuso un estimulo para el Departamento Médico en su trabajo y junto con los nuevos equipos de Rayos X y tratamientos electroterapeuticos, se instala un laboratorio clinico, necesario pero del que se carecia ó al menos no tenemos documentación sobre él.

En el report anual de 1.928, se dice: (x) "Ya esta terminado el nuevo edificio del laboratorio y lo estamos equipando gradualmente. Es de esperar - que en el próximo mes de Mayo podamos ya realizar - los analisis de sangre de Wasserman y Vidal, (xx) asi como también los de escobillones de garganta para - difteria y que este terminada la sala adjunta de - trabajo ordinario que actualmente se esta levantando".

En el report de 1.929, (xxx) hay una nueva referencia al laboratorio al decir: "Esta totalmente dotado para trabajos de rutina y bajo la dirección del Dr. Daniel."

En años sucesivos no encontramos ningun comentario sobre el laboratorio y si las estadisticas- de los analisis practicados, (xxxx) de lo que deducimos que no debia haber incidencias de interes.

---

107 (x) Anual Report of Medical Department for year 1.928

108 (xx) Es la unica referencia a enfermedades venereas en toda la documentación.

109 (xxx) Anual Report of Medical Department for year 1.929

110 (xxxx) " " " " " " " 1.930 a 1.948 inclusive

Universidad de Huelva 2013

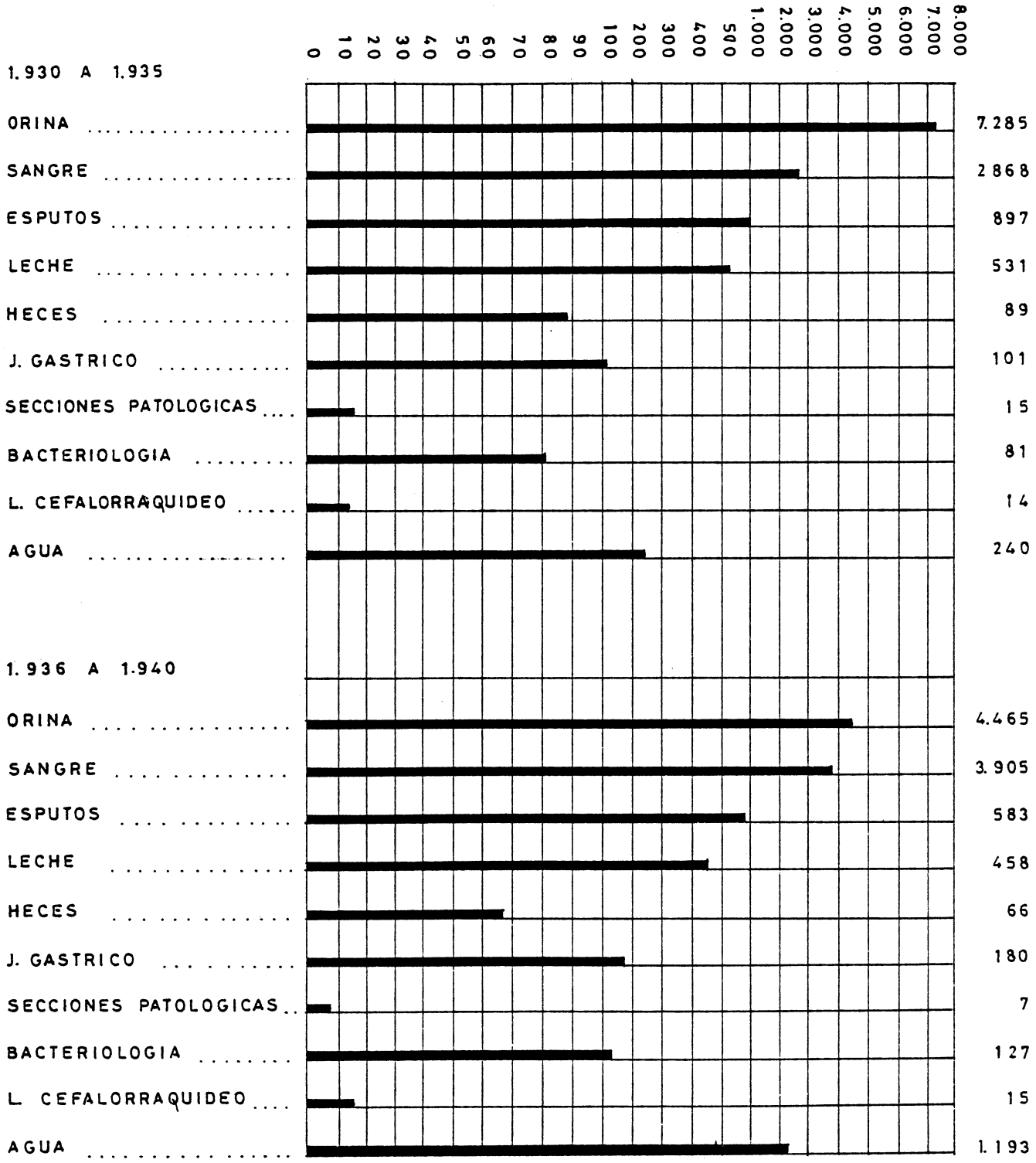
Adjuntamos las estadisticas, en la que se - aprecia el tipo de analisis practicados y su número.

Universidad de Huelva 2013

R. T. C. L.

DEPARTAMENTO MEDICO

LABORATORIO ANALISIS CLINICOS

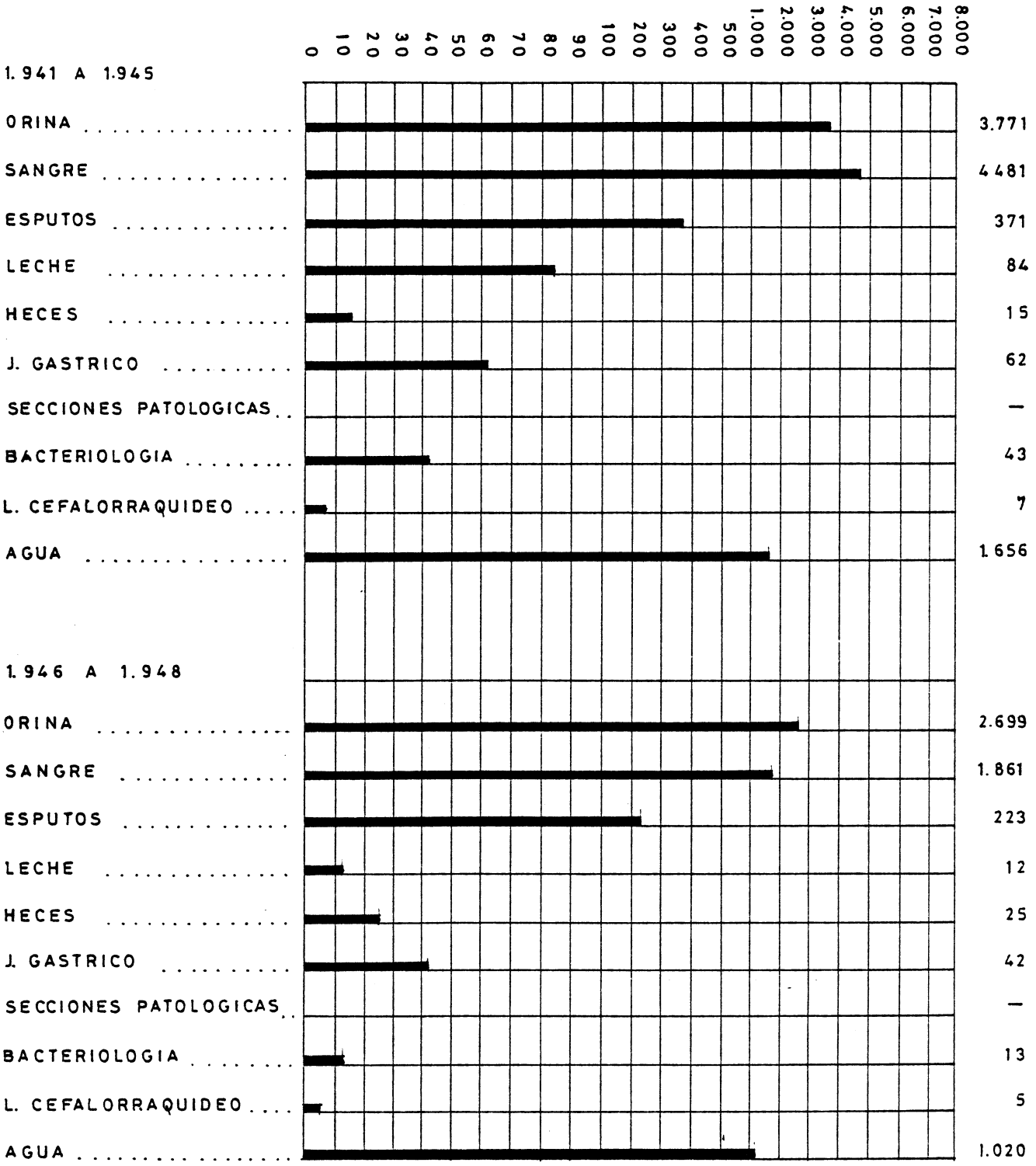


Universidad de Huelva 2013

R. T. C. L.

DEPARTAMENTO MEDICO

LABORATORIO ANALISIS CLINICOS



Universidad de Huelva 2013

E. Electroterapia

Esta fue otra técnica para el tratamiento - de los lesionados que incorporaron coincidiendo con - la inauguración del nuevo y último hospital inglés en Minas de Riotinto.

En el report de 1.928, (x) dice: "Este es - un departamento especial nuevo bajo el control de Manuel Cuevas, quien además ayuda al Sr. Rowcraft en -- los rayos X ....."

En la estadistica (xx) de 1.928, hace referencia entre los diversos tratamientos: Diatermia, Galvanico, Farodico, asignando 79; 18; y 41 respectivamente. En años sucesivos unicamente nos dan las cifras globales que ofrecemos en la estadistica correspondiente.

(x) Anual Report of Medical Department for year 1.928

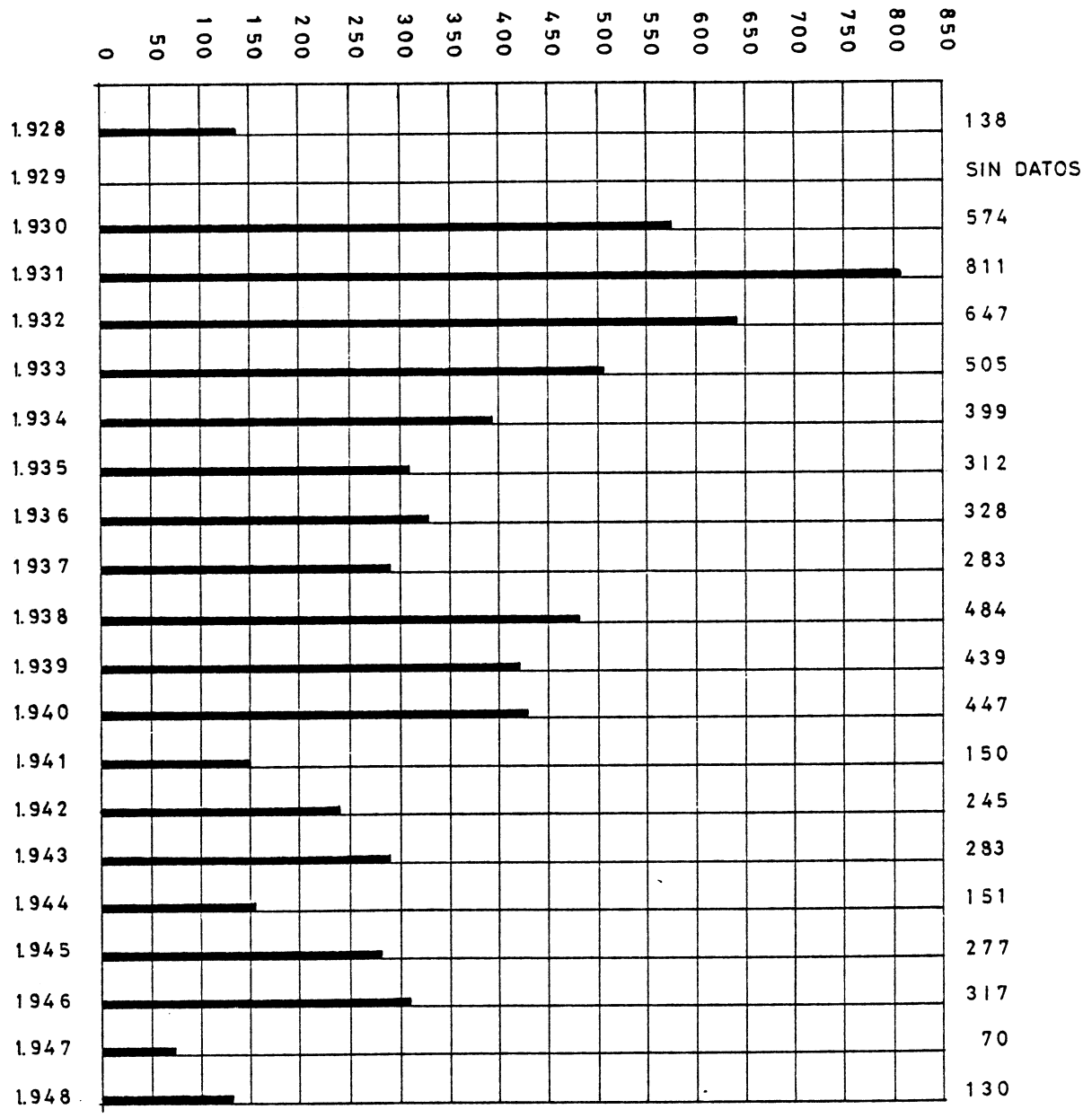
(xx) " " " " " " " 1.928 a 1.948

111
112

Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL MINAS

ELECTROTRATAMIENTO (1.928-1.948)



Universidad de Huelva 2013

2.2. Patología Laboral

Por el estudio estadístico de los accidentes que se producen en las Minas, sabemos que los más frecuentes y en orden decreciente son: Heridas abiertas,- Contusiones, Quemaduras, Fracturas, Amputaciones, Dislocaciones y Asfixia, además de otros como quemaduras- químicas en menos cantidad.

Estas lesiones en número y características - muy variable, preocuparon seriamente a la Compañía y - concretamente al Departamento Médico, que fue el encargado de tratarlas y de colaborar con el departamento de Seguridad, cuando este fue creado para disminuir su número.

En principio debemos hacer dos grandes grupos con los accidentes: a) aquellos que no ocasionan pérdidas de tiempo en el trabajo, y que por lo tanto no causan baja laboral, no percibiendo por tanto la denominada "media paga" y b) aquellos que causan baja laboral.

2.2.1. Accidentes que no causan baja laboral

Son logicamente los más numerosos y son atendidos en los distintos departamentos en que trabajan - por hombres preparados en el hospital -los topiqueros-

Universidad de Huelva 2013

Estos accidentes no son recogidos en estadisticas hasta el año 1.930, su número como vemos en la gráfica, oscila entre 13.883 en el año 1.933 y 5,436 en el año 1.937. (x)

2.2.2. Accidentes que causan baja laboral

Más interes tienen los accidentes que causan baja laboral y que en gran parte van a ser ingresados para su tratamiento.

El criterio que se sigue para ingresar a los accidentados en el hospital es (xx) "...según la gravedad de la lesión ó según la zona afectada."

Por zona la más frecuentemente accidentada y la que más les preocupa son las heridas de las extremidades y sobre todo las de las extremidades inferiores y dentro de estas la de los piés.

Tenemos amplia documentación en la que se hace referencia a la necesidad de ingresar sistematicamente las heridas de los piés.

....."Es aún necesario tener las camas muy ocupadas en casos de lesiones de miembros inferiores, pues cuando se les envia a sus casas invariablemente se les infectan las heridas, que asi tardan bastante más en curar" (xxx)

(x) Anual Report of Medical Department for year 1.930 a 1.948

(xx) " " " " " " " 1.925

(xxx) " " " " " " " 1.922

Universidad de Huelva 2013

Las consideraciones que se hacen en el informe anual de 1.923, (x) sobre los accidentes de trabajo son muy ilustrativas por lo que las transcribimos:

"Una gran proporción de los accidentes, aunque sean de tipo leve, tardan con frecuencia demasiado en sanar, por ejemplo quemaduras y otras heridas superficiales; todas ellas especialmente cuando son heridas abiertas requieren empezar a tratarse inmediatamente,-d de lo contrario se infectan y fuera parte del peligro que ello supone para el paciente, la nómina se incrementa.

Como podia esperarse, los casos de pies y -- piernas son los más abundantes y los que ocupan mayormente las camas del hospital, pues es la unica manera de asegurarse de que permaneceran en cama con las piernas debidamente colocadas e inmovilizadas; las heridas en los piés sanan muy despacio si se permite a los pa-- cientes moverse y pasear y de hecho si no hacen esto, incluso las heridas recientes se infectan."

El número de accidentes en proporción al número de trabajadores fue una gran preocupación de la - Dirección y en todo momento tratan de reducir su número, llegando a crear un Departamento de Seguridad.(xx)

La primera medida es crear el reconocimiento-pre-laboral.

---

116 (x) Anual Report of Medical Department for year 1.923

117 (xx) " " " " " " " 1.930

Universidad de Huelva 2013

En 1.906, concretamente el 20 de Mayo, (x)- el Dr. Garcia Lopez, recibe la siguiente carta

"Según orden recibida del Sr. Director, desde esta fecha en adelante todas las operarios, que deseen entrar al Servicio de la Compañia, tienen que - ser reconocidos tanto de vacunación como de hernia y - siempre que se note alguna deformidad se pondrá en el "volante" devolviendo al individuo a disposición de - su Jefe."

Esta norma se aplica con regularidad que no conocemos, pero en 1.923 (xx) se insiste y su informe anual leemos: "con la frecuencia que las circunstancias permiten se examina a los hombres y se les repiten las pruebas por posible evidencia de ruptura..... ....Precisamente por esto se requiere que todos los - hombres alejados del trabajo por accidente ó enfermedad por un mes, pasen revisión en el hospital."

Desde esta fecha ya se publican los reconocimientos practicados.

También se estudian las condiciones de trabajo y se trata de corregirlas cuando son deficientes. "....apenas si hay duda de que las alpargatas son responsables de las lesiones en los pies, pues unas botas

---

(x) General 10-5-1.906 al 16-8-1.907. Folio 453

(xx) Anual Report of Medical Department for year 1.923

Universidad de Huelva 2013

fuertes evitarian las lesiones leves y aminorarian - las graves.

Unos guantes bastos, protegerian de la misma manera las manos." (x)

El 12-9-1.924, (xx) se presenta un informe- a Dirección bajo el titulo:

Disminución en ńumero de los accidentes evitables, que dice:

" Se está haciendo un esfuerzo constante para reducirlos.

Todos los pacientes son examinados por los - practicantes y médicos españoles, y los casos dudosos- pasan al cirujano inglés, quien también examina a todos los hombres que reciben la paga de 3/4 de salario.

Con frecuencia se consulta a los Departamentos para esclarecer los casos dudosos.

La paga de 3/4 de salario juntamente con los beneficios del club de enfermos en muchos casos es un- aliciente poderoso para darse de baja, caso que se viene atajando constantemente.

La Dirección General, suele enviar de vez en cuando cartas y circulares a los departamentos, llaman

---

120 (x) Anual Report of Medical Department for year 1.921

121 (xx) General 1.924. Private official nº 2.335

Universidad de Huelva 2013

do la atención sobre este asunto.

La libreta de paga mensual que se le da a cada hombre, tiene una nota en letras grandes y en rojo - en la que se avisa obedezcan las normas vigentes para - prevenir accidentes.

En algunos departamentos se obliga a los trabajadores a firmar una declaración en la que afirman haber leido y entendido las precauciones incluidas en las normas."

Y que lo anterior surte efecto es cosa que - queda demostrado, comparando el resultado de los tres - últimos años como sigue:

Año	Nº Trabajadores	Accidentes	Porcentaje
1.921	6.888	2.076	30
1.922	6.030	1.594	26
1.923	6.056	1.348	22

En otro report: "El Dr. Antonio Ramos, visita los lugares de trabajo cooperando asi con el Departamento de Seguridad, con vista a hallar los hombres que por falta de cuidado ó algun defecto fisico, tienen tendencia a lesionarse, aunque levemente con frecuencia." (x)

Y en el informe de 1.934, (xx) "....Este año- se observa una disminución satisfactoria en el número -

---

122 (x) Anual Report of Medical Department for year 1.930

123 (xx) " " " " " " " 1.934

Universidad de Huelva 2013

de accidentes en comparación con el año anterior 1.933 pero las cifras aun son demasiado altas, en comparación con los años 1.928 y 1.929, cuando habia un número mayor de empleados.

Los resultados principales de accidentes son las heridas y contusiones en las extremidades, debido- según se me ha dicho a que hay mucho más trabajo manual después de este reemplazar al mecanico y a que -- los trabajadores no estan acostumbrados a las grandes- piedras de aristas afiladas.

Una nota satisfactoria en la disminución en- el número de quemaduras que normalmente necesitan tanto tiempo para sanar, la reducción ha sido un 41% debiendose en su mayor parte a las polainas, guantes etc. que se usan en la fundición. Esto ya habia estado en - estudio por varios años.

El indice de accidentes continua descendiendo en los años 1.935 y 1.936 (x), pero en 1.937 (xx) - el número aumenta, lo que se justifica diciendo: "..... este factor depende del número de jornadas de trabajo- realizadas y estas han sido más elevadas en 1.937 (con sus 1.150 accidentes) que en 1.936 (con sus 815)

A partir de esta fecha no volvemos a encontrar referencia en este sentido, limitandose a comunicar el número y tipo de accidentes.

(x) Anual Report of Medical Department for year 1.935 y 1.936

(xx) " " " " " " " 1.937

Universidad de Huelva 2013

Porcentaje de Accidentes en la R.T.C.I.

TABLA I

Año	Nº Trabajadores	Nº Accidentes	Porcentaje
1.884	--	443	--
1.885	--	389	--
1.886	9.016	345	3'8
1.887	7.848	290	3'6
1.888	9.229	321	3'4
1.889	8.997	204	2'2
1.890	8.995	217	2'4
1.891	10.578	249	2'3
1.892	10.262	252	2'4
1.893	10.500	239	2'2
1.894	--	237	--
1.895	--	340	--
1.896	--	361	--
1.897	--	331	--
1.898	--	355	--
1.899	--	406	--
1.900	--	577	--
1.901	10.475	673	6'4
1.902	10.104	763	7'5
1.903	10.161	716	7'0
1.904	10.347	832	8'0
1.905	11.486	1.005	8'7

Universidad de Huelva 2013

Año	Nº Trabajadores	Nº Accidentes	Porcentaje
1.906	13.108	1.226	9'3
1.907	14.221	1.522	10'7
1.908	16.465	1.802	10'9
1.909	16.873	1.898	11'2
1.910	--	2.260	--
1.911	--	2.696	--
1.912	15.339	3.020	19'6
1.913	14.604	3.030	20'7
1.914	13.709	3.162	23'0
1.915	14.663	3.623	24'7
1.916	13.869	3.661	26'3
1.917	14.054	4.245	30'2
1.918	12.459	4.022	32'2
1.919	11.145	3.811	34'1
1.920	10.396	1.736	16'6
1.921	7.996	2.076	25'9
1.922	8.108	1.594	19'6
1.923	8.154	1.348	16'5
1.924	8.076	1.313	16'2
1.925	8.817	1.060	12'0
1.926	9.090	1.298	14'2
1.927	9.194	1.113	12'1
1.928	9.831	731	7'4
1.929	10.486	802	7'6
1.930	10.409	1.063	10'2

Universidad de Huelva 2013

Año	Nº Trabajadores	Nº Accidentes	Porcentaje
1.931	10.409	835	8'2
1.932	9.923	1.384	13'9
1.933	9.793	1.794	18'3
1.934	9.513	1.298	13'5
1.935	8.429	937	11'1
1.936	7.951	815	10'2
1.937	6.873	1.150	16'7
1.938	6.612	1.061	16'0
1.939	6.710	1.016	15'1
1,940	6.805	1.056	15'5
1.941	5.666	1.021	18'0
1.942	5.082	833	16'3
1.943	5.205	831	15'9
1.944	5.366	864	16'1
1.945	5.295	825	15'5
1.946	5.474	1.227	22'4
1.947	5.787	1.129	19'5
1.948	6.659	1.408	21.1

El criterio de clasificación de las lesiones según la gravedad, lo tomamos de las instrucciones que se remiten al Dr. Garcia Lopez, el 5-5-1.905 (x):

"Dr. Garcia Lopez, se conceptuan los que ingresan en este hospital del siguiente modo:

---

121 (x) General 22-2-1.904 al 9-5-1.906. Folio 213

Universidad de Huelva 2013

Graves.- Las que hay que dar parte al Gobernador.

Severos.- Las que por su caracter se calcula tarden en curar más de 15 días.

Leves.- Las que se calcula tarden en curar - menos de 15 días."

Para hacernos una idea clara de las caracteristicas de las lesiones según el pronostico, vamos a- transcribir varios de los partes que en todas las lesiones se mandaba al juzgado.

"Como a las 10 de la mañana ha ingresado en- este hospital, el operario de esta Compañia, Pedro A.L. con contusiones en el pié derecho, lesión que conceptuo de pronostico leve.

Dios Guarde a Vd. muchos años
Minas de Riotinto
12 de Octubre 1.900 (x)

"Como a las 10 de hoy ha ingresado en este - hospital el operario de esta Compañia, Manuel M...G... con fractura dedo grueso pié izquierdo, lesión que conceptuo de pronostico leve.

Minas de Riotinto a 25 de Febrero de 1.901 (xx)

---

127 (x) Libro Juzgado 24-3-1.900 al 26-11-1.910. Folio 123
128 (xx) " " " " Folio 217

Universidad de Huelva 2013

"Como a las tres de hoy, ha ingresado en este hospital, procedente del Departamento Trafico Minas, Isidro R.D., con fractura conminuta complicada con herida en la parte superior del brazo izquierdo y destrozamiento de los dedos del pie del mismo lado, exigiendo - la amputación del primero por su parte superior y del - segundo por su parte media, siendo su pronostico grave." (x)

Apendice Documental Nº 9

En el apendice de documentos reproducimos foto copiada una pagina del "Libro Juzgado" en la que se -- muestra un parte de accidente leve, uno de alta y otro- de envio de enfermos al Hospital de Huelva, practica ésta muy utilizada para descargar las salas del hospital- Minas y poder recibir nuevos enfermos.

Cuando el accidente es multiple, con frecuencia se dan los partes al juzgado de todos los accidentes en un solo escrito. (xx)

2.2.3. Accidentes Tratados Hospital Minas

Al radicar el mayor número de operario en la- zona de las Minas, este hospital es el que soporta la - mayor presión asistencial en el doble sentido de enfermos que necesitan hospitalización y de enfermos que requieren curas ambulatorios.

Los primeros casos, con frecuencia desborda-

---

129 (x) Libro Juzgado 24-3-1.900 al 26-11-1.910. Folio 439

130 (xx) " " " " Folio 330

Universidad de Huelva 2013

la capacidad de Hospitalización lo que se resuelve dando de alta a los enfermos en que se prevee una estancia prolongada y ya pueden moverse y que son trasladados al Hospital de Huelva, para alli completar su curación.

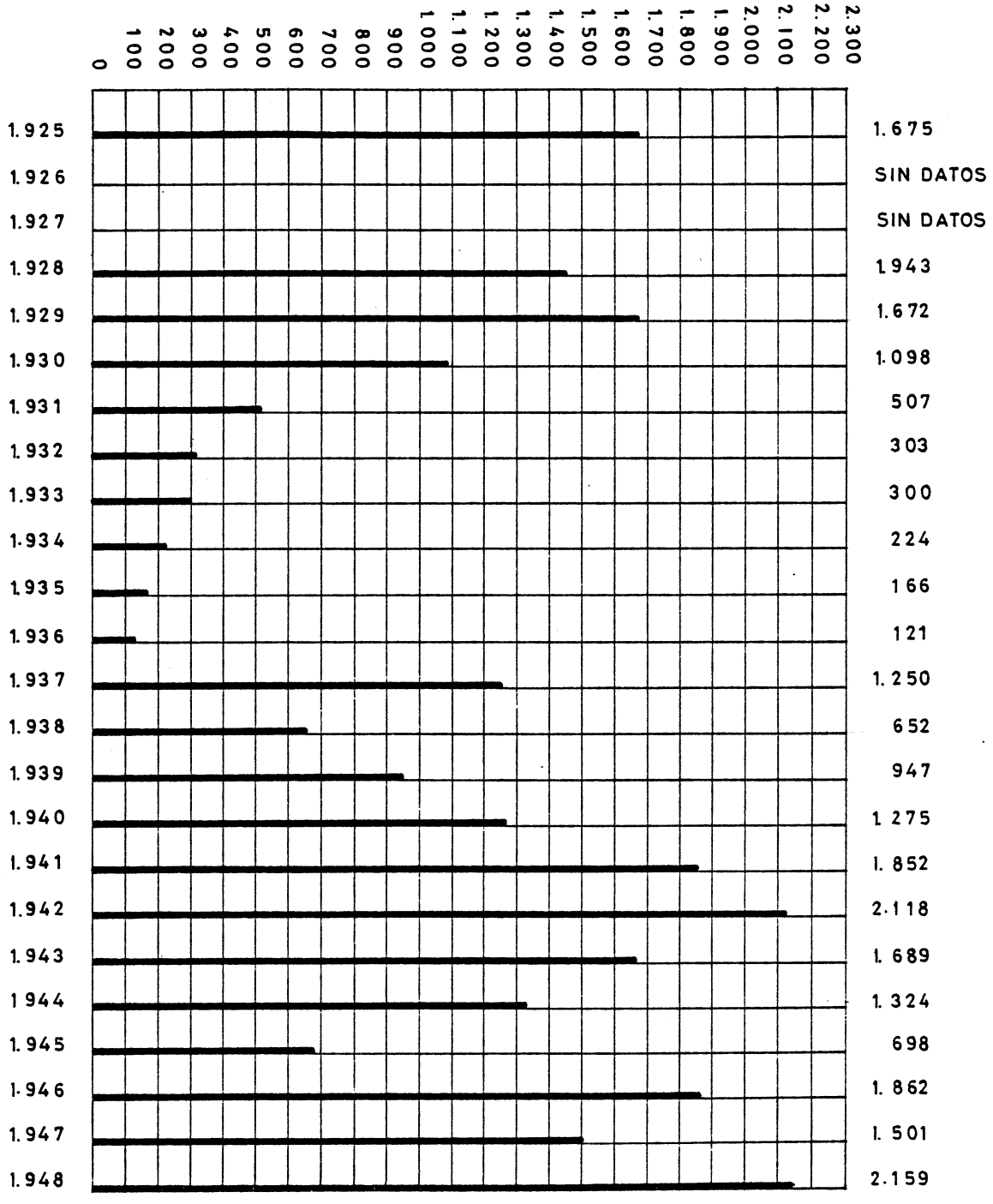
En lo segundo se resuelve el problema, creando en 1.916, las Clinicas en los distintos distritos - donde se realizan estas curas.

En los gráficos adjuntos, aportamos datos de- nº total de accidentes de trabajo atendidos en este hospital. Proporción de graves y leves. Fallecidos en accidentes de trabajo y fallecidos en el lugar de trabajo - ó ya en el hospital. También número de curas ambulato-- rio realizadas en las clinicas de los Distritos Minas.

Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL MINAS

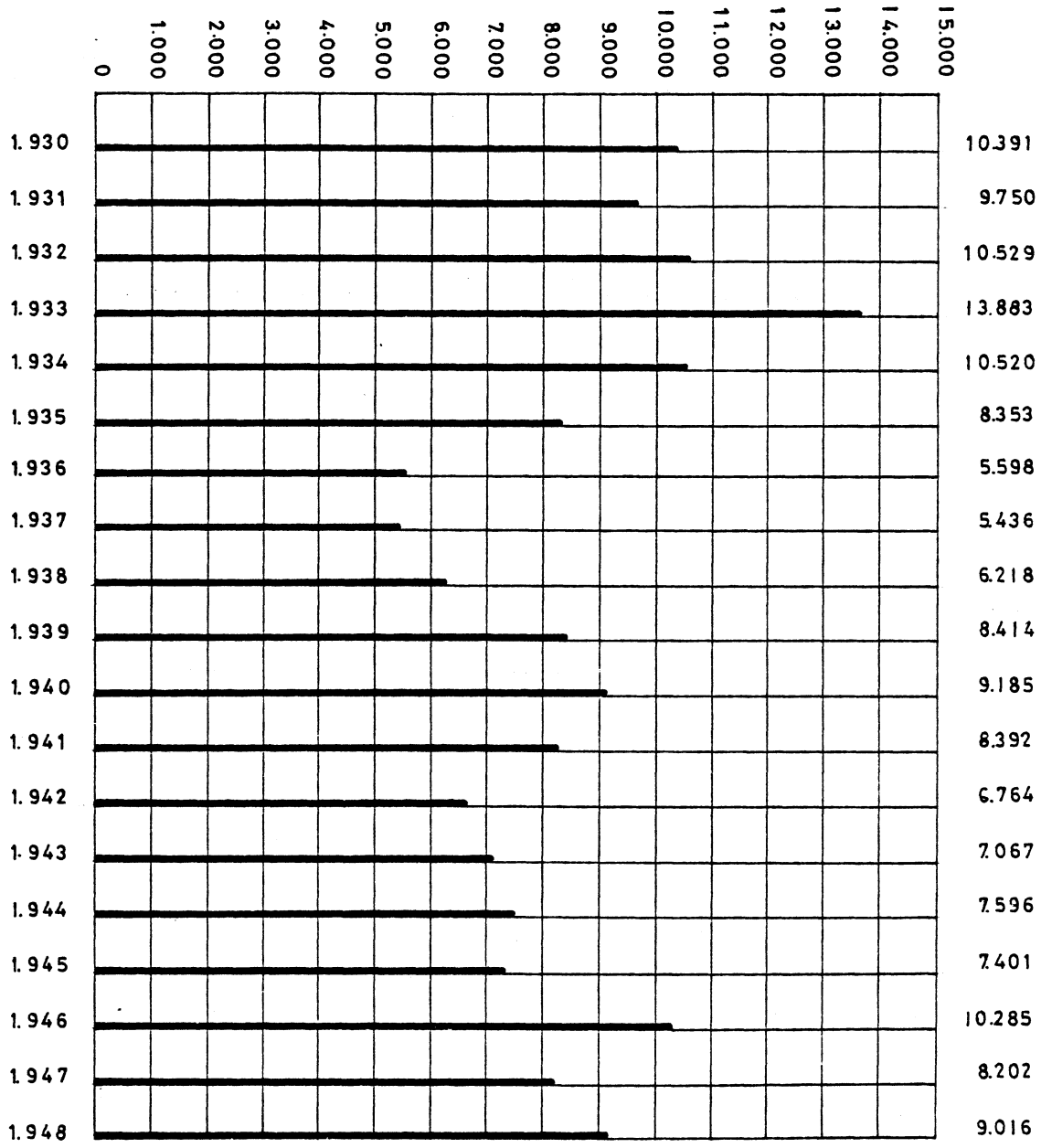
EXAMEN DE TRABAJADORES (1.925 - 1.948)



Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL MINAS

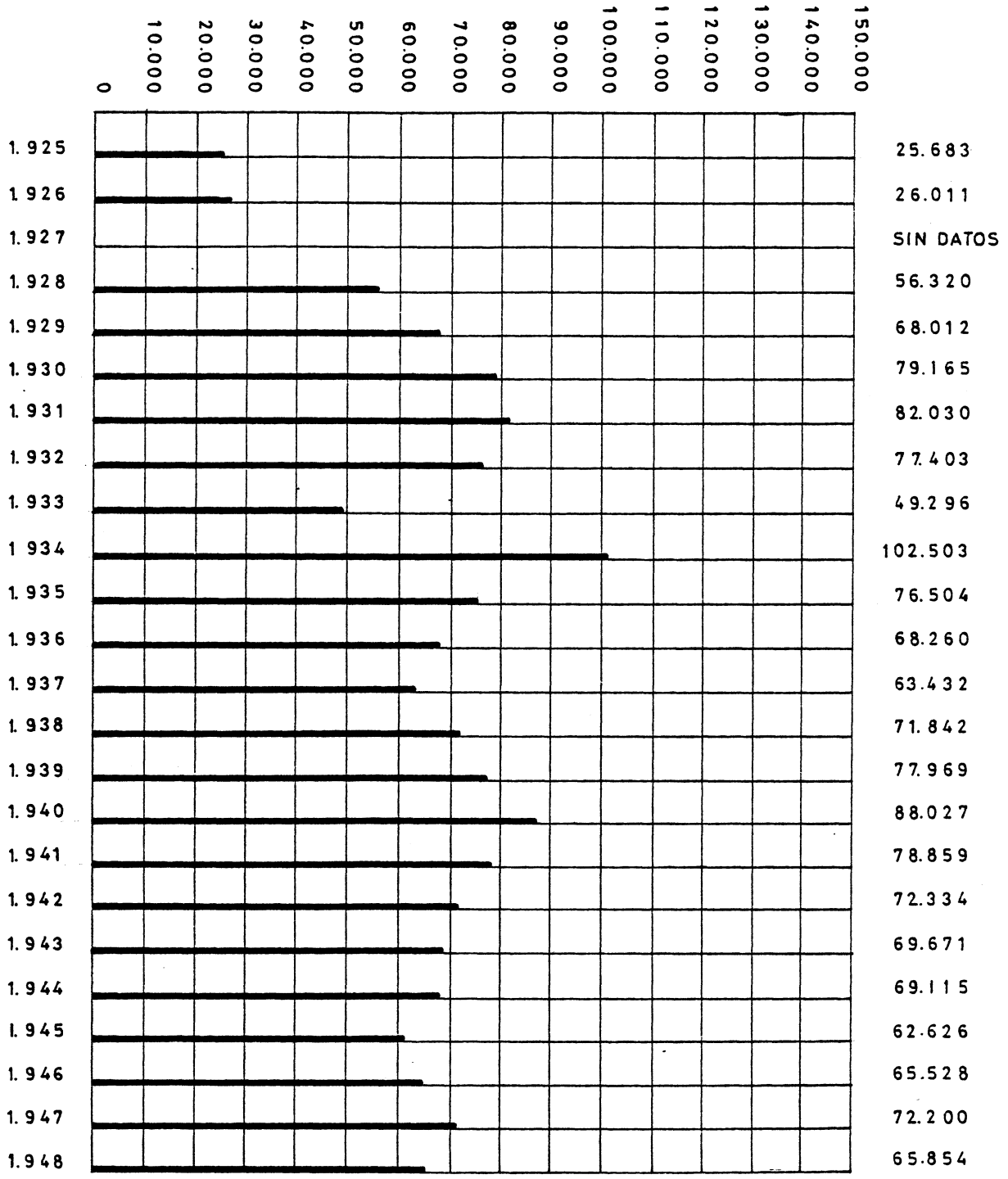
ACCIDENTES LEVES CURADOS EN BOTIQUINES DE LOS DEPARTAMENTOS.



Universidad de Huelva 2013

DISTRITOS MINAS

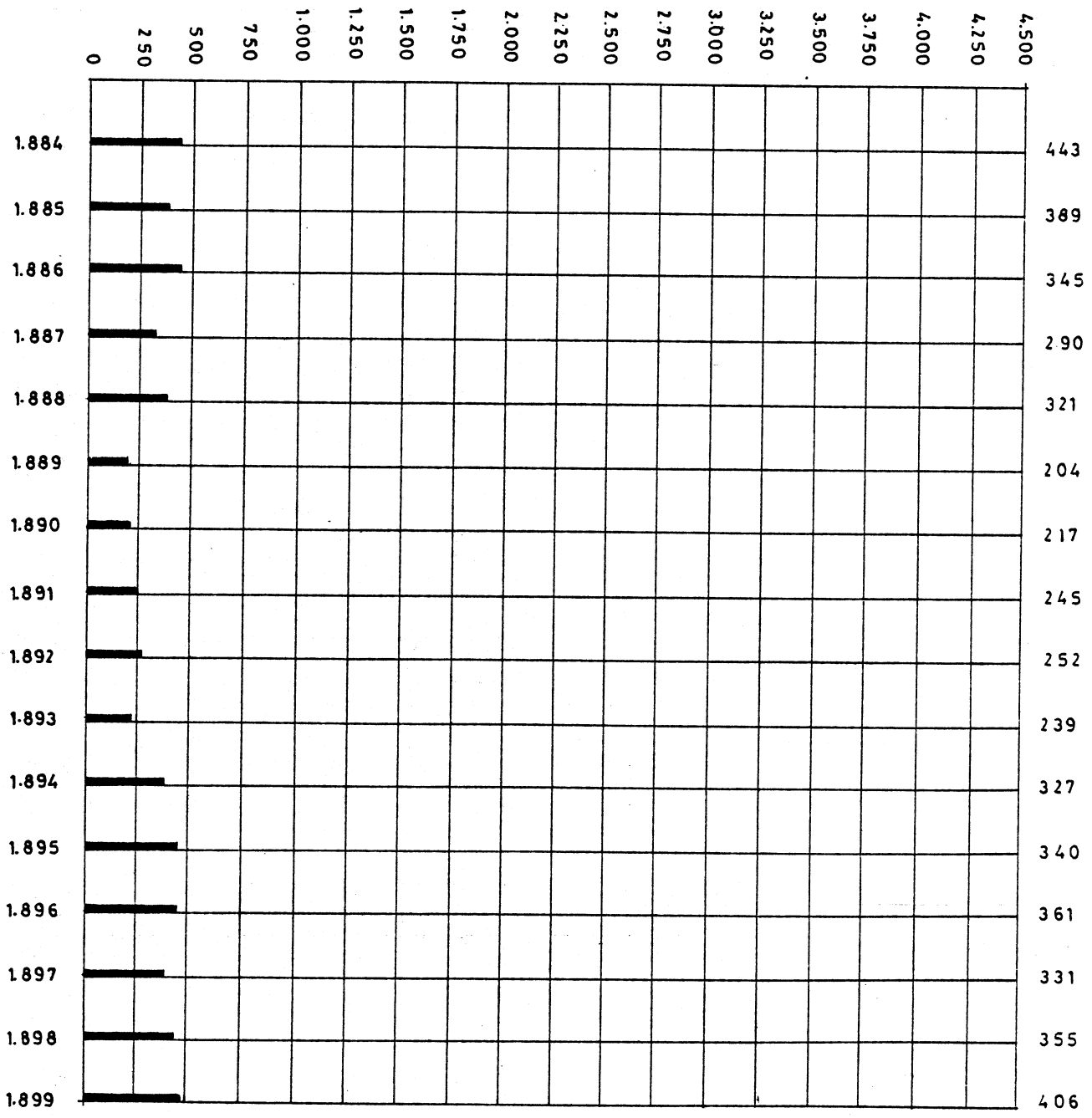
CURAS AMBULATORIAS EN LAS CLINICAS (1.925-1.948)



Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL MINAS

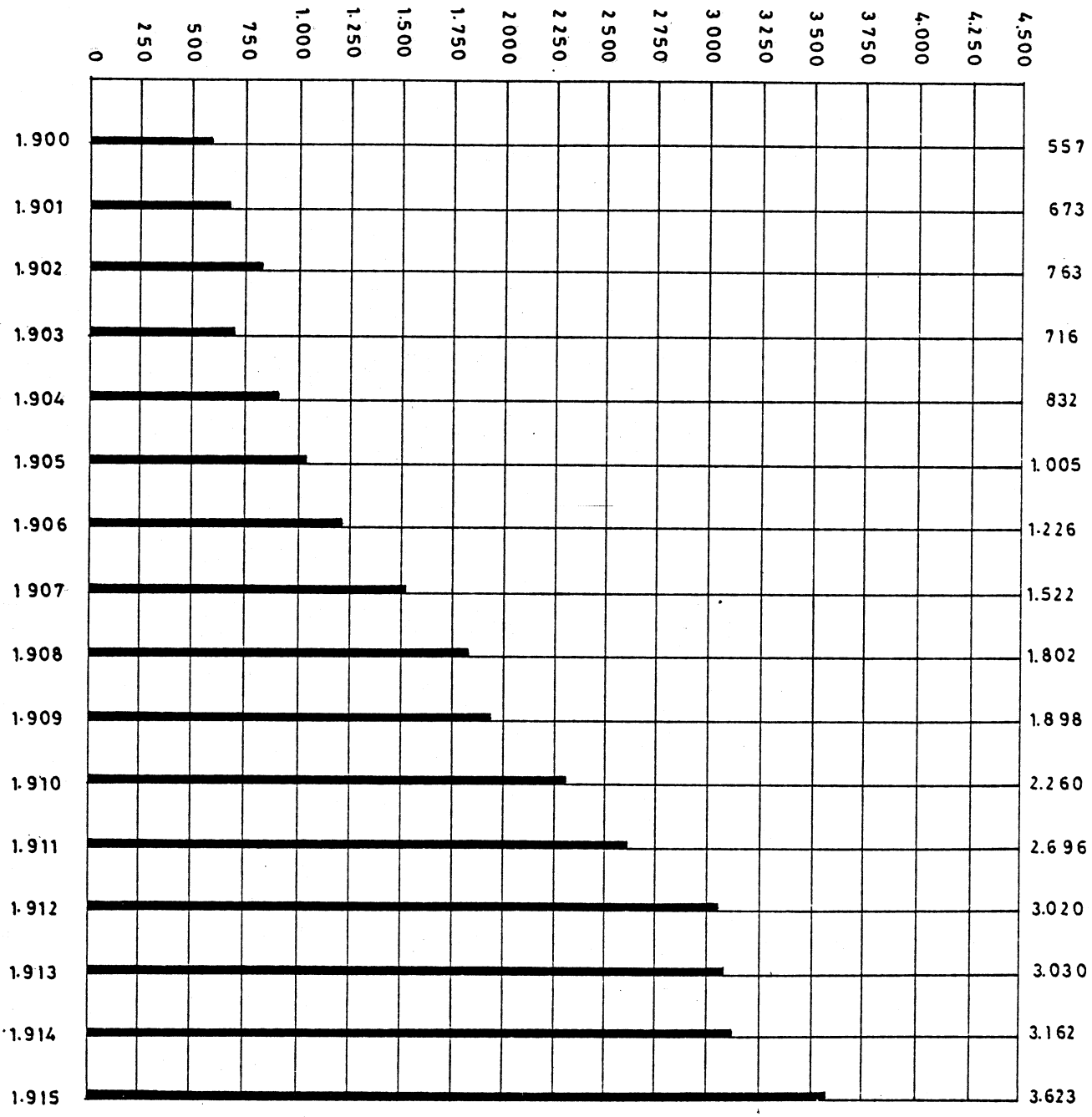
ACCIDENTES DE TRABAJO (1.884-1.899)



Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL MINAS

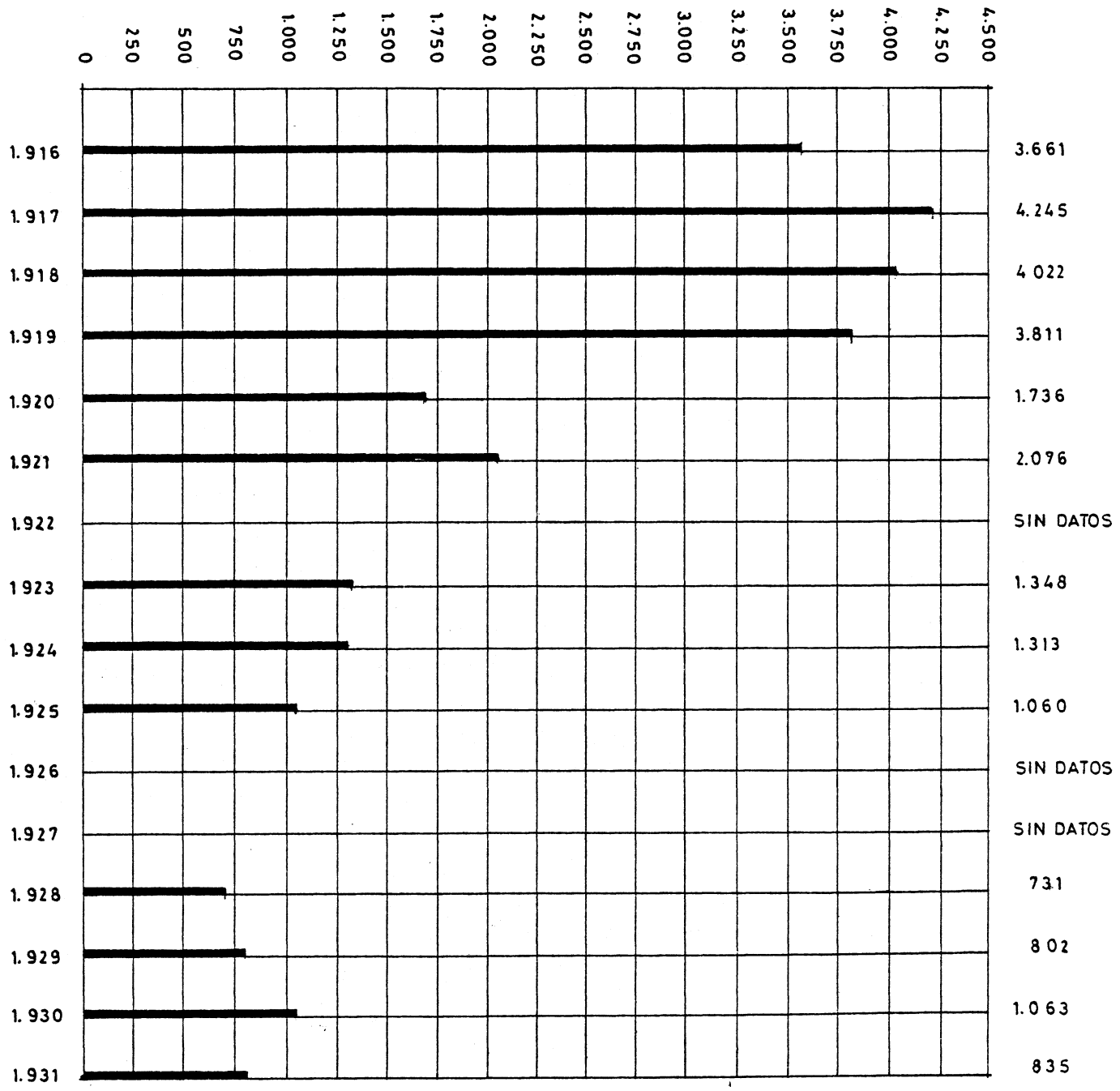
ACCIDENTES DE TRABAJO (1.900 - 1.915)



Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL MINAS

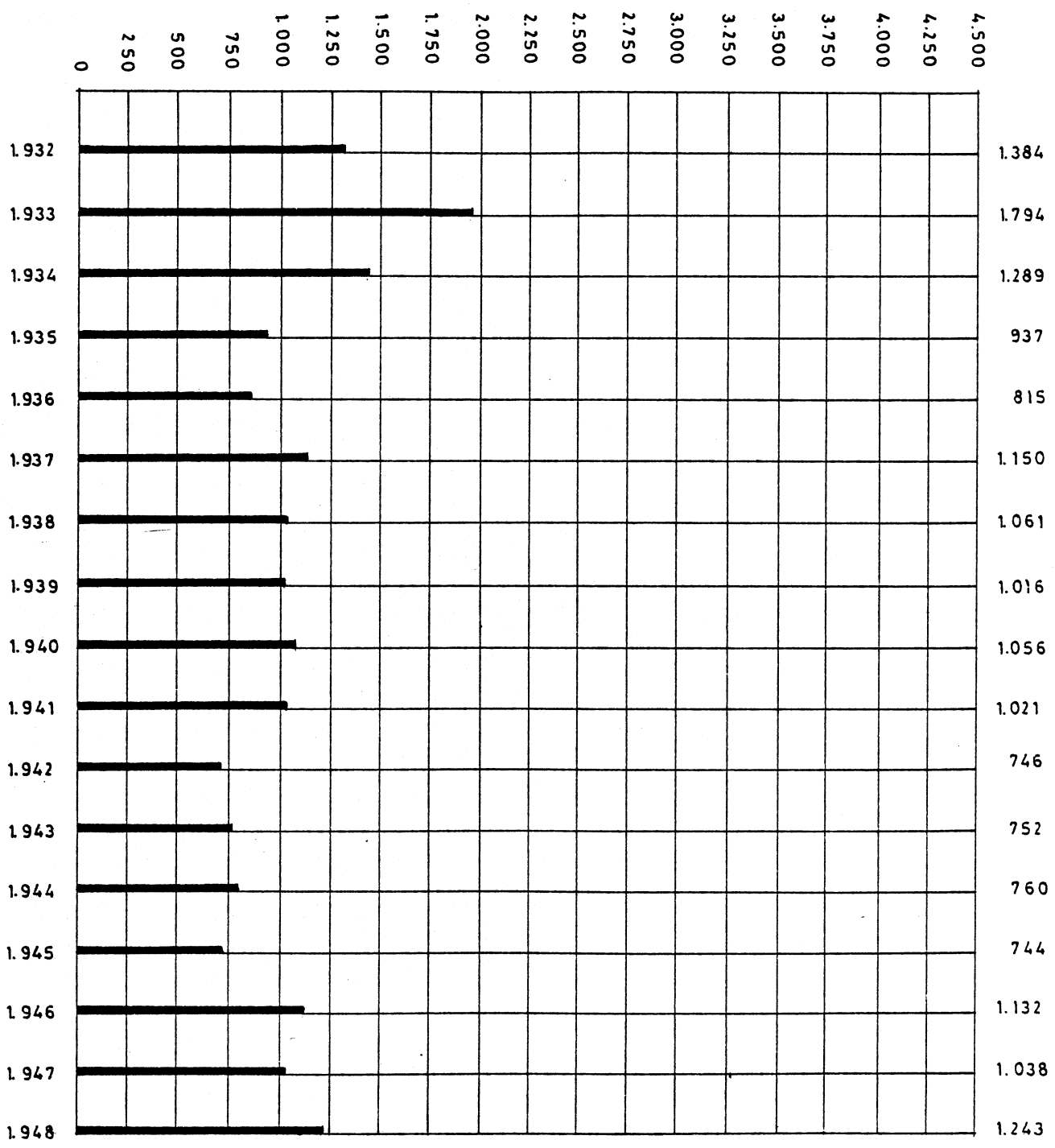
ACCIDENTES DE TRABAJO (1.916 - 1.931)



Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL MINAS

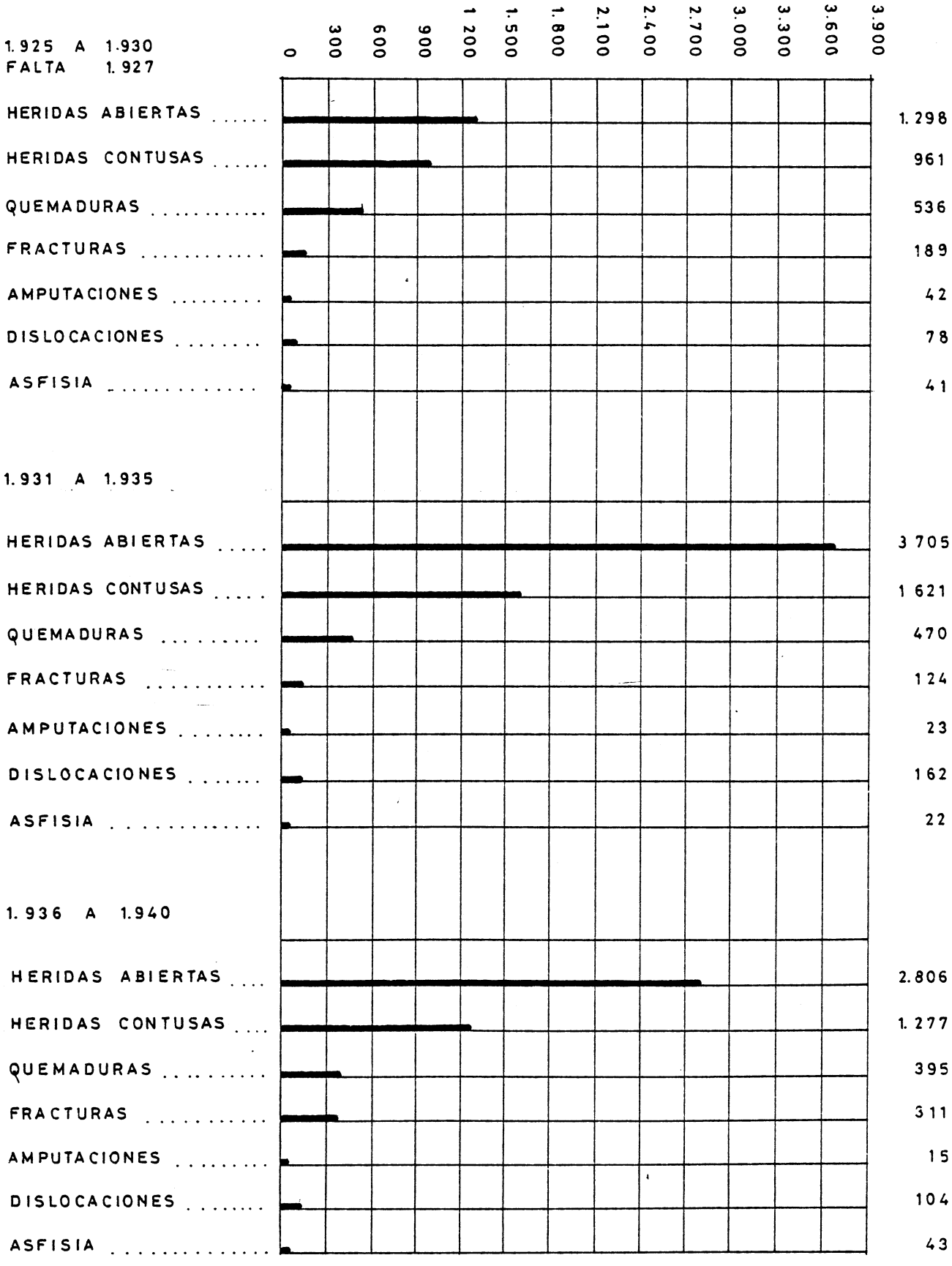
ACCIDENTES DE TRABAJO (1.932 - 1.948)



Universidad de Huelva 2013

DEPARTAMENTO MINAS

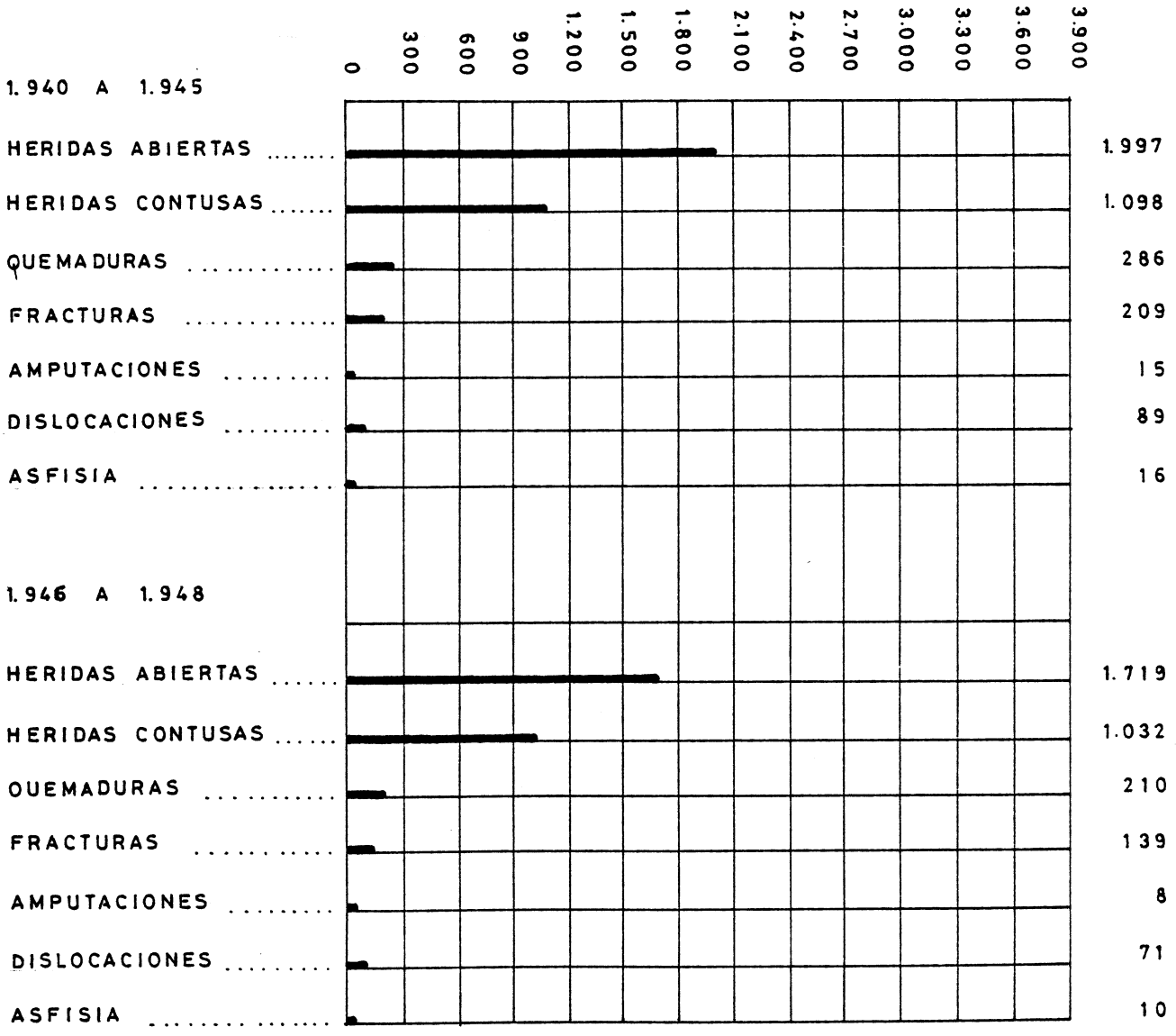
CLASIFICACION ACCIDENTES SEGUN TIPO DE LESION



Universidad de Huelva 2013

DEPARTAMENTO MINAS

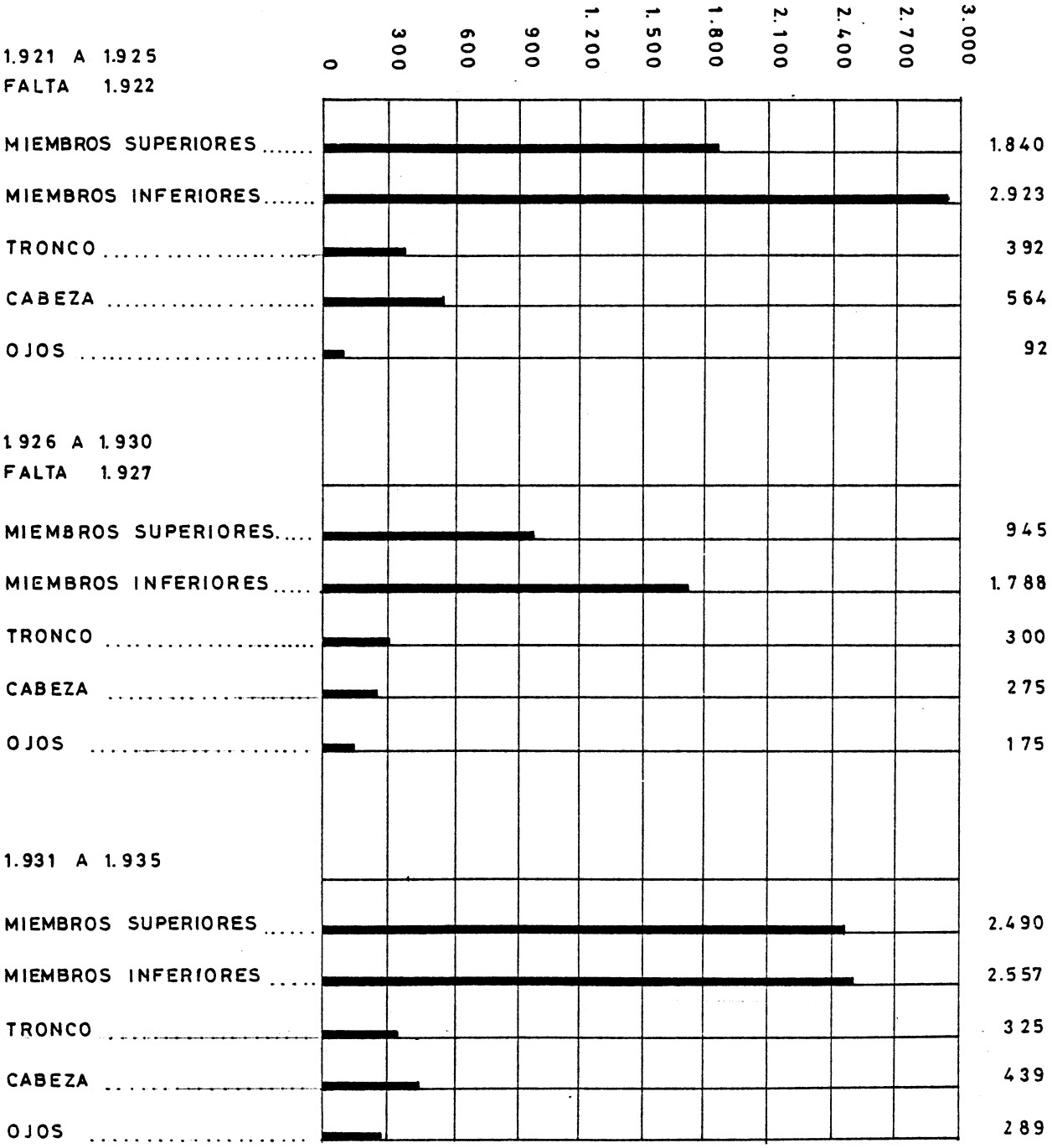
CLASIFICACION ACCIDENTES SEGUN TIPO DE LESION



Universidad de Huelva 2013

DEPARTAMENTO MINAS

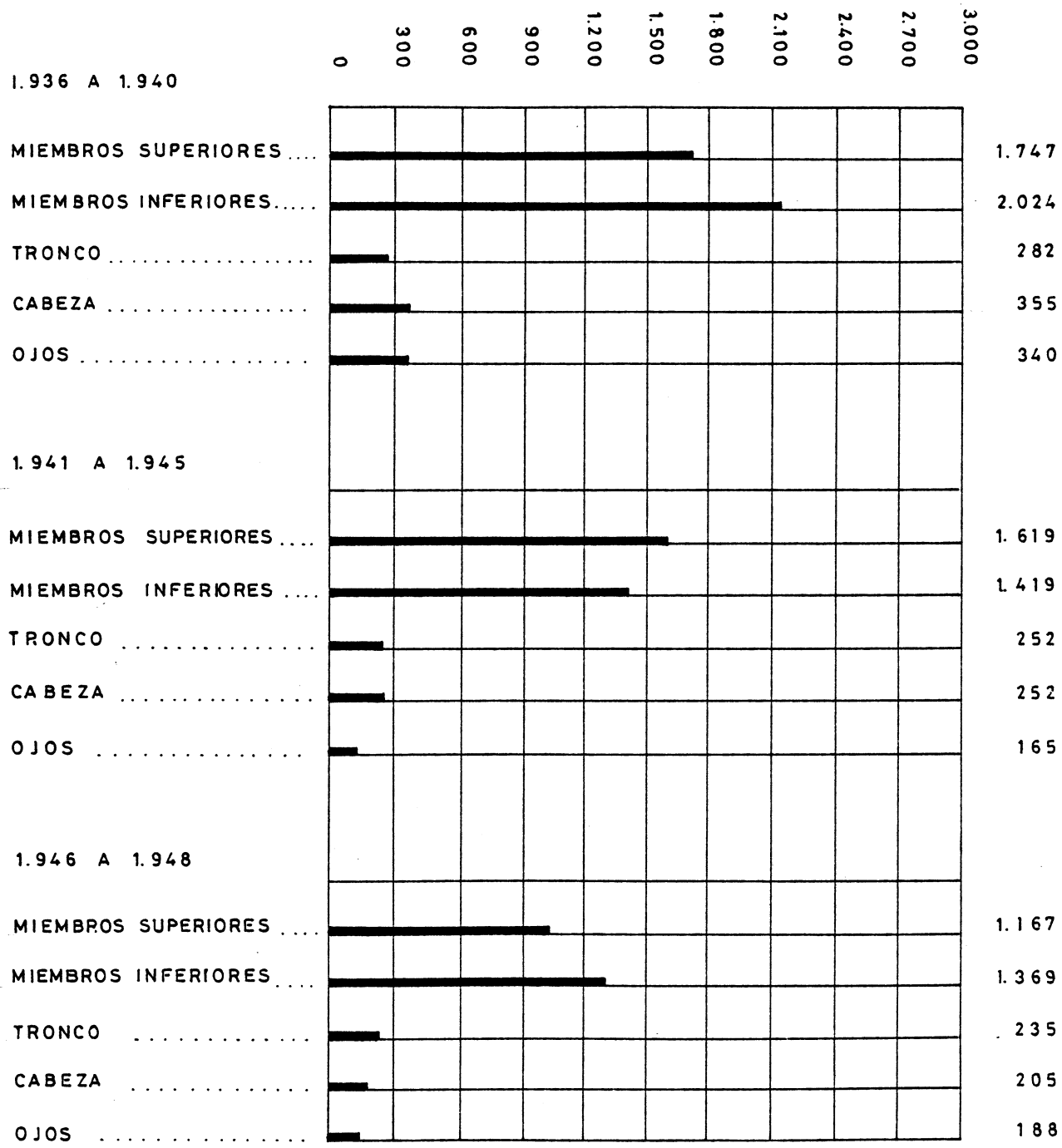
LESIONES SEGUN PARTES AFECTADOS



Universidad de Huelva 2013

DEPARTAMENTO MINAS

LESIONES SEGUN PARTES AFECTADOS

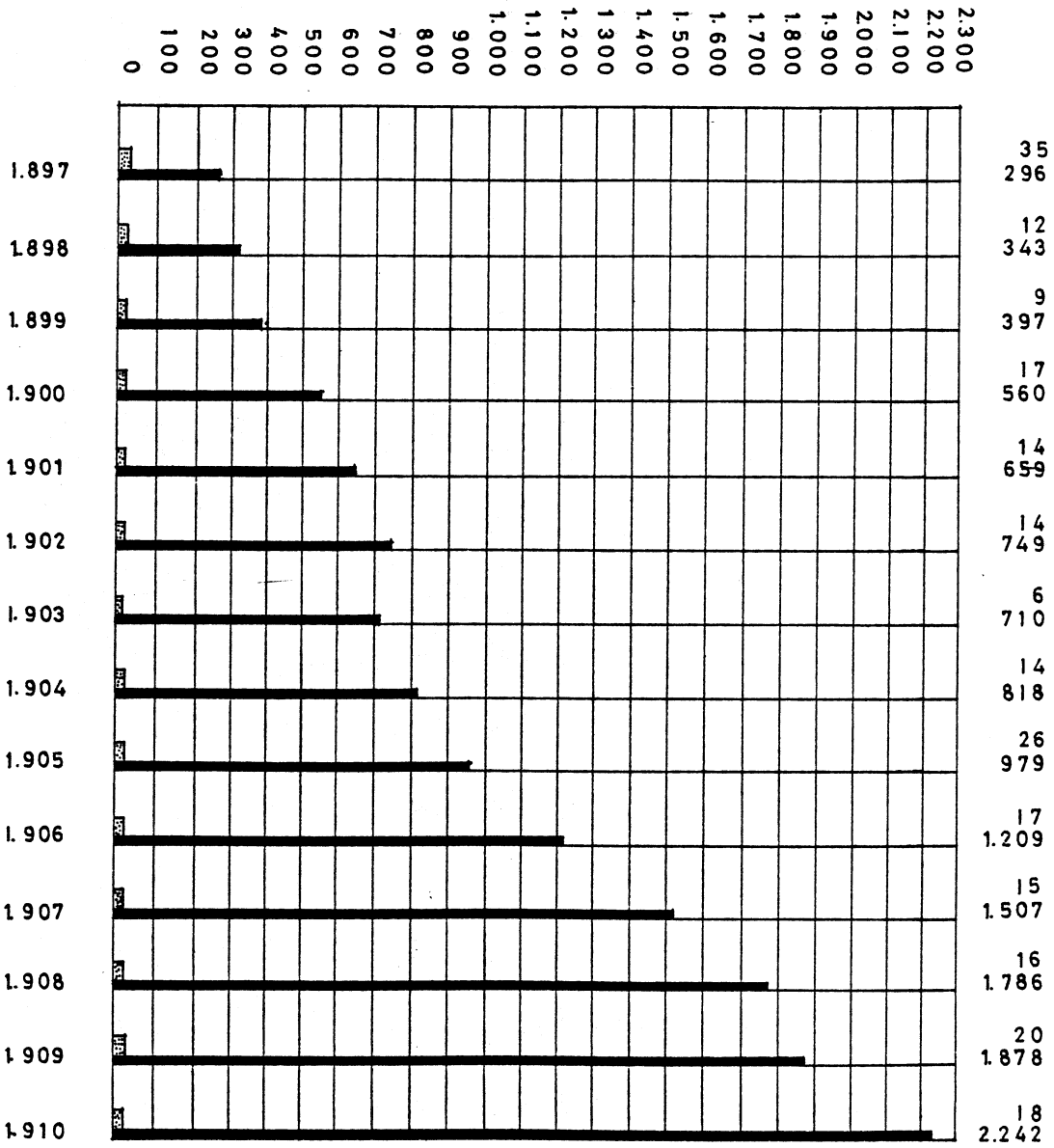


Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL MINAS

ACCIDENTES DE TRABAJO (1.897 - 1.910)

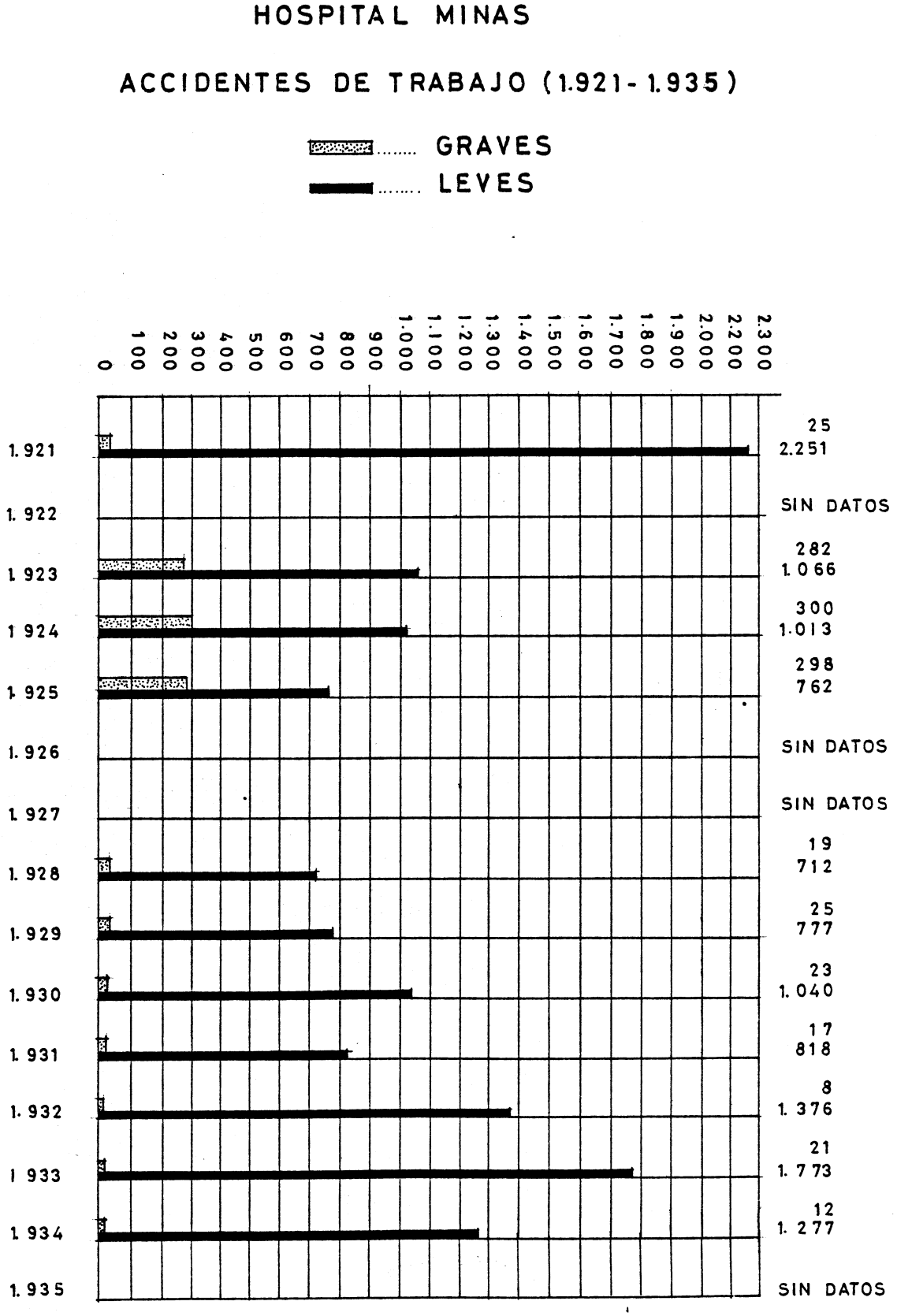
GRAVES
LEVES



Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL MINAS

ACCIDENTES DE TRABAJO (1.921-1.935)



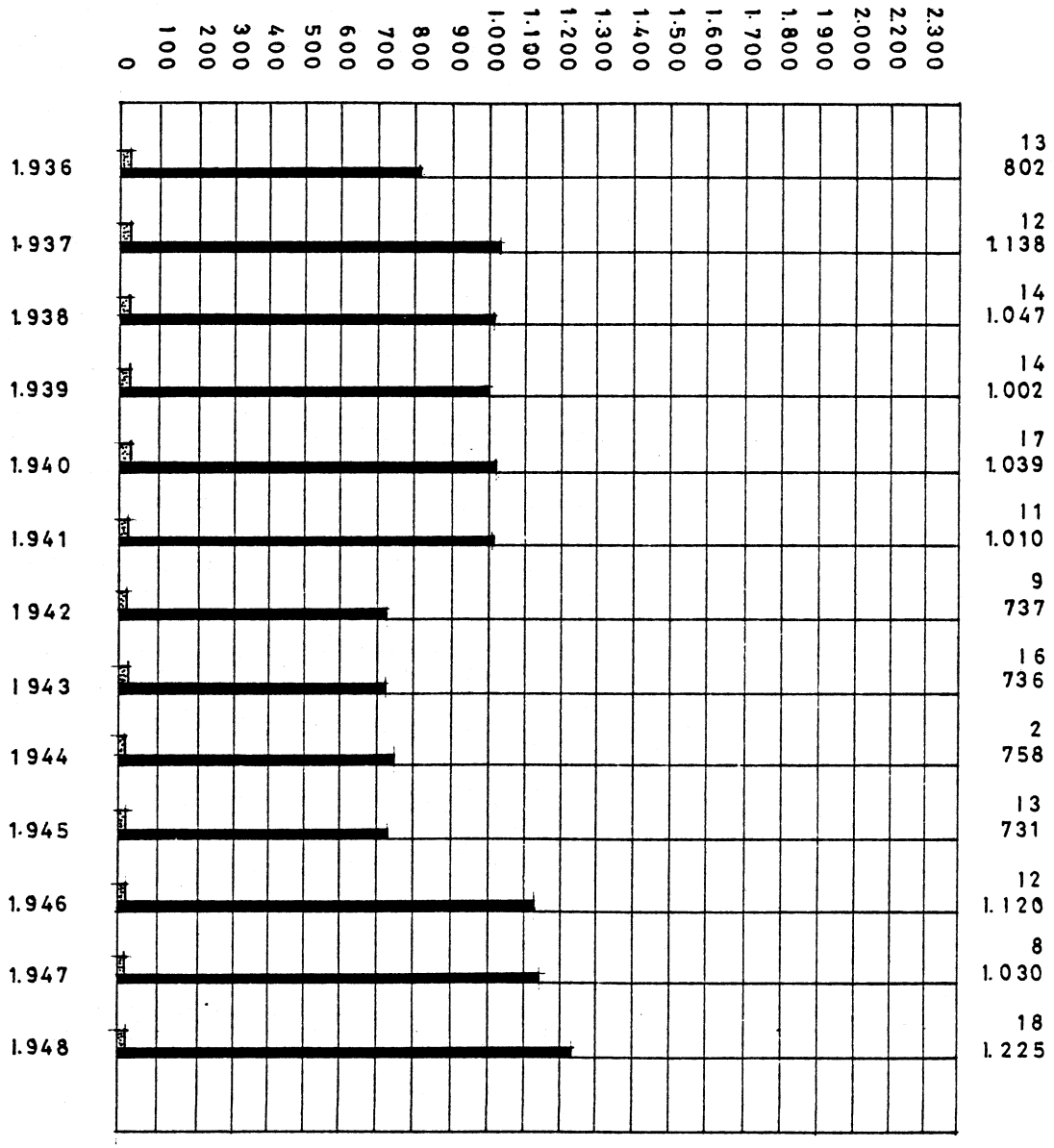
Universidad de Huelva 2013

Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL MINAS

ACCIDENTES DE TRABAJO (1.936-1.948)

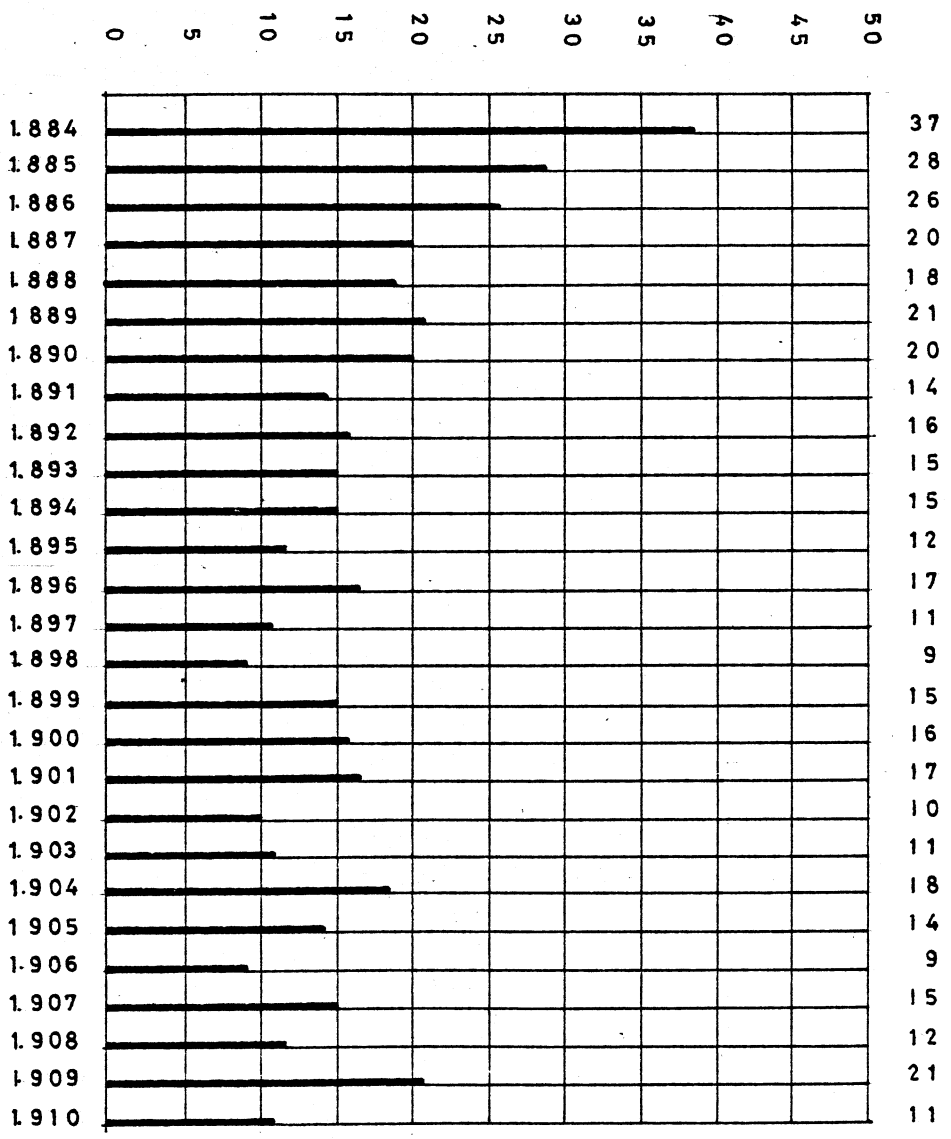
GRAVES
LEVES



Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL MINAS

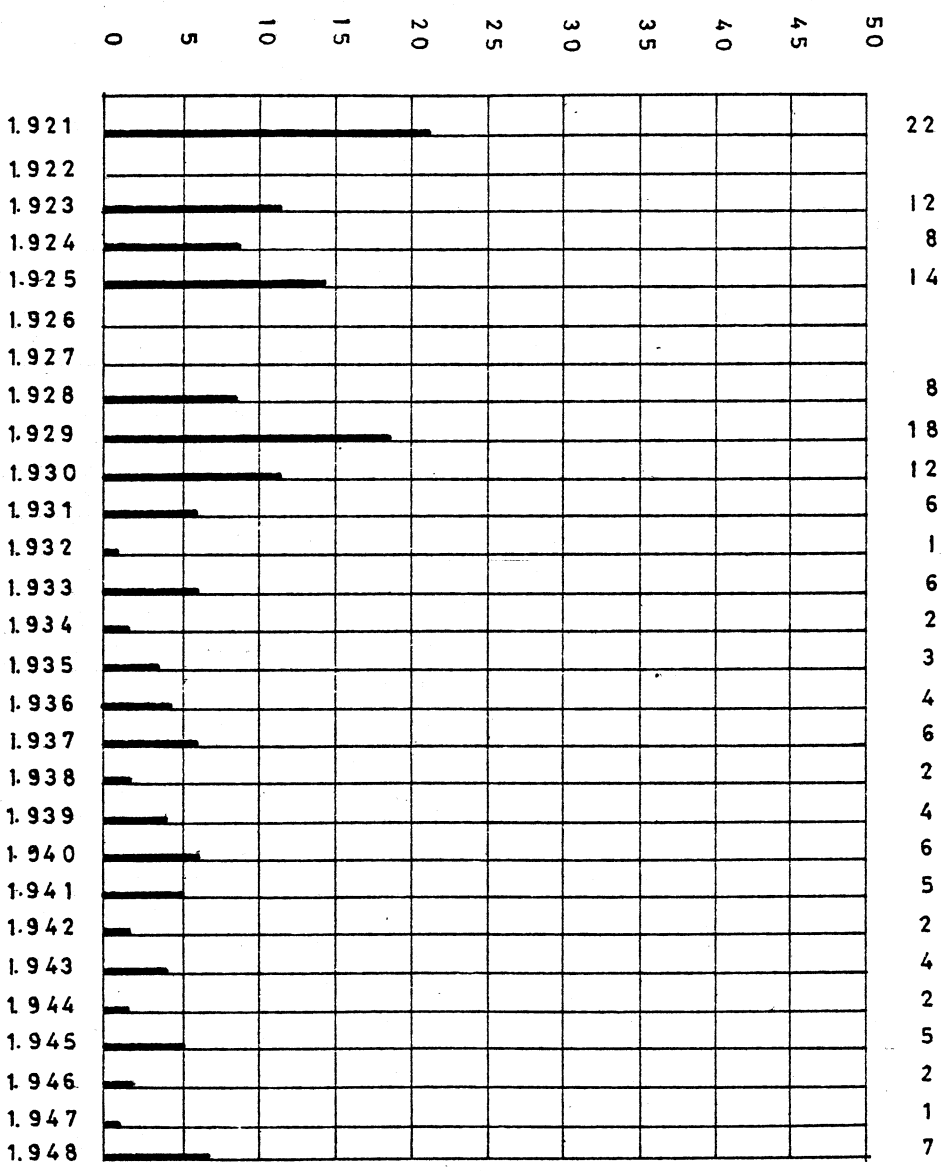
FALLECIDOS ACCIDENTES TRABAJO (1.884-1.910)



Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL MINAS

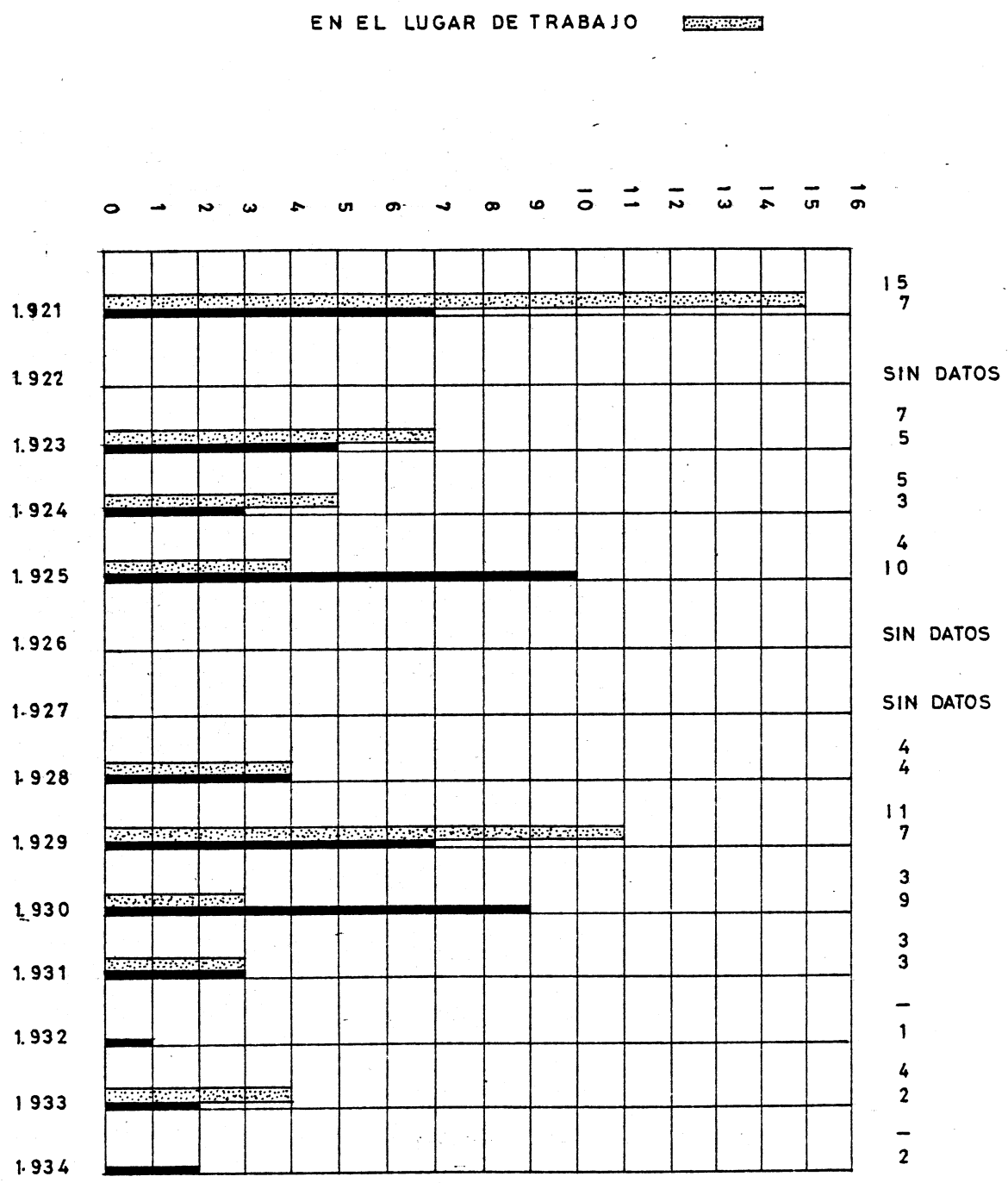
FALLECIDOS ACCIDENTES TRABAJO (1921-1948)



Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL MINAS

FALLECIDOS ACCIDENTES TRABAJO (1921-1934)



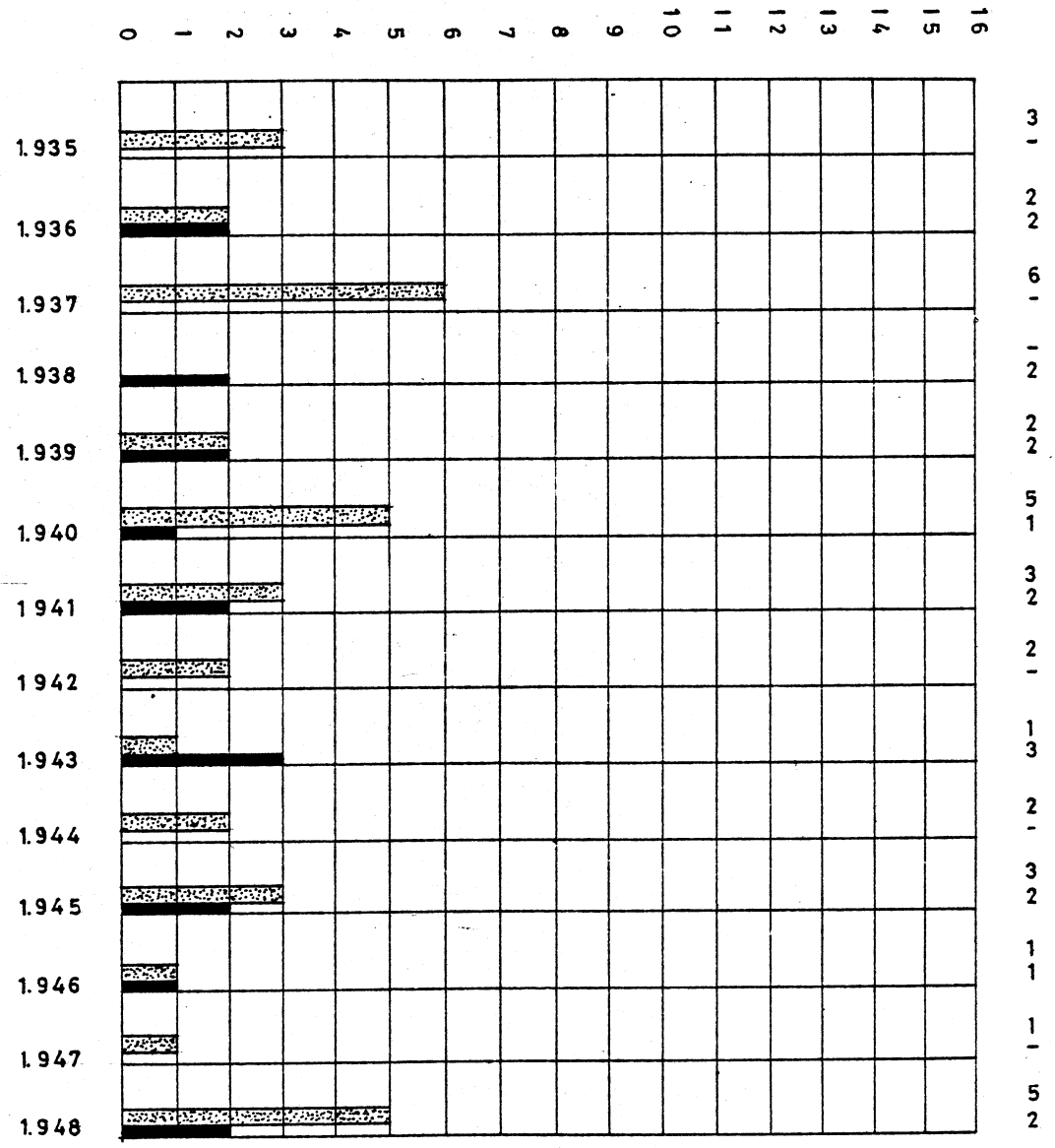
Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL MINAS

FALLECIDOS ACCIDENTES TRABAJO (1.935-1.948)

EN EL HOSPITAL

EN EL LUGAR DE TRABAJO



Universidad de Huelva 2013

2.2.4. Accidentes tratados Hospital Huelva

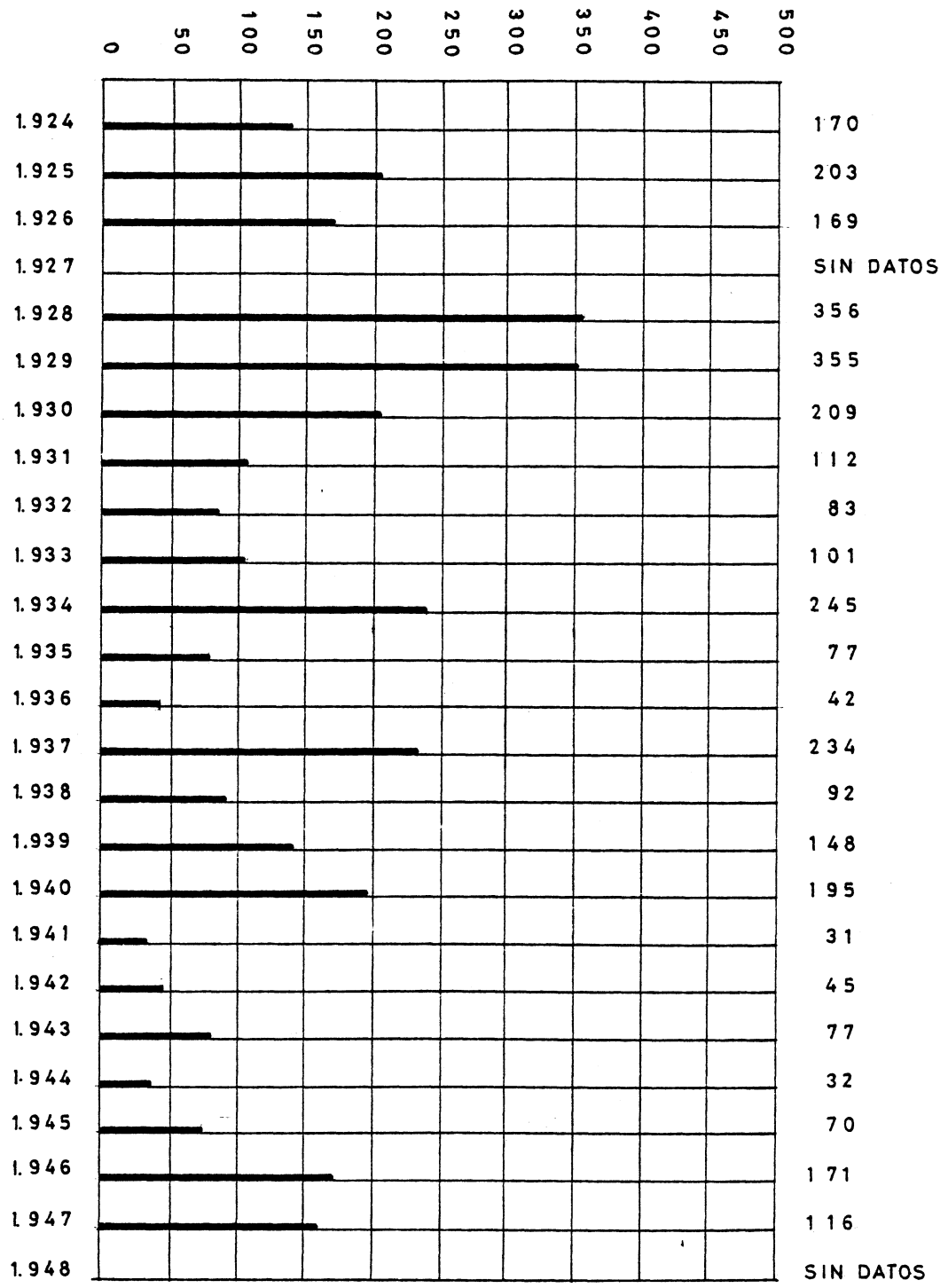
Como ya hemos indicado repetidamente este - hospital fue creado con un criterio subsidiario del de las Minas, funcionando practicamente como tal hasta el año 1.921, en que al aumentar la actividad de la Compañia en Huelva, queda reducido a cifras minimas los -- accidentados que recibe de las Minas, siendo todos los ingresados procedentes de las instalaciones de la Compañia en Huelva, y en una pequeña cantidad accidentados de la fabrica de fosfato y obreros de la linea de ferrocarril de zafra, a los que se tenia concedido la hospitalización.

En los graficos adjuntos, ofrecemos estadistica de numero de accidentes atendidos; clasificación según proceden de las Minas ó del distrito de Huelva - y clasificación de heridos leves y graves.

Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL DE HUELVA

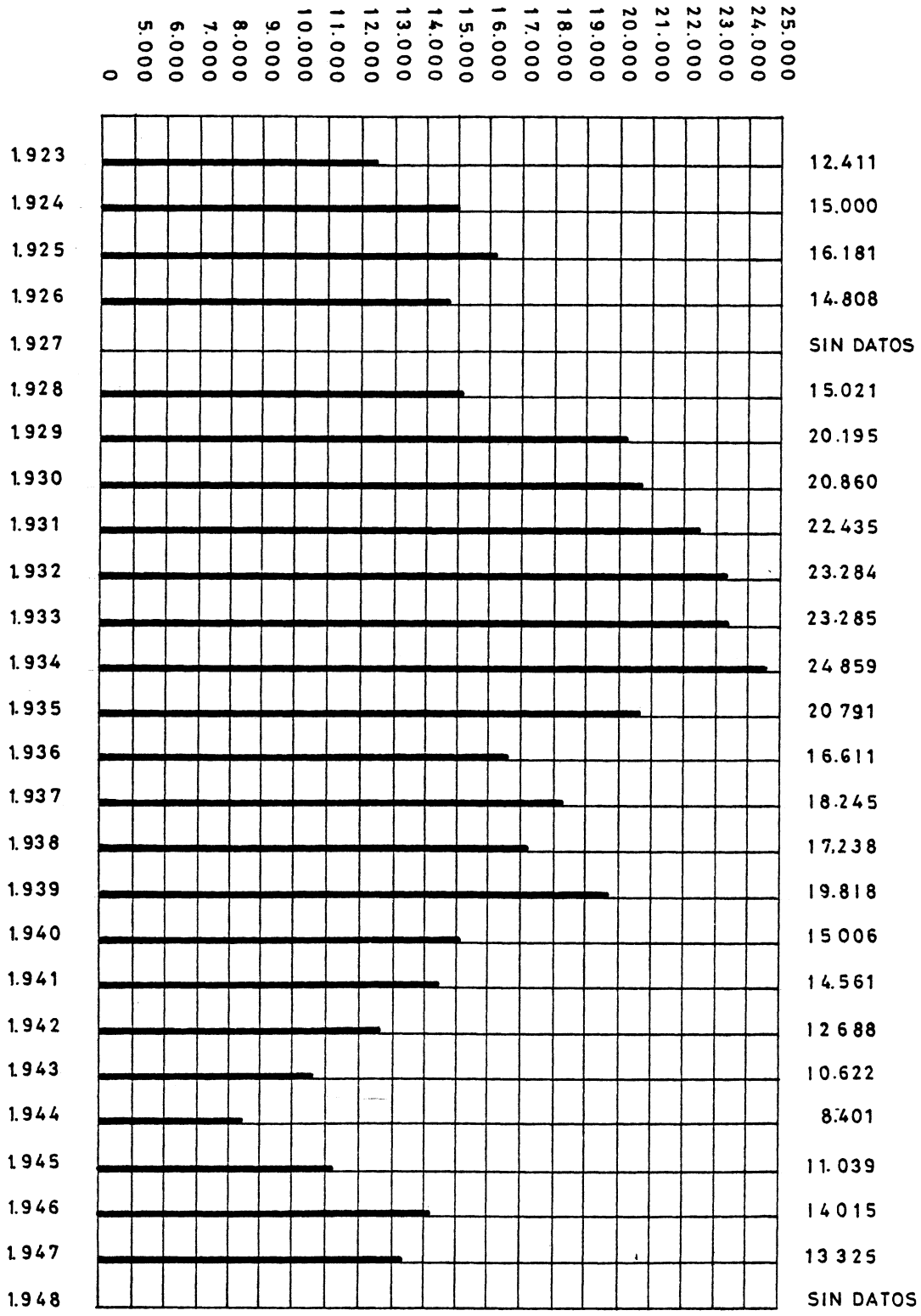
EXAMEN DE TRABAJADORES (1.924 - 1.948)



Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL HUELVA

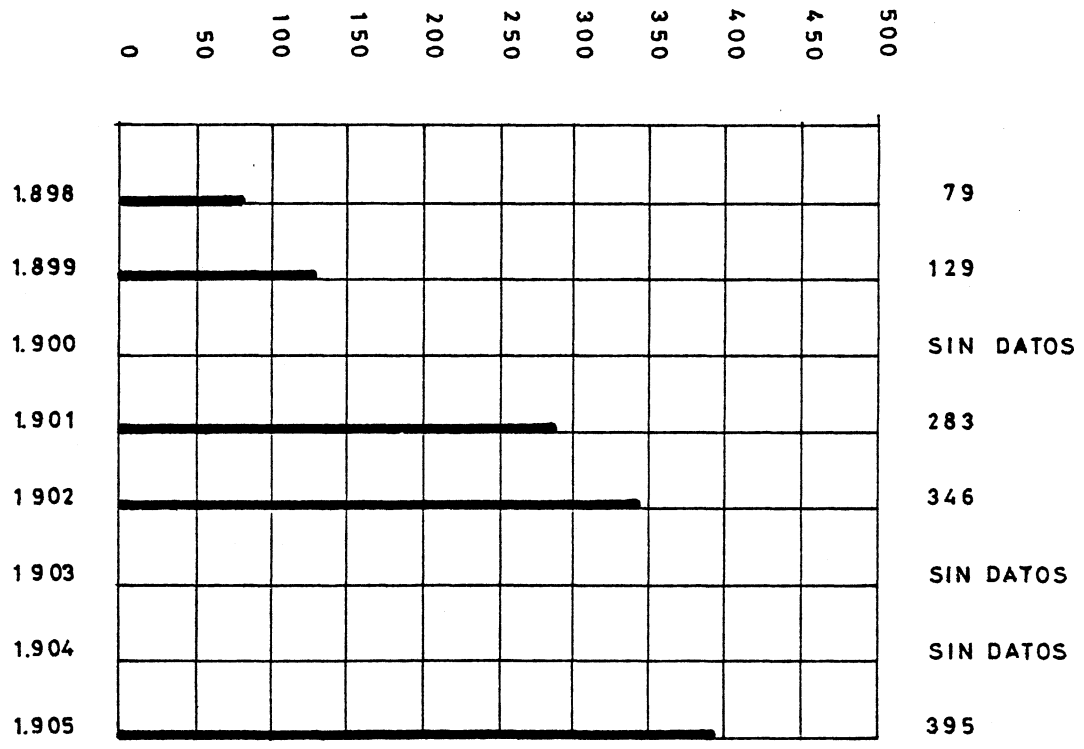
CURAS AMBULATORIAS (1.923 - 1.948)



Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL DE HUELVA

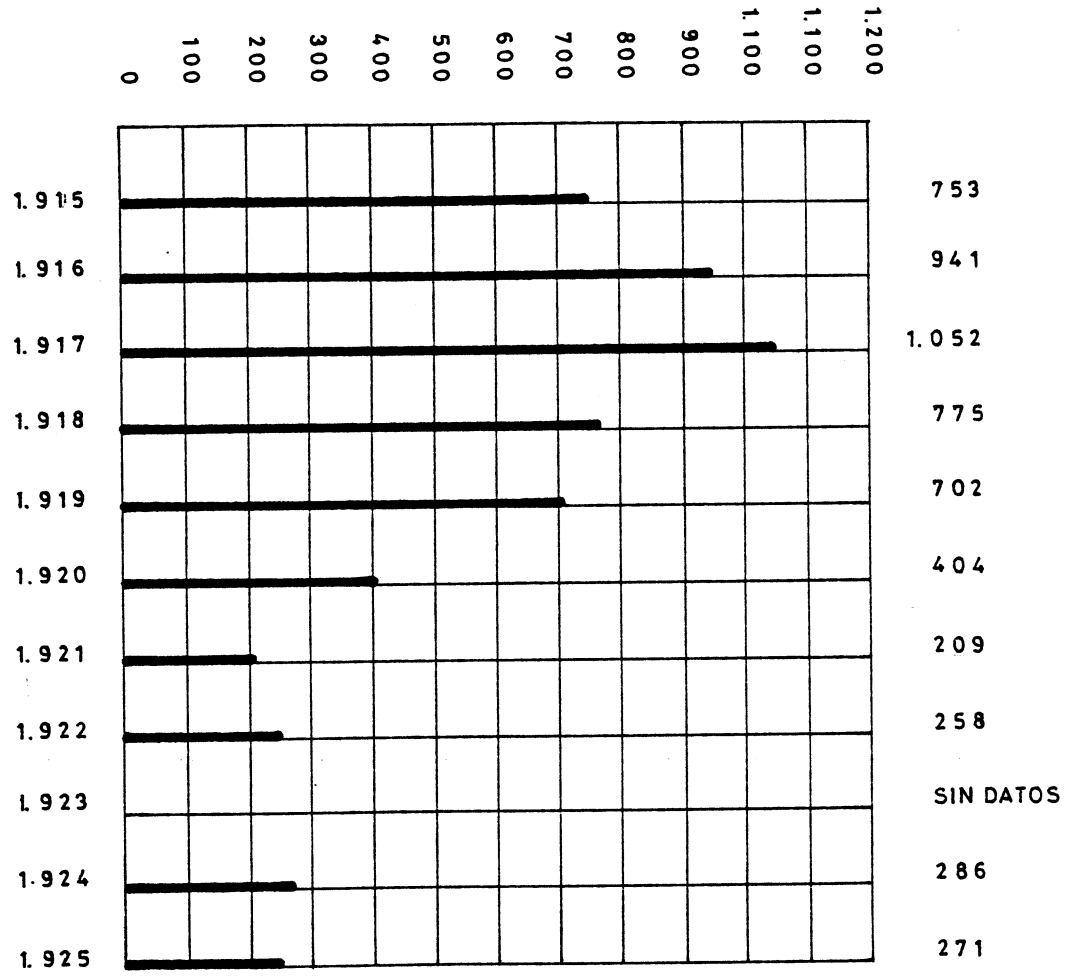
ACCIDENTES DE TRABAJO (1.898-1905)



Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL HUELVA

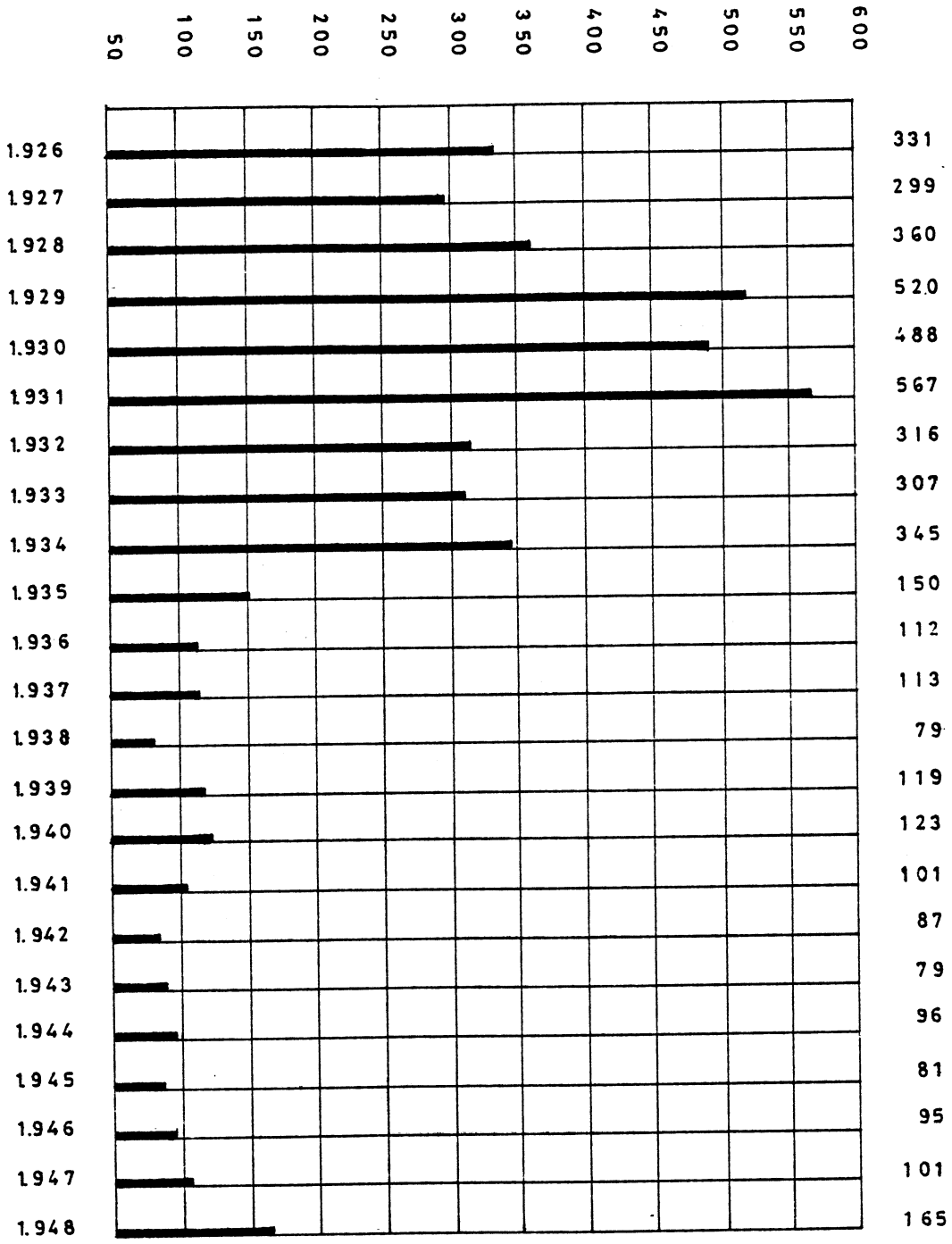
ACCIDENTES DE TRABAJO (1.915-1.925)



Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL DE HUELVA

ACCIDENTES DE TRABAJO (1.926-1948)

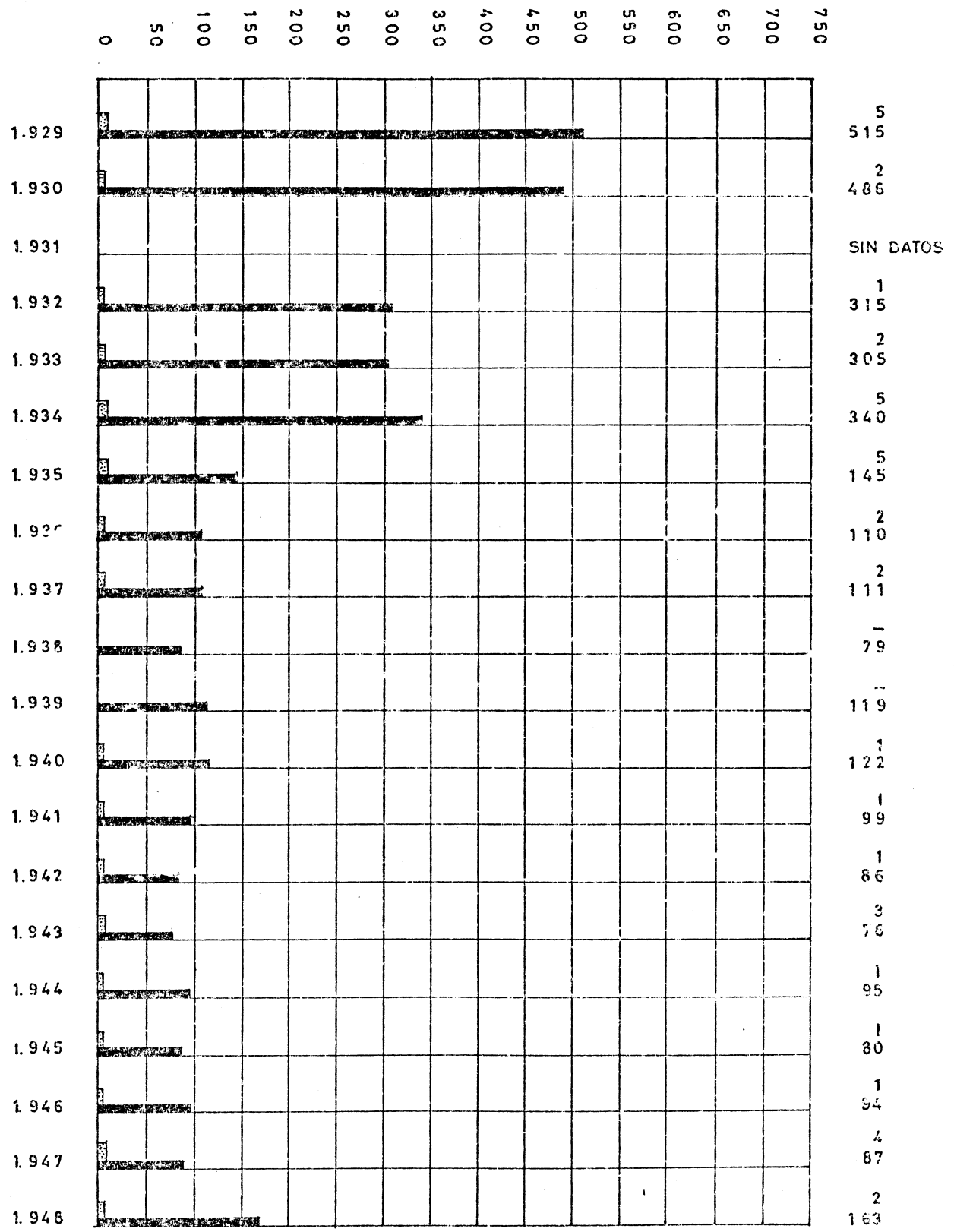


Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL HUELVA

ACCIDENTES DE TRABAJO (1.929 - 1.948)

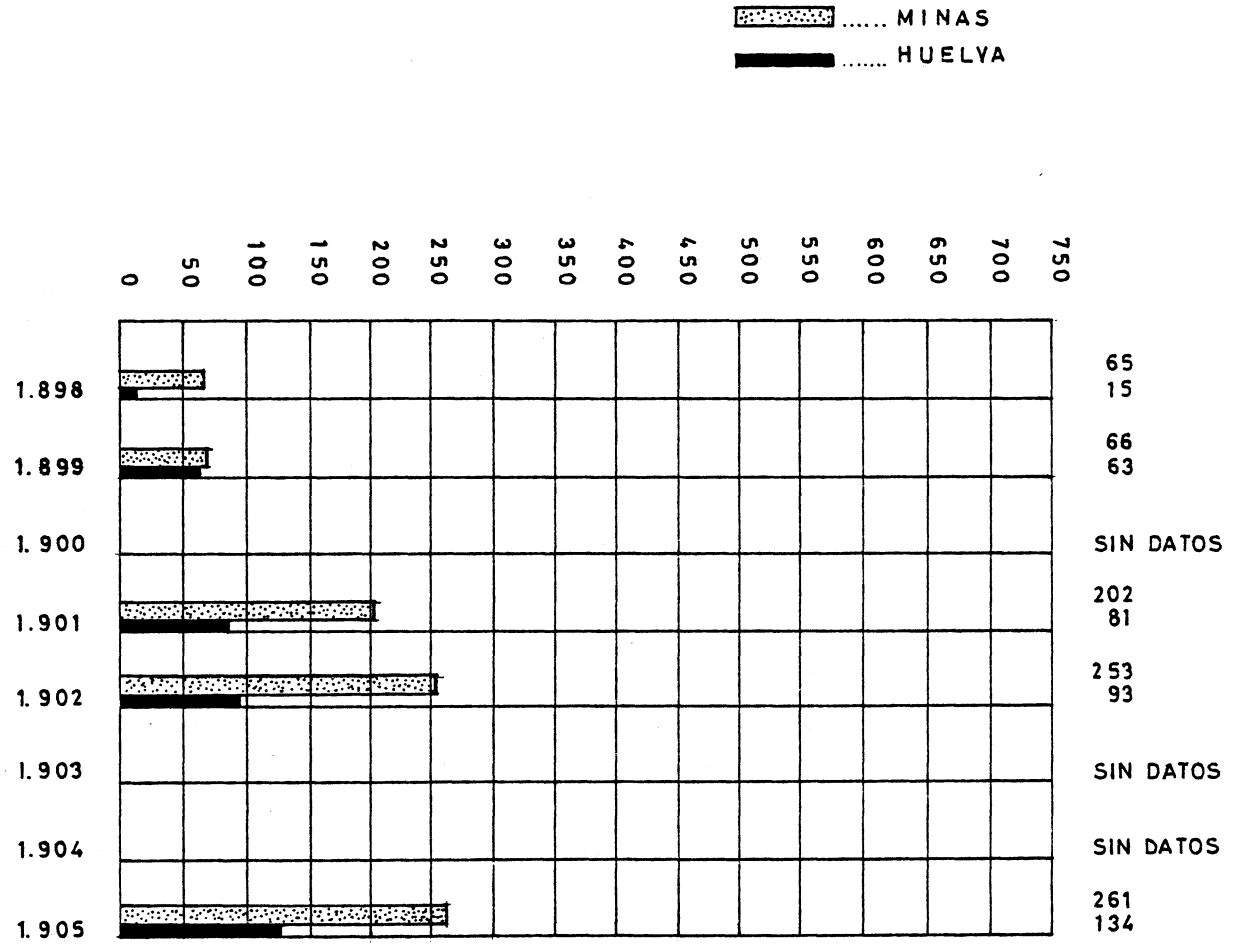
GRAVES.....
LEVES .....



Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL HUELVA

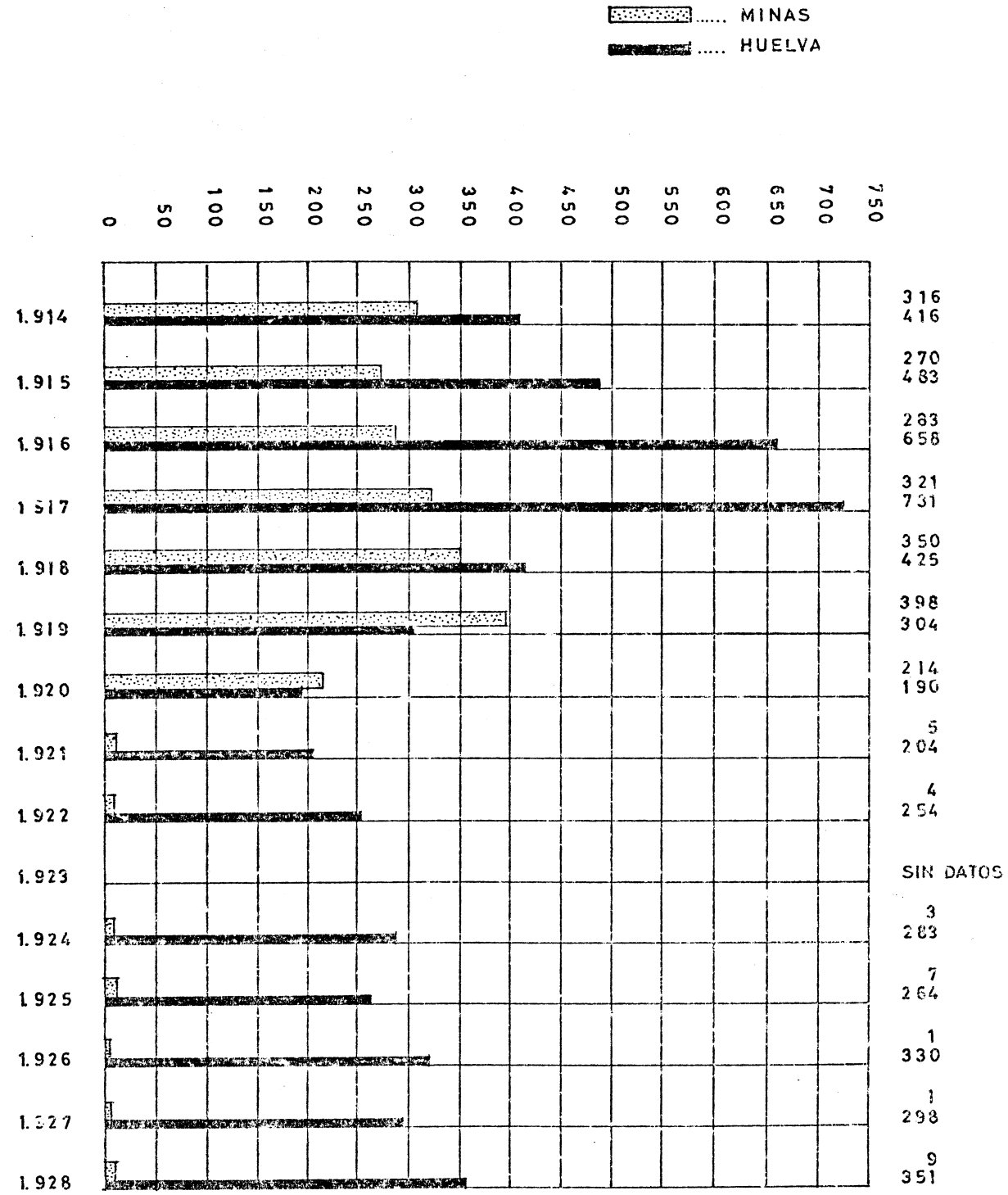
ACCIDENTES DE TRABAJO SEGUN PROCEDENCIA
(1.898 1.905)



Universidad de Huelva 2013

HOSPITAL HUELVA

ACCIDENTES DE TRABAJO SEGUN PROCEDENCIA
(1914 - 1928)



NOTA: A PARTIR DE 1.928 NO FIGURAN EN LOS PARTES LA PROCEDENCIA

Universidad de Huelva 2013

2.2.5. Indemnización en Accidentes de Trabajo

Los accidentados según el articulo 82 de las-reglas del Departamento Médico y que recoge una disposición de las Normas Generales de la Compañia de 1.883, tienen el siguiente derecho:

"Todos los obreros internados en los hospitales de la Compañia, que esten casados ó que tengan que-mantener a sus padres, ó a uno de estos; mientras dure-su internamiento en el hospital, recibiran cinco reales por cada día de trabajo; cantidad que se cargará a cuenta de sus respectivos departamentos al final de cada - mes." (x)

Estas normas sufre una modificación importante en Junio de 1.900.

El 1º de Junio el Dr. Garcia López, Director-del hospital de Huelva, recibe la siguiente comunicación (xx): "Siguiendo instrucciones recibidas, desde el primero del mes de la fecha le acreditara Vd. el medio jornal (Rvn 5) a todos los heridos que ingresen en el hospital, lesionados en los trabajos de la Compañia, sin -

---

131 (x) General 23- 9-1.890 al 4- 8-1.891. Folio 369

132 (xx) " 26- 6-1.899 al 31-5-1.901. Folio 217

Universidad de Huelva 2013

excepción de edad y estado."

Esta nueva norma suscita algunas dudas en su aplicación y el Dr. Ross, se dirige al Director Mr. -- Carlyle, el 21 de Junio (x): "En lo pasado hemos siempre dado a los casados e hijos de viuda etc., el medio jornal de Rvn 5, además de su manutención, ahora deseo saber si continuo asi o hay que darle la mitad a cada-uno de su propio jornal o acreditarle medio jornal fijo.

En caso de solteros ¿Tenemos que descontar - la manutención, dandole lo que sobre?

Las dudas quedan aclaradas con la siguiente-contestación: (xx)

"A cada herido que entre en el hospital, habrá que pagarle medio jornal del que disfrutara cuando estaba trabajando.

Esto ha de hacerse con todos absolutamente,-sean hombres, mujeres ó niños, esten solteros, casados ó viudos. Además de facilitarle gratis asistencia medica y farmaceutica y no descontarle el medico ni la manutención.

Esta orden empezará a regir desde el primero del corriente mes.

---

133 (x) General 26-6-1.899 al 31-5-1901. Folio 230

134 (xx) " " " Folio 240

Universidad de Huelva 2013

Debe Vd. avisar a los Jefes de los Departamentos que cuando ocurra un accidente en el trabajo, en la papeleta que entreguen al lesionado, hagan constar el jornal que gana y firmada por él en caso de ingresar en el hospital."

Cumpliendo estas instrucciones, el 25 de Junio envia el siguiente escrito a los Jefes de los Departamentos: Talleres Huelva; Contramina Sur; San Dionisio; Casas y Montes; Cementación Cerda; Cielo Abierto; Filón Norte; Trafico Minas; Cementación Naya y Fundición Huerta Romana, todas con el mismo texto: (x)

"Habiendo recibido instrucciones del Sr. Director, para que a todos los heridos que ingresen en el hospital se le acredite el medio jornal de que disfrutan cuando estan trabajando, le agradeceria me lo anotara en la adjunta lista que le remito. Son los operarios que durante el corriente mes han estado en el hospital y algunos continuan en él. Como en lo sucesivo anotar el jornal que estaban ganando en la papeleta de herido que se le entrega cuando vienen al hospital y ésta será firmada solamente por el Jefe del Departamento."

Con esta misma fecha se dirige al Director, del hospital de Huelva, adjuntandole copia de las instrucciones que él habia recibido de la Dirección, para

---

(x) General 26-6-1.899 al 31-5-1.901. Folio 235 y S.S.

Universidad de Huelva 2013

que igualmente tenga conocimiento de la nueva situación.

Desde este momento desaparece en la relación de heridos que se envian del Hospital Minas al hospital de Huelva, el parrafo referente a heridos que tienen -- derecho al medio jornal. Resultado de esta disposición fué que el número de receptores paso de 1.053 en 1.899 a 1.575 en 1.900.

Esta norma estuvo vigente hasta 1.922 en que el 1 de Febrero, la indemnización pasó al 75% del salario normal. (x)

En la tabla II, se aportan los socorros abonados por el Departamento y que hemos podido recoger.

Estos socorros al igual que los jornales, -- eran abonados con vales emitidos mensualmente por la -- Compañia, los cuales eran canjeados por dinero de curso legal en la oficina correspondiente, o ser usados como moneda en los almacenes de la Compañia. Ofrecemos fotocopia de los correspondientes a los meses de Diciembre 1.914 y Enero 1.915.

(x) General 1.922. Folio 145

Universidad de Huelva 2013

= Qualificación =

Enero 1915

Co. Ltd. -9101S

Contrata

Modelo 52

El operario núm. _____ del Departamento núm. _____ tiene á su crédito por jornales devengados,

Veinte reales

que puede cobrar desde esta fecha hasta el último dia del presente mes, en cualquier oficina de pago de la C.ª en el Distrito de Minas de Rio-Tinto.

Mes de _____ 1909

P. A. El Listero,

20

Enero 1915

Rio-Tinto Company Ld

N.º 08888

Este operario tiene á su crédito por jornales devengados, la cantidad de

Diez Reales

que puede cobrar desde esta fecha hasta el

10

Pedro N.º 55

Nomina de Enero

1907 - 5

24535

Universidad de Huelva 2013

Socorros en Accidentes de Trabajo

TABLA II

Año	Nº de Receptores	Importe en R. Vellón
1.884	236	11.137
1.885	131	6.422
1.886	158	8.107
1.887	147	5.998
1.888	155	6.472
1.889	230	8.833
1.890	169	5.551
1891	162	5.970
1.892	287	10.118
1.893	486	16.974
1.894	262	8.830
1.895	651	19.215
1.896	593	17.257
1.897	656	19.313
1.898	891	23.214
1.899	1.053	22.463
1.900	1.575	32.712
1.901	1.578	33.381
1.902	1.506	32.257
1.903	--	34.284
1.904	--	34.747

Universidad de Huelva 2013

Año	Nº de Receptores	Importe en R. Vellón
1.905	--	35.265
1.906	--	46.209
1.907	--	41.467

Universidad de Huelva 2013

2.3. Asistencia en procesos no Laborales

En un primer momento el servicio médico que - presta la Compañia, cubre solo los accidentes laborales y no es hasta 1.882, cuando se implanta la asistencia - médica en procesos no laborales.

Apendice Documental Nº 10

Esto se deduce del informe 19-4-1.883, (x) - en el que hace referencia al "Plan" que entró en vigor- el 1 de Junio de 1.882; en dicho informe y al estudiar- lo que debe ganar cada médico en la Compañia, según su- situación anterior, al referirse al Dr. Alonso dice: ". ....Mensualmente al cobrar la paga los trabajadores, a- cuyas familias el prestaba sus servicios médicos, acu-- dian y le pagaban los honorarios acordados entre ellos."

En el nuevo plan de 1.882, se establece la -- asistencia médica (x) ".... Cualquiera que este emplea- do por la Compañia, tiene derecho hasta cierto punto a- elegir su medico ...." y la prestación farmacéutica (x) ".... Los obreros reciben para si y para todos los --- miembros de su familia medicación de valde, sin que im- porte lo caro que sean, a veces por largas temporadas."

Este plan fue perfeccionado al formarse en - Londres, Las Normas Generales de la Compañia, el 12 de - Julio de 1.883, por las que se crea el Departamento Médico; regulandose este tipo de asistencia en las Reglas del Departamento en los articulos 75 a 80. (xx)

(x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folios 68 y S.S.

(xx) " 23- 9-1.890 al 4-8-1.891. Folios 367 y S.S.

137

138

Universidad de Huelva 2013

Universidad de Huelva 2013

Art. 75.- Todos los operarios y empleados de - la Compañia, tienen el derecho de recibir gratis asistencia médica y farmaceutica.

Art. 76.- Las esposas de los trabajadores y - sus familias que dependan de ellos, también gozan del mismo derecho.

Art. 77.- Los familiares femeninos de los empleados solteros que vivan con ellos o dependan de ellos, también tienen derecho a la asistencia médica y a los medicamentos.

Art. 78.- Los miembros varones de la familia - de los empleados, que ya no pueden trabajar por su edad avanzada ó que esten de alguna manera permanentemente incapacitados para ganarse su propio sustento y los que dependan de dichos empleados para su subsistencia, también gozan del derecho a recibir gratis las medicinas y la - asistencia médica.

Art. 79.- Los miembros varones de las familias de los empleados que no trabajen para la Compañia, pero que trabajen en algun otro sitio ó al menos no estan incapacitados para el trabajo, no tienen ningún derecho a las medicinas ni a la asistencia médica, ni a ningún otro beneficio proviniente de la Compañia.

Universidad de Huelva 2013

Art. 80.- En el caso de un padre de familia que no trabaje para la Compañia, pero esta empleado en algún otro sitio y al mismo tiempo uno ó varios de sus hijos -- trabajen para la Compañia, el tiene derecho a la recepción gratuita de las medicinas y la asistencia médica pero no el resto de la familia.

Como vemos van intimamente unidas la asistencia medica y la prestación farmaceutica por lo que estudiaremos ambas.

2.3.1. Asistencia Medica.-

Esta se instaura el 1 de Junio de 1.882, (x) - los médicos encargados de prestarlas fieron: D. Jesús - Alonso y Perez y al que se le ofrecieron 480 £ al año, - D. Manuel Sanchez, al que se ofrecieron 20 libras por - mes. D. Leopoldo Dominguez, con 1.000 hombres y sus familias a su cargo 13 libras. El Dr. J.S. Mackay, entonces residente en Huelva, 20 libras al mes. D. José Beato, por visitas a Zalamea, 100 hombres y sus familias 6 libras - por mes. El Dr. Carballo, en Campofrio, 6 libras al mes y como Cirujano para el personal inglés en las Minas el Dr. W. Mackay, 240 libras al año. En Huelva el Dr. Garcia Lopez.

Este núcleo inicial que posteriormente fué aumentado, según las necesidades lo requirieron y que es-

---

139 (x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folios 68 y S.S.

Universidad de Huelva 2013

tudiamos en el Capitulo I, realizó una meritoria tarea, en todo momento dirigido por el Jefe del Departamento.- Tenemos amplia documentación de la preocupación por conseguir una medicina lo más correcta posible. Transcribimos algunas muestras:

"El Departamento es muy afortunado al contar con unos medicos muy buenos, con la ventaja de reunirse-unos con otros, ingleses y españoles para consultas y - discusiones, tanto en los dos hospitales como en Nerva." (x)

"El deber principal de todos los medicos españoles, es evitar todo gasto de tiempo y desperdicio de-medicamentos en trivialidades encontradas en los que habitualmente frecuentan las consultas de ambulatorio y - en lugar de eso prestar sus cualidades con todo empeño-a los que estan realmente enfermos." (xx)

Las estadisticas del trabajo desarrollado en-estas enfermedades no laborales, no podemos presentarlo pues desgraciadamente figuran entre los documentos desaparecidos, no obstante hemos encontrado algunas hojas - sueltas que nos indican con que meticulosidad la llevaron. Presentamos fotocopia de un parte correspondiente-a Cuenta Semanal y otro Anual, referidos a enfermedades comunes.

(x) Anual Report of Medical Department for year 1.921
(xx) " " " " " " " 1.923

140
141

Universidad de Huelva 2013

Cuenta Semanal.

Semana 51. Desde el día 17 al 23 de Diciembre 1922.

Médicos	C.	D.	Distritos	C.	D.
Dr. Ross.	71	18	Mina.	43	21
" Priestley.	27	8	Atalaya.	31	27
" Serrano.	48	23	Dehesa.	1	14
" Millan.	53	152	Mesa.	66	132
" Olivares Diaz.	70	144	Valle.	47	132
" Villadeamigo.	32	41	Nerva.	319	412
" Canilla.	57	"	Naya.	6	20
" Olivares.	"	63	Zalamea	5	92
" Vilches.	70	112	Delgada.	4	12
" Cuesta.	92	123	Campillo.	57	96
" Lancha.	5	92	Hospital.	107	26
" Asprés	57	94	Total	686	984
" López	104	114			
Total	686	984			

Consultas	686
Domicilios	984
Total	1.670

28 ~~Dcbre~~ 1922

H.G.

Universidad de Huelva 2013

RIO-TINTO COMPANY LIMITED

HUELVA Estadística 1930

Modelo 65

Fallecidos por enfermedad en los diferentes distritos á cargo de los Sres Médicos

	Tifoideo		Circulatorio		Respiratorio		Digestivo		Urinario		General		Tuberculosis		Cancer		Otras		Total
	V	H	V	H	V	H	V	H	V	H	V	H	V	H	V	H	V	H	
Hasta 1 años							2	2											4
De 1 á 5 "					1	1		1											3
De 5 - 15 "				1								1							2
De 15 - 25 "													1						1
De 25 - 45 "					1														1
De 45 en adelante			1		2		1		2		2	2	1		1	1	1	1	15
																			26

De estos corresponden 9 al Bº Reina Victoria y 17 á otros distritos

Estado demográfico en el Bº Reina Victoria

Habitantes		1500 personas
Nacimientos	(31)	20.66 º/oo
Defunciones	(9)	6.- º/oo

Casos asistidos por la Comadrona entre partos y abortos 66 sin que haya habido ninguna fiebre puerperal.

Puericultura Han sido tratados en este centro por el Dr Carrillo 267 niños.

De V. asmo S. S.

q. e. s. m.

JEFE ADMINISTRATIVO

HOSPITAL

G. Carrillo

DEPARTAMENTO MEDICO

Universidad de Huelva 2013

Si no podemos presentar estadistica del trabajo desarrollado en este campo, si lo podemos valorar indirectamente por el número de recetas prescritas, lo - que hacemos en el apartado 2.3.2., Tabla III.

Por enfermedades tratadas, si tomamos como base los datos de los enfermos ingleses,(x) los más frecuehtes fueron los procesos de vias respiratorias con - una media de 35%, seguidos de los gastrointestinales con 11%.

2.3.2. Prestaciones Farmaceuticas

La prestaciones farmaceuticas, tiene dos constante de preocupación a lo largo de toda la documentación manejada, que es muy amplia: 1º la calidad de los- medicamentos y 2º el control del gasto acasionado.

1º.- Veamos algunos ejemplos del primer punto.

La primera referencia a la preocupación por - la calidad de los medicamentos la encontramos el 14-11-1.882, (xx) cuando el Dr. Mackay, se dirige al Director Mr. Prebble, en los siguientes terminos: "ahora que Mr. Birkbeath, ha vuelto, ruego se me permita hacerle saber a Vd. lo siguiente: lo que cargan por las medicinas en las Minas, es exorbitante. Y las drogas estan tan adulteradas que en varios casos no se consiguió ningún re--

---

(x) Enfermos Lª Nomina, años 1919-1948

(xx) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 2

142
143

Universidad de Huelva 2013

sultado con su administración. Un ejemplo de esto podria ser este: el Dr. Manuel Sanchez, administró hace unos - días 100 gramos de una droga cuya dosis máxima es 60 - grs. En el caso de un inglés actualmente enfermo, tuve- que enviar a comprar en Huelva, medicina inglesa.

En estas circunstancias, que lleva consigo un problema tan delicado, el personal medico ha estado bus cando en las últimas seis semanas un boticario y actual mente creemos que hemos encontrado el hombre que busca- mos; uno de los mejores de Valverde, se ofrece a poner- aqui su negocio si nosotros le prestamos ayuda; de acuer do con lo estipulado todas las medicinas han de comprar se en Inglaterra, Francia ó Alemania..... El Dr. Alonso a quien he entregado una copia de esta carta desea firmar la el mismo también en nombre de los médicos españoles."

He transcrito casi integra esta carta, ya que además de la preocupación por la calidad de los medica- mentos, aparte el embrión de lo que seria el Servicio - Farmaceutico, que como veremos más adelante se organiza.

Este control lo ejercen no solo sobre las me- dicinas española; también sobre las inglesas o de cual- quier procedencia.

Como ejemplo tomamos el informe que el 6-11- 1.884, (x) envia el Dr. Mackay, al Jefe de compras Dr.

---

144 (x) General 1-2-1.884 al 7-12-1.884. Folio 425

Universidad de Huelva 2013

Osborne: "Le agradeceria pidiese a Londres, por correo-- 20 amp. de linfa pura, a la "Asociación para el Suministro de Linfa Pura", Hemming Lane Nº 13. Londres. Durante los tres primeros años recibí de ellos ampollas de vacuna que fueron totalmente satisfactorias, pero los dos ultimos pedidos fueron de poquisima valia y por ello le -- ruego que solo pida veinte ampollas."

Otra referencia de esta preocupación la tenemos en el report anual de 1.897, (x) cuando al informar sobre el capitulo Medicina dice: ".... y los trabajadores- se beneficiaran con la mejora en la calidad de las medicinas. "

Y finalmente apartamos otro caso que muestra - este control, (xx) tomado del informe anual de 1.928 "En 1,00 casos he realizado un experimento de control con vacuna "recientemente preparada" en España y vacunas inglesas recientemente recibidas y encuentro que el resultado es excelente en ambos casos. Estos es un alivio, pues - siempre se me ha dicho que no puede uno fiarse de la vacuna española, y ya que puede obtenerse tan facilmente - en Huelva, uno se siente más seguro ante la posibilidad- de que surja una epidemia."

2º.- El control del gasto ocasionado fue una -

---

145 (x) General 17-5-1.897 al 20-6-1.899. Folio 501

146 (xx) " 1.928. Folios 266 y S.S.

Universidad de Huelva 2013

constante preocupación del Departamento Médico, presionado por la Dirección.

Este control lo realizan en un doble sentido; a) vigilando las prescripciones farmaceuticas, que cada médico realiza, llamando la atención o pidiendo explicaciones cuando observan desviaciones.

Aportaremos dos ejemplos: el 21-2-1.899, (x)- el Dr. D. Leandro Perez, recibe el siguiente escrito: - "La conducta de Vd. como empleado de este Departamento, deja mucho que desear y nos trae disgustado; a pesar - de las instrucciones que tiene de no administrar especificos, sigue Vd. recetandolos. Comprenderá que eso no - se puede consentir, porque la Dirección lo tiene terminantemente prohibido, y ese criterio de dar en un barrio lo que en otro se niega, se presta a la murmuración, que conviene a todo trance evitar y si sigue Vd. por ese camino, plantearé la cuestión ante el Sr. Director."

La negativa a prescribir los especificos, debión ser llevado con gran rigor como deducimos del siguiente escrito (xx): "Muy sr. mio, siento decirle que- todos los Medicos de la Compañia, tienen prohibido recetar especificos, y las pildoras que Vd. desea estan comprendidas en estos articulos, por lo tanto no puedo acceder a su suplica." Firma el Dr. Ross, Jefe del Departa-

---

147 (x) General 17-5-1.897 al 20-6-1.899. Folio 239

148 (xx) " 26-6-1.899 al 31-5-1.901. Fº 324

Universidad de Huelva 2013

mento Medico.

Estos escritos de control en la facultad de - recetar son muy escasos en toda la documentación maneja da, por lo que no debió ser problema importante.

b) Estableciendo sistema de despacho de medicamentos, que se adaptan a las necesidades del momento- y que determina la existencia de un Servicio Farmaceutico, dentro del Departamento Médico.

Este es el autentico control del gasto como - veremos; todo ello unido a un riguroso control administrativo que hace que de todos los datos estadisticos - que hemos podido recopilar, sean los referentes a farmacia, junto con los de accidentes, los más completos, ya que no solo registran el número de recetas despachadas, por año y coste medio por receta, sino también la procedencia de recetas según la farmacia que las presenta al cobro en administración yen algunas ocasiones las prescritas por cada medico.

La primera referencia sobre farmacia la tenemos en el informe ya transcrito (x) en el que se quejan de los precios y calidad de los medicamentos hasta esemomento servido a los enfermos en las Minas,

La propuesta que en dicho informe se hace de-

---

149 (x) General 14-11-1.882 al 31-1-1.884. Folio 3

Universidad de Huelva 2013

nombrar un boticario, para que se haga cargo de la farmacia en Riotinto, es aceptada, recayendo el nombramiento en D. Pedro Vizcaino, al que la Compañia, proporciona vivienda y local.

No tenemos la fecha del contrato; pero lo vemos actuando como farmaceutico a primeros de 1.884, cuando solicita relación (x) de las personas que tienen derecho a prestación gratuita.

Este nombramiento debió coincidir con la regulación del contrato que se establece con las farmacias-locales en Huelva y Zalamea, como se deduce de la Circular que se les remite el 15-10-1.889 y que transcribimos integra: (xx)

"Muy Sr. Mio: Mis instrucciones de la Junta - Directiva de Inglaterra, son como sigue:

1º.- Que si Vd. desea continuar su servicio - con la Compañia, todas las medicinas que necesite Vd. - en la botica tienen que ser ordenadas por mi y acudirá- Vd. a mi, para decir las clases y cantidades que apeteciese.

2º.- Es indispensable que se me remita a mi - todas las recetas hechas, siempre al siguiente día y - con el valor de cada una.

---

150 (x) General 1- 2-1.884 al 7-12-1.884. Folio 15

151 (xx) " 14-11-1.882 al 31- 2-1.884. Folio 237

Universidad de Huelva 2013

3º.- Que la Compañia, se reserva el poder determinar las facultades que le tiene concedida para el-despacho de drogas, cuando ella lo crea conveniente, d-dandole aviso con anticipación de 15 días."

Esta carta circular la firman el Jefe del Departamento Médico y el primer ayudante español Dr. Alonso.

Este sistema farmaceutico, entra en crisis - cuando el nuevo Jefe de Departamento Médico Dr. Morrison dirige al Director Mr. Rich, el 12-3-1.889, (x) la si-- guiente carta-informe, en la que llaman la atención la-dureza del lenguaje y la gravedad.

"El objeto de esta carta es simplemente preguntarle si Vd. desea que se permita que continue el arreglo o concierto actual por el que don Pedro Vizcaino, - el boticario de confianza pero incompetente de la Compañia, se ha hecho rico y descuidado.

Al servicio de Riotinto don Pedro mantiene - una posición única ya que es el único hombre entre todos los empleados que en realidad no es un trabajador. No - trabaja en absoluto, jamás despacha ninguna medicina ni mezcla ningún preparado; puede poner cualquier precio - que se le antoje a las recetas sin orden ni razón para-ello; puede atender la botica ó no atenderla según le -

---

(x) General 11-10-1.888 al 16-5-1.889. Folio 313 y S.S.

Universidad de Huelva 2013

venga en ganas; puede ausentarse de la mina siempre y - cuando lo desee; como boticario jefe de la Compañía puede dar ordenes como si éstas emanaran del Jefe del Departamento Médico y sus órdenes no es necesario que éste las vea ó tenga conocimiento de ellas; puede determinar los precios a seguir por otros boticarios y también puede conservar sus precios bajos de tal manera que la- suma total formada por la adición de sus cuentas a las de ellos no parezcan excesiva; él no tiene que rendir - cuentas de nada a nadie, sólo a su propia conciencia -- que, según él mismo asegura, guia todos sus actos. Don- Pedro Vizcaino, donde quiera que estudiase y obtuviese- su titulo, no tiene ni la más remota idea de las propiedades de las drogas; no representa ninguna ayuda para - el Departamento Médico; y ciertamente es su mayor pesadilla. Todo el trabajo de su pequeña y sucia botica lo- hacen dos mancebos, de los cuales ninguno está inscrito en el registro de la misma como mancebo cualificado y - el único trabajo que hace su amo es hacer ocasionalmente de ordenanza novato cuando hay que llevar medicinas- a visitantes importantes en el Valle.

En mal tiempo cuando don Pedro envia alguna - medicina, yo como Jefe del Departamento Médico, soy responsable de la misma a pesar de que no puedo cotejarle- absolutamente en nada. Simplemente tengo que fiarme de- su conciencia. No puedo saber nada respecto dónde compra

Universidad de Huelva 2013

las medicinas, a los precios que paga por ellas, ni al-estado de las mismas. Con las medicinas a mi nombre como receptor suele tener algún cuidado de tal manera que si deseo que envíe alguna crema u otra medicina en buen estado, tengo que sustituir el nombre del paciente para - quien es la prescripción con el mío. El arreglo ó acuerdo con don Pedro ha estado vigente ya por algunos años- y ha causado descontento general entre españoles e in-- gleses. (¿Se permitirá que todo ello continue?).

En 1.887, la Compañia pagó a don Pedro £ 2.317 -19-2 y el año pasado £ 2,277-16-2. Esta segunda cantidad hubiera sido bastante más alta de no ser que en Octubre de 1.888 don Pedro se dió cuenta de que se estaba tomendo interés en su botica y entonces su conciencia - se ablandó tan sutilmente que redujo repentinamente las cuentas en un 50%; por ejemplo, comparando Noviembre y- Diciembre de 1.888 con los mismos meses de 1,887, hallará V. una diferencia de £184-18-1.

Noviembre, 1.887:	ventas al	hospital:	16-10-0
	"	" público	191-13-5
Diciembre, 1.887:	"	" hospital:	18-10-2
	"	" público	165-10-7
			£392- 4-3

Universidad de Huelva 2013

Noviembre, 1.888: ventas al hospital: 7-19-0
" " público: 98-19-2

Diciembre, 1.888: " " hospital: 7-17-5
" " público: 92-10-7

£207- 6-2

£ 392- 4- 3
-£ 207- 6- 2

Diferencia existente..... £ 184-18- 1 (*)

De las 2.300 libras que don Pedro, recibe - anualmente él paga a los dos mancebos que hacen su trabajo, un sirviente para la casa, la manutención de los tres, la renta de la casa, la "contribución industrial y el coste de las drogas y medicinas. A los mancebos - les paga unas £6 al mes y la comida, lo que todo incluido son unas £250 anualmente; al sirviente le paga £3 - mensualmente; el arriendo de la casa es de £2; pero no sé cuanto paga de contribución industrial, Pero es casi seguro que le cuestan menos de £400 todos los gastos de la botica. De las £1.900 restantes tiene que pagar las existencias y sacar sus ganancias de la diferencia.

153

NOTA: Respecto a las cantidades monetarias en esta carta se utilizaran las mismas expresiones inglesas para evitar expresiones más largas. V.g., £ 18-12-3½ = 18 libras, doce chelines- y 3 peniques y medio; 15/5 = quince chelines y cinco peniques; 12/- = doce chelines; 9 d = 9 peniques; 8½ d = 8 peniques y- medio. Etc.

Universidad de Huelva 2013

Don Pedro dice que compra la mayoria de las - medicinas en Inglaterra y también me dice que el traer- las medicinas y pagar sus derechos de aduana y otros - gastos ocasionados hasta que las mismas están en Riotin to suma un tercio del coste inicial en Inglaterra. En - cuanto a sus ingresos sin tener que trabajar lo más mí- nimo para conseguirlo y aun sin saber los precios que - carga por las medicinas, creo que no pasan de £1.200 - por año. No obstante tengo que señalar que actualmente- él dice que está perdiendo dinero, se incluye un prome- dio de £ 100 menos mensualmente de lo que ganó el año - pasado, lo cual me parece una reducción demasiado extraor dinaria que hace expontáneamente como fruto de su remor dimiento de conciencia. Durante años don Pedro, ha esta do acostumbrado a poner en las recetas el precio que ha- querido. En cuestión de precios no ha existido ningún - método, los precios de una misma medicina han fluctuado cada día de la manera más extraordinaria. Se suponia - que todo marchaba bien y nunca se comprobaban sus cuen- tas. Permitame le ponga algunos ejemplos de los precios de don Pedro, a partir de que yo me hiciera cargo de la Jefatura del Departamento Médico. Por preparados idénti camente iguales don Pedro, pide un día 1/10½ y al si--- guiente 1/5½; por la glicerina carga unos días 1 1/4 d- la onza y otros 1 0 d por la misma cantidad; por una on za de vaselina pide un día 5 d y al siguiente 2½ d; la-

Universidad de Huelva 2013

onza de jarabe de yodido de hierro la vende a unos precios que varían entre 2½ d y 5 d; su precio por la onza de bromuro de potasio de la misma calidad pero cambiando de fecha es de 2/1, 2/11 y 3/4, siendo así que esta sustancia cuesta en Inglaterra a 1/9 la libra (de peso). Por la onza de bitrartato de potasio cobra 2 d un día,- al siguiente 2½ d y al tercer día los precios de los - dos días anteriores juntos 4½ d. Por la onza de esencia de eucalipto cobra unas veces 7½ d, otras 1/0½ y otras- 1/7½. Por la onza de alimento de Parrish cobra unas veces 3 3/4 d y otras 5 d. El grano de sulfato de atropia que cuesta en Inglaterra 1½ d lo vende unos días a 6 1/4 d y otros a 3/4. El precio de la onza de pomada de be-- lladona varia entre 6 3/4 d y 10 d. Por la onza de sulfato de quinina que cuesta en Inglaterra 2/-, don Pedro cobra cualquier cantidad entre 8/- y 1-8-0; por una cantidad de 24 granos cobra un día 5 d, otro 10 d, otro - 1/3 y nadie sabrá cual será su precio. Un día vende 36- granos de quinina por 1/5½ y al siguiente da 60 granos- por igual precio y otro día por 60 granos pedirá 3/7½.- En una misma sustancia de sulfato de quinina tengo anotados hasta doce precios diferentes puestos por don Pedro, en un mismo mes.

Ocasionalmente he hablado amigablemente con - don Pedro, sobre la exentricidad de sus precios. Le he mostrado un paquete de recetas y le he pedido me expli-

Universidad de Huelva 2013

que cómo sucedió que una de las recetas era suficientemente barata como para que pasara sin que se le prestase atención, pero otra exactamente igual a la anterior; escrita por la misma mano, por la misma cantidad de la misma droga, pero no obstante estaba marcada con un precio exactamente el doble del que aparecia en la primera. Su respuesta fué que la primera era tan barata como la segunda cara, pero que por la más barata él estaba cargando un 400% del precio que le habia costado en Inglaterra. No obstante, en realidad yo deberia decir a don Pedro que nunca ha considerado necesario explicar las anomalias de sus cuentas, puesto que, según él mismo me dice, es amigo de los altos jefes de la Compañia (pues también él habia tenido un alto cargo anteriormente). Me dice además, a pesar de que le da vergüenza repetirlo, que su amigo don Juan Broadfoot, le ha dicho no una vez sino muchas veces que si hay un hombre al servicio de la Compañia de Riotinto, recto e incorruptible ese es don Pedro Vizcaino Rite, el Jefe de Farmacia.

Ahora me gustaria darle a V. algunos detalles de los precios que cobra don Pedro, comparándolos con los de una compañia de productos farmaceuticos de Inglaterra. Los precios ingleses están sujetos a un descuento considerable cuando los artículos se compran en cantidad. El coste del transporte hasta la mina y otras cosas añade un 33,33% a su precio inicial en Inglaterra.-

Universidad de Huelva 2013

Tomo algunas recetas sin en absoluto escogerlas. El aceite de ricino que cuesta £1-3-0 las 120 libras, don Pedro vende la onza a 2½ d. El alimento de Parrish que cuesta las 120 lb a £2-10-0, él vende la onza a 5 d. El jarabe de Easton que cuesta la libra a 1/7 él vende la onza a - 7½ d. El laudano cuesta a 3/4 la libra y don Pedro, cobra a 1/10½ d la onza. Con don Pedro, el bromuro de potasio varia de precio entre 2/- y 3/2½ la onza a pesar de que a él le cuesta a 1/9 la libra en Inglaterra. El cloroformo que cuesta a 1/4 la onza lo vende a 9/7½ esa misma cantidad. La glicerina cuesta a 9 d la libra y la vende a 2½ d la onza. El bitrartato de potasio del que la - libra cuesta a 1/2 la vende entre 2/8 y 6/-. La libra de sustrato de bismuto cuesta a 8/6 y él vende la onza a - 2/5. La libra de promanganato de potasio cuesta a 1/2 y- él la vende a 6/8. La esencia de eucalipto que cuesta a- 4/- la libra, vende la onza a 7½ d - 1/8. El grano de - sulfato de atropina cuesta a 1½ d don Pedro, lo vende entre 6 1/4 d y 6/4. La quinina que cuesta a 2/- la onza - y cuyos derechos de aduana son 10 pts. por cada 100 Kgs, él cobra caprichosamente la misma cantidad entre 8/- y - £1-8-0 con un precio medio de 16/8 la onza. La solución- de Fawler que cuesta a 8/- la libra la vende a 10 d la - onza. La solución de Donovan que cuesta más, a 8/10 la - libra, cobra menos , a 5 d la onza. La tintura de yodo - y el yodoformo en pomada que cuestan a 4/- la libra, él-

Universidad de Huelva 2013

los vende a 10 d la onza. La pomada de mercurio que - cuesta a 2/4 la libra, la vende a 7½ d la onza. La vaselina que cuesta a 10 d la libra la vende a 5 d la - onza. La libra de clorato de clorato de potasio le -- cuesta a 5 d y vende la onza a 2½ d. La libra de jarabe de yodo le cuesta a 1/4 y vende la onza a 5 d. La - libra de yodido de potasio le cuesta a 12/- y él vende la onza entre 1/8 y £ 1-6-8. La pomada de mercurio que cuesta a 2/8 la libra, la vende a 7½ d la onza. Y finalmente el sulfato de sosa, nuestro principal fungicida, puede comprarse en Inglaterra a £ 1-10-0 la tonelada, pero don Pedro, lo vende aqui a 2½ d la onza.

Entre otras de las cosas que le dije a don - Pedro, estaba la de que se permite dar órdenes a otros boticarios como si proviniesen del Jefe del Departamento Médico, lo que significa que él deja toda responsabilidad a la sombra de dicho Jefe. Las cuentas de otros boticarios son enviadas a don Pedro, para que las examine y por lo tanto la ventaja de todo ello es obvia - regula los precios de los demás mirando sólamente su - propio interés.

Permitame mostrarle que ventaja saca don Pedro, de su puesto de confianza al tratar con otros boticarios, especialmente con los dos mejores farmaceuticos que tiene la Compañia, Manuel Herrera de Nerva, --

Universidad de Huelva 2013

que ~~es~~ médico diplomado además de ser farmaceútico y por lo tanto de un valor mayor aún para la Compañia, y Eduardo Figueroa de Huelva, hombre con una capacidad excepcional que presenta sus cuentas, en cuanto puedo ver, matematicamente correctas e invariables. Permitame hablar primero de Manuel Herrera. Este Farmaceutico juntamente con todos los demás tiene que presentar sus cuentas a don Pedro, colocandose asi bajo su influencia y poder. Don Pedro, ha abusado constantemente de su posición. Le ha dado a Herrera una lista de los precios que ha de poner a- las medicinas que venda, diciendole que la habia hecho - yo, el Jefe del Departamento Médico. Jamás vi esa lista- ni ói hablar de ella hasta que el mismo Herrera, me la - mostró. Vizcaino está habituado a enviarle notas para -- que rinda cuentas. He visto muchas de esas notas: "sirvase V mandar sus cuentas para el día primero de mes. -- 2.674 Rvn. Noviembre, 1.887" ó "Le espero sin falta mañana. 2.608 Rvn. Junio de 1.887. Vizcaino". Siendo la cantidad en reales el limite de la cuenta que Herrera debia presentar y habiendo sido decidida dicha cantidad por -- don Pedro, pero no él sino "por el Jefe del Departamento Médico". Vizcaino requeria el número de recetas despachadas sin valor ni sin categoria. Simplemente era exigir - tan despiadadamente como un recaudador egipcio.

En el mes de Julio de 1.888, don Pedro, (ha--- biendose pasar por el Jefe del Departamento Médico) dijo

Universidad de Huelva 2013

a Herrera, que cargase por las medicinas expendidas entonces en ese mes £ 29-19-7, que tenia que enviar tantas recetas cuantas fueren necesarias para cubrir dicha cantidad y que el resto de las recetas se lo enviase privadamente a él para destruirlas. Pero en ese mes Herrera, vendió medicinas por el doble de la cantidad asignada; y asume que si hubiera puesto a las medicina el mismo precio que don Pedro, hubiera llegado a £ 95-3-7. Tuvo que enviar el resto de las recetas a la botica de don Pedro, "para ser destruidas", lo que significó por lo tanto una pérdida real para Herrera de £ 65-4-0 y una ganancia estupenda para Vizcaino, cuyas cuentas no están sujetas a ninguna comprobación.

En el mes de Agosto de 1.888, Vizcaino, le dijo a Herrera, que todo lo que se le iba a pagar por las medicinas que despachara ese mes sería £ 31-0-5. De hecho Herrera, vendió medicinas que, puestas al mismo precio que don Pedro, hubiera valido un total de £143-12-5 El desafortunado farmaceútico había tenido por lo tanto por orden del Jefe del Departamento Médico, a través de su agente don Pedro Vizcaino, que hacer una rebaja de £ 112-12-0. Esto me pareció tan inaudito y descarado -- que sin más comentario se lo hice saber a Don Jesús Alonso, quien me aconsejó que escribiese a Herrera, la carta siguiente:

Universidad de Huelva 2013

"Sr. Don Manuel Herrera, Muy señor mio: Sirva se venir a esta mina y entrevistarse con Don Pedro Vizcaino, el cual tiene facultades para arreglar el asunto que Vd. presenta, de la manera más equitativa posible".

V. verá por las cuentas que el resultado de - haber mostrado a don Jesús, lo que había pasado, fué - que su amigo don Pedro, subió la cantidad de £ 31-0-5 a £ 79-17-5. La ridiculez evasiva e irrisoria de la manera tan indecente de arreglar los asuntos en una sección importante de mi departamento podrá verla comparando el precio puesto por cada farmaceútico a las medicinas despachadas al mes anterior. En Julio don Pedro, sirvió -- 4.446 recetas por un valor para la Compañia de £ 196-18-0 y a una media por receta de 10½ d. Don M. Herrera, sirvió 2.304 recetas por un valor para la Compañia de - £ 29-19-7 y a una media de 3 1 /8 d por receta. De esas 2.304 recetas don Pedro, decidió que no se le pagarian- 1.347 recetas y que éstas deberían ser enviadas a su botica en la mina "para su ulterior destrucción allí". Pero Herrera, que es un padre de familia y también un cobarde, se las envió, Me extraña que fuesen destruidas.- Las otras 957 recetas que están ahora en el Departamento de Contabilidad, tienen un valor medio de 7½ d. por- receta.

Universidad de Huelva 2013

Por lo tanto V puede ver por ésta que don Pedro, hace uso de su posición como Jefe Farmaceutico para forzar a un compañero más pobre, que vende las medicinas más baratas que él mismo, a hacer una reducción del 64%, mientras se niega totalmente a rebajar en su propia cuenta un solo penique, pues su conciencia que es la dueña de sus actos no se lo permite.

Permitame referirme ahora a las relaciones de don Pedro, con el excelente farmaceútico don Eduardo Figueroa de Huelva. Las medicinas vendidas por éste, además de ser mucho mejor expendidas, son considerablemente más baratas que las de don Pedro, Por una prescripción de dos dracmas de yodido de potasio en 4 onzas de jarabe de yodido de hierro el precio de don Pedro, es 2/1 y el de Figueroa 1/3; por una onza de pomada de mercurio Vizcaino, cobra 7½ d y Figueroa 5 d; por una onza de jarabe de yodido de hierro, Vizcaino, cobra 5 d y Figueroa 2½ d; por una onza de pomada de belladona, Vizcaino, cobra 10 d y Figueroa 2½ d; por una onza de vaselina don Pedro, carga 5 d, mientras que Figueroa, no pide más de esa cantidad por una onza de vaselina, 30 granos de pomada de mercurio, 20 granos de pomada de zinc y 10 granos de pomada de brea; Vizcaino, cobra por una onza de bitrartato de potasio 2½ d y por una onza de sulfato de sosa también 2½ d, pero Figueroa, cobra por-

Universidad de Huelva 2013

una libra de cada una de esas dos medicinas 2/3½; por dos recetas idénticas en todos los aspectos y prescritas por mí, Vizcaino, cobra 2/- por una y Figueroa, - 1/8 por la otra; comprando otras dos recetas similares se observa que por la más barata por 1 dracma de yodido de potasio Vizcaino, cobra 2/- y por la más cara por 2 dracmas de lo mismo Figueroa, cobra 1/-; por una onza de alimento de Parrish, Figueroa cobra 2½ d- y don Pedro, 5 d; don Pedro cobra por una onza de vaselina 5 d, por una onza de esencia de eucalipto 7½ d ó 1/- ó 1/8 y por una onza de quinina entre 8/- y -- £ 1-8-0, mientras que Figueroa, cobra por medio kilo de vaselina, medio kilo de esencia de eucalipto y medio kilo de quinina 14/3.

Son inacabables los ejemplos que se pueden poner para demostrar que don Pedro es el más caro de los Farmaceuticos, pero que sin embargo el tremendo - favoritismo que en la Compañia, se le muestra a este es tal que todas las gasas, cloroformo, éter, vendajes y soluciones que se usan en el hospital de Huelva, no se le compran a Figueroa, allí en el mismo Huelva, - sino a don Pedro, aquí en la mina; y hasta hace muy - poco tiempo la cantidad de unidades, cuyo suministro se necesitaba, se dejaba a la discreción del farmaceútico, dandole así a Vizcaino, el derecho en contesta-

Universidad de Huelva 2013

Universidad de Huelva 2013

ción a un telegrama como el siguiente, proveniente del practicante del hospital, a enviar la cantidad que mejor le parezca y al precio que quiera pedir; "Don Pe-- dro Vizcaino, Sirvase V mandar lo antes posible unidades de curaciones a este hospital. Bartolesi".

Con frecuencia he llamado la atención de don Pedro, sobre las cosas de Figueroa, señalandole lo barato de sus precios en comparación con los de él y, lo que era más importante, la uniformidad de sus precios; y suele contestarme que Figueroa, ha empezado a hacer- rebajas recientemente y que antes la elevación de sus- precios era una verdadera "barbaridad". Ultimamente a- don Pedro, le ha dado por causar daño y zaherir a Figue roa, en nombre del Jefe del Departamento Médico, por - lo tanto el 17 de Diciembre, de 1.888, lo mandó llamar a la mina y le entregó una lista de precios de medicinas, diciendo que la había hecho yo, Jefe del Departamento Médico, lo cual era totalmente falso y le pidió- que le pusiera por escrito que estaba dispuesto a vender las medicinas a los precios incluidos en dicha lista. Naturalmente Figueroa, indignado se negó a firmar- nada de lo que se le pedia y por ello don Pedro, le dijo que tenia que presentarse a V, el Director, para comunicarle que se negaba a vender las medicinas al precio que él (don Pedro) quería venderlas. Figueroa, volvió a Huelva, pensando que el Jefe del Departamento Médico

Universidad de Huelva 2013

le había tratado de muy mala manera. Tengo aqui la lista que Vizcaino, le entregó a Figueroa y encuentro muy interesante comparar las tarifas que allí figuran con-las empleadas por el deshonesto Jefe de Boticarios que la hizo.

	Precios impuestos por Vizcaino, a - Figueroa en la - lista.	Precios que don Pedro, cobra por las mismas medicinas.
La botella de emulsión de Scott.	2/-	2/5
Una caja de pastillas de Fernández	2/-	2/5
Una onza de pomada de yodoformo	7½ d	10 d
Una libra de Luracid	5 d	7½ d
Una onza de vaselina	2½ d	5 d
Una onza de pomada de belladona	5 d	10 d
Una onza de jarabe de Easton	2½ d	7½ d
Una onza de alimento de Parrish	2½ d	5 d
Una botella de aceite de San Jacob	2/2½ d	3/2½ d
Una botella de salud	2/-	3/2½ d
Una onza de yodoformo	1/8	9/7
Dos dracmas de quinina	1/8	4/-

Debo disculparme por la longitud de esta carta, pero era necesario para mostrar las razones que tengo -

Universidad de Huelva 2013

de queja en todo este asunto. ¿Desea V que el estado actual de todo ello continue ó me dará la oportunidad de-explicarle a V en otra carta la necesidad que hay de poner toda esta sección del Departamento Médico, bajo un-farmaceútico inglés, diplomado y de que la Compañia ponga una botica de su propiedad con sus propias medicinas traidas de Inglaterra.

Para concluir debo en justicia a don Pedro, - decir que él expontaneamente ha hecho una rebaja enorme en sus precios, reducción que llega a 400-2-9 en cuatro meses: Hizo la rebaja en los meses de Noviembre y Diciembre de 1.887, y Enero y Febrero de 1.888, en las ventas hechas al público y al hospital.

Esta es una rebaja muy considerable. ¿La ha - hecho demasiado tarde ó acaso es la única rebaja por todas las transanciones realizadas por don Pedro Vizcaino, en todos los años en los que él ha servido tan exquisitamente a la Compañia de Riotintò?"

A pesar de la extensión, la hemos transcrito-integra por considerarla de interés, ya que es un estu-- dio exhaustivo de la situación farmaceutica en ese mo-- mento y de las relaciones con la formación de Nerva y - Huelva.

Universidad de Huelva 2013

El asunto continua con nueva correspondencia (x) en la que trata de aportar más pruebas contra Vizcaino.

El boticario D. Pedro Vizcaino, no fue cesado pero su situación se fue deteriorando y el 1-3-1.896 siguiendo la sugerencia del Dr. Morrison, en su anterior informe de 12-3-1.889, toma poseción como farmaceutico Jefe Mr. Charles Rov Croft, quedando D. Pedro sujeto a su control como un empleado más, figurando desde ese momento en la relación de ausencia de personal español, por permiso ó enfermedad, (xx) situación esta que no podria ser facilmente tolerada por quien habia disfrutado de posición tan fuerte, por lo que presenta su dimisión; dimisión que le fué aceptada (xxx) el 8 de Agosto de 1.898. Su salida no fué airosa, porcuanto contra la costumbre de indemnizar a los que han servido a la Compañia, con una gratificación, recibe la siguiente comunicación dos días después de su cese (xxxx): "Sr. D. Pedro Vizcaino.

Muy Sr. mio, tengo que decirle que según instrucciones recibidas no se le abonara a Vd. su sueldo nada más que hasta el dia 8 del actual que dejó de prestar su servicio."

---

154 (x) General 11-10-1.888 al 16-5-1.889. Folios 358; 363; 366 y 372
155 (xx) General 17- 5-1.897 al 20-6-1.899. Folio 298
156 (xxx) General " " Folio 300
157 (xxxx) " " " Folio 303

Universidad de Huelva 2013

Sustituido el Sr. Vizcaino, no hay alteraciónes importantes, salvo el cambio de la botica de la Mina al Alto de la Mesa, (x) en 1.904 y la instauración en 1.920 de las campras de medicamentos en Inglaterra al por mayor, con objeto de obtener una mayor economia; lo que justifica el Subcomite de Compra de Materiales, en su informe de este año, (xx) "....Se esta de acuerdo en que los diversos hospitales,clinicas, puestos de socorro de primera ayuda, etc., que componen el Servicio Médico de la Compañia, prestan sus cuidados a unas 50.000 personas, grupo compuesto por los trabajadores de la Compañia y sus familias. Durante el año esta gente, necesita de 200.000 a 300.000 prescripciones...." -

Como consecuencia de las alzas importantes sufridas en estos años en el costo de las prestaciones; que el Departamento justifica en el informe anual de 1.923, (xxx) en su punto 3.

"El número de recetas por empleado se ha incrementado de 11 a 16 y la explicación dada es que, debido a la reducción de la plantilla los hombres jovenes y por decirlo de alguna manera los más sanos y solteros se han marchado a buscar trabajo en cualquier otro sitio, dejando atrás una proporción mayor de hombres casados, con familias y de una edad media mayor que la me--

---

158 (x) General 3-1-1.903 al 29-8-1.904. Folio 296

159 (xx) General 1.920. Acta del Subcomite de Compras. Folio 110 y S.S.

160 (xxx) General 1.923. Reducción gastos. Folio 140 y S.S.

Universidad de Huelva 2013

dia anterior, lo que en ambos casos significa más enfermedades y por lo tanto más asistencia médica.

Las subidas de salarios y también el tremendo incremento sufrido por los precios de los componentes - de las drogas eran la razón de la mayor parte del 257% - de incremento en el coste medio de los medicamentos por empleado en comparación de los mismos de 1.912. El incremento del 150% en el coste medio de cada receta se - debe casi mitad y mitad a los gastos y coste de los ingredientes efectivos".

Se buscan medios para reducir el gasto en general. En lo que atañe a las boticas se propone:

"El escoger que las boticas trabajen por cuenta de la Compañia o por contrato depende principalmente en el número de recetas.

Actualmente la Compañia se ahorraria 500 £ - contratandolas y puesto que el número de empleados no - va en aumento, el Sr. Rowcroft, sugiere que se aplique- el sistema de contrato a las boticas de Nerva y la Mesa.

Apendice Documental Nº 11

Le incluyo copia de los contratos que hemos- sugerido a firmar por la Compañia y las boticas actuales, ya han estado vigentes unos contratos semejantes - por varios años en Huelva y Zalamea.

Universidad de Huelva 2013

Las cuentas requieren una supervisión constante para comparar los precios, pues los pagos se haran - sobre precios reales de los medicamentos, no sobre los- precios de venta al público.

Seria justo ayudar a nuestros actuales boticarios que han servido bien a la Compañia, empezar dandoles un contrato de cinco años ya que no tienen capital, ni clientela y en algunos casos como en Nerva, se encuentran con la opesición de otros boticarios. El segundo - boticario de Nerva, según creo, si no se le ayuda abandonará ese trabajo después de 27 años de servicio a la- Compañia."

A esta propuesta el Director General (x) hace las siguientes observaciones:

"Le incluyo copia de las normas y regulaciones a las que , según me sugirió, ya han dado el visto bueno nuestros agentes en la Mina y Nerva. Propongo se empiece a trabajar en el nuevo sistema el 1 de Enero de - 1.924, para tener tiempo de hacer inventario de las existencias etc. y para que las otras partes concernientes- hagan sus propios arreglos que crean necesarios.

En caso de que deseen abandonar el servicio,- estan conformes en enviarnos con tres meses de anticipación que es tiempo suficiente para nosotros buscar quie

---

(x) General 1.923. Folio 147

Universidad de Huelva 2013

nes les suplan, caso que nos será bastante facil; de no avisar de antemano le aplicaremos un castigo.

En caso de muerte entraran en vigor las clausulas sobre viudas en las normas de formación y se tomará ayuda cualificada para el caso, hasta que se llegue a un acuerdo definitivo, en todo lo cual no veo ninguna dificultad."

El nuevo sistema se pone en marcha y el 1-12-1.923, el Jefe de Contabilidad, recibe el siguiente oficio firmado por el Director General, (x)

"Sirvase tomar nota de que D. Juan Rodriguez-Berenguez, y D. Rafael Bonegre Bocanegra, regentes de las boticas de Nerva y Riotinto, respectivamente, cesaron de ser empleados de esta Compañia, el dia 31 del mes actual por haber tomado por contrato el suministro de medicinas a partir del 1º dia del año próximo."

En los informes anuales de los años sucesivos se considera satisfactorio el resultado del sistema adoptado. (xx) Semejante al empleado en Inglaterra, por la Organización de Seguro Nacional de la Salud.

En 1.935, el sistema encuentra oposición por parte de los farmaceuticos; el conflicto viene resumido en el informe anual (xxx)

---

162 (x) Archivo Farmacia, Año 1.923

163 (xx) Anal Report of Medical Department for year 1.924; 1.925; 1.926 y 1.927

164 (xxx) " " " " " " " 1.936

Universidad de Huelva 2013

"....Desafortunadamente varios boticarios, viendo que se les escapaba de las manos una buena tajada de susganancias, empezaron a reclamar públicamente que a - nuestras recetas habia que ponerles el precio sobre las mismas bases que los prescritos bajo la ley del Pobre.- El resultado de esto seria un incremento de un 400% almenos en nuestros gastos por medicamentos...." El con-- flicto se resolvió a favor de la Compañia.

En los años de la guerra Civil, se resiente - el suministro de medicamentos debido a las dificultades de abastecimiento con el consiguiente encarecimiento,-- pero como veremos en la Table III, se sigue prestando (x)

En estos años de post Guerra, es de destacar- el esfuerzo realizado durante la epidemia de paludismo- para la obtención de medicamentos antimalaricos, que estudiamos detenidamente en el capitulo de Malaria.

El sistema llega a su fin con la implantación de S.O. Enfermedad, ya que la prestación farmaceutica - revierte sustancialmente hacia la Seguridad Social, asi en 1.947, frente a 62,274 rectas prescritas con cargo a la Seguridad Social, fueron 6.621 las prescritas por - los médicos del Departamento Médico y a su cargo.

---

165 (x) Anual Report of Medical Department for year 1937; 1.938 y 1.939

Universidad de Huelva 2013

T A B L A III

Prescripciones farmaceuticas y gastos de las mismas.

Año	Nº Recetas	Reales Vellon	Porcentaje
1.884	---	348.545'10	x
1.885	---	318.431'45	x
1.886	54.118	282.608	5'22
1.887	63.200	317.335	5'02
1.888	72.890	327.195	4'49
1.889	81.586	266.346	3'26
1.890	94.996	327.996	3'45
1.891	110.076	406.760	3'70
1.892	128.987	480.343	3'72
1.893	151.644	564.621	3'72
1.894	153.757	567.194	3'69
1.895	124.759	361.676	2'89
1.896	116.087	310.827	2'67
1.897	130.735	272.692	2'16
1.898	128.000	222.283	1'73
1.899	178.900	241.379	1'35
1.900	212.000	267.393	1'26
1.901	227.000	318.112	1'40
1.902	165.000	272.977	1'65
1.903	172.000	280.946	1'63
1.904	165.000	280.849	1'69

(x) Recetas + gastos epidemia colera.

Universidad de Huelva 2013

Año	Nº Recetas	Reales Vellon	Porcentaje
1.905	163.000	287.009	1'77
1.906	199.000	327.777	1'65
1.907	234.000	364.865	1'56
1.908	214.348	304.150	1'42
1.909	221.310	291.000	1'31
1.910	208.906	274.000	1'31
1.911	160.431	233.967	1'45
1.912	170.792	242.569	1'42
1.913	171.918	261.531	1'52
1.914	124.061	243.962	1'96
1.915	193.591	323.088	1'71
1.916	219.876	348.519	1'58
1.917	254.110	453.812	1'78
1.918	315.467	601.695	1'90
1.919	215.923	513.524	2'37
1.920	195.690	399.749	2'04
1.921	166.203	461.137	2'77
1.922	111.565	396.610	3'55
1.923	104.000	397.843	3'82
1.924	101.228	324.323	3'20
1.925	131.822	102.881 (x)	0'78
1.926	141.843	98.303	0'81
1.927	---	---	--
1.928	---	---	--
1.929	131.687	106.074	0'81

(x) Desde este año en pts.

Universidad de Huelva 2013

Año	Nº Recetas	Pesetas ~~Reales Vellon~~	Porcentaje
1.930	137.979	83.142	0'80
1.931	161.862	112.327	0'89
1.932	169.272	119.357	0'90
1.933	215.921	178.229	0'82
1.934	200.591	176.608	0'88
1.935	136.448	121.446	0'89
1.936	110.559	73.086	0'66
1.937	105.957	70.000	0'66
1.938	130.102	93.027	0'71
1.939	117.085	92.205	0'78
1.940	116.347	113.308	0'97
1.941	119.679	289.324	2'41
1.942	85.256	257.899	3'02
1.943	90.279	288.182	3'19
1.944	71.542	238.461	3'33
1.945	10.361	39.002	3'76
1.946	7.547	19.013	2'51
1.947	6.621	20.245	3'05

Universidad de Huelva 2013

2.3.3. Asistencia Hospitalaria Médico - Quirurgica

Al ser excluidos los procesos no laborales - de su tratamiento en los hospitales de la Compañia, -- plantea un grave problema en todos aquellos casos en - que se precise un internamiento.

En 1.899, Courteen comienza la presión del Departamento Médico, sobre dirección, para que se facilite el -- uso de mamas en casos excepcionales, no laborales.

En 1.899, (x) la Dirección, concede el uso - de dos camas en cada hospital, camas que vamos a ver - denominadas como "Camas de gracia", para el uso de los trabajadores y sus familias y tanto para procesos -- quirurgicos como médicos, si bien fueron los quirurgicos los que más camas utilizaron.

En el año 1.900, (xx) se beneficiaron 29 pacientes de el Hospital Minas y 13 en el de Huelva.

Esta nueva modalidad asistencial, fué muy - bien acogida tanto por el estamento medico, como por - los trabajadores y asi se recoge en diferentes infor-- mes.

"El permiso para usos camas en ambos hospitales, nos ha permitido salvar muchas vidas y aminorar - muchos sufrimientos." (xxx)

---

166 (x) Anual Report of Medical Department for year 1.900
167 (xx) " " " " " " " 1.901
168 (xxx) " " " " " " " 1.903

Universidad de Huelva 2013

"La decisión acertada de crear estas camas - se ha demostrado durante el año. Muchos de los casos - hubiesen muerto si se les hubiese denegado el ingreso- en el hospital" (x)

"El valor de estas camas para ellos mismos - y sus familias, es altamente valorado por los trabajadores" (xx)

A continuación aportamos el número de camas- utilizadas y el de fallecidos, asi como los diagnosticos de las intervenciones realizadas y de las causas - de fallecimiento. Todo ello referido al Hospital Minas, ya que los datos que hemos podido obtener del Hospital de Huelva, sobre estas Camas de Gracia, son muy escasos e incompletos, no permitiendonos sacar conclusiones.

Hospital Minas - Tabla IV

Camas de Gracia (1.901- 1.948)

Año	Nº Casos Atendidos	Fallecidos
1.901	29	--
1.902	43	--
1.903	64	--
1.904	113	--

(x) Anual Report of Medical Department for year 1.904

(xx) " " " " " " " 1.905

Universidad de Huelva 2013

Año	Nº Casos Atendidos	Fallecidos
1.905	145	--
1.906	254	--
1.907	176	--
1.908	231	--
1.909	293	--
1.910	272	--
1.911	Sin datos	--
1.912	Sin datos	--
1.913	306	--
1.914	191	--
1.915	240	--
1.916	328	--
1.917	417	30
1.918	325	20
1.919	311	28
1.920	318	22
1.921	300	27
1.922	321	15
1.923	158	4
1.924	186	13
1.925	182	9
1.926	214	14
1.927	229	12
1.928	169	12
1.929	154	6

Universidad de Huelva 2013

Año	Nº Casos Atendidos	Fallecidos
1.930	169	5
1.931	239	11
1.932	220	9
1.933	213	8
1.934	215	7
1.935	174	9
1.936	147	16
1.937	147	12
1.938	171	12
1.939	223	13
1.940	288	11
1.941	170	18
1.942	94	4
1.943	96	4
1.944	89	4
1.945	81	3
1.946	105	6
1.947	32	2
1.948	22	2

Universidad de Huelva 2013

T A B L A - V

Intervenciones realizadas en Hospital Minas (1.928-1.948)

Laparatomias	43
Hernias.....	339
Hernias estranguladas	23
Apendiceptomias	159
Obstrucción intestinal	25
Gastrectomias	88
Ulceras Gastricas perforadas	40
Hemorroides	47
Fistula rectal	39
Frenicoptomia	4
Amputación mama	16
Amputaciones miembros	39
Placas en huesos fracturados	8
Reducción grandes fracturas.	18
Osteomielitis	29
Trepanación craneal	5
Histerectomias	20
Ovarectomia	9
Legrados	61
Prolapso uterino	7
Mastitis	28
Tallas nesicales	9

Universidad de Huelva 2013

Hidrocele	11
Prostatectomia	23
Absceso perinefritico	14
Emcleación ojos	14
Glaucoma	4
Cataratas	31
Dacriocistitis	36
Adeno Amigdalectomia	6
Trepanación mastoides	5
Tiroidectomia	1
Colecistectomia	2
Desarticulación escapulo humeral	1

Universidad de Huelva 2013

T A B L A VI

Diagnosticos fallecidos. Camas de Gracia

Hospital Minas (1.935 - 1.948)

Fractura de Craneo	6
Amputación pierna	5
Craneotomia	1
Fractura femur	2
Osteomielitis	2
Amputación traumatica muslo	1
Contusión abdominal ,,,.....	1
Peritonitis	5
Apendicitis	17
Perforación gastrica	19
Obstrucción intestinal	16
Cancer estomago	1
Quemaduras generales	2
Tumor vientre	2
Hernia umbilical	1
" inguinal	1
" estrangulada	2
Absceso popliteo	1
" coxigeo	1

Universidad de Huelva 2013

T A B L A VI

Diagnosticos fallecidos. Camas de Gracia

Hospital Minas (1.935 - 1.948)

Fractura de Craneo	6
Amputación pierna	5
Craneotomia	1
Fractura femur	2
Osteomielitis	2
Amputación traumatica muslo	1
Contusión abdominal ,,,.....	1
Peritonitis	5
Apendicitis	17
Perforación gastrica	19
Obstrucción intestinal	16
Cancer estomago	1
Quemaduras generales	2
Tumor vientre	2
Hernia umbilical	1
" inguinal	1
" estrangulada	2
Absceso popliteo	1
" coxigeo	1

Universidad de Huelva 2013

Tetanos	1
Difteria	9
Botulismo	1
Carbunco labio	3
Bronconeumonia	1
Meningitis	1
Purpura hemorragica	1
Tumor uterino	1
Eclampsia	2
Extrauterino	1
Fiebre puerperal	1
Trombosis puerperal	1
Uremia	4
Prostatectomia	8
Hemorragia Cerebral	5
" intestinal	3
Miocarditis	1
Pleuresia y T.P.	6
Omiste hidatidico pleural ...	1
Avitaminosis	9

Universidad de Huelva 2013

2.3.4. Asistencia tocologica

La preocupación del Departamento Médico, también se evidencia ante el problema de los partos y delas frecuentes fiebres puerperales. En el informe delaño 1.923, (x) vemos el siguiente parrafo, dentro delcapitulo Personal Médico. "Actualmente le incumbe a - ellos, a pesar de que no es costumbre en España, el -- ser responsable de los casos de parto y no continuar,- como anteriormente, dejandolas por completo en manos - de las parteras".

Un año más tarde y coincidiendo con la iniciación de la Asistencia a las Miñas, se pone en marcha - una nueva actividad dentro del Departamento, la llamada Asistencia a las Madres.

La justificación a la creación de este Servicio lo encontramos en el siguiente informe: (xx)

"Hasta hace poco los trabajadores tenian que encontrar una partera que atendiese a sus mujeres cuando llegaban los casos de partos. Estas parteras, cualificadas como tales ó no, dejan con frecuencia mucho - que desear tanto en sus conocimientos como en la practica y frecuentemente a las pacientes les iria mucho - mejor sin esa asistencia.

Para solucionar este problema se selecciona-

(x) Anual Report of Medical Department for year 1.923

(xx) " " " " " " " 1.924

Universidad de Huelva 2013

rán seis mujeres aptas para esta rama de la enfermeria una para Riotinto y la Mesa, otra para el Valle, otra- para Nerva, otra para la Atalaya, otra para la Dehesa- y por último otra para la Naya.

Estas acuden diariamente al Hospital, para estudiar y atender las clases que les dan los médicos españoles, que las estan enseñando y preparando para los examenes profesionales a que habran de presentarse en- Sevilla.

Aunque aún no estan cualificadas, atienden - los partos en compañia de los médicos locales.

En el hospital hay reservadas tres camas para los casos dificiles de parto."

Al frente de este nuevo servicio se coloca - el Dr. D. Gregorio Serrano, primero con caracter informal pero al que en 1.927, (x) se le extiende el siguiente nombramiento: "Tengo el gusto de informarle que desde el dia 1 de Junio de 1.927, disfrutará Vd. del sueldo de 10.000 ptas. anuales, con el nombre de Tocologo- y Profesor de Comadronas...."

De estas seis mujeres seleccionadas y preparadas teorica y practicamente por el Dr. Serrano, cinco superaron en 1.929, el examen final de Matrona en -

---

173 (x) General 1.927. Folio 488

Universidad de Huelva 2013

la Universidad de Sevilla, dos de ellas con Matricula - de Hohor. (x) "estas atienden ahora todos los casos dependientes de la Compañia en Nerva, la Mesa, el Valle - la Atalaya y la Dehesa, usando para su labor las bolsas especiales que llegaron recientemente de Londres. Los - resultados son satisfactorios".

En este año 1.925, los partos y abortos atendidos por el Dr. Serrano, en el hospital, fue de 47.

En la clinica de Nerva, bajo la dirección -- del médico inglés Dr. Camilla, los casos que requirie-- ron consulta y operación fue de 164.

Del informe del Dr. Camilla, en este año de - 1.925, entresacamos el siguiente parrafo: "la llegada - de una matrona cualificada al hospital y bajo mi propio control ha causado un efecto benefico tremendo. Los casos de fiebre puerperal, brillan por su ausencia". (Subrayado en el original).

El número total de partos en las Minas y Nerva fue de 624. (xx)

En 1.926, continua la labor de preparar Matronas y son siete las alumnas del Dr. Serrano, pasando - todas el examen final en Sevilla. Cinco con Matricula- de Honor. (xxx)

(x) Anual Report of Medical Department for year 1.925
(xx) " " " " " " " 1.925
(xxx) " " " " " " " 1.926

Universidad de Huelva 2013

la Universidad de Sevilla, dos de ellas con Matricula - de Hohor. (x) "estas atienden ahora todos los casos dependientes de la Compañia en Nerva, la Mesa, el Valle - la Atalaya y la Dehesa, usando para su labor las bolsas especiales que llegaron recientemente de Londres. Los - resultados son satisfactorios".

En este año 1.925, los partos y abortos atendidos por el Dr. Serrano, en el hospital, fue de 47.

En la clinica de Nerva, bajo la dirección -- del médico inglés Dr. Camilla, los casos que requirie-- ron consulta y operación fue de 164.

Del informe del Dr. Camilla, en este año de - 1.925, entresacamos el siguiente parrafo: "la llegada - de una matrona cualificada al hospital y bajo mi propio control ha causado un efecto beneficio tremendo. Los casos de fiebre puerperal, brillan por su ausencia". (Subrayado en el original).

El número total de partos en las Minas y Nerva fue de 624. (xx)

En 1.926, continua la labor de preparar Matronas y son siete las alumnas del Dr. Serrano, pasando - todas el examen final en Sevilla. Cinco con Matricula- de Honor. (xxx)

(x) Anual Report of Medical Department for year 1.925
(xx) " " " " " " " 1.925
(xxx) " " " " " " " 1.926

Universidad de Huelva 2013

Según este mismo Report, "Ahora hay tres matronas en Nerva y una en cada uno de estos sitios: La Mesa el Valle, La Naya, la Dehesa y Atalaya, y sigue en el - informe "seria estupendo si mandasemos una a Zalamea y- otra al Campillo."

Durante este año se atendieron ingresados en- el hospital de las Minas, 50 casos de partos y abortos.

En el distrito de Nerva fueron 249 los partos que requirieron consulta y operación en las casas de - las pacientes; 17 los partos atendidos en las clinicas- y 115 los abortos que requieren asistencia quirurgica.

En 1.928, (x) la Dirección General, aprueba - un incremento en el salario de las Matronas y que su número se eleve a 10 ".... por lo tanto ahora tenemos en- cada distrito una que de ahora en adelante no aceptará- ningúna paga proveniente de los trabajadores y estaran- además dispuestas a hacer de enfermeras de distrito en- casos especiales. Estas mujeres podran atender ahora - los casos post operatorios del Dr. Serrano y ayudar a - las madres enfermas en sus trabajos caseros cuando fuese necesario".

En el hospital Minas, el Dr. Serrano, atiende 16 partos dificiles, siendo 30 los partos y abortos ingresados.

---

137 (x) Anual Report of Medical Department for year 1.928

Universidad de Huelva 2013

En este año no poseemos los datos de los partos atendidos en el distrito de Nerva.

En 1.929, (x) se atendieron 799 enfermas, incluyendo 33 casos dificiles. Solo se registra una muerte materna y 19 casos de nacidos muertos.

Abortos se atendieron 105 casos, con una sola muerte, haciendo constar que era un caso de aborto-criminal. El Dr. Serrano, atiende personalmente 25 casos especialmente dificiles, sin ninguna mortalidad.

En el informe Asistencia a las Madres de -- 1.930 (xx) leemos: "Como el año pasado las estadisticas de Maternidad son sorprendentemente buenas:

Partos normales	769
Partos anormales.	37
Abortos	94
TOTAL.....	900

Solamente murió una madre (de eclanpsia en - una mujer que se habia negado a enviar su orina para - ser analizada)

24 es el número de niños que nacieron muer-- tos ó murieron inmediatamente después del parto."

---

178 (x) Anual Report of Medical Department for year 1.929

179 (xx) " " " " " " " 1.930

Universidad de Huelva 2013

En 1.931, (x) se atendieron 960 partos, 858 - normales, 23 anormales y 79 abortos.

Murieron dos madres, una de fiebre puerperal- y otra de una enfermedad cardiaca. 21 niños murieron antes de nacer ó después del parto.

Los datos en los Report anuales son cada vez- más escasos, limitandose casi a las estadisticas asi en- 1.932, (xx) informa se atienden 951 partos normales; 24 anormales y 108 abortos, en total 1.083.

Murieron 4 madres, una de enfermedad cardiaca dos de elansia y una de fiebre puerperal. Murieron 31 - niños, antes ó después del parto.

1.933, (xxx) se atendieron 904 partos normales 34 anormales y 104 abortos. En total 1.042 casos.

28 niños macieron muertos ó murieron inmediatamente después del parto.

No consta ningún fallecimiento materno .

1.934, (xxxx) se atienden 801 partos normales 42 anormales y 84 abortos. Total 927.

Murieron dos madres, una de eclansia y otra - de enfermedad cardaca.

---

180 (x) Anual Report of Medical Department for year 1.931
181 (xx) " " " " " " " 1.932
182 (xxx) " " " " " " " 1.933
183 (xxxx) " " " " " " " 1.934

Universidad de Huelva 2013

Los niños muertos antes de nacer ó en el post parto inmediato, fueron 30.

Para hacer ver a la Dirección, los resultados beneficiosos de esta asistencia a las madres, en el Capitulo General de este Report, dice: "Entre nuestras familias la mortalidad infantil tiene un indice de 87 por mil nacimientos, lo cual es bastante bajo en comparación con el 135 que tiene España" y sigue "en 1.926 fue 113 en Edimburgo y 140 en Dublin".

1.935, (x) se atendieron 700 partos normales, 39 anormales y 73 abortos. En total 812.

Murió una madre de enfermedad cardiaca y 15 niños murieron antes ó en el post parto inmediato.

1.936, (xx) se atendieron 740 casos; 635 partos normales; 27 anormales y 78 abortos. No murió ninguna madre. Murieron 20 niños antes ó inmediatamente después de nacer.

1.937, (xxx) se atendieron 547 partos normales, 19 anormales y 64 abortos. En total 630.

Murió una madre debido a trombosis. Niños murieron 18 antes o inmediatamente después de nacer.

---

184 (x) Anual Report of Medical Department for year 1.935
185 (xx) " " " " " " " 1.936
186 (xxx) " " " " " " " 1.938

Universidad de Huelva 2013

1.938, (x) se atendieron 441 partos normales 13 anormales y 75 abortos. En total 529 casos.

No murió ninguna madre, 10 niños murieron antes ó inmediatamente después de nacer.

Por primera vez se hacen constar 35 nacimientos y 8 abortos en el distrito de Huelva.

1.939.- (xx) el Dr. Villadeamigo, se hace cargo del Servicio de Tocologia. Las matronas atendieron - 454 partos normales, anormales 14 y abortos 66. En total 534,

Murió una madre debido a trombosis y 6 niños- murieron.

El Dr. Villadeamigo, atendió a 14 casos de - partos dificiles.

Nuevamente no figuran partos en Huelva.

1.940.- (xxx) en este año las matronas atienden 545 partos normales, 14 anormales y 67 abortos. En- total 626.

Murieron 6 niños antes ó en el inmediato post partos. No murió ninguna madre.

El Dr. Villadeamigo, atendió 15 casos de partos dificiles.

1937 (x) Anual Report of Medical Department for year 1.939

1938 (xx) " " " " " " " 1.940

1939 (xxx) " " " " " " " 1.941

Universidad de Huelva 2013

En el distrito de Huelva, se registran este - año 43 nacimientos y 5 abortos.

1.941 (x) Este año se atienden por las matronas 350 partos normales, 11 anormales y 27 abortos. Total 388.

No mueren ninguna madre. Mueren 5 niños.

El Dr. Villadeamigo, atendió 6 partos dificiles.

En el distrito de Huelva, se registran 31 nacimiento y 1 aborto.

1.942.- (xx) sigue desendiendo el número de - partos asistidos. En este año las matronas atienden 254 partos normales, 11 anormales y 24 abortos.

No consta ninguna madre muerta. Niños murieron 12 antes ó en el post parto inmediato.

El Dr. Villadeamigo, atendió 8 casos de partos dificiles.

En el distrito de Huelva, se registran 48 nacimientos y 3 abortos.

1.943.- (xxx) en este año atienden las matronas 460 partos normales, 12 anormales y 26 abortos. 13- niños murieron. No consta ninguna madre fallecida.

(x) Anual Report of Medical Department for year 1.942
(xx) " " " " " " " 1.943
(xxx) " " " " " " " 1.944

Universidad de Huelva 2013

El Dr. Villadeamigo, atendió 9 casos de partos dificiles.

En el distrito de Huelva, se registran 38 - hacimientos y 6 abortos.

1.944.- (x) Continuan aumentando lentamente el número de partos. En este año las matronas atienden 502 partos normales, 11 anormales y 46 abortos. Total 559.

No muere ninguna madre, 12 niños murieron.

El Dr. Villadeamigo, atendió 11 partos difi ciles.

En el distrito de Huelva, figuran 43 naci-- mientos y 2 abortos.

1.945.- (xx) Continua recuperandose el indice de matalidad. En este año las matronas atienden - 627 partos, 558 normales, 13 anormales y 56 abortos.

Murió una madre de eclampsia. Murieron 4 niños.

El Dr. Villadeamigo, asistió 5 partos difi- ciles.

En el distrito de Huelva, se registran 27 - nacimientos y 3 muertes.

1943 (x) Anual Report of Medical Department for year 1.945

1944 (xx) " " " " " " " 1.946

Universidad de Huelva 2013

1.946.- (x) Las matronas atienden este año - 524 partos. 486 normales, 12 anormales y 26 abortos.

No murió ninguna madre, murieron 13 niños.

El Dr. Villadeamigo, atendió 11 casos de partos dificiles.

En el distrito de Huelva, se registran 16 nacimientos y 6 abortos.

1.947.- (xx) Las matronas atienden 578 partos 504 normales, 22 anormales y 52 abortos.

Una madre murió de eclansia y 21 niños, murieron antes ó inmediatamente de nacer.

El Dr. Villadeamigo, atendió 9 casos de partos dificiles.

En el distrito de Huelva, figuran 13 nacimientos y ningun aborto.

1.948.- (xxx) Las matronas atendieron 510 - partos, normales 434, anormales 24 y 52 abortos.

No murió ninguna madre, 26 niños murieron antes ó en el post parto inmediato.

No figuran datos de nacimientos en el informe del distrito de Huelva.

1945 (x) Anual Report of Medical Department for year 1.947
1946 (xx) " " " " " " " 1.948
1947 (xxx) " " " " " " " 1.949

Universidad de Huelva 2013

Aunque este Servicio Tocologico, era de uso exclusivo para las enfermas protegidas por el Departamento Médico, y sus medicos como ya hemos visto de dedicación exclusiva a la Compañia, ésta no puso objecciones para que cuando fuese necesario se beneficiasen personas no protegidas por ella, siempre sin animo de lucro por parte de los profesionales.

Copiamos parcialmente oficio de 26-2-1.845-(x) en el que el Ayuntamiento de Nerva, agradece al - Dr. Villadeamigo, servicios de este tipo.

"La Gestora Municipal, de mi presidencia, - en sesión ordinaria del día 20 del actual, adoptó, entre otros, el siguiente Acuerdo: A propuestá de la - Alcaldia - Presidencia, se acordó por unanimidad hacer constar en acta el agradecimiento de la corporación - por los relevantes servicios prestados a este Municipio por el Doctor de la Compañia de Riotinto, Don Enrique Villadeamigo, en los casos de asistencia a las enfermas pobres, una de ellas Rosario A.R., a la que - operó de peritonitis y la otra también pobre Carmen - D., a la que asimismo operó de parto y con cuya intervención consiguió salvar la vida de las mismas y en - cuyos actos ha demostrado patentemente su amor desinteresado hacia la profesión que obstenta....."

---

198 (x) Archivo Municipal de Nerva

Universidad de Huelva 2013

T A B L A + VII

Asistencia a las Madres. Distrito Minas.

Año	Partos Normales	Partos Distocicos	Abortos	Total
1.925	413	75	136	1.937
1.926	249	67	115	431
1.927	--	--	--	--
1.928	--	30	--	30
1.929	661	33	105	799
1.930	769	37	94	900
1.931	858	23	79	960
1.932	951	24	108	1.083
1.933	904	34	104	1.042
1.934	801	42	84	927
1.935	700	39	73	812
1.936	638	27	78	740
1.937	547	19	64	630
1.938	441	13	75	529
1.939	454	14	66	534
1.940	545	14	67	626
1.941	350	11	27	388
1.942	254	11	24	289
1.943	460	12	26	498
1.944	502	11	46	559

Universidad de Huelva 2013

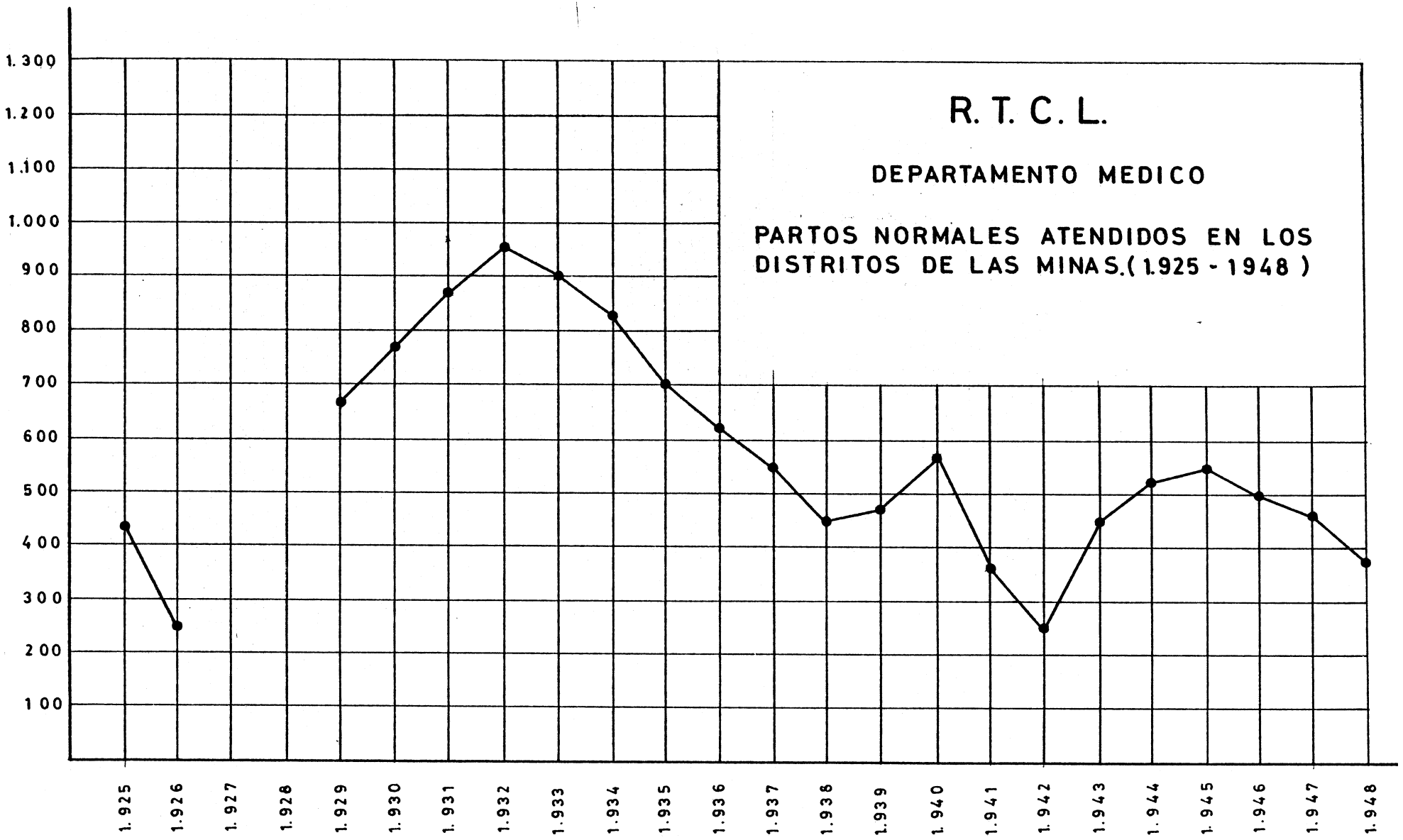
Año	Partos Normales	Partos Distocicos	Abortos	Total
1.945	558	13	56	627
1.946	486	12	26	524
1.947	504	22	52	578
1.948	434	24	52	510

T A B L A - VIII

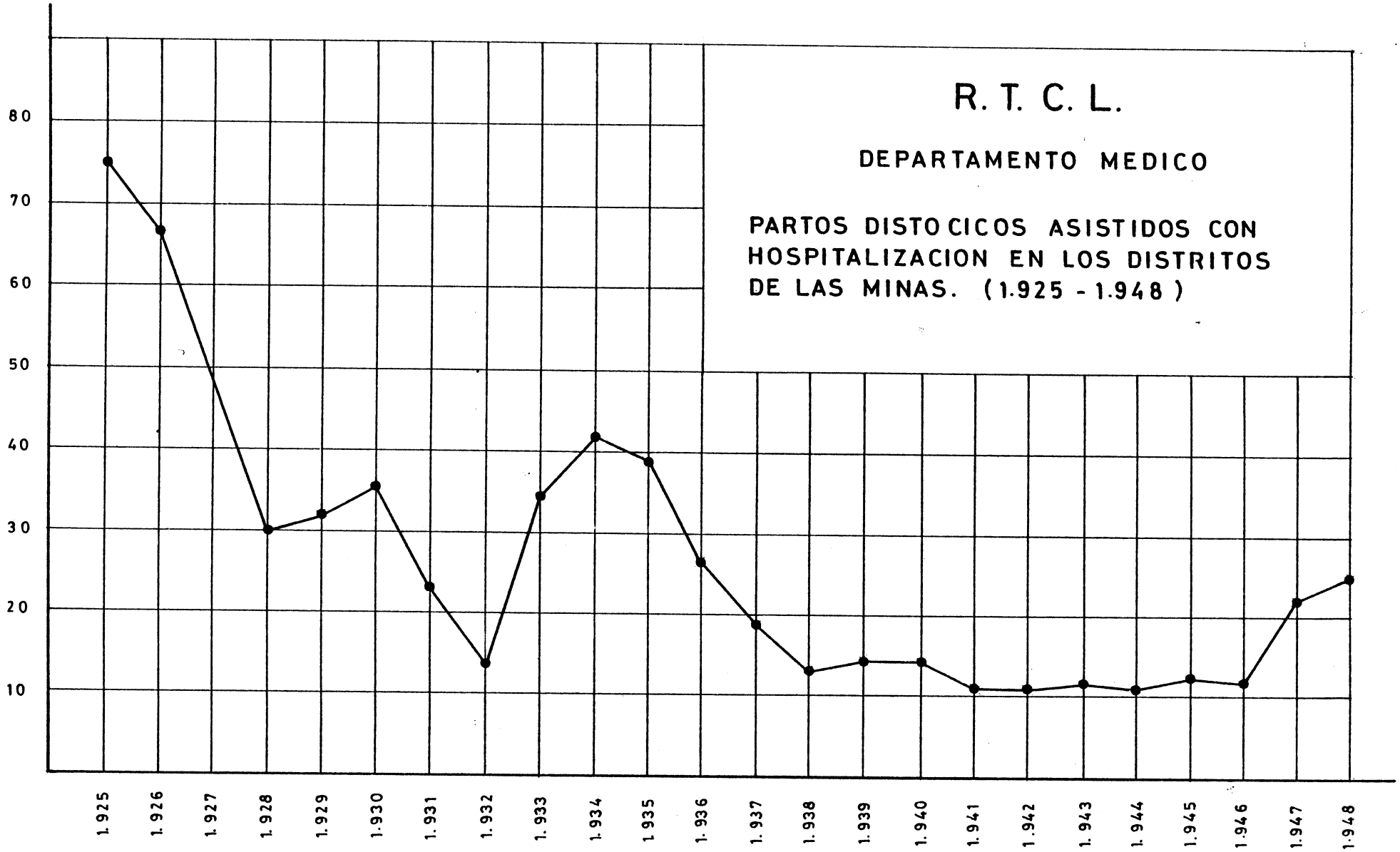
Asistencia a las Madres - Distrito de Huelva

Año	Partos	Abortos	Total
1.938	35	8	43
1.939	--	--	--
1.940	43	5	48
1.941	31	1	32
1.942	48	3	51
1.943	38	6	44
1.944	43	2	45
1.945	27	0	27
1.946	16	6	22
1.947	13	0	13
1.948	--	--	--

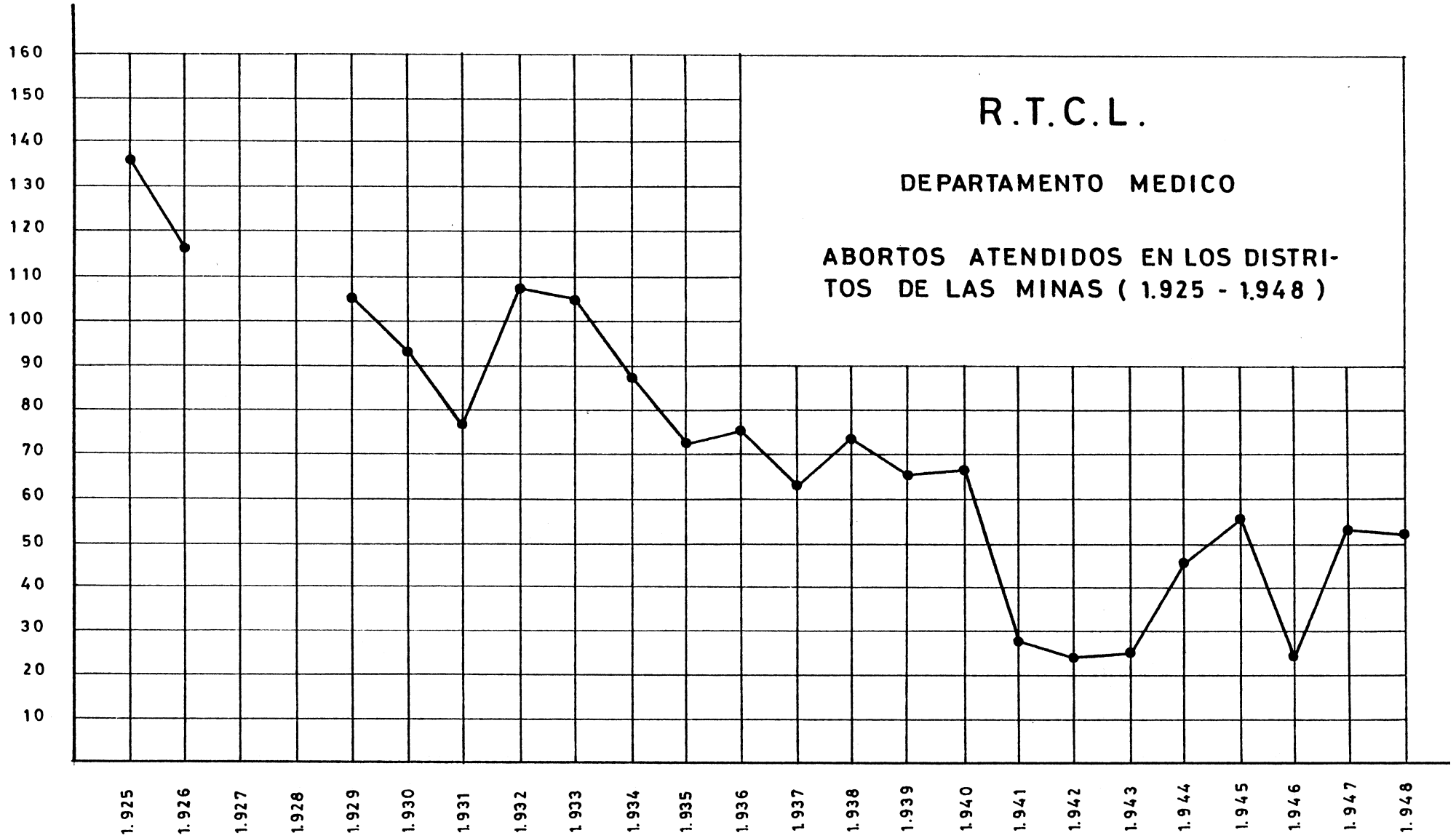
Universidad de Huelva 2013



Universidad de Huelva 2013



Universidad de Huelva 2013

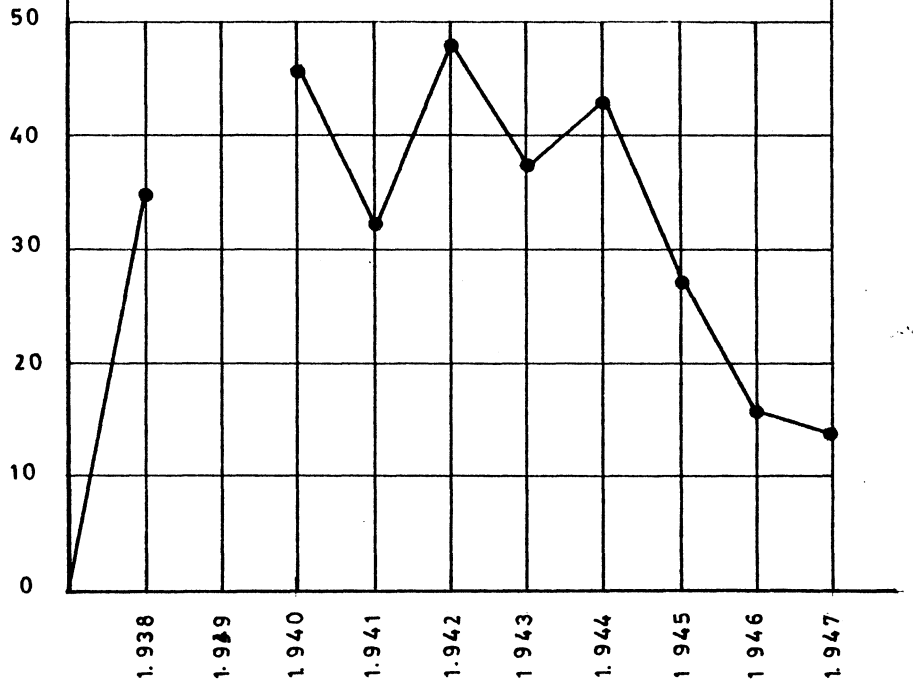


Universidad de Huelva 2013

R.T.C.L.

DEPARTAMENTO MEDICO

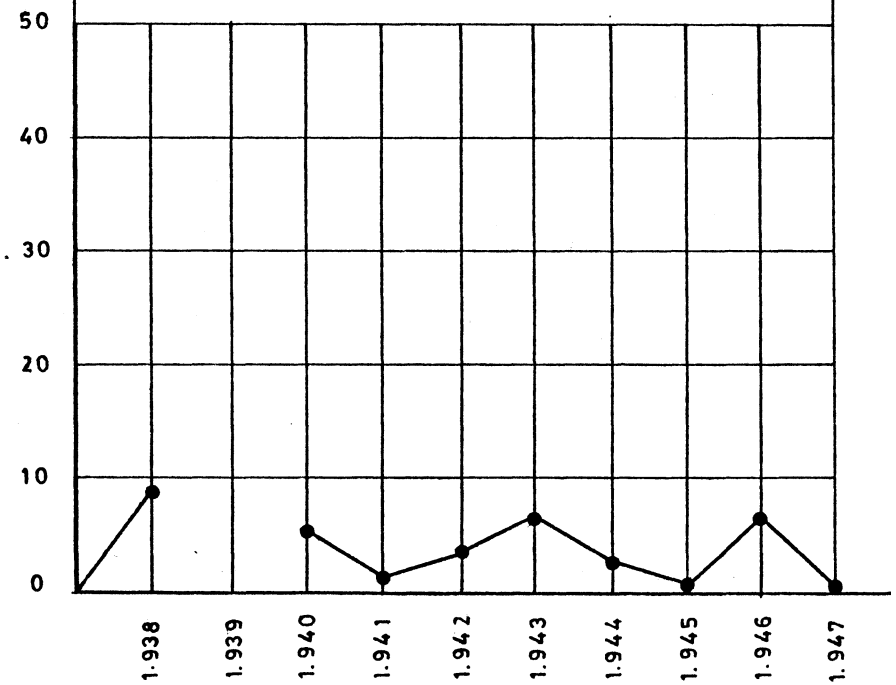
PARTOS NORMALES Y DISTOCICOS ATENDIDOS EN DISTRITO HUELVA (1.938 - 1947)



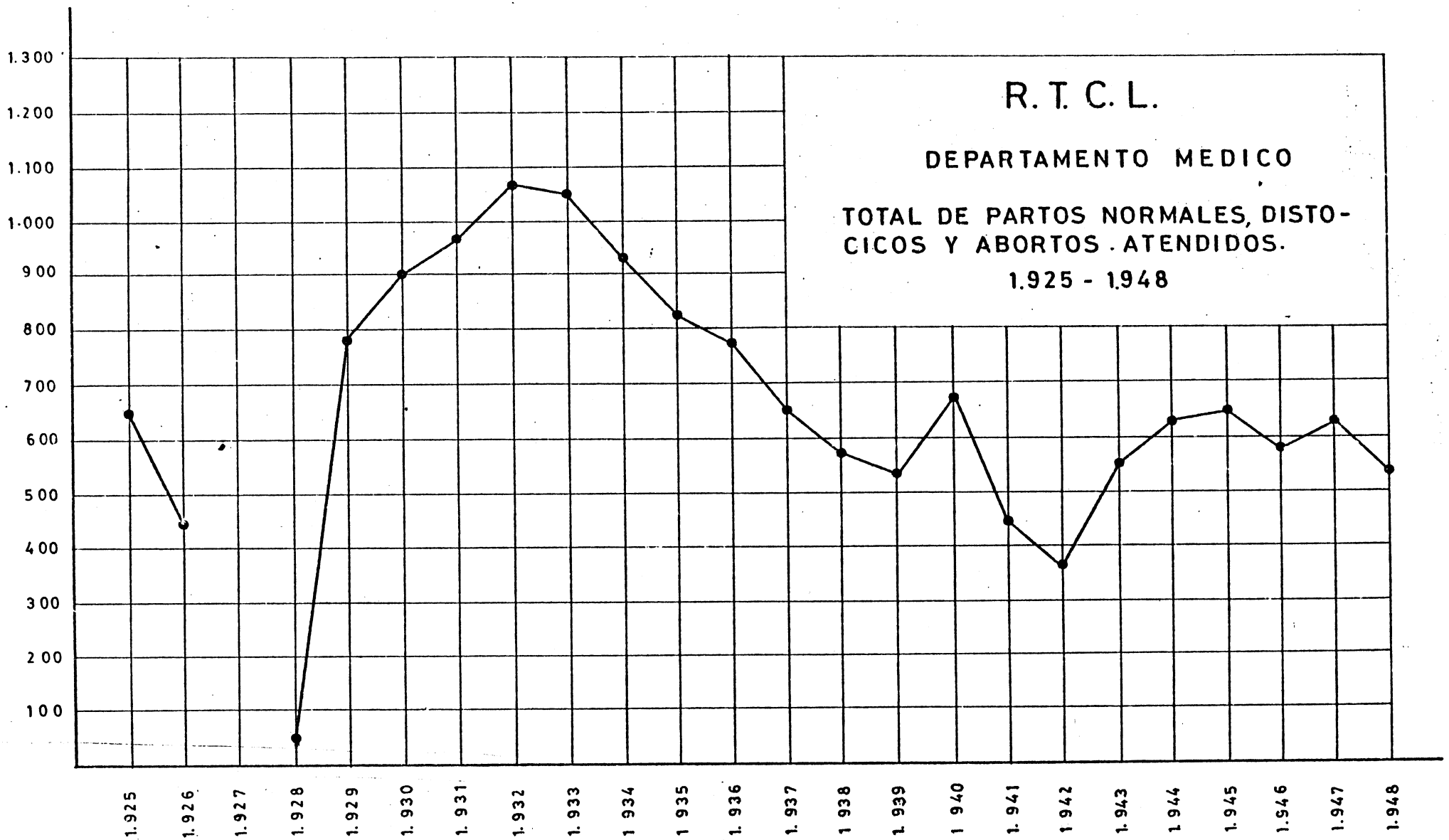
R.T.C.L.

DEPARTAMENTO MEDICO

ABORTOS ATENDIDOS EN DISTRITO HUELVA (1.938 - 1.947)



Universidad de Huelva 2013



Universidad de Huelva 2013

2.3.5. Asistencia Pediatrica y Puericultura

Se incia el año 1.923, junto don la labor tocologica, en baneficio de la población infantil y recogida bajo el epigrafe de Asistencia a los Niños.

Esta misión ardua al principio, se dirije a-tratar de cambiar los habitos tradicionales en la refión sobre la crianza infantil, asi como a la labor puramente medica, es decir el doble concepto puericultura-pediatria.

La primera referencia documental, (x) la encontramos en el capitulo Salud General, del report de-este año, al informar sobre el estado sanitario en la-zona y al referirse a este punto dice: "Prevalece la - diarrea, especialmente infantil, y en los meses calurosos de verano es mortal. Puede esperarse con confianza una mejoria considerable con el trabajo de las Clinicas Infantiles, recientemente empezado".

Esta asistencia se organiza independientemente en las Minas y en Huelva, poniendo al frente de -- ellos a dos tituladas inglesas, Miss Alicia Sellars, - en las Minas y Miss D. Saunders en Huelva, bajo la dirección del estamento médico.

Se crean Clinicas infantiles, que se situan-

---

199 (x) Anual Report of Medical Department for year 1.923

Universidad de Huelva 2013

asi (x): "Los lugares para las clinicas, se escogieron con gran cuidado, teniendo en cuenta que fuese lo unos centrico posible en la Mesa, pues alli de atender se no solo a la infancia de la Mesa, sino también a - la de la Mina.

El Centro de Nerva, esta afortunadamente - al lado de nuestra clinica general, que sirve al pueblo. También hay un centro en la Atalaya, la Dehesa - y la Maya."

En el report (xx) del año 1.924, y bajo el- enunciado Asistencia a los Niños, que aparece por primera vez, el Jefe del Departamento, informa: "Es aún- muy pronto para hablar de esta gran labor, pero no hay duda de que veremos los resultados muy pronto y estos llevaron consigo una mejoria general no solamente en- la salud de los niños de menos de cinco años, sino - también en la de los demás niños de más edad, porque- cuando a las madres se les enseñan como alimentar a - los pequeños, este conocimiento tiene que influenciar necesariamente en la alimentación de los demás.

En Huelva y bajo el cuidado de la Srta. Sunders, este trabajo se ha estado haciendo anteriormente de una manera informal y sin que se registrase la- labor hecha. No obstante durante el año la Srta. Sanders, vió 772 niños, tanto en el Hospital como en el-

---

(x) Anual Report of Medical Department for year 1.924

(xx) " " " " " " " 1.925

Universidad de Huelva 2013

Barrio Obrero.

Adjunto le incluyo los informes de las Minas y Huelva".

Estos informes que no figuran en el report- los encontramos archivados en el General de 1.925, y- los transcribimos integros.

Informe de la Srta. Sellars. (x)

El informe de mi trabajo durante el año 1.924 es el siguiente:

"Enseñar los métodos modernos de cómo cui-- dar a los niños a mujeres con un peso de siglos de superticion y las costumbres anticuadas que han ido pasando de generación en generación hacen el trabajo ~~f~~ muy dificil.

La alimentación normal de los niños ha sido adoptada en general en todos los distritos. Hay un incremento tremendo en el número de mujeres que alimentan con el pecho a sus pequeños. A todas las madres - se les instruye antes de dar a luz (siempre que es posible) y también después del parto sobre el cuidado - que se requiere para mantener los medios naturales de alimentar a sus niños.

Se está teniendo ahora más cuidado especial

(x) General 1.925. Folio 179

Universidad de Huelva 2013

mente respecto a la alimentación de los niños una vez que se les retira el pecho, de lo que se tenía anteriormente. A las madres se les ha instruido de una manera continuada sobre el efecto nocivo de la administración a sus hijos de medicinas, especialmente de -- aceite ricino.

Aún se les da a los niños demasiadas medicinas.

En general hay una mejora considerable en - la salud de los pequeños. La mayoria de los infantes- tienen un aspecto saludable y generalmente cuando cumplen el año tienen un peso medio normal.

Los dientes de muchos niños de tres años en adelante, están picados. La mayoria de las madres tienen los dientes "picados" y sus bocas presentan un estado malsano.

Durante el verano muchisimos infantes y niños tuvieron malaria, especialmente en el Valle y la Naya En el Valle, los pequeños estaban con frecuencia cubiertos de picaduras de mosquitos.

Hay más enfermedades entre los niños del Valle y Nerva, que entre los de los otros distritos.

Universidad de Huelva 2013

Aún se necesita mucha mejora en la ventila-- ción de las casas.

El número de niños vistos en el centro es ma yor del que es compatible con una labor buena y comple ta, pero es inevitable.

El número de visitas hechas a los centros en todos estos distritos fué de 10.530 durante el 1.924.

Las visitas hechas a domicilio suman 1.285.

El número de visitas a los centros debiera - disminuir en 1.925. El primer año se hicieron muchas - visitas extras pues muchas madres dificultaban bastan- te la enseñanza."

El informe de Miss Sanders, dice: (x)

"Los resultados son satisfactorios, las ma-- dres responden a los consejos.

Los males menores no llegan tan lejos como - anteriormente sucedia pues ahora se tratan a tiempo, - y también, en general, el método correcto de alimentar a los pequeños ha traido unas condiciones mejores en - todos los sentidos.

Hay menos niños alimentados artificialmente-

---

203 (x) General 1.925. Folio 181

Universidad de Huelva 2013

COMPAÑÍA DE RIO TINTO LIMITADA

PUERICULTURA

Es muy importante que la ropa del niño sea suficiente amplia, para que no le moleste.

Es deber ineludible de toda madre, amamantar á su hijo, y durante los primeros nueve meses, ha de ser la leche de la madre la ÚNICA alimentación del niño.

Si por cualquier causa no pudiera dar el pecho á su hijo, debe acudir al CONSULTORIO de niños de pecho.

Primer día.—Debe ser puesto al pecho, cada seis horas, durante DOS MINUTOS SOLAMENTE, cuidando de lavar el pezón antes y después de la tetada y de esta forma se evita la formación de grietas. De ninguna manera se untará el pezón con saliva, que á más de ser perjudicial, es asqueroso.

Segundo día.—Se dará el pecho cada cuatro horas durante CUATRO MINUTOS.

Desde el tercer día y hasta que tenga cuatro meses, ha de darse el pecho cada tres horas en el día, durante quince ó veinte minutos, y desde cuatro en adelante las tetadas serán cada cuatro horas.

Ninguna criatura ha de tomar el pecho desde las once de la noche hasta las cinco de la mañana. Si llora, puede dársele un poquito de agua HERVIDA.

Es de imprescindible necesidad que la alimentación del niño se haga con regularidad durante el día y á este fin aunque esté dormido, debe ser despertado á la hora marcada. Si las madres alimentan regladamente á sus hijos desde el principio, tendrán niños saludables y alegres, que dormirán bien por la noche y podrán apreciar el beneficio de un buen descanso.

Prohibido toda clase de chupas, collaritos y otros objetos que se ponen al niño para contentarlo y que chupen. Es una costumbre mala, muy sucia y peligrosa y causa muchas enfermedades.

No tocar la boca del niño, con bayeta, ni miel, con el fin de limpiarla.

Universidad de Huelva 2013

RIO-TINTO COMPAÑÍA LIMITADA

PUERICULTURA

ALIMENTACIÓN DE 9 Á 15 MESES

Debe tomar alimento cuatro veces al día y mientras, el niño se irá destetando poco á poco. Los niños de biberón, deben continuar con ¾ litro de leche diariamente.

Alimentados regularmente en cuatro veces al día no deben tomar nada entremedio.

VARIAS CLASES DE ALIMENTOS

Desde nueve meses en adelante, debe tomar pan duro untado con un poco de manteca amarilla ó blanca, para acostumbrarle á masticar.

Cebada del norte, arroz ó harina hervidas durante dos horas; después de coladas, forman una gelatina al enfriarse y puede ser mezclada con leche caliente, siendo un buen alimento sopas del puchero con caldo bien desengrasado.

Medio huevo batido con leche, dos veces en la semana.

Harina de maiz, mezclada con leche.

Patatas hervidas, machacadas y mezcladas con caldo.

Una poquita de naranjas, y uvas todos los días.

DE 15 MESES Á 3 AÑOS

Debe empezar todas las comidas con un pedazo de pan duro con manteca (amarilla ó blanca) y darle á beber leche con agua hervida. Después, pescado cocido, ó huevos, ó patatas, ó caldo con arroz, poleadas con harina, verdura cocida y machacada, manzanas cocidas y un poquito de carne majada.

Cúbranse todos los alimentos para protegerlos de las moscas. Cúbranse también á los niños en sus sueños, para que no lleguen á ellos las moscas y mosquitos.

Universidad de Huelva 2013

RIO-TINTO COMPAÑÍA LIMITADA

PUERICULTURA

LACTANCIA ARTIFICIAL

Si por cualquier causa la madre no puede amamantar á su hijo, debe acudir cuanto antes al CONSULTORIO á recibir consejo para la mejor forma de alimentarle.

El biberón y la boquilla, han de ser limpiadas escrupulosamente enseguida de usarlos. La boquilla debe ser vuelta y lavada con agua fría y sal y puesta en una taza seca y cubierta con un paño limpio. La botella ha de ser puesta en una vasija con agua y tapada también con un paño limpio.

La criatura debe ser alimentada cada tres ó cuatro horas, durante el día. Ningún alimento ha de tomar desde las once de la noche hasta las cinco de la mañana.

Una cucharadita de jugo de naranja, sería conveniente cada día.

Prohibido ninguna clase de chupones, collaritos y otros objetos que se ponen al niño para contentarlos y que chupen. Es una costumbre mala, muy sucia y peligrosa y causa enfermedades.

Universidad de Huelva 2013

pues gracias a la gentileza de la Colonia Británica, - puedo dar leche y un cuarto de harina de avena a las - madres lactantes y ésto ha restablecido en algunos casos la alimentación con los pechos de la madre.

Visito los casos que atienden nuestras matronas y de esta manera tengo atendidos los hiños desde - el principio."

Esta labor directa sobre las madres y los niños se acompaña de una divulgación escrita de las normas que se deben seguir imprimiendo hojas y carteles - que se distribuyen profusamente; adjuntamos reproducción por lo ilustrativo de los referidos a Lactancia Artificial, Alimentación Materna, en la que tanto insistieron, desde el nacimiento hasta los 9 meses. Alimentación mixta hasta los 15 meses y alimentación hasta los 3 años.

Universidad de Huelva 2013

La asistencia fue bien acogida por las madres según se deduce del informe del Jefe del Departamento- a Dirección, (x) en el cual muestra su satisfacción por la marcha del trabajo en las Minas y dice: "La gente - mira ahora esta institución como un beneficio para sus pequeños y consecuentemente para ellos mismos."

No es tan satisfactoria la marcha en Huelva, pues en el mismo report informa: "El trabajo de la asistencia a los niños en Huelva, se vió desafortunadamente interrumpido por diversas causas, especialmente por la ausencia de Miss D. Senders, que estaba ausente por vacaciones y por la enfermedad fatal y prolongada de - dos pacientes ingleses que la mantuvo ocupadisima."

Interesante es el informe que de su labor - presenta Miss. Sellars, lo transcribimos integro ya - que nos ilustra sobre las condiciones en que tiene que trabajar. (xx)

"El informe de la Asistencia Infantil, durante el año 1.925 es el siguiente:

A los centros se hicieron 10.691 visitas y - 2.026 fueron las visitas domiciliarias.

La enseñanza de cómo cuidar a los niños a mujeres sin educación, ignorantes y supersticiosas es muy

---

204 (x) Anual Report of Medical Department for year 1.925

205 (xx) General 1.926. Folio 205

Universidad de Huelva 2013

dificil; la mayoria de ellas no saben leer ni escribir y muchas no saben ni decir la hora. Siempre hay que -- dar las enseñanzas de manera individual y ahora ya hemos convencido a la mayoria de las madres de que trayendo sus niños a los Centros a intervalos regulares - se benefician los pequeños y ellas mismas con la supervisión que así reciben de una manera constante. Ya está generalmente adoptada la alimentación con la leche materna sólamente ó con una ayuda complementaria. Actualmente hay muy pocos niños alimentados artificialmente. El convencer a las madres, que anteriormente han ali-- mentado sus hijos artificialmente, de que pueden ali-- mentarlos de una manera natural ha sido muy dificil de superar pero este año hemos hecho mucho progreso en este terreno. Nuestras madres lactantes no tienen la apariencia de cansancio que solían tener antes, debiéndose ésto a la alimentación natural regulada de los pequeños durante el día y menos alimentación nocturna de los mismos y, además, a que reciben tratamiento contra el estreñimiento crónico que la mayoria de ellas padecen. Ya se ha quitado practicamente la costumbre del - chupete.

Se ha adoptado también la manera moderna de- vestir a los pequeñines.

Universidad de Huelva 2013

Se está llevando a la práctica el conocimiento de esa necesidad que tienen los infantes de aire puro, y se hace sacandolos a la calle durante el día, pero en la mayoria de las casas conservan las ventanas - cerradas durante la noche y especialmente en invierno.

Aún hay que prestar mucho más cuidado a la - alimentación de los niños entre 1 y 2 años de edad, - después en muchos casos, especialmente los de familia- numerosa, los niños comen cualquier cosa que se presente al resto de la familia.

Las madres del Alto de la Mesa, han avanzado pero es dificil hacerlas cambiar y que adopten las maneras modernas. La mayoria de los niños que murieron - atendian irregularmente el centro, o eran hijos de madres a las que era imposible enseñar ó que nunca acudian al centro.

Las madres de el Valle, han mejorado muchisimo en la manera de tratar a sus pequeños. El tratamiento precoz de los casos de malaria realizado por el Dr. Canilla, antes del verano evitó que los niños padeciesen ataques graves de esa enfermedad como sucedió en - 1.924. Los niños del Valle, padecen más enfermedades - que los de otros distritos exceptuando Nerva.

Universidad de Huelva 2013

Las madres del pueblo de Riotinto, en comparación con otros distritos, son las que menos han avanzado en los métodos modernos. Muy pocas de ellas atienden el centro con regularidad ó desean adoptar las nuevas ideas.

El índice de muertes comparándolo con el indice de nacimientos es muy alto.

Las madres de la Atalaya, son en general muy ignorantes y sucias pero hay una mejora gr dual en todos los sentidos.

La mayoria de las madres de la Dehesa, han avanzado muchisimo en como cuidar a los pequeñines, pero sus maneras en el cuidado de los niños más mayores dejan mucho que desear y muchas de las que aún deberian tener leche en el segundo año de lactancia ya no la tienen; y, como la lecheria les queda tan lejos, ellas ni van a comprarla ni envian por ella.

Las madres de la Naya, están en general ansiosas de aprender y han agradecido muchisimo el suministro de leche que les ha proporcionado la Compañia.- No ha habido ninguna muerte durante el 1.925, entre los niños de menos de cinco años en la Naya ni en la estación de Riotinto, cuyos pequeños son llevados al -

Universidad de Huelva 2013

Centro de la Naya.

Nerva. Siempre hay en el centro más trabajo- del que nuestro personal puede hacer y es imposible - ver a todo el que llega, ni tampoco es posible hacer - muchas visitas domiciliarias y, hasta que éso pueda re mediarse, el índice de muertes continuará elevado, ya- que muchas madres cuando los niños están enfermos no - les dan ni las medicinas ni los alimentos que se les - ha indicado si a ellos no les gusta.

Al no haber allí disponible tratamiento médi co hospitalario muchos niños mueren debido a la negligencia ignorante, y cuyas vidas, de no ser asi, podrian salvarse.

En general los lactantes y niños pequeños -- tienen un peso normal y la mayoria de las madres están deseosas de aprender y en muchos sentidos son las de - aqui las que más ha avanzado en los métodos modernos - de cuidar a sus hijos.

Hay unos 800 niños de tres años ó menos aten diendo al centro de Nerva.

De ésos murieron durante el año, 18 menores - de un año y 23 cuyas edades estaban comprendidas entre

Universidad de Huelva 2013

1 y 5 años. Practicamente todos los que murieron eran hijos de padres enfermizos, o de padres a quienes era imposible enseñar, ó que atendían el centro muy irregularmente y con frecuencia sólo llevaban sus hijos al centro cuando estaban muy enfermos o muriéndose.

Las dentaduras de muchas madres están en muy mal estado. La mayoria de ellas tienen los dientes podridos ó con piorrea. Muchos niños con edades entre 3 y 5 años tienen los dientes "picados". Existe una necesidad tremenda de que un dentista preste aqui sus servicios.

La falta de leche buena en Nerva, es un impedimento para nuestra labor.

El progreso del trabajo asistencial a la infancia ha recibido este año un empuje tremendo proveniente de la eficientisima ayuda prestada por el Dr. Canilla, que ha tratado y curado muchos casos dificiles y en los que aparentemente ya nada se podía esperar; también ha dedicado bastante tiempo ayudando en algunos casos de las mujeres más ignorantes con las que nos es prácticamente imposible tratar en todos los distritos.

Este año ha habido más enfermedades epidémie

Universidad de Huelva 2013

Universidad de Huelva 2013

cas que en 1.924 y consecuentemente el índice de mortandad ha sido más elevado que en ese año. Fué como sigue:

Distrito de las Minas: 234 nacimientos de -- los que 217 atendieron a los centros. De éstos que atendieron 18 menores de cinco años murieron. Casi un 7% de los niños de aqui no atienden a los centros. Y de los- que no atienden murieron 24 menores de cinco años.

Nerva: 390 nacimientos de los que 288 atendieron a los centros y 102 no atendieron a los mismos. Un- 25% de los niños nacidos aqui no son hijos de empleados de la Compañia. De los niños que atendieron al centro - murieron 41 menores de cinco años. Y de la misma edad - murieron 49 niños de entre los que no habían atendido - al Centro."

Durante 1.926, sigue con toda intensidad la - labor que continua bajo el cuidado de Miss. Sellers, en las Minas y Sunders, que se incorpora nuevamente a la - misma en Huelva.

Del report, (x) entresacamos la siguiente frase: "No hay duda de la gran utilidad de este trabajo,- tanto en la salud como en salvar vidas".

De este año es la hoja de divulgación que so-

---

206 (x) Anual Report of Medical Department for year 1.927

Universidad de Huelva 2013

bre la Diarrea infantil se distribuye y que adjuntamos.

No poseemos documentación del año 1.927, pero si un Reglamento para las Escuelas Particulares de-Parvulos, que con fecha 31-1-1.927, se distribuye y - que transcribimos:

"Antes de admitir los parvulos, cuidese diariamente que las habitaciones esten limpias y ventiladas.

No se permitirá la asistencia de niños con - diarrea, resfriados, ni llagas abiertas.

Cada niño tiene que tener un pañuelo ó un - trapo limpio para limpiarse las narices.

No se permitirá que traigan los niños, comida ni frutas para comersela dentro de la escuela, porque los fragmentos que dejan caer en el suelo atraenmoscas.

Cada escuela tendra por lo menos un matamosca porque los niños chicos no tienen inteligencia suficiente para quitarselas."

En el año 1.928, hay cambios en el equipo (x) Miss Sallers, se marcha de las Minas en Abril y la Dra.

---

207 (x) Anual Report of Medical Department for year 1.928

Universidad de Huelva 2013

RIO-TINTO COMPAÑÍA LIMITADA

PUERICULTURA

DIARREA INFANTIL

La diarrea es una enfermedad muy peligrosa para la vida de los niños. Generalmente la padecen en el verano y mayormente los niños sometidos á lactancia artificial.

Toda diarrea infantil debe ser tratada ENSEGUIDA.

Siempre hay que AVISAR AL MÉDICO y entre tanto debe practicarse lo siguiente:

1. DÉSELE UNA CUCHARADITA DE ACEITE RICINO.
2. NO DAR NINGUNA ALIMENTACIÓN, NI LECHE TAMPOCO.
3. DÉSELE AGUA HERVIDA EN ABUNDANCIA Ó AGUA ALBUMINOSA.
4. MANTENER AL NIÑO ABRIGADO.

Modo de conservar la leche

1. Hervir la leche al llegar á la casa.
2. Enfriarla enseguida.
3. Cubrir la vasija con un paño limpio é introducirla en una palangana con agua fría y en sitio obscuro y fresco.

Forma de hacer agua albuminosa

Hiérvase medio litro de agua y déjese enfriar. Añádase dos claras de huevo batiéndolo muy bien con un tenedor limpio.

De este líquido puede darse cuatro cucharadas cada media hora.

Pañales

Al mudar de limpio á un niño deben meterse los pañales sucios enseguida en un cubo con agua salada y deben ser lavados y hervidos cuanto antes. La madre ha de lavarse cuidadosamente las manos inmediatamente después de tocar los pañales. Estas advertencias son muy importantes, pues las diarreas de los niños son contagiosas y muy peligrosas para su vida.

Universidad de Huelva 2013

Matutina Rodriguez, se hace cargo de la inpección de la asistencia a los niños. Estuvo poco tiempo pues en No-- viembre, renuncia a su cargo por enfermedad y marcha de las Minas en Diciembre. No obstante su labor fue satis- factoria, pues en el report, (x) el Jefe del Departamen to, informa "La doctora Matutina Rodriguez, ha realiza- do un trabajo estupendo y paciente en este departamento a pesar de su mala salud y yo siento perderla."

En este año se atienden 9.581 niños en las - clinicas y se hicieron 4.925 visitas domiciliarias.(x)

En 1.929, la baja de la Dra. Matutina, es ocu pada por la Dra. Tapia. Miss Saunders, se ausenta de - Huelva, para ser intervenida quirurgicamente no volvien do a incorporarse, siendo sustituida por Miss Startey. (xx)

La incorporación de la Dra. Tapia, es muy po- sitiva para la marcha de la Asistencia a los Niños, en- el primer informe sobre su labor el Jefe del Departamen to, se expresa asi (xxx): "La Dra. Tapia, trabaja bien y esta consiguiendo la confianza de las familias en los- diversos distritos. En sus visitas ha atendido 10.824 - niños."

---

208 (x) Anual Report of Medical Department for year 1.928
209 (xx) " " " " " " " 1.930
210 (xxx) " " " " " " " 1.930

Universidad de Huelva 2013

Se comienza una campaña contra la difteria - (x) "Se estan inoculando los niños Schick positivos; - se han hecho analisis a 72 y 53 han sido vacunados. Este trabajo se ha retrasado bastante por la dificultad- en conseguir la vacuna de las autoridades provinciales pero ahora hemos hecho arreglos en Madrid, para conseguirla de alli directamente."

En 1.930, el informe es muy favorable (xx) - "La Dra. Tapia, continua mostrando un gran interés por su labor y es popular entre las madres. En consulta ha visto 10.422; 9.296 en los centros y 1.126 en visitas- domiciliarias.

Su trabajo es realmente muy duro, tanto en - verano como en invierno."

Nuevamente aparecen datos de la asistencia - en el Distrito de Huelva, (xx). Se atienden este año - 262 casos en el centro. 886 en el Hospital y 6 visitas domiciliarias.

En 1.931. La Dra. Tapia, se ausenta por viaje a Madrid. A pesar de ser sutituida por su adjunto - bajo la supervisión del Dr. Serrano, (XXX) su ausencia se nota. El número de niños vistos fue 9.975; 7.677 en

---

(x) Anual Report of Medical Department for year 1.930

(xx) " " " " " " " 1.931

(xxx) " " " " " " " 1.932

Universidad de Huelva 2013

las clinicas y 1.298 en visitas domiciliarias.

En el distrito de Huelva, las visitas fueron 312 casos en el centro y 60 en sus domicilios.

En 1.932, continua la Dra. Tapia, prestando- sus servicios, hasta diciembre en que dimitió de su - cargo. (x)

Fueron vistos 8.583 niños, 7.515 en las clinicas y 1.068 en sus domicilios. (xx)

En Huelva 176 casos en el centro y 45 en el- hospital. (xx)

La ausencia de la Dra. Tapia, que tan gran - labor desarrolló, fue duplida en 1.933 por el Dr. Se--- rrano, viendose 5.051 niños; 4.277 en clinicas y 774 - en sus casas. (xxx) Se observa que aumenta proporcio--- nalmente el número de niños vistos en clinica y disminuye el atendidos en domicilio.

En Huelva, (xxx) se atienden 213 niños en el centro y 8 en el hospital.

"La mortalidad infantil fue de 23'5 por mil lo cual es satisfactorio" (xxx)

(x) Anual Report of Medical Department for year 1.932
(xx) " " " " " " " 1.933
(xxx) " " " " " " " 1.934

En 1.934, la Compañia contrata a la Dra. Ade la Navarro, para sustituir a la Dra. Tapia, (x) cesando por tanto el Dr. Serrano, que provisionalmente se - habia encargado.

En este año el numero de niños atendidos fué 7.716; 7.300 en las clihicas y 416 en sus casas. (x)

En el distrito de Huelva se atienden 224 casos en el centro y 48 en el hospital. (x)

Observamos que igual que en año anterior no- hay visitas domiciliarias.

En 1.935, (xx) se atienden 7.596 niños; 7.112 en clinicas y 448 en sus casas. Sigue encargada de la- asistencia la Dra. Adela Navarro.

En Huelva, (xx) se atienden 231 en el centro y 63 en el hospital.

1.936, se registra la ausencia temporal de - la Dra. Navarro, se atendieron (xxx) 5.752 casos; --- 5.241 en las clihicas y 511 en visitas a domicilio.

En el distrito de Huelva, (xxx) se atienden- 153 en el centro y 52 en el hospital.

(x) Anual Report of Medical Department for year 1.935
(xx) " " " " " " " 1.936
(xxx) " " " " " " " 1.937

Universidad de Huelva 2013

1.937, en este año hay una reducción del personal médico y practicantes, consecuencia de la Guerra Civil. El número de casos atendidos disminuye, siendo- en los distritos de las Minas, (x) 3.412; 2.906 en las clinicas y 506 en sus casas, mientras que en el distrito de Huelva, (x) se ven 106 en el centro y 37 en el - hospital.

1.938, en las Minas, (xx) se atienden 3.492- casos, 2.934 en las clinicas y 558 en visitas a domicilio.

En Huelva, (xx) se atienden 75 en el centro- y 29 en el Hospital.

"En este año el indice de mortalidad infan-- til fué 64 solamente, bajo en comparación con los 95 - en Inglaterra y Gales en 1.922 ó 103 en Liverpool en - 1.934" (xx)

1.939, En las Minas se atienden (xxx) 3.945- casos; 3.289 niños en las clinicas y 656 en sus casas.

En Huelva, (xxx) solo encontramos referencia a 10 casos ingresados en el hospital.

El indice de mortalidad infantil fué de 57 - (xxx).

(x) Anual Report of Medical Department for year 1.938
(xx) " " " " " " " 1.939
(xxx) " " " " " " " 1.940

Universidad de Huelva 2013

1.940.- Se atienden en las Minas 5.495 casos 4.839 en las clinicas y 656 en visitas domiciliarias.- (x) En Huelva, se ven 58 casos en el centro y 21 en el hospital (x) El indice de mortalidad infantil fue de - 38. (x)

1.941.- En este año dimite en febrero la Dra Adela Navarro, de la dirección en la Asistencia a las- Niños, siendo sustituida por el Dr. Villadeamigo. (xx)

Se atienden en las Minas 4.419 casos; en -- las clinicas 3.891 y 528 en visitas domiciliarias. (xx) En el distrito de Huelva, se ven 44 en el centro y 21- en el hospital. El indice de mortalidad fue 53 solamente. (xx)

1.942.- Se atendieron 4.047 casos; 3.499 en- los centros y 548 en sus casas, (xx) En el distrito de Huelva se vieron 38 en el centro y 24 en el hospital.- El indice de mortalidad infantil fue 47. (xxx)

1.943.- En los distritos de las Minas, se - atendieron 5.230 casos; 4.479 en las clinicas y 751 en sus propias casas. (xxxx) En el distrito de Huelva se- vieron 18 en el centro y 13 en el hospital. El indice-

---

(x) Anual Report of Medical Department for year 1.941
(xx) " " " " " " " 1.940
(xxx) " " " " " " " 1.943
(xxxx) " " " " " " " 1.944

Universidad de Huelva 2013

de mortalidad infantil fue de 37. (x)

1.944.- Nuevamente aumenta el número de casos atendidos, en las Minas, se ven 6.116 casos; 5.341 niños en las clinicas y 775 en sus casas. (xx) En cambio en Huelva, se hace constar que no se atendió ningun caso, ni en el centro ni en el hospital. El indice de-mortalidad, infantil, fué 40. (xx)

1.945.- En las Minas, se atienden 5.658 casos; 4.873 en las clinicas y 785 en sus casas. (xxx) - En Huelva, sigue sin atenderse ningun caso. La mortalidad infantil fue 25. (xxx)

1.946.- En las Minas 6.334; 5.403 en las clinicas y 931 en sus casas, (xxxx) Sigue sin verse casos en Huelva. (xxxx) Mueren 19 niños. (xxxx)

1.947.- En las minas 5.749; 4.906 en clinicas y 843 en sus casas. (xxxxx) No niños en Huelva. -- Mueren 23 niños. (xxxxx)

1.948.- En las Minas 5.118; 4.305 en clinicas y 813 en sus casas. (xxxxxx)

---

230 (x) Anual Report of Medical Department for year 1.944
231 (xx) " " " " " " " 1.945
232 (xxx) " " " " " " " 1.946
233 (xxxx) " " " " " " " 1.947
234 (xxxxx) " " " " " " " 1.948
235 (xxxxxx) " " " " " " " 1.949

Universidad de Huelva 2013

T A B L A + IX

Asistencia a niños en Distritos de Minas.

Año	Atendidos Clinicas	Atendidos Domicilios	Total
1.924	10.530	1.285	11.815
1.925	10.691	2.026	12.717
1.926	--	--	--
1.927	--	--	--
1.928	9.851	4.925	14.776
1.929	10.824	--	10.824
1.930	9.296	1.126	10.422
1.931	7.677	1.298	8.975
1.932	7.515	1.068	8.583
1.933	4.277	774	5.051
1.934	7.300	416	7.716
1.935	7.112	484	7.596
1.936	5.241	511	5.752
1.937	2.906	506	3.412
1.938	2.934	558	3.492
1.939	3.289	656	3.945
1.940	4.839	656	5.495
1.941	3.891	528	4.419
1.942	3.499	548	4.047
1.943	4.479	751	5.230

Universidad de Huelva 2013

Año	Atendidos Clínicas	Atendidos Domicilios	Total
1.944	5.341	775	6.116
1.945	4.873	785	5.658
1.946	5.403	931	6.334
1.947	4.906	843	5.749
1.948	4.305	813	5.118

T A B L A - X

Asistencia a Niños en Distrito de Huelva

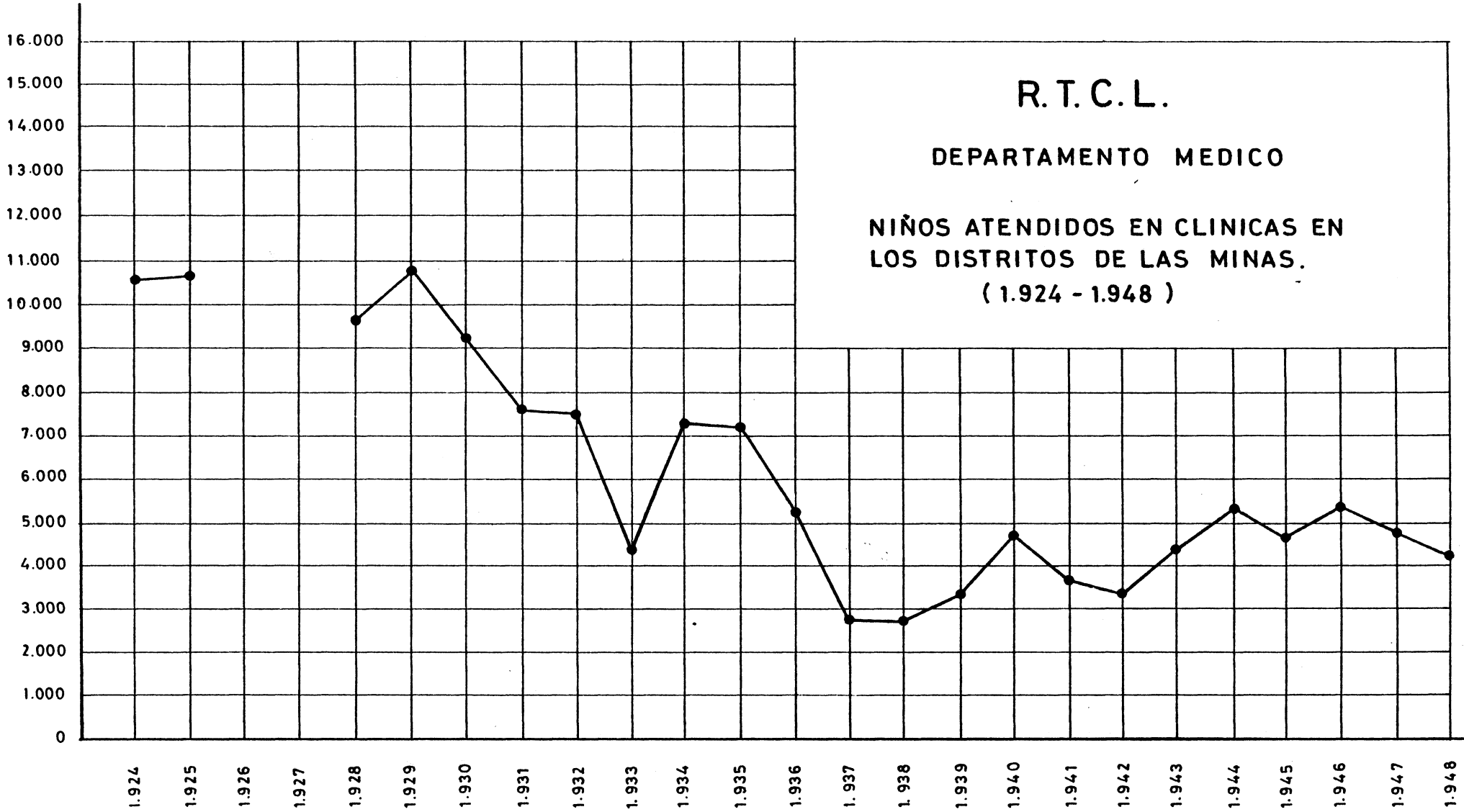
Año	Atendidos en el Centro	Atendidos Hospital	Total
1.924	772	--	772
1.925	--	--	--
1.926	--	--	--
1.927	--	--	--
1.928	--	--	--
1.929	--	--	--
1.930	1.148	6	1.154
1.931	312	60	372
1.932	176	45	221
1.933	213	8	221
1.934	244	48	292
1.935	231	63	294
1.936	153	52	205

Universidad de Huelva 2013

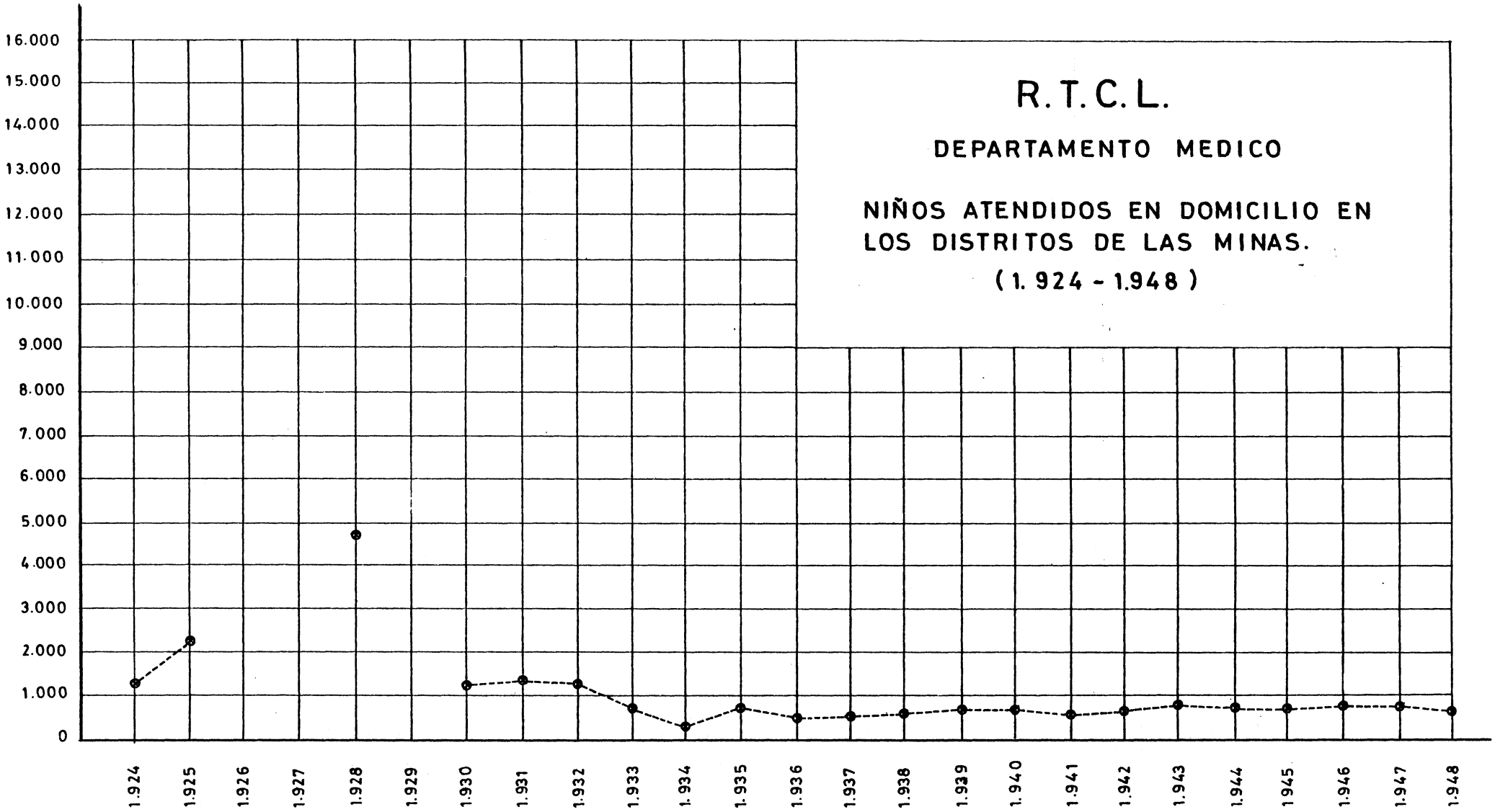
Año	Atendidos En el Centro	Atendidos Hospital	Total
1.937	106	37	143
1.938	75	29	104
1.939	--	10	10
1.940	58	21	79
1.941	44	21	65
1.942	38	24	62
1.943	18	13	31

1.944 y S.S., se deja de atender niños.

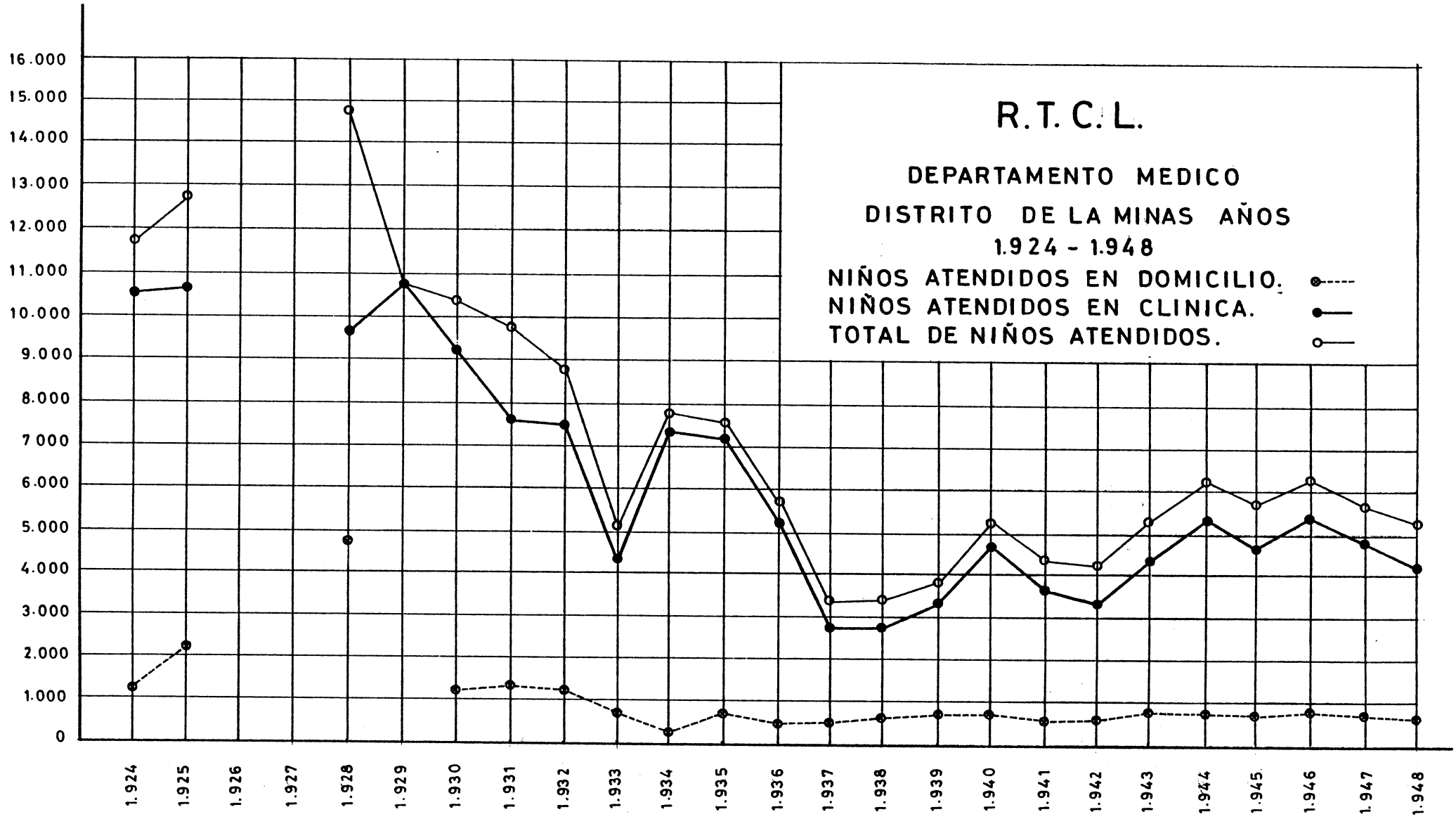
Universidad de Huelva 2013



Universidad de Huelva 2013

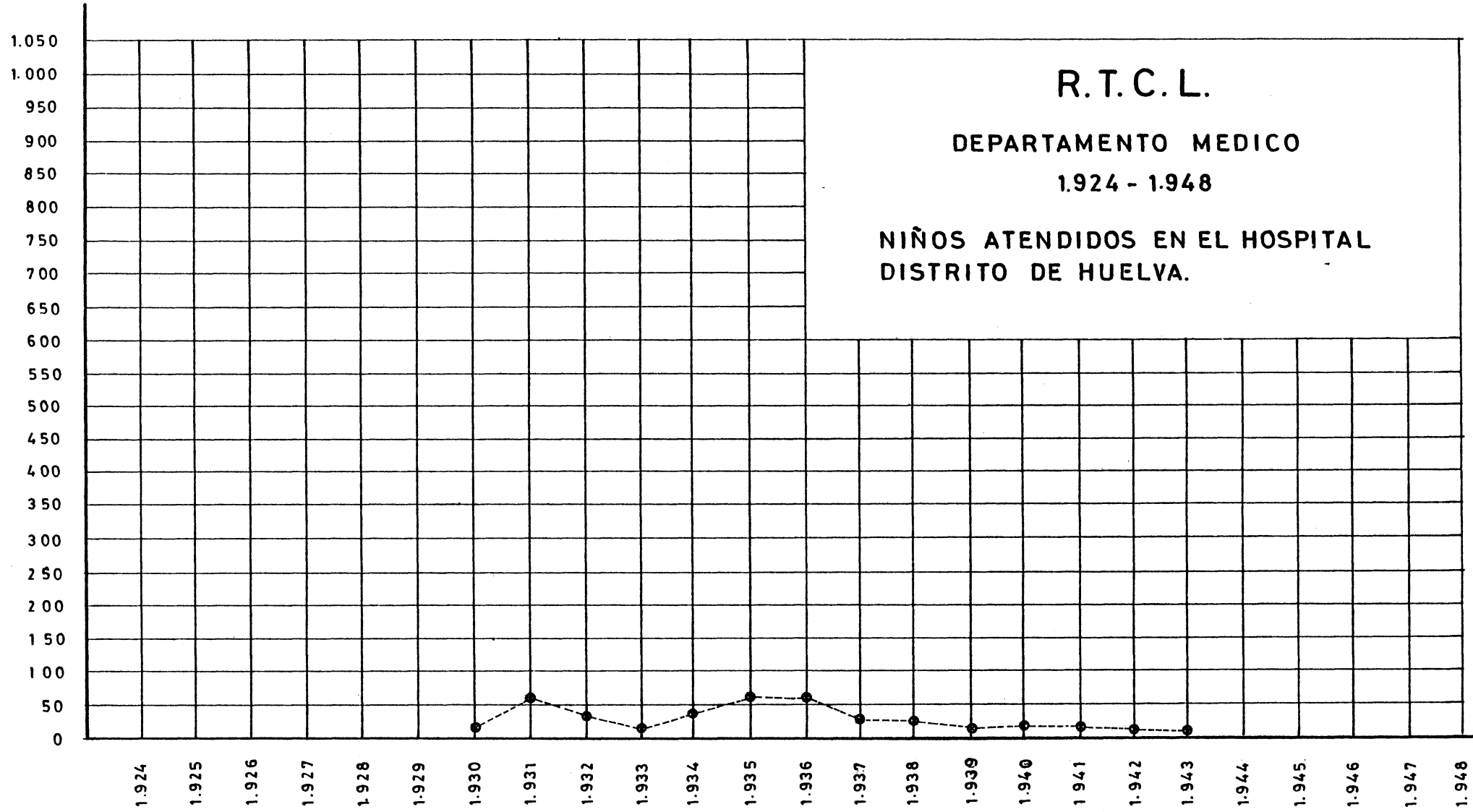


Universidad de Huelva 2013

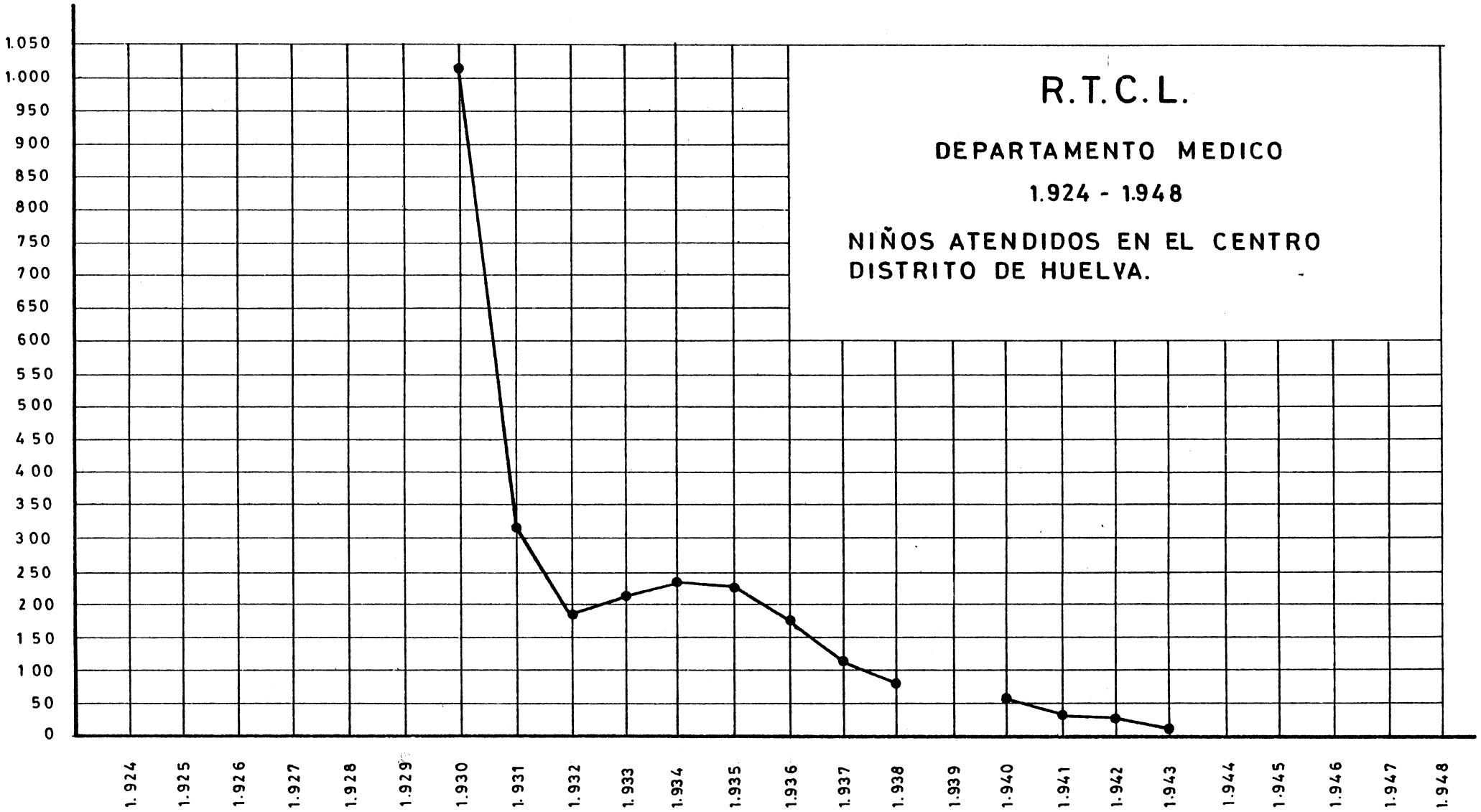


Universidad de Huelva 2013

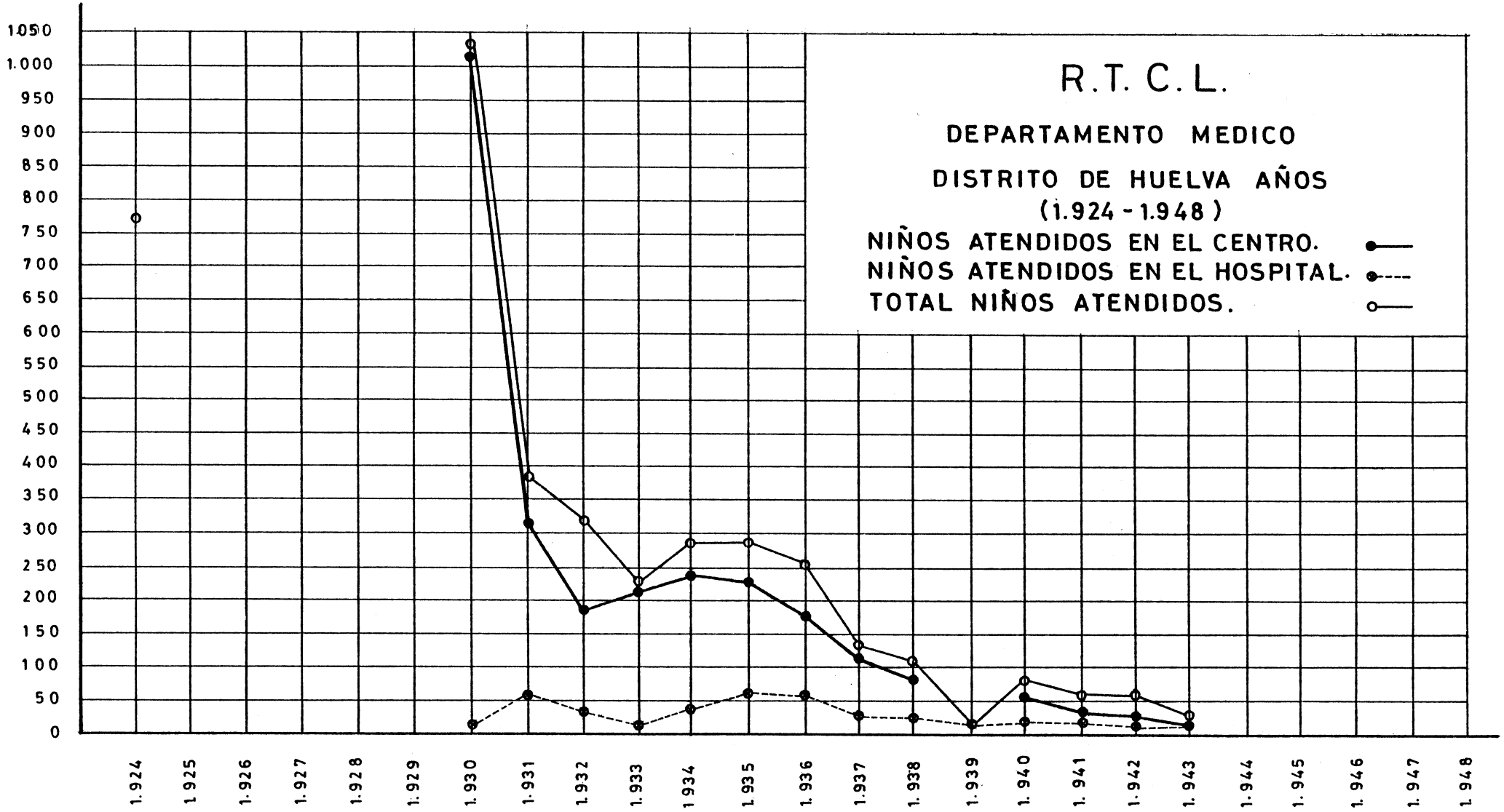
Universidad de Huelva 2013



Universidad de Huelva 2013



Universidad de Huelva 2013



Universidad de Huelva 2013

2.3.6. Alcoholismo

El alcoholismo aun cuando no sea en esta época calificado como enfermedad, lo quiero tocar, como - homenaje testimonial de ese gran hombre que fué el Dr. J.S. Mackay, primer Jefe y verdadero creador del Departamento Médico de la R.T.C.L.

La costumbre de consumir alcohol, principalmente aguardiente en los ambientes mineros era tradicional. Contra este consumo luchó el Dr. Mackay, y si- bien su victoria fué efimera merece la traigamos a estas lineas.

La conocemos gracia a la carta que el 4-12-1.884, (x) dirige al Director Gerente Mr. Blechyuden,- y que transcribimos integra:

"Como médico he de darle las gracias por la- rapidez con que Vd. prohibió la venta de aguardiente.- Hasta que el Sr. Birhbeeh, me informó de los hechos, - yo ignoraba por completo que su venta continuaba todavia.

Su composición destruye por completo todos - los tejidos organicos, actuando más inmediatamente sobre el higado y el cerebro, desarrollando enfermedades

---

737 (x) General 1-2-1.884 al 7-12-1.884. Folio 478

Universidad de Huelva 2013

Universidad de Huelva 2013

fatales. Hablar de que el aguardiente se refine en la destileria de Mr. Murrison, es decir una necedad, una perfecta impertinencia, pues de hecho por la concentración se vuelve peor.

Casi no merece la pena discutir sobre el aguardiente que otros venden.

El Sr. Osborne, ha estado luchando por año contra el sistema ilicito por el que ese veneno se introduce en los trabajos.

El otro día trajeron un hombre a este hospital con una fractura grave de una pierna y estaba tan borracho que ni siquiera se habia dado cuenta de ello.

Tal vez Vd. no sepa el hecho de que en casi seis semanas se han cometido aqui otros tantos homicidios.

Lo que le decia del Colera, la peor epidemia, es nada comparado con el estrago diario causado por el aguardiente.

Lo que deseo pedirle es esto; que no se venda nada, sea cual fuere la cantidad existente en reserva; a partir de ayer se debiera eliminar por completo este endiablado asunto.

Universidad de Huelva 2013

Los hijos de viudas que pueblan las carceles españolas son el resultado del trafico de aguar-- diente. Y no es necesario que hablemos de los centenares de familias que lloran por la sangre derramada de los suyos."

Esta lucha y lo que significó moralmente la victoria para el Dr. Mackay, lo encontramos en el final de la carta que el 6-12-1.884, (x) dirige nuevamente- al Director:

....."Hasta Julio de 1.883, yo tenia mi residencia en Huelva y no podia interferirme en ello y- cuando me vine a Riotinto, desde el primer momento en que tuve noticia, hice cuanto pude para suprimir su - venta, y acudí a Vd. inmediatamente cuando supe que - de nuevo estaba vendiendose en el economato.

Puedo decirle que fue la mayor empresa de - mi vida."

---

233 (x) General 1-2-1.884 al 7-12-1.884. Folio 485

Universidad de Huelva 2013

Universidad de Huelva 2013