

Cirugía de guerra: Josep Trueta y la medicina experimental (1921-1945)

Barcelona, Residència d'Investigadors, 24 y 25 de octubre 2019

La relación entre guerra e innovación científica es un tema controvertido. Se ha dicho que los conflictos bélicos estimulan el desarrollo científico (P. Ruiz-Castell, 2016); otros (L. van Bergen, 2007), en cambio, consideran que las guerras no favorecen el progreso científico sino sus aplicaciones. El descubrimiento de la penicilina por A. Fleming el 1929 y la producción masiva a partir de 1944 sería paradigmático. Sin embargo, desde la perspectiva de la tecnociencia contemporánea no tiene sentido hacer una distinción drástica entre ciencia pura y ciencia aplicada. Es el 'régimen de saberes' en un tiempo y un espacio concretos lo que hace posible la innovación (D. Pestre, X. Roqué, 2008).



Dr. Trueta immobilizando una fractura.
Fuente: Familia Trueta.

Parece innegable, no obstante, que durante la Guerra Civil Española se produjeron avances notables en el dominio de la cirugía, en concreto, la transfusión sanguínea indirecta mediante frascos herméticamente cerrados y el tratamiento de las fracturas abiertas mediante la cura oclusiva con yeso. En ambos casos el escenario principal sería Barcelona y su área de influencia. En cuanto a la transfusión la historiografía –y la hagiografía– apunta inevitablemente hacia la figura de Frederic Duran Jordà (1905-1957); y, en cuanto a la cura oclusiva, hacia la de Josep Trueta (1897-1977). Sin embargo, las atribuciones de paternidad y las disputas de prioridad en ciencia suelen ignorar las figuras de segunda línea, cuyas contribuciones a menudo fueron decisivas.

Ciertamente, la Guerra Civil Española fue un auténtico laboratorio a cielo abierto no sólo para las modernas armas fabricadas por los alemanes y los italianos, sino también en el campo de las tecnologías médicas. La transfusión indirecta fue probada con éxito no sólo por Duran Jordà sino también por Norman Bethune y Reg Saxton en la zona republicana y por Carlos Elósegui en la zona franquista (L. Palfreeman, 2015). Y, con respecto a la cura oclusiva, habría que diferenciar dos ámbitos: el civil y el militar. El primero tendría como referencia obligada del Hospital de la Santa Cruz y San Pablo de Barcelona (Josep Trueta); y, el segundo, tendría como epicentro el nuevo Hospital de Vallcarca (Joaquín de Harcourt, Albert Folch, Jaume Bofill) y el Hospital de la Sabinosa (Francisco Jimeno Vidal). Previamente, la técnica había sido desarrollada por Manuel Bastos Ansart raíz la Guerra de Marruecos. Todo parece apuntar que durante la Guerra Civil, en la zona insurgente, Rafael Argüelles la utilizó también sistemáticamente.

Coordinan: Àlvar Martínez-Vidal (Institut Interuniversitari López Piñero – UV), Jon Arrizabalaga (CSIC, Institució Milà i Fontanals, Barcelona).

Organizan: Societat Catalana d'Història de la Ciència i la Tècnica (SCHCT-IEC) y Proyecto MINECO/FEDER HAR2015-67723-P "Acciones de socorro y tecnologías médicas en emergencias humanitarias".

Colaboran: Institución Milà y Fontanals de Investigación en Humanidades (IMF-CSIC), Barcelona y Residència d'Investigadors CSIC-Generalitat de Catalunya.

Participantes

Linda Palfreeman (Elche, CEU Cardenal Herrera)

La transfusión sanguínea en la zona nacional: Carlos Elósegui].

Xavier García Ferrandis (València, Universidad Católica de Valencia)

El Instituto de Transfusión Sanguínea de Valencia durante la Guerra Civil.

Francisco Javier Martínez Antonio (Évora, Universidade de Évora)

La cura oclusiva en la sanidad militar: Manuel Bastos Ansart.

Àlvar Martínez-Vidal (València, Universitat de València)

La cura oclusiva en la sanidad militar: Joaquín D'Harcourt y Albert Folch Pi.

Carmen Pérez Aguado (Barcelona, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau)

Josep Trueta en el Hospital de la Santa Cruz y San Pablo durante la Guerra Civil.

Empar Pons Barrachina (València, periodista independiente)

La cura oclusiva en la correspondencia familiar de Josep Trueta (1939-1948).

Sebastian Browne (Kent, Canterbury Christ Church University)

Enemigos mortales, técnicas quirúrgicas compartidas: la cura oclusiva en ambos lados del frente durante la Guerra Civil.

Carles Hervás (Barcelona, Reial Acadèmia de Medicina de Catalunya)

Las polémicas sobre la cura oclusiva en Francia dentro y fuera de las academias médicas.

Stefan Günthner (València, Universitat de València)

La cura oclusiva en Viena y el III Reich: Francesc Jimeno Vidal y Lorenz Böhler.

Miguel Marco (Sabadell, Consorci Hospitalari Parc Taulí)

La cura oclusiva y otras innovaciones quirúrgicas según el testimonio de Julián Fuster Ribó: desde la Rusia de Nikolai Pirógov a la URSS de Sergei Yudin.

Alfons Zarzoso (Barcelona, Fundació Museu d'Història de la Medicina de Catalunya)

Las innovaciones quirúrgicas de la Guerra Civil vistas desde el Uruguay: Francesc Bergós y Ribalta.

Bibliografía

- Bergen, Leo van. The value of war for medicine: questions and considerations concerning an often endorsed proposition. *Medicine, Conflict and Survival*, 2007; 23 (3): 189-197.
- Coni, Nicholas. *Medicine and warfare: Spain, 1936-1939*. New York: Routledge, 2008.
- Palfreeman, Linda. *Spain bleeds: the development of battlefield blood transfusion during the Civil War*. Eastbourne: Sussex Academic Press, 2015.
- Pestre, Dominique & Roqué, Xavier. *Ciència, diners i política: assaig d'interpretació*. Santa Coloma de Queralt: Obrador Edèndum, 2008.
- Ruiz-Castell, Pedro. La Gran Guerra y la recerca científica y tecnològica. *Afers: fulls de recerca y pensament*, 2015; 30 (82): 647-662.

Horarios

Día 24 de octubre

- 15.30h Introducción.
Jon Arrizabalaga
Àlvar Martínez-Vidal
Alfons Fernández Sabaté
- 16.00h Linda Palfreeman
16.20h Xavier García Ferrandis
16.40h Debate
- 17.00h Pausa
- 17.20h Fco. Javier Martínez Antonio
17.40h Àlvar Martínez-Vidal
18.00h Debate
- 18.20h. Pausa
- 18.40h Carmen Pérez Aguado
19.00h Empar Pons Barrachina
19.20h Debate
- 19.40 Fin

Día 25 de octubre

- 9.00h Sebastian Browne
9.20h Carles Hervás
9.40h Stefan Günthner
10.00h Debate
- 10.30h Pausa
- 11.00h Miguel Marco
11.20h Alfons Zarzoso
11.40h Debate
- 12.00h Pausa
- 12.20h Conclusiones
- 13.00h Fin