

Historia del Instituto de Medicina Preventiva del E. T. «Capitán Médico Ramón y Cajal»

P. Moratinos Palomero¹, M. M. Moratinos Martínez² F. Martín Sierra³, F. J. Guijarro Escribano³

Med Mil (Esp) 2003; 59 (2): 5-17

*La historia es la gran aliada del tiempo
y por el recuerdo se hace presente y variopinta.*

ANTECEDENTES LEJANOS DEL INSTITUTO. EL LABORATORIO DEL PRIMER HOSPITAL MILITAR DE MADRID Y SU MUSEO

En 1840, el vetusto edificio del Real Seminario de Nobles –inaugurado en 1727–, fue incautado por el ramo de la Guerra y convertido tras su adaptación, por el Cuerpo de Ingenieros Militares, en el primer Hospital Militar de Madrid. Empezó a funcionar hacia 1843.

Este hospital dispuso de un rudimentario laboratorio, situado en uno de sus torreones, que recibió el nombre de *Laboratorio Químico* (1) dotado de microscopio y cocina con fuente de agua corriente. Con la difusión del conocimiento histológico en España a partir de 1860 se denominó *Laboratorio Histoquímico del Hospital Militar de Madrid*. Disponemos de órdenes fechadas en 1884, que hacen mención al mismo¹. No disponía de personal propio, pero hubo médicos como los Médicos Primeros: D. Jerónimo Pérez Ortiz, D. José Alabern y Raspall y D. Felipe Ovilo y Canales, que sintieron gran atracción hacia las nuevas disciplinas: Microbiología e Histología, y que con penuria de medios, realizaron trabajos de investigación y análisis, en las horas libres de sus ocupaciones clínicas oficiales en el Hospital (Fig. 1).

En 1885 se aprobó el *Reglamento Orgánico del Laboratorio Histológico*, del Hospital Militar de Madrid, que no era otro que el Laboratorio Histoquímico, que dadas las circunstancias y funciones, era denominado: *Laboratorio Citológico e Histoquímico*; *Laboratorio Histológico del Ejército*; y también *Laboratorio Histológico e Histoquímico*. Seguía sin plantilla propia, pero en ese mismo año habría de cumplir su primera misión científica importante realizando estudios micrográficos e histoquímicos, de comprobación etiológica del brote de cólera en la guarnición de Aran-

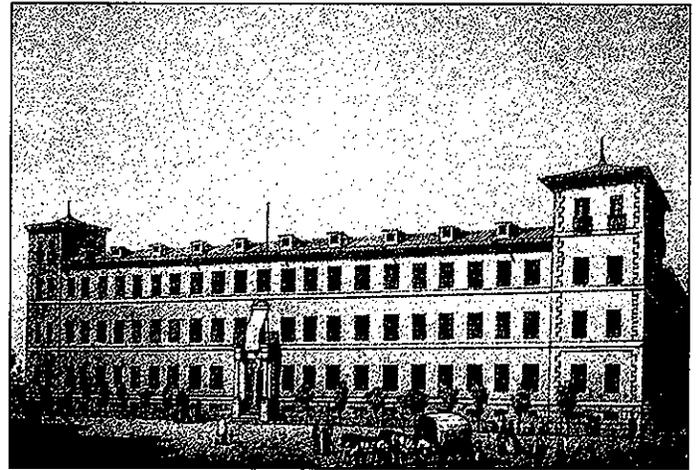


Figura 1. Fachada del Real Seminario de Nobles, transformado luego en Hospital Militar de Madrid. En uno de sus torreones, se situó el Laboratorio Químico en 1843. Tomado del tomo IV de la "Historia de la Villa y Corte de Madrid", de José Amador de los Ríos y Cayetano Rosell.

juez, uno de los primeros focos importantes de la epidemia en España². En reconocimiento a la "creación e instalación del Laboratorio Histoquímico de esta Corte" y por su brillante actuación durante la mencionada epidemia, fueron condecorados en febrero de 1886 por R.O., con la Cruz de la Emulación Científica: El Inspector médico de Primera clase, Excmo. Sr. D. Antonio Ferrer y Martínez Jurado; Médico Mayor, D. Alejandro Torres y Puig; Médico Mayor, D. Felipe Ovilo y Canales y el Médico Primero D. José Alabern y Raspall (2, 3).

En 1886, el Dr. Alabern destinado en el Hospital, como profesor de clínica fue designado Oficial Auxiliar del Laboratorio Histológico y comisionado a París para "estudiar la técnica de tratamiento de la rabia descubierta por Mr. Pasteur"³ (Fig. 2).

¹ En España, la "Medicina de Laboratorio" se introdujo a finales de los años cincuenta del siglo XIX. Mayor difusión de la Histología Patológica tuvo lugar a partir de 1868, con figuras como Aureliano Maestre de San Juan, Federico Rubio ...creando el ambiente que sirvió de partida a Cajal.

¹ Col. Médico. Hospital Central de la Defensa.

² Lda. en Medicina.

³ Teol. Médico. Hospital Central de la Defensa.

Dirección para correspondencia: Dr. Patrocinio Moratinos Palomero. Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Central de la Defensa. Glorieta del Ejército, s/n. 28047 Madrid.

² En la epidemia de cólera de 1885 en Inglaterra murieron unas 50.000 personas. En España se produjeron más de 200.000 casos, ocasionando unas 75.000 muertes de mayo a septiembre de aquel año, periodo álgido de la misma. Con aquella ocasión se habilitó en el Hospital Militar de Madrid una sala de aislamiento para epidémicos, de la que carecía. Durante esta epidemia el Dr. Jaime Ferrán y Clúa descubrió la vacuna del cólera y realizó en Valencia las primeras vacunaciones anticoléricas de la historia médica mundial. En 1925 B. Nocht, director del Institut für schiff-und Tropenhygiene, de Hamburgo, dijo: "era yo discípulo de Koch cuando fue descubierta por Ferrán la vacuna anticolérica. Entonces no pensamos que tuviera importancia este descubrimiento, hoy todos pensamos en él y nadie niega a Ferrán su gloria".

³ En su viaje a París, el Dr. Alabern llevó consigo al soldado Alonso Bravo Méndez, del Batallón de Cazadores de Cuba, que había sido mordido en Granada por un perro sospechoso de padecer hidrofobia. Permaneció en París del 28 de mayo al 5 de septiembre. Emitió un "Informe de la vacunación antirrábica por el método Pasteur", con los pros y contras del método –muy atacado en España– por lo que se tardó en adoptarlo.

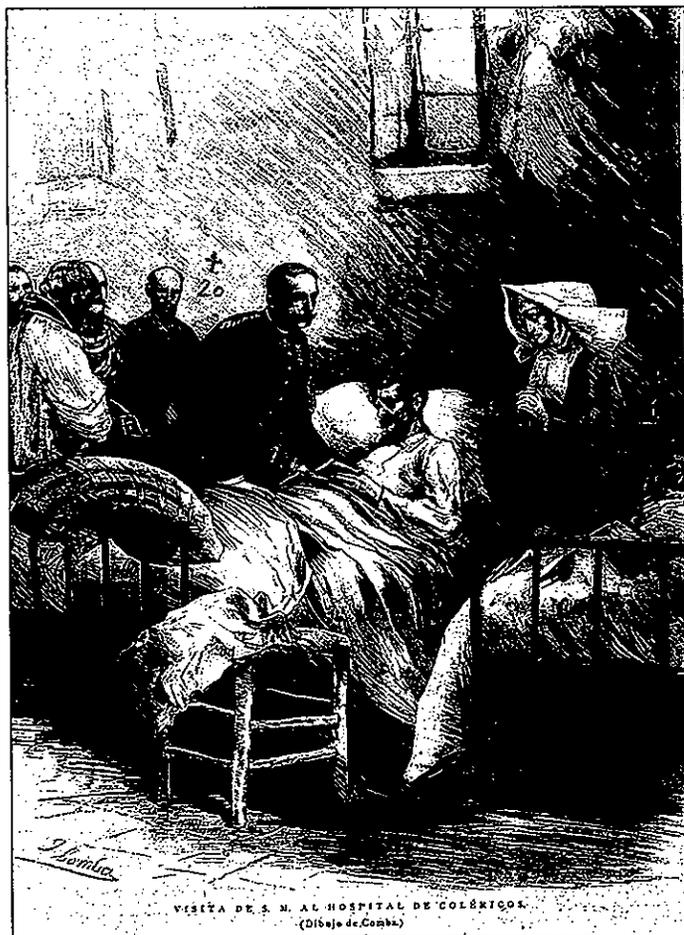


Figura 2. Visita de S. M. el Rey Alfonso XII, al hospital de coléricos de Aranjuez, con ocasión de la epidemia de 1885. Tomado de la Ilustración Española y Americana. Año XXIX. Madrid, 8 de julio de 1885. N.º XXV. Tomo II. Pág. 1.

En el hospital existían algunas piezas anatómicas de escaiola y cartón realizados por métodos antiguos al uso. Entre los años 1862 a 1867, se funda y desarrolla en el mismo, el *Museo Anatómico de Sanidad Militar* debido al trabajo y competencia del médico militar D. Cesáreo Fernández y Fernández-Losada, destinado en 1862 al hospital. Inventó un método de fabricación de piezas anatómicas quirúrgicas de porcelana o pasta cerámica, que fue reconocido en Europa y el Ministerio de Fomento ordenó su adquisición para las Facultades de Medicina en España.

A finales de 1886 el Laboratorio, que empezó a denominarse *Instituto Anatomopatológico de Sanidad Militar*, y que no era otra cosa que la unión del *Laboratorio Histológico* y el *Museo de Sanidad Militar* para extender su esfera de actuación y utilidad, fue dotado de personal propio, siendo su primer Director D. Cesáreo Fernández y Fernández-Losada. Subdirector el Médico Mayor D. Ramón Alba, encargado de lo relativo a la *higiene* en el Instituto, entonces dividido en tres secciones: *Sección de Histología*: jefe el Médico Primero, D. José Pérez Ortiz; *Sección de Investigación Bacteriológica*: jefe el Médico Primero D. José Alabern y Raspall y la *Sección de Análisis Químicos*: jefe el Médico Primero, D. José Panzano Laplaza.

En 1888 se aprobó el Reglamento para el buen orden y gobierno del *Instituto Anatomopatológico de Sanidad Militar*, germen del actual Instituto de Medicina Preventiva del Ejército "Capitán Médico Ramón y Cajal"⁴.

FUNCIONES Y COMIENZO DE LA ENSEÑANZA EN EL INSTITUTO ANATOMOPATOLÓGICO DE SANIDAD MILITAR. MEMORIA DEL INSTITUTO DE 1887-1888.

El *Instituto Anatomopatológico de Sanidad Militar* y los Laboratorios que lo precedieron, sirvieron para introducir en la sanidad militar española las teorías científicas de la medicina, elaboradas en el siglo XIX: la Doctrina Anatomoclínica, cuyo fundamento se encuentra en la noción de tejido de Bichat, que condujo en el mundo germánico a la creación de la Anatomía Patológica, liderada por Karl von Rokitansky y Rudolf Virchow⁵ y la Doctrina Etiopatogénica, que supone el origen microbiano de las enfermedades y la creación de la Bacteriología, con Pasteur y Koch⁶.

Para dar una idea de los trabajos realizados en el Instituto Anatomopatológico, sirvan los recogidos en la *memoria del mismo, correspondiente al año 1887-88* (4). En cuanto a *docencia*, se dieron clases a los alumnos de nuevo ingreso en el Cuerpo de Sanidad Militar, con prácticas de Histología normal y Patológica, de Bacteriología y Microscopía Clínica. Realizaron autopsias, y operaciones quirúrgicas en cadáveres. Preparación y conservación de piezas anatómicas; y recibieron un curso de higiene⁷ y otro de ordenanzas, documentación y servicio sanitario. *Trabajos de investigación y asistenciales*: En la *Sección de Histología* el Dr. Pérez Ortiz comprobó los estudios de Kuffer, Fleming y Carnoy, sobre la estructura del protoplasma, oponiéndose a la hialinidad del mismo: "puesto que el protoplasma esta formado por una trama de finísimas fibrillas, que partiendo del núcleo se dirigen a la periferia de las cubiertas de la célula, anastomosándose entre sí. Esta disposición probaría que el elemento orgánico primitivo no es un conglomerado de principios inmediatos, admitiendo la existencia de un *retículum* que explicaría su complicada dinámica". Se estudiaron unas 60 tumoraciones y lesiones, siendo los diagnósticos tipo: fibromas, fibrosarcomas, epitelomas, cáncer de hígado, degenera-

⁴ Puede considerarse que el laboratorio Químico, o bien el Laboratorio Histoquímico de Sanidad Militar es el *alma mater* del Instituto de Higiene Militar. Al respecto, existe en el primer piso del Instituto una placa de mármol conmemorativa con la siguiente leyenda "El Instituto de Medicina Preventiva "Capitán Médico Ramón y Cajal", en homenaje a nuestros compañeros Inspectores Médicos Excmos. Sres. D. Antonio Ferrer y Martínez Jurado y D. Alejandro Torres y Puig; Médico Mayor D. Felipe Ovilo y Canales; Médico Primero D. José Alabern y Raspall, que en enero de 1885 organizaron el Laboratorio Histológico e Histoquímico del Ejército, ALMA MATER de este centro".

⁵ Fundamental es la obra de Karl von Rokitansky, de la escuela vienesa, autor del "Handbuch der pathologischen Anatomie" (1842-1846); otro paso decisivo para la anatomía patológica lo dio Rudolf Virchow, con su obra "Die cellular pathologie" (1818), que quiso convertir en fundamento de la medicina, derrumbando la teoría del "blastema" y de la generación espontánea, con su célebre frase "Omnis cellula e cellula". Igual sucedió con la obra de von Benda; Ranvier, etc determinando que el avance de la ciencia sería imposible sin el concurso de la morfología microscópica, como pilar de la Anatomía Patológica.

⁶ En el siglo XIX, en medicina, se elaboró también la llamada "Doctrina Etiopatogénica". Tras la obra precursora de clínicos como Henle, que en 1840 sostuvo el origen microbiano de las enfermedades infecciosas, el nacimiento de la "Bacteriología", se debe a los hallazgos de Louis Pasteur en Francia y de Robert Koch en Alemania. En España el Dr. Ferrán, realizó estudios muy profundos de bacteriología, tanto referidos a la tuberculosis, como al cólera.

⁷ El curso de higiene fue impartido por el Médico Mayor D. Ramón Alba, ocupándose de los preceptos para conservar la salud del soldado; condiciones de salubridad que deben reunir los cuarteles y hospitales modelos; higiene de guerra, situación e instalación de campamentos; orden y manera de conducir las tropas en las marchas, etc.

ciones amiloides...⁸. En la *Sección de Bacteriología* el Dr. Alabern, investigó los exudados, haciendo depender su variedad de las noxas flogógenas y microorganismos. Estudió casos de tuberculosis⁹ y las "dermatosis parasitarias comprendidas en el cuadro de inutilidades físicas dentro del Ejército". Se hicieron preparaciones y cultivos de pus de procesos blenorragicos; abscesos fríos; linfangitis; abscesos flemonosos y urinarios, aislando estafilococo piogenes, albus, citreus y aureus, así como bacilo piogenus fetidus. En la *Sección de Análisis Químicos*, se realizaron 72 reconocimientos de líquidos patológicos.

El *Museo Anatomopatológico* (con 1.380 modelos) fue enriquecido en 1887, con unas 40 piezas copiadas del natural, referidas a casos de: artritis fungosa; herpes circinado parasitario; papiloma; líquen tuberculoso; fimosis congénita; eritema pelagroso; chancro sifilítico; cáncer difuso de hígado, etc. Disponía el Instituto de libros y monografías, y mensualmente se adquirían novedades de la literatura médica (Fig. 3).

INCENDIO DEL HOSPITAL EN 1889. CREACIÓN DEL INSTITUTO DE VACUNACIÓN PARA EL EJÉRCITO EN 1890. RECREACIÓN DE LA ACADEMIA DE SANIDAD MILITAR EN 1895 TOMANDO COMO BASE EL INSTITUTO ANATOMOPATOLÓGICO. EL MÉTODO DE RADIOGRAFÍA DEL DR. ROENGENT Y EL INSTITUTO.

El año 1889 fue de infausto recuerdo en la historia del Instituto Anatomopatológico, pues en la noche del 5 al 6 de febrero, se declaró un incendio en el Hospital Militar de Madrid, que se reactivó el día 8 del mismo, alcanzándole de lleno. Se perdió parte del instrumental del Laboratorio, la biblioteca, y la practica totalidad del *Museo Anatomopatológico de Sanidad Militar*, con 1.450 modelos. No desmayó la actividad del personal facultativo del Instituto de modo que hacia 1898, el valor de la biblioteca y aparatos de laboratorio, era mayor que antes del incendio. Pero el Museo Anatomopatológico, no volvió a poseer tan rica y variada colección, como la perdida¹⁰ (Fig. 4).

Los antecedentes de la vacunación antivariólica en ejército español son numerosos. En 1832 a propuesta de los facultativos del Hospital Militar de Badajoz, fueron vacunados los efectivos, debido a un brote de epidemia en dicha plaza. En 1868 mediante R.O. se dispuso que se procediese a vacunar a todos los soldados, que

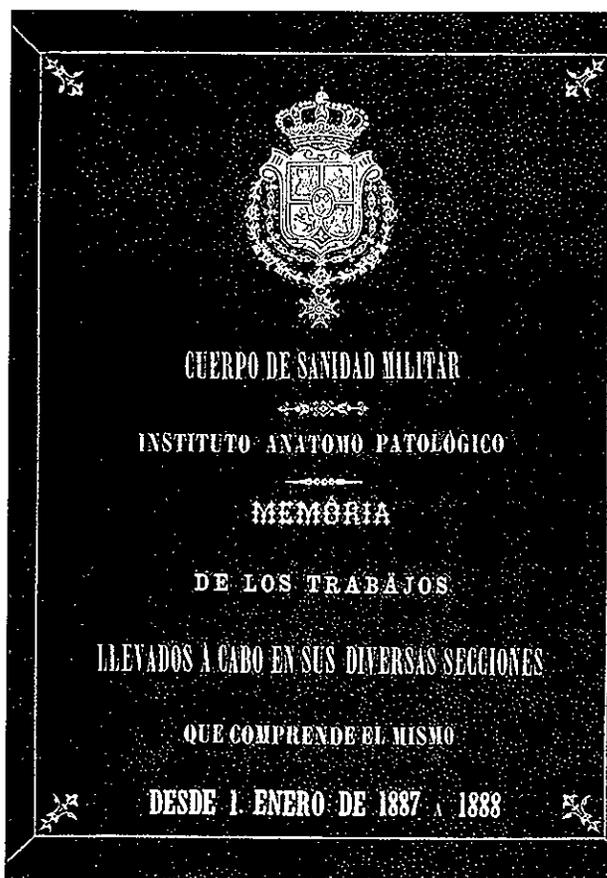


Figura 3. Portada de la primera memoria conocida del Instituto Anatomopatológico, correspondiente al año 1887. Esta recogida en el catálogo de la Biblioteca Nacional.

no lo estuvieran o no hubiesen padecido la enfermedad, y que no se permitiese la salida, de hombres para ultramar, sin vacunar. A pesar de todo en el decenio 1872-1882 la viruela hizo estragos. Por lo que se dictaron en 1882, nuevas normas para revacunaciones

⁸ Los laboratorios disponían de: microscopios Zeiss, aparatos de microfotografía; cámaras claras para reproducción a mano de imágenes microscópicas; microscopio de análisis espectral químico, etc. Entre las técnicas de tinción se utilizaron, el violeta de genciana; las metilanelinas, la tintura de Leonhardi, etc. Los trozos de tejido, eran fijados y endurecidos por el alcohol, el ácido fénico y las gomas. Luego se practicaban cortes finos, coloreándolos con solución de picrocarmin de Ranvier y la hematoxilina, y montados en glicerina.

⁹ De la tuberculosis se dice: "El gran acúmulo de enfermos tuberculosos, en las clínicas del Hospital, ha permitido el estudio de trozos de órganos procedentes de autopsia, así como del esputo, confirmando el origen parasitario de la infección que ha permitido, así mismo, hacer las propuestas de inutilidad, evitando focos de contagio".

¹⁰ El incendio se declaró en la buhardilla de la sala 16 de Medicina, (situada en el ala derecha del edificio, precisamente donde se ubicaba el Instituto) cuyo techo se hundió. La Brigada Sanitaria al mando del Coronel D. Pedro Pestierra, evacuó los soldados enfermos y colaboró en los trabajos de extinción. En pocas horas se inutilizó gran parte del Hospital, dada la cantidad de madera utilizada en su construcción, y la no menor con que se hicieron los apeos para sostener su ruinoso estado. A las continuas reparaciones y modificaciones del edificio que no se adaptaba a las necesidades de un hospital, a las razones higiénico sanitarias (pozos negros, etc.), y amenaza de ruina, se añadió el incendio, que fue determinante, para avivar la necesidad de levantar un nuevo nosocomio. Mas de 400 soldados enfermos fueron reunidos en el gran portalón del edificio, y evacuados a otros hospitales madrileños, como el Hospital del Buen Suceso que habilitó, una de sus salas por expreso deseo de la Reina Regente D^a María Cristina, y donde a las pocas horas del incendio recibieron su visita.



Figura 4. S. M. la Reina Regente, D.^a M.^a Cristina visitando a los soldados enfermos, instalados en el Hospital del Buen Suceso, tras el incendio del Hospital Militar, por deseo expreso de la Reina. Dibujo del natural de Comba. 1889.

hasta por tercera vez, si fuera necesario, vacunando todos los años¹¹, y se dispuso la adquisición de linfa vacunal, en los institutos de vacunación civiles, o en el Instituto de Vacunación del Estado, en el caso de Castilla la Nueva. En la estadística de 1886 correspondiente a los hospitales y enfermerías militares, se indica que de 562 ingresos por viruela se produjeron 96 muertes, cifra sólo superada por la tuberculosis con 303 muertos.

Por ello el Médico Mayor D. José Reig y el Médico Primero D. José Alabern, destinados en el Instituto fueron encargados en 1890 de la vacunación de reclutas en la Primera Región (5). Azcárraga, Ministro de la Guerra encargó al Instituto Anatomopatológico, dicha misión. Por orden de 26 de diciembre de 1890 se crea el *Instituto de Vacunación para el Ejército*, o *Instituto Vacunógeno Central del Ejército* a cargo del Cuerpo de Sanidad Militar y con sede en el Instituto Anatomopatológico. Se dispuso de local adecuado para las terneras, y en 1891 comenzó la producción de vacuna en el Instituto. Los Drs. Martínez Pacheco y Angel de Larra, enviaron desde el Instituto de Vacunación Militar de Londres, pulpa vacuna que se utilizó como parte de una de las primeras siembras.

El promedio anual de vacunaciones en los primeros contingentes fue de unas 50.000. El año 1904 se llegó a 71.598 vacunaciones por la epidemia de viruela que sufrió Madrid. En el año 1906 se realizaron 61.000 vacunaciones, representadas por 6.137 viales y 5.017 tubos del producto.

La gran importancia que tuvo el Instituto de Vacunación para el Ejército, se deduce de lo que pasaba en Madrid en el estamento civil respecto de la vacunación antivariólica, rechazada y temida como un ingreso hospitalario. El Ejército tenía la ventaja de la efectividad, por la superación de las reticencias ante la misma¹².

El Instituto Anatomopatológico venía cumpliendo con la misión docente de impartir cursos a los Oficiales de nuevo ingreso en el Cuerpo de Sanidad. Por R.O.C. de 26 de julio de 1895 se recrea la *Academia de Sanidad Militar* sobre la base del mismo, nombrándose profesores a sus Jefes y oficiales. Sin embargo la docencia fue suspendida, debido a la absorción de los nuevos oficiales, incluso de parte del personal del Instituto, por las necesidades de las colonias de ultramar.

El Instituto Anatomopatológico de Sanidad Militar, fue uno de los primeros centros de España donde se practicaron experiencias del maravilloso descubrimiento del Dr. Röengent, obteniéndose las primeras pruebas de radiografía y fluoroscopia en junio de 1896¹³.

¹¹ La vacuna antivariólica prepara por Jenner en 1796, con productos obtenidos de la viruela vacuna, fue introducida por el mismo en 1798. Pero se tardó muchos años en establecer el sistema de vacunación antivariólica, con la amplitud necesaria en los diversos países. Europa sufrió la enfermedad durante el siglo XIX, sobre todo en los períodos de 1824 a 1829, de 1837 a 1840 y el 1870 a 1874. La introducción de la vacunación fue gradual y se siguió usando mucho el llamado método de variolización, conocido de antiguo, introducido en Inglaterra hacia 1771, consistente en la inoculación de productos procedentes de la viruela humana, que se transmitía de un humano a otros. Por este procedimiento la Medicina Castrense Española, en 1803, realizó la proeza humanitaria de un viaje alrededor del mundo -Expedición de Balmis- de varios años de duración, llevando la vacuna a las posesiones españolas.

¹² El epidemiólogo Dr. Nonmneau, Vicepresidente de la Junta Provincial de Madrid, señaló que la epidemia de viruela de 1880 a 1904 produjo en Madrid, 15.002 muertes.

¹³ A finales de 1895 Wilhem Konrad Röntgen (1845-1923), descubrió los rayos X, o rayos Röengent entonces de desconocida naturaleza. La inmediata aplicación a la cirugía dio lugar a que Albrecht von Kölliker los aplicara a los huesos de la mano el 23 de enero de 1896.

El Médico Primero D. Eduardo Semprún Semprún, destinado en el Instituto, fue comisionado a finales de 1896 a Francia, Inglaterra, Suiza y Alemania, para: "adquirir los instrumentos y aparatos necesarios para el montaje del método de radiografía del Dr. Röengent" (6). A principios de 1898 el Dr. Semprún fue destinado al nuevo Hospital Militar de Madrid en Carabanchel, y trasladado el "material de radiología" del Instituto, para montar el "Gabinete Radiológico", en dicho hospital¹⁴.

EL INSTITUTO ANATOMOPATOLÓGICO DE SANIDAD MILITAR SE FUSIONA CON EL INSTITUTO DE VACUNACIÓN DEL EJÉRCITO, PASANDO A DENOMINARSE "INSTITUTO DE HIGIENE MILITAR", EN 1898. EL INSTITUTO DE HIGIENE SE TRASLADA DESDE EL ABANDONADO HOSPITAL A LA CALLE ROSALES. SEGUNDA ÉPOCA DE LA ACADEMIA MÉDICO-MILITAR EN EL INSTITUTO.

Tras la separación física del Instituto y el Hospital, que en 1896 se trasladó al de nueva planta en Carabanchel. El Instituto perdió la posibilidad de realizar autopsias, operaciones en el cadáver, disminuyendo la importancia de la Anatomía en el Instituto y se reforzó la capital misión de ocuparse de cuanto pudiera influir en la salud de las tropas, para su estudio y análisis, y aplicar los resultados a las demás provincias y a las posesiones de ultramar. En 1898 por R.O. de 23 de febrero a propuesta del entonces Director del Instituto Anatomopatológico el Subinspector de Primera Clase, D. Justo Martínez Martínez se fusionaron el *Instituto Anatomopatológico* y *Instituto de Vacunación* dándose al centro el nombre de *Instituto de Higiene Militar*.

El Hospital de Carabanchel empezó a funcionar en 1896, mientras que el Instituto Anatomopatológico permaneció en el abandonado hospital hasta que en 1898 fue traslado a una finca de alquiler, en la calle Rosales, nº 12¹⁵.

Tras el intento fallido de 1895 de recreación, de la *Academia de Sanidad Militar*, su constitución efectiva tuvo lugar en 1898 en el instituto (Segunda Época de la Academia). Un año más tarde fue dotada de un Reglamento Orgánico, aunque siguió en el Instituto de Higiene, disponiendo de sus dependencias y de muchos de sus profesores para la enseñanza, hasta que en 1908-1909 la Academia se trasladó, a la calle Altamirano, nº 33¹⁶.

¹⁴ Por su utilidad clínico-diagnóstica el método se instaló en el nuevo Hospital Militar de Carabanchel, pasando al mismo en 1898. Ya que el Instituto seguía en el desalojado Hospital y se discutía su ubicación, en el pabellón destinado en principio para tal fin en el nuevo nosocomio de Carabanchel, o en lugar independiente.

¹⁵ El Capitán de Ingenieros D. Manuel Cano y León, que había visitado hospitales europeos, el año 1889 presentó el proyecto de nuevo hospital militar de Madrid, realizado bajo su dirección y que culminó con la inauguración del Hospital en Carabanchel en 1896. Constaba el proyecto de 24 pabellones, uno de ellos para ubicar al Instituto Anatomopatológico de Sanidad Militar, con gran espacio para despachos, laboratorios y museos, dotado de 8 lámparas eléctricas y "un anexo con dos patios cerrados con jaulas alrededor, para poder hacer experimentos en animales". Empezó a construirse en 1895 pero nunca se terminó, porque fue rechazado a pesar de lo avanzado del proyecto, y se consideró la posibilidad de construcción independiente, en el solar derruido del vetusto Hospital. En 1897 se aprobaron para ello planos y un presupuesto de 134.160 pesetas, indicando que su construcción debía ser inmediata. En este proyecto se consideraba un estable para las terneras necesarias para la siembra vacuna. Este segundo proyecto no llegó tampoco a realizarse, por las dificultades económicas imperantes en España, por lo que se decidió alquilar un hotel en la calle Rosales, por 5.000 pesetas anuales.

¹⁶ La creación de la Academia de Sanidad Militar, se hizo en su Primera Época en 1877 y en 1800 fue suprimida. De 1887 a 1895 la enseñanza médico militar se realizó a cargo directo del Instituto.

SE CREA EL SERVICIO DE SUEROTERAPIA Y SE FABRICA SUERO ANTIDIFTÉRICO EN 1900. INICIO EN 1901 DE LA COLABORACIÓN DE LA VETERINARIA MILITAR, EN LA MEDICINA PREVENTIVA EN EL INSTITUTO. COMIENZO DE LA IMPLANTACIÓN DE LAS ESPECIALIDADES MÉDICAS EN EL EJÉRCITO, EN 1901, TOMANDO COMO BASE EL INSTITUTO DE HIGIENE MILITAR.

En 1898 el Instituto tenía cuatro secciones: 1ª: Estudio y resolución de lo concerniente a la higiene en el Ejército. Obtención y preparación de pulpa y linfa vacuna. 2ª: Anatomía descriptiva, topográfica y patológica. Confección de piezas artificiales para el museo. 3ª: Histología normal y patológica, histoquímica bacteriológica. Análisis clínicos. 4ª: Espectroscopia; radiología; flourosocopia y microfotografía en sus aplicaciones a las ciencias médicas.

En 1900 el Instituto de Higiene montó un **Servicio Sueroterápico**, contra las enfermedades infecciosas, en especial contra la difteria, cuyo antisuero fue producido ese mismo año. En 1902 se enviaron a las farmacias militares unos 500 frascos¹⁷. En 1907 en el **Laboratorio de Sueros y Vacunas** del Instituto, se fabricaron tubos reactivos para el serodiagnóstico de la difteria. En 1907 se produjo suero antiestreptocócico.

En 1901 se inician en el Instituto los trabajos de veterinaria, entroncados con la clínica y prevención en humanos. Se dieron normas a seguir en caso de mordedura de perros rabiosos, encargándose al Instituto de examinar el bulbo raquídeo microscópicamente, remitido desde las Jefaturas de Sanidad de Plaza¹⁸.

En 1901 (R.O. de 22.02.; C.L. nº 37) comienza el proceso de implantación de **Especialidades para los Médicos Militares**, disponiendo que jefes y oficiales destinados en el Instituto de Higiene Militar, dieran cursos abreviados y prácticos. En 1902 se consagra la enseñanza sobre todo en lo referente a los estudios fisicoquímicos y bacteriológicos. La necesidad de formar médicos militares que fueran a regir los distintos laboratorios en los hospitales militares, llevó a que en 1908 por R.O. de 1 de octubre, se establecieran los **Cursos de Ampliación en el Instituto de Higiene**. Duraban un año y al final se entregaba **diploma, certificando la aptitud**, imprescindible para regir laboratorios militares, ocupar plazas en los del Instituto y de profesor de higiene. Ya en 1918 se aprobó un Reglamento para los Cursos de Ampliación de las especialidades y **Diplomas** de: 1ª **Bacteriología y Análisis** con dos años de formación¹⁹; 2ª Cirugía operatoria con maniobras de ambulancia y conocimiento y manejo del material sanitario; 3ª Radiología y Electroterapia. De este modo el Instituto de Higiene Militar fue pionero en la formación de especialistas en España. La especialización en cirugía se puso en marcha en 1916 en el Hospital Militar de Madrid Carabanchel (Fig. 5).

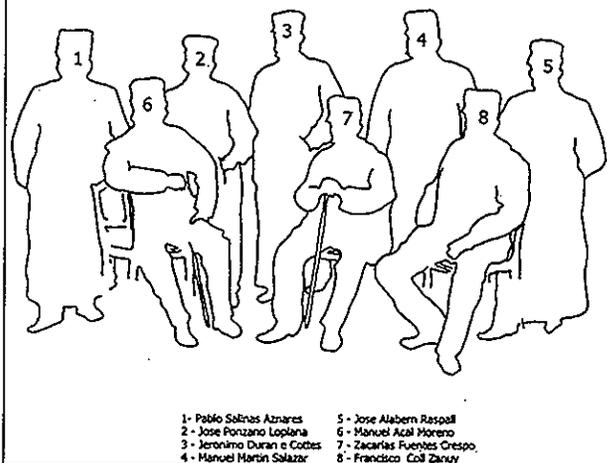
¹⁷ Emile Roux alumno del Hospital Militar de Val-de Grace, con Chamberland y Yersin, confirmaron el papel de bacilo de Klebs y Löffler que aislaron en 1888. Estudiaron la toxina diftérica de 1888 a 1890, en el laboratorio de Pasteur, observando que el filtrado de cultivo, tenía efecto patológico, coligiendo que había una "toxina", liberada por el germen. Procediendo a la producción de suero y a la inmunización pasiva en humanos, en el Hospital "des Enfants Malades" de París en 300 casos, del 1 de febrero al 24 de julio de 1894.

¹⁸ En 1886 Pasteur aplicó su inoculación antirrábica al hombre, y el Instituto comisionó al Médico Primero D. José Alabern y Raspall, a París para estudiar el Tratamiento de Pasteur. En el informe emitido se reconocían los méritos y posibles peligros del procedimiento. En el Instituto no se activó el estudio de la rabia hasta 1901.

¹⁹ Los Cursos de Ampliación de Radiología y Electroterapia, se desarrollaron, en el Hospital de Carabanchel o en la denominada Clínica Militar de Urgencia (pabellón cedido en el Hospital del Buen Suceso en la calle Princesa de Madrid, con ocasión de la evacuación de pacientes por el incendio del antiguo Hospital, que siguió utilizándose como tal).



INSTITUTO DE HIGIENE MILITAR
MADRID 1901



1- Pablo Saltes Aznaras 5- Jose Alabern Raspall
2- Jose Pozzano Lopiana 6- Manuel Azal Moreno
3- Jeronimo Duran e Cobtes 7- Zacarias Fuentes Orespo
4- Manuel Martin Salazar 8- Francisco Coll Zarzu

Figura 5. Personal médico del Instituto de Higiene Militar, en 1901.

EL MUSEO DE SANIDAD MILITAR: SU RECREACIÓN Y PÉRDIDA PARA EL INSTITUTO DE HIGIENE MILITAR. NUEVO REGLAMENTO PARA EL INSTITUTO EN 1904. COMIENZA LA COLABORACIÓN DEL INSTITUTO DE HIGIENE, EN LA ASISTENCIA A LAS FAMILIAS MILITARES. LAS INDUSTRIAS MILITARES Y EL INSTITUTO. CURSO DE PRÁCTICAS PARA LOS VETERINARIOS DE NUEVO INGRESO EN 1907.

La mayor parte de las piezas del Museo Anatomopatológico de Sanidad Militar, se perdieron en el incendio del Hospital en 1889. En 1900 se recrea por R.O. de 16 de octubre el **Museo de Sanidad Militar**, afecto a la Academia Médico-Militar e Instituto de Higiene (7) con cuatro secciones: Histórica, Anatomopatológica, de Higiene y de Material Sanitario. En el Instituto poco debió de quedar del Museo, tras su traslado al Pº de Rosales en 1898. Además la parte que en él se conservaba, fue trasladada desde el Instituto de Higiene al Hospital Militar de Madrid-Carabanchel, en 1901²⁰.

En 1904 se publicó un nuevo **Reglamento para el Instituto de Higiene Militar**, vigente prácticamente hasta 1985, en él se poten-

²⁰ El escultor-pintor Sr. Zofio que trabajaba en Museo del Instituto desde 1887, paso también en 1901, destinado junto con las piezas referidas, al Hospital de Carabanchel. Se nombró para la gestión técnica y dirección de los trabajos, al Médico Primero D. Eduardo Semprún Semprún, a su vez encargado del "Gabinete de Radiología" del hospital y que por entonces confeccionó un Atlas de Microfotografías, que denominó "Museo Anatomopatológico".

ciaba su cometido como **Centro dedicado a la Medicina Preventiva**, a estudios higiénicos, referidos al reclutamiento; alimentación, alojamiento, equipo y vestuario del soldado; así como la realización de la Geografía Militar de España, salud del ganado en el Ejército, etc., que se añadían a los ya clásicos de análisis histológicos, bacteriológicos y físico-químicos de productos orgánicos; vacunas y sueros, o de medicina legal, y se dota de una nueva sección: **Sección de Higiene Veterinaria**.

En 1904 por O.C. de 23 de mayo; se indica: "el Ejército cuenta con medios terapéuticos e higiénicos bastante complejos, que estando al servicio exclusivo de los militares enfermos hospitalizados, pudiera así mismo servir para las familias de los jefes y oficiales, con lo que proporcionaría un gran beneficio a la colectividad militar, sin que por ello sufra gravemente el presupuesto. Los trabajos de análisis de productos orgánicos, normales y patológicos, que como medios de investigación para la higiene, diagnóstico y tratamiento, se hacen en el Instituto de Higiene, si se solicitaran de la clase civil, resultarían excesivamente caros para los militares". De esta forma se oficializó aún más la asistencia por Sanidad Militar, de militares y familias, completando el inicio de consultas hospitalarias externas y de hospitalización de los mismos²¹.

En 1906 el Laboratorio Central de Medicamentos, el Instituto de Higiene Militar y el Parque de Sanidad Militar, se integraron en las **Industrias Militares**, para concentrar tres necesidades sanitarias: poseer medicamentos y medios antisépticos baratos y de reconocida pureza; asegurar la preparación de vacunas y sueros antimicrobianos y disponer de material de cura y operaciones, de evacuación y alojamiento, en las mejores condiciones.

En 1907 se dispuso, que los oficiales de nuevo ingreso en el **Cuerpo de Veterinaria Militar** (que no disponía de academia), realizasen en el Instituto de Higiene, en su **Sección de Veterinaria** un curso de prácticas, antes de pasar a prestar servicio a los Regimientos.

EN 1908 SE POTENCIA LA INVESTIGACIÓN TOXICOLÓGICA Y SE DICTAN NORMAS DE PROFILAXIS ANTITÍFICA, FABRICÁNDOSE VACUNA EN 1913. NUEVO TRASLADO DEL INSTITUTO A LA CALLE ALBERTO AGUILERA, 56 EN 1909.

En 1908 se establecieron normas de profilaxis de la fiebre tifoidea en el Ejército, y para estudiar la eficacia de la vacunación, que ya se utilizaba en los ejércitos inglés y alemán. **En 1913 comenzó la fabricación de vacuna antitífica en el Instituto (8)** y la vacunación de las tropas destinadas en el Norte de África. Inicialmente voluntaria, en 1915 se hizo obligatoria en las fuerzas que prestaran servicio, en el Norte de África, y en provincias insulares. Con la experiencia de la Guerra Europea de 1914-1918, y tras minuciosos estudios realizados en el Instituto, en 1920, se comenzó a fabricar la vacuna polivalente antitifo-paratífica TAB, número 2 de

²¹ En 1905 se desarrolló esta orden, por la que generales, jefes, oficiales y asimilados, y los individuos de sus familias que habitaban bajo un mismo techo pudieran ser asistidos, ampliándose los beneficios a los sargentos y sus familias. Se determinaron horas y costos de los servicios, y las instituciones asistenciales: Laboratorio Central, Instituto de Higiene, Hospitales que contasen con medios adecuados y el Hospital de Madrid. (transformación de la antigua Sala de Urgencias Militar, u Hospital Militar de Urgencia, en el pabellón cedido del Hospital del Buen Suceso, tras el incendio, dotada de material para electroterapia y de radiología, y dirigida por el Dr. Semprún Semprún).

Vincent y se adoptó como reglamentaria en nuestro ejército y en 1925 se estableció la obligatoriedad de la revacunación²².

En 1908 se encarga al Instituto realizar en exclusiva para el ejército, los estudios y análisis médico-legales, incluidos los de naturaleza química (que a veces se hacían en el laboratorio Central de Medicamentos) o toxicológica. Por lo que se incrementó la plantilla del centro en un jefe farmacéutico que asumió la jefatura del nuevo laboratorio denominado de **Servicios generales y de Investigación Toxicológica**.

El estado del Instituto, en 1909 fue denunciado por D. Angel Pulido (que había sido médico militar), Senador del Reino que visitó sus instalaciones en el P^o Rosales observando la falta de espacio. Consiguiendo del senado la dotación económica para una nueva sede donde los laboratorios fuesen suficientes y pudieran montarse todos los aparatos. Por ello el Instituto de Higiene Militar, se trasladó desde el P^o de Rosales a la calle Alberto Aguilera, nº 56 el año 1910, a una casa muy amplia, con patios y espacio vallado²³.

SECCIONES Y TRABAJOS DEL INSTITUTO EN 1910. SE INTENSIFICA LA ELABORACIÓN DE VACUNAS Y SUEROS DE 1915 A 1932. EL INSTITUTO SE FUSIONA CON EL LABORATORIO CENTRAL DE MEDICAMENTOS EN 1932 PARA FORMAR EL ESTABLECIMIENTO CENTRAL DE SANIDAD MILITAR.

En 1910 el Instituto disponía de siete secciones (8,9):

Físico-Química (análisis clínicos) de: orinas, cálculos, secreciones y heces, con 2.000 estudios año. **Físico-Química** (análisis higiénicos) de: agua, alimentos, vinos, y estudios de paños para vestuario. **Vacuna antivariólica**. Preparaba 100.000 dosis año. Comprobando y conservando semilla, para su inoculación en terneras. **Sueros y vacunas**. Fabricaba y realizaba valoraciones, de suero antidiftérico curativo y sueros diagnósticos, para gérmenes tíficos, paratíficos y melitensis, midiendo el poder aglutinante. **Servicios Generales e Histología**. Elabora medios y caldos de cultivo. Recuento globular y fórmula leucocitaria. Parasitología y examen microscópico de tumores. Realizó unos 42 estudios histológicos. Entre ellos 6 de sangre, histológicos 29 y 5 tumores. **Bacteriología**: siembra, cultivo y conserva gérmenes, para el diagnóstico bacteriológico y fabricación de sueros y comprobación sobre animales. **Veterinaria**: fabricaba maleína²⁴, e inoculaba las terneras

²² El inspector médico del ejército francés Dopter, señaló respecto de la 1ª Guerra Mundial: "Al comienzo de las hostilidades los estados tifoideos amenazaban a nuestros efectivos, con la implantación de la vacuna T.A.B. se asistió a la observación todavía inédita en la guerra, a saber, la desaparición casi total de los estados tifoideos en los ejércitos en campaña". En el ejército español durante 1921 y 1922 en que la vacunación no alcanzaba a todas las tropas y no se realizaba del modo más conveniente la morbilidad por mil fue del 38 y 34 respectivamente, pasando en 1924 a 7,3 por mil y en 1925, tras la revacunación obligatoria al 5 por mil. En 1906 (antes de que se aplicaran medidas profilácticas eficaces) hubo 400 pacientes ingresados en los hospitales militares españoles, con un 25% de fallecimientos.

²³ El Dr. Pulido tras visitar el Instituto escribió "En un laboratorio de cinco metros por cuatro hay multitud de análisis variados en su naturaleza, que no se pueden realizar, y se pretende dar una enseñanza a los profesores que allí no caven. Hay una trompa de agua de vacío y presiones que no se puede montar. En la cámara oscura no se puede trabajar porque no cabe el observador. ¡Tan estrecha es!". En 1910 visitó la nueva sede del Instituto, junto a personalidades civiles y militares. El Subinspector Médico de Primera Clase D. Antonio Hermida Álvarez, mostró un busto en bronce del Dr. Pulido, que actualmente se conserva en la sala de juntas.

²⁴ La maleína se preparaba para el Ejército con el fin de diagnosticar el muermo en el ganado. Albeniz señala: "Es el único sitio de España donde se hace; los particulares lo consumen por su eficacia, habiendo autorizado una R.O. al Instituto para venderlo. Por la deficiencia del servicio, al menos hasta 1908, la semilla se traía de Praga" (9).



Figura 6. Sala de variolización de terneras, en el Instituto de Higiene Militar. Tomado del *Mundo Militar* n.º 117. Abril 1911.

con semilla vacuna, para fabricación de vacuna antivariólica. Control de los animales de experimentación, y de epizootias y diagnóstico de enfermedades, en los animales del Ejército.

Los estudios analíticos realizados en el Instituto, pasaron de 100 en 1887 a 2.589 en 1910, y a 5.000 en 1912²⁵ (Fig. 6).

En 1915 por R.O. de 12 de agosto, se asigna un nuevo cometido al Instituto de Higiene Militar, el de elaborar **suero antitetánico** para abastecer a todos los centros y dependencias que lo precisasen. Produjo gran cantidad de suero, sobre todo en los períodos de grandes operaciones militares en Marruecos²⁶.

El **Servicio de vacunación antitetánica** se puso en marcha en 1965 para proceder a la inmunización activa en el Ejército, y elaborar toxoide en el Instituto. Un año más tarde se efectuó el primer plan de vacunación experimental. Ante el éxito conseguido, se implantó la vacunación antitetánica en el ejército español como obligatoria en 1967, procediéndose desde entonces a la vacunación masiva de efectivos²⁷ iniciándose la fabricación de vacuna antitetánica en el Instituto.

Entre los años 1915 y 1926 se llevaron a cabo en el Instituto de Higiene Militar nuevas técnicas de preparación de **vacunas (antirrábica, anticolérica, antipestosa)** y **suero antigangrenoso**, y se adopta la **vacuna polivalente TAB** citada.

En 1917 el Instituto organizó un nuevo servicio, para preparar vacuna antirrábica y abastecer a los laboratorios de los hospitales militares, y las necesidades del Ejército, incluidas las familias y misión de diagnóstico y tratamiento, de los casos sospechosos en

²⁵ De 1888 a 1892 se realizaron 3.000 análisis, entre los años 1893 a 1.900 fueron 6.000 y entre 1.901 y 1907 fueron unos 10.000. Estas cifras hoy pueden parecer limitadas pero suponen un esfuerzo considerable en aquellas condiciones de trabajo.

²⁶ En 1909 se cita "la imposibilidad, por parte del Instituto de Higiene Militar, de fabricar suero antitetánico para los caballos, y no hay en España quien lo haga, a pesar de estar mandado por R.O. y ser el tétanos frecuente, especialmente en las dehesas en la época de castración". Ya que había "solamente cuatro plazas en la cuadra, cuando se necesitaban muchas más para las caballerías". En cuanto a la prevalencia del tétanos en combatientes, al inicio de la Primera Guerra Mundial 1914-1918, era del 3,8 por 1000 por la escasez de suero. Más avanzada la contienda y contando con mayores cantidades de suero la prevalencia fue del 0,4 por 1000.

²⁷ En 1930 se ensayó la vacunación antitetánica, a pequeña escala en el Ejército francés y en 1936 se declaró obligatoria la vacunación antitetánica y antitífica en los Ejércitos, en Francia, vacunándose a 400.000 soldados. Esta vacunación se utilizó ampliamente en la Segunda Guerra Mundial en los ejércitos combatientes. En España la prevalencia del tétanos en el Ejército en 1956 fue del 0,4 por mil, con 20 ingresos y mortalidad del 50%.

las regiones de Castilla la Nueva y Extremadura. Esta vacuna dejó de fabricarse en 1976, por resultar gravosa para el Ejército, ya que por ejemplo en 1967 se declaró un solo caso de rabia en el Ejército, en la 5ª Región Militar.

En 1922 comienza la fabricación de vacunas anticolérica y antipestosa, ante la aparición de focos de peste entre los indígenas de Marruecos en contacto con nuestras tropas, y en prevención de contagios interportuarios. Para ello el Instituto dispuso de dos laboratorios uno de vacuna antitífica y otro de antipestosa y anticolérica.

En 1926 empezó a fabricarse en el Instituto suero antigangrenoso.

En 1929 tuvo lugar en el Instituto un homenaje al médico Militar D. José Alabern y Raspall, fundador del laboratorio Histológico e Histoquímico y que permaneció en el Centro hasta 1902. Se descubrió una lápida de mármol con la inscripción: "Al Inspector Médico Excmo. Sr. Dr. D. José Alabern y Raspall, médico militar eminente, organizador del Servicio Antivariólico en el Ejército. Sus discípulos y compañeros. VI de MCMXXIX"²⁸.

Tras la instauración de 2ª República el 14 de abril de 1931, el Ejército sufrió una gran transformación. En 1932 el Instituto de Higiene Militar pasó a integrarse con el Laboratorio Central de Medicamentos, en un nuevo organismo, el Establecimiento Central de Sanidad Militar.

PERSONAL Y SECCIONES DEL INSTITUTO DE HIGIENE MILITAR EN 1934. DESDOBLAMIENTO DEL MISMO DURANTE LA GUERRA CIVIL DE 1936-1939 Y SUCESIVOS TRASLADOS.

El Instituto de Higiene Militar hacia 1934 alcanzó gran desarrollo²⁹, siendo su Director el teniente Coronel Médico D. Víctor Herrero y Díez de Ulzurum. Tenía 12 **laboratorios** cuyas funciones y jefes eran: 1. **Análisis Higiénicos**: estudio de aguas, alimentos, telas y vestuario, desde el punto de vista de la higiene. Comandante Médico D. Francisco Valladolid Oms. 2. **Análisis Clínicos**: investigación y análisis de productos orgánicos desde el punto de vista diagnóstico. Comandante Médico D. Gabriel Guerra Blanco. 3. **Bacteriología General**: Capitán Médico D. Elías Náger Martínez. 4. **Vacunas Antitífica y Antiparatífica**: fabrica vacuna necesaria para inmunizar a los contingentes del Ejército y la Armada, Institutos y Establecimientos militares y Centros Industriales del Ejército. Comandante Médico D. Eduardo Delgado Delgado. 5. **Vacunas Antipestosa y Anticolérica** o Sección de Vacunas Microbianas Especiales. Comandante Médico D. Antonio Muñoz Zuara. 6. **Histología, Hematología y Parasitología**: con funciones clínicas y médico-legales. Comandante Médico D. Eulogio Muñoz Cortázar. 7. **Toxicología**: investigaciones toxicológicas y suministra reactivos a otros laboratorios en aspectos químico y farmacológico. farmacéutico Mayor D. Adolfo González Rodríguez. 8. **Preparación de Reactivos, Medios de Cultivo y de Comproba-**

²⁸ El Dr. Alabern permaneció en el Centro hasta 1902. Fue también oculista y Médico de Cámara. En el homenaje se recordó su labor como profesor, de microscopía y micrografía. Murió en 1931, y dato curioso, dejó un legado en una entidad bancaria, con la que en 1973, año de la creación en el Ejército del Diploma de Anatomía Patológica (desglosado de Análisis Clínicos), se adquirió un microscopio binocular Nikon Mod. SML-6, para el Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Gómez Ulla.

²⁹ En 1932 se realizaron 8.845 análisis de los que, 4.382 fueron de orina, 3.117 hematológicos, 205 histológicos, 374 bacteriológicos y 30 higiénicos. Además se prepararon 6.614 viales de vacuna antivariólica, etc.

ción: elabora soluciones valoradas y medios de cultivo; y comprueba las características físico-químicas de las primeras materias. farmacéutico Mayor D. Celso Rever Cutillas. 9. **Vacuna Antivaricélica:** fabricación y suministro de vacuna para el Ejército, Armada, Unidades Indígenas del Protectorado, Colegios y Academias Militares, Guardia Civil y Carabineros y campañas de vacunación de la población indígena del Protectorado de Marruecos. Comandante Médico D. Ricardo Murillo Úbeda. 10. **Vacuna Antirrábica:** mantener el virus fijo rábico y abastecer a todos los laboratorios militares de España y Zona del Protectorado de Marruecos de los frascos de médula para el tratamiento profiláctico de la hidrofobia. Diagnóstico y tratamiento de casos, en las fuerzas de Castilla la Nueva y Extremadura. Médico D. Luis López Ortiz. 11. **Sueros (Sección de Serología):** Con dos secciones. Una dedicada a los sueros antídiftérico y antitetánico y al serodiagnóstico de la sífilis, y otra al estudio de los gérmenes anaerobios, que preparaba suero antigangrenoso. Comandante Médico D. Eulogio Castillo Martínez, y Capitán Médico D. Miguel Gracián Casado. 12. **Higiene Veterinaria en relación con la especie humana:** elabora productos dedicados a la salud del ganado: sueros y vacunas antiestreptococo, maleína, vacunas antirrábica y estreptobacilar, y análisis. Veterinario Mayores D. José Dornaletche Zabala y D. Victorio Nieto Magán (Fig. 7).

Durante la Guerra Civil, por la proximidad de la zona de combate al barrio de Argüelles, donde se encuentra el Instituto, este fue trasladado en noviembre de 1936 desde su sede en la calle Alberto Aguilera nº 56, a un viejo palacete situado en la calle Núñez de Balboa, nº 54³⁰. Allí siguió funcionando en Madrid durante la Guerra, siendo director del mismo de 1936 a 1938 el Teniente Coronel Médico D. Francisco Valladolid Oms, sustituido en 1938 por el Coronel médico D. Silvano Escribano García, hasta el final de la contienda.

En la zona nacionalista la necesidad de un Instituto de Higiene Militar se hizo patente, y la orden de octubre de 1936 (B.O.E. de 15 de octubre) encomienda al **Laboratorio del Hospital Militar de Valladolid** las funciones propias del Instituto, funcionando como Laboratorio Central de Análisis, fabricación o adquisición de sueros y vacunas y Parque de Desinfección e Higiene. Siendo su director el Comandante Médico D. Rafael Criado Cardona, hasta 1940.

Al ser tomada Madrid en marzo de 1939, el Instituto paso a depender del Centro de Valladolid y entre 1940 y 1942, no funcionó en Madrid, aunque se dieron órdenes que permitieron, que en 1943 se unificara definitivamente en Madrid, dirigido por el Coronel Médico D. Ricardo Murillo Úbeda. Permaneciendo en precarias condiciones en su sede de la calle Núñez de Balboa (que había sido saqueada) hasta 1945 en que se trasladó a la calle de Barceló, nº 2 antiguo Grupo escolar incautado, donde se reorganizaron los laboratorios, en malas condiciones y con bajo rendimiento por lo que los laboratorios de higiene regionales tuvieron durante los primeros años de la larga postguerra una función vicariante³¹. A finales de

1949 el Instituto fue nuevamente trasladado, esta vez a la calle Princesa nº 25, a un hotel alquilado.

Durante la postguerra algunos laboratorios, hubieron de partir de la nada. Entre ellos la Sección de Histopatología activada por el Capitán Médico D. Agustín Bullón Ramírez en 1945 y que realizó durante dicho año 30 estudios³².

A pesar de las dificultades señaladas, al poco de instalarse el Instituto en la calle Princesa, nº 25 contó con la novedad, de una **Sección de Metabolimetría** y dispuso de un pequeño laboratorio destinado al **Patronato Militar del Seguro de Enfermedad**³³.

NUEVA ETAPA DE DESARROLLO PARA EL INSTITUTO DE HIGIENE MILITAR A PARTIR DE EN 1952, CON LA CREACIÓN DEL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA. EN 1959 DAN COMIENZO LOS CURSOS DE NBQ. NUEVO TRASLADO DEL INSTITUTO EN 1962 QUE PASA A DENOMINARSE INSTITUTO DE MEDICINA PREVENTIVA "CAPITÁN MÉDICO RAMÓN Y CAJAL".

En 1952 el Instituto de Higiene Militar, adquiere una nueva misión de gran importancia al crearse el **Servicio de Hematología y Hemoterapia del Ejército** por O.M. de 19 de agosto (D.O. 188), con una **Sección Central integrada en el Instituto y Secciones Regionales, dependientes de los Hospitales Militares Regionales**, instaladas en los laboratorios de análisis, respectivos. El primer jefe de este Servicio fue el Comandante Médico D. Juan Pícazo Guillén³⁴. Ante el reducido espacio del Instituto, el Ejército alquiló dos pisos en la calle de la Bolsa, donde comenzó a funcionar el Servicio de Hemoterapia. Se destinó al mismo, personal de los Ejércitos de Marina y Aire, haciéndole común a las Fuerzas Armadas. En 1962 tras ocupar el Instituto su nueva sede en la calle Donoso Cortés, el Servicio Central de Hematología y Hemoterapia fue instalado en el mismo. En 1966 comenzó el sistema de recolección de sangre por donación desinteresada a gran escala, que fue sustituyendo a la donación retribuida.

En 1959, el Instituto en colaboración con la Academia de Sanidad Militar, organiza los primeros **cursos que se imparten en nuestro Ejército sobre protección Atómica, Biológica y Química**, impartiendo las enseñanzas bajo la dirección del entonces Teniente Coronel médico D. Gonzalo Piédrola Gil y el Comandante Médico D. José Amaro Lasheras.

En el mes de enero de 1961 se trasladó una vez más el Instituto, esta vez a un edificio de nueva planta y propiedad del Ejército,

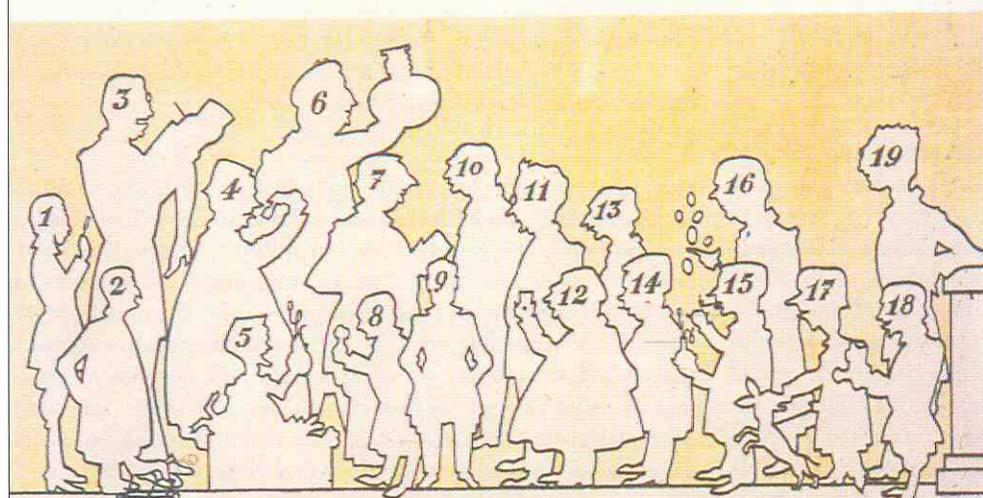
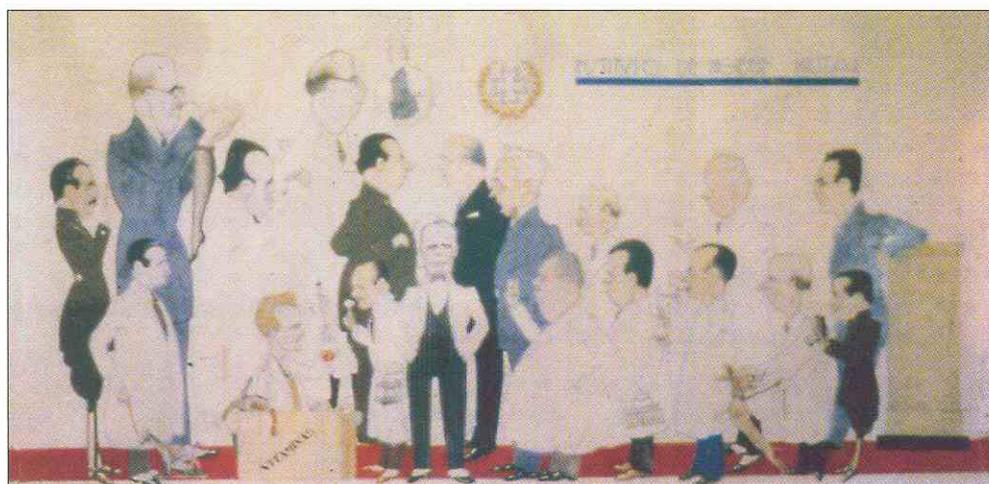
³⁰ Este traslado fue por el inminente peligro que corrían el personal y las instalaciones. De hecho el edificio fue alcanzado por varios impactos de la artillería nacionalista, desde el cerro de Garabitos.

³¹ Ejemplo de ello fue el Laboratorio de Higiene Militar de Valladolid, que el año 1947 produjo más de 27.000 viales de vacuna antitífica TAB. Preparó vacuna anticolérica, antigonocócica y antiestafilocócica. Realizando 17.000 análisis clínicos, 24 histopatológicos y dos tratamientos antirrábicos.

³² D. Agustín Bullón Ramírez, hizo el curso de transformación en la Academia de Sanidad Militar en 1940, y se diplomó en Higiene y Bacteriología pasando destinado al Instituto en 1942 al Laboratorio General, donde organizó la Sección de histopatología, siendo jefe de la misma hasta 1952, año en que obtuvo la cátedra de la especialidad en la Facultad de Medicina de Sevilla.

³³ El "Seguro de Enfermedad", se implanta en el Ejército el último trimestre del año 1946, alcanzando pronto a todas las especialidades existentes en los hospitales militares. A fin de atender lo relativo a análisis el Instituto montó un laboratorio de análisis generales, ese mismo año.

³⁴ En la zona Nacionalista en 1937, se creó el Servicio de Transfusión de Sangre Conservada, siendo su jefe el Dr. Carlos Elosegui y jefe militar el Comandante Médico D. Elías Nágler Martínez. En 1950 se instaló en el Hospital Gómez Ulla el Departamento de Transfusiones, situado en el Pabellón de Nerviosos. Subvenía necesidades no solo de dicho Centro, sino de otros hospitales militares de la plaza. Estaba dirigido por el Capitán Médico D. M. Martínez Piñeiro. Debido a la creación del Servicio de Hematología y Hemoterapia, este se hizo cargo del mismo en 1953, quedando en el Hospital Gómez Ulla un pequeño laboratorio para Transfusiones.



Instituto de Higiene Militar.
AÑO 1934.

Personal del Instituto de Higiene Militar, caricatura firmada por Alcázar. De izquierda a derecha: Comisario. 1. D. Jacinto López, Veterinario Mayor. 2. D. José Dornateche (S. de Higiene Veterinaria), Cmte. Médico. 3. D. Ricardo Murillo (S. de Vacunación Antivariólica), Cptán. Médico. 4. D. Miguel Gracián (S. de Serología), Cmte. Médico. 5. D. Francisco Valladolid (S. de Análisis Higiénicos), Cmte. Médico. 6. D. Gabriel Guerra (S. de Análisis Clínicos), Cptán. de S. M. 7. D. Simón Jiménez (Oficina de Dirección), Cmte. Médico. 8. D. Antonio Muñoz (S. de Vacunas Microbianas Especiales), Tcol. Médico. 9. D. Antonio Moreno (Jefe de Servicios, Estudios y Detall), Coronel Médico. 10. D. José del Buey (Inspector de los Servicios de Higiene del Ejército), Tcol. Médico. 11. D. Víctor Herrero (Director del Instituto), Cmte. Médico. 12. D. Eduardo Delgado (S. Vacuna Antitífica), Veterinario Mayor. 13. D. Victoriano Nieto (S. Higiene Veterinaria), Cptán. Médico. 14. D. Elías Nájera (S. Bacteriología General), Farmacéutico Mayor. 15. D. Adolfo González (Laboratorio de Toxicología), Cmte. Médico. 16. D. Eulogio Muñoz (S. Anatomía Patológica, Hematología y Parasitología), Cmte. Médico. 17. D. Luis López (S. Vacuna Antirrábica), Farmacéutico Mayor. 18. D. Celso Rever (Laboratorio de Reactivos y Medios de Cultivo, Oficial 2.º de Intendencia. 19. D. Jesús Balbas (Pagador y Depositario de Efectos). Año 1934.

Figura 7. Personal del instituto en 1934.

desde la calle Princesa a la calle Donoso Cortés, nº 92, en el distrito de Moncloa, en la manzana donde se iba a construir el nuevo Hospital Militar de Madrid. Los establos del Instituto, por falta de espacio fueron instalados en un barracón en el recinto del Hospital Gómez Ulla³⁵ en Carabanchel.

³⁵ Desde su instalación en la postguerra (1936-1939). Los establos del Instituto, fueron establecidos en el recinto donde se construiría más tarde, el nuevo Hospital Militar de Urgencia u Hospital Militar de Madrid (luego denominado Gº Franco), allí permanecieron hasta la construcción de dicho hospital.

En 1962, el Instituto de Higiene Militar pasó a denominarse *Instituto de Medicina Preventiva Capitán Médico Ramón y Cajal*, y la especialidad de Higiene y Análisis Clínicos, *Medicina Preventiva y Análisis Clínicos*.

SE IMPLANTAN EN EL INSTITUTO LOS SERVICIOS DE GAMMAGRAFÍA E ISÓTOPOS RADIATIVOS (1963); DE ESTADÍSTICA SANITARIA (1964); DE MICROSCOPIA ELECTRÓNICA (1965) Y UN DEPÓSITO DE SUEROS ESPECIALES (1965).

En 1963 se creó en el Instituto, el **Servicio de Gammagrafía e Isótopos Radiactivos**, iniciándose así en el Ejército la utilización de fuentes radiactivas con fines médicos, diagnósticos, terapéuticos y de investigación. Posteriormente transferido al Hospital Militar Generalísimo Franco, en donde permaneció hasta el 1º de octubre de 1984, en que fue trasladado al nuevo Hospital Militar Gómez Ulla. Estrechamente relacionada estuvo la **Sección de Protección contra radiaciones ionizantes**, encargada de estudiar, valorar y determinar la protección de los radiólogos militares por dosimetría, así como del personal afecto a establecimientos militares, expuestos a radiaciones, y la repercusión en Campaña y en especial en el Servicio de Sanidad, de las radiaciones ionizantes, preparar al personal médico de unidades en materia de protección radiactiva, estudio de dosímetros. Esta misión desapareció del Instituto absorbida por la Jefatura ABQ, de la Unidad de Instrucción de la Academia de Sanidad Militar. De donde a su vez se transfirió a la Escuela de ABQ, y al Servicio de Dosimetría del Ejército. Este último actualmente sito en la planta baja del Pabellón de Cuidados Mínimos en el Hospital Central de la Defensa.

Por O.C. de 3 de enero de 1964 (D.O. nº 14), se encarga al Instituto la recopilación de estadística sanitaria y fichas epidemiológicas. Esta labor de primordial interés para la medicina preventiva, culminó con la creación de la **Sección de Epidemiología**, que se reforzó en 1983 con la creación del Servicio de Epidemiología³⁶.

³⁶ Desencadenante de la puesta en marcha de este nuevo servicio, fue el foco de legionelosis, que se produjo en la Residencia Militar de Castillejos de Zaragoza el año 1983 y para cuyo estudio el Instituto, envió una comisión encabezada por el Coronel Médico Jefe de la sección de Bacteriología, D. Enrique Martínez Pérez.

En 1965 se dota de **Microscopio Electrónico**, uno de los primeros instalados en España. Del tipo Elmis-Kop II, de la casa Siemens, con poder de hasta 35.000 aumentos útiles. Empezó a funcionar en 1967. Los trabajos se centraron en el estudio de estructuras celulares por cortes ultrafinos y la técnica del sombreado áurico en bacterias, realizados por los Comandantes Médicos D. M. Domínguez Carmona, D. Carlos Pérez Quintana y D. J. Bravo Oliva en 1968³⁷.

En 1965, se creó en el Instituto para los tres ejércitos un **Depósito de Sueros Especiales: antibotulínico A-B; antibotulínico E; antirrábico; antiviperido (Aspis y Berus), antiphaloideos y anti-tetánico** para tratamiento (Fig. 8).

En 1967 comenzó la fabricación de **vacuna antitetánica**.

EL INSTITUTO VUELVE A PRODUCIR VACUNA ANTICOLÉRICA EN 1966. PERSONAL Y SECCIONES DEL INSTITUTO EN 1967. EN 1973 SE PIERDE PARA EL INSTITUTO LA SECCIÓN DE HISTOPATOLOGÍA. AMPLIACIÓN DEL INSTITUTO EN 1974. REESTRUCTURACIÓN DE ANIMALARIO EN 1980. CREACIÓN DEL SERVICIO DE EPIDEMIOLOGÍA EN 1983.

La vacuna anticolérica no se fabricaba en el Instituto desde la guerra Civil (1936-1939). Ante el peligro de que pudiera reaparecer esta enfermedad por ondas epidémicas en zonas del Oriente Lejano y Medio y transmisión portuaria, y como posibilidad de ayuda internacional a otros países, volvió a producirse en el Instituto, siendo factor desencadenante un pequeño brote de cólera en España, en la ribera del río Jalón, en Zaragoza. Personal del Instituto estuvo en la zona afectada difundiendo normas preventivas, sobre la potabilización del agua. Dadas las condiciones de higiene y salubridad generales, el brote fue muy aislado. En el año 1966 se fabricaron unos 100.000 dosis. Se siguió fabricando en España únicamente por el Instituto, por su valor estratégico, y era proporcionada, a organismos de la sanidad civil, para vacunación del personal que se trasladaba a zonas de posible endemia.

En 1967 el Instituto disponía de las siguientes secciones y jefes: **De estadística**, dependiente de la dirección del mismo, que empezó a funcionar en 1964. **De Metabolimetría**: Tcol. M. Leira de la Rosa. **De Vacunas Bacterianas**: Tcol. Médico J. Bravo Oliva. Producía vacunas TAB, antipestosa y anticolérica, estas últimas en forma de reserva para eventualidades (de **vacuna antitífica** entre 1913 y 1967 se produjeron más de 18 millones de dosis). Los casos de tifoidea en el ejército fueron 109 en 1964; 72 en 1966 y 60 en 1967). **De Análisis Clínicos**: Tcol. Médico Bernardo Fernández Mirón. Realizó en 1966 un total de 47.927 pruebas y 51.334 en 1967. Indicó la necesidad de automatización de estos estudios³⁸. **De Vacuna Antivariólica**: Tcol. Médico J. Amaro Lasheras. Distribuyó 4.834 viales (241.700 dosis)³⁹. **De Vacuna Antitetánica**: Tcol. Mé-



Figura 8. Acto en el instituto, en el que se descubre un óleo, de Ramón y Cajal con uniforme (de rayadillo) de capitán médico. En la foto el Ilmo. Sr. Cnel. Médico Director D. Gonzalo Piédrola Gil en el uso de la palabra, junto al Prf. D. Fernando de Castro Rodríguez, discípulo del Premio Nobel. 1966.

dico Juan Martínez-Arroyo Núñez, y el Capitán Médico Enrique Martínez Pérez. **De Hematología y Parasitología**: Tcol. Médico Octavio López Orejón y Cte. Médico J. Rollán Riesco. En 1967 se hicieron más de 120.000 análisis. **De Toxicología**: Tcol. farmacéutico F. Diéguez Igea, y el Cte. farmacéutico J.A. Huerta Ortega. **De Nutrición y Alimentación**: Tcol. Veterinario Arturo López Arruebo. Esta sección tuvo su origen en la donación de material y conocimientos, efectuada por los Servicios de Nutrición de Tropas Americanas, los cuales realizaron estudios en nuestro país, en varias unidades de los tres ejércitos, en diversos lugares de España, de diferente climatología y costumbres gastronómicas⁴⁰. **De Electroforesis**: Cte. Médico M. Villalonga Guerra. **Laboratorio de Histopatología**: dirigido por el Cte. Médico, A. Amo Galán.⁽¹⁰⁾ En 1967 se realizaron 1.228 estudios histopatológicos. Biopsias intraoperatorias 11. Exámenes citológicos 200 y otras 215 citologías más, a pacientes procedentes del Servicio Ginecológico de Profilaxis Anticancerosa, realizando en dichas pacientes 40 estudios de biopsia. Estudios de detección precoz del cáncer gástrico, así como cromosómicos de algunos casos de genética. **De Bacteriología**: Cte. Médico, A. De Orbe Machado. Análisis de aguas y alimentos, de esterilidad de plasmas, antibiogramas, informes técnicos sobre brotes epidemiológicos, urocultivos, etc⁴¹. **De Análisis Especiales**: Cte. Médico J. Orts Orts. Técnicas la de cromatografía de gases en capa fina. **De Microscopía Electrónica**: Cte. Médico C. Pérez Íñigo Quintana. **Servicio de Hematología y Hemoterapia del Ejército**: Tcol. Médico J. Picazo Guillén, del Ejército de Tierra; Capitanes

³⁷ Hacia 1973 los trabajos con el M/E quedaron paralizados, hasta que tras formación adecuada en el Hospital Clínico San Carlos, el Comandante Médico D. Benito Cañamero Cacereno lo volvió a poner en marcha en 1980. Cuatro años después, se suspendieron definitivamente.

³⁸ Fernández Mirón señaló: "la gran frecuencia con que son solicitados grupos amplios de investigaciones y el incremento de las cifras de análisis realizados, aconseja las preferencias por las técnicas automatizadas. Las técnicas que ahora realizamos, ofrecen garantía de veracidad pero exigen la atención y el esfuerzo máximo del personal que a ello se dedica".

³⁹ El 26 de octubre de 1976 con la declaración "viruela cero" por la OMS, dejó de fabricarse vacuna en el Instituto. En 1980 se suprimió la obligatoriedad de la vacunación antivariólica. Desde entonces se han disipado algunos temores por la posible indefensión, aunque hoy en día si bien por diferente motivo (bioterrorismo), vuelve a plantearse a nivel mundial la fabricación de esta vacuna.

⁴⁰ En estos estudios intervino el Dr. Grande Covian. Se hicieron el año 1958 en un total de 10.727 soldados. Se observó la escasez en la nutrición de proteínas en las zonas de Levante y Andalucía y la de frutas en Galicia y Norte. Señalando la necesidad de completar la alimentación del soldado, de modo que no falte en el menú ningún principio inmediato, ni los oligoelementos y vitaminas precisos, no fiándose solamente de una simple suma de calorías. En 1979 el Cte. Veterinario D. Manuel Alonso Rodríguez, activó la **Ponencia de Higiene y Alimentación de las F.A.S.**, en la Secretaría General para Asuntos de Personal y Acción Social de la Subsecretaría del Ministerio de Defensa. El asesoramiento tuvo su fruto en la confección de **tablas de composición de alimentos y el Reglamento de Comedores Colectivos**.

⁴¹ Se volvió a pedir en 1967, un Departamento de Virus: "el ejército va quedando atrás en este aspecto, cuando en la vida civil ya funcionan en España algunos centros que efectúan sus investigaciones epidemiológicas, control, etc., y que existe una serie de enfermedades virales cuya incidencia en las fuerzas armadas es acusada".

Médicos de la Armada P. Aguacil García y del Aire M. Rodríguez Escámez.

A partir de 1976 ya no se realizan estudios de Anatomía Patológica, en el Instituto⁴².

Cuando en 1961 el Instituto se trasladó a la calle Donoso Cortés, el edificio proyectado para el mismo, quedó en parte dedicado a Consultorio de Plaza de Especialidades, incluyendo el chaflán. Por lo que se hizo una ampliación que entró en funcionamiento en 1974. El cerramiento exterior adecuado se terminó en 1987.

En 1973 la 26ª Asamblea Mundial de la Salud, abolió el requisito del Reglamento Sanitario Internacional de exigir el certificado de vacunación antivariólica.

Los establos para las terneras destinadas a inoculación de vacuna, desde la postguerra, se encontraban en el solar en donde se construyó, el Hospital Militar Gº Franco y el propio Instituto. Anualmente eran inoculadas de 20 a 24 terneras, previo informe favorable del Servicio de Veterinaria. En 1964 el suministro de 282.900 dosis para los Ejércitos de Tierra, Mar y Aire, de pulpa vacunal, fue posible debido al gran stock de vacuna antivariólica en el Instituto. Ya que en dicho año no se inocularon terneras pues las cuadras en la calle Isaac Peral, se habían desmontado por las construcciones señaladas y los establos anejos al Hospital Gómez Ulla, se entregaron en 1965. En 1980 dejó de inocularse terneras, tras suprimirse la obligatoriedad de la vacunación antivariólica, y por necesidad de obras en el nuevo Hospital Militar Central Gómez Ulla, en 1981 se procedió al derribo del establo. Por ello se reestructuró el animalario, sobre el propio Instituto en 1981, con un área de reproducción y cría de pequeños animales (ratones, cobayas y conejos).

En 1983 tras un brote epidémico de 65 casos, de procesos respiratorios, en la Residencia Militar de Castillejos de Zaragoza, el Instituto de Medicina preventiva del Ejército Capitán Médico Ramón y Cajal, envió una comisión encabezada por el Cnel. Médico jefe de la Sección de Bacteriología D. Enrique Martínez Pérez, que determinó se trataba de un brote de legionelosis. Realizaron más de 2.000 encuestas o fichas epidemiológicas. Por ello ese mismo año se creó el *Servicio de Epidemiología*, por Orden del Mando Superior de Apoyo Logístico, Dirección de Apoyo al Personal (D.O. nº 92 de 23.04.84.) Influyó también, en su creación la aparición periódica de brotes de toxicoinfecciones alimenticias, enterocolitis, hepatitis y el propio SIDA. Por tanto la Sección de Estadística sanitaria creada en 1964 y que dependía directamente de la Dirección, sin ningún especialista a su cargo, pasó al ser un nuevo servicio para el Instituto, encargándose del mismo en 1984, el Capitán Médico D. Vicente Navas Navas (11). Encauzando la necesidad de centralizar y coordinar los datos epidemiológicos,

puesta al día de la investigación epidemiológica, fijar normas de actuación y declaración de enfermedades transmisibles en las F.A.S. Hacia 1986 las enfermedades infecciosas de mayor prevalencia entre las declarables en el Ejército, fueron la tuberculosis, hepatitis viral, y parotiditis entre otras.

EN 1986 EL INSTITUTO CELEBRA SU CENTENARIO. SERVICIOS Y ESTUDIOS REALIZADOS EN 1986. EN 1988 SE SUSTITUYE LA VACUNA TAB POR LA TY-2. EN 1990 EL SERVICIO CENTRAL DE HEMOTERAPIA ES TRASLADADO AL HOSPITAL GÓMEZ ULLA Y SE NOMBRA AL INSTITUTO CENTRO DE REFERENCIA DEL SIDA. EN 1993 EL INSTITUTO ADQUIERE FUNCIONES DE CENTRO INTERNACIONAL DE VACUNACIONES. EN 1996 RECIBE LA ACREDITACIÓN DOCENTE EN MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA. EN EL AÑO 2000 SE NOMBRA AL INSTITUTO CENTRO DE REFERENCIA PARA LA DETERMINACIÓN DE METALES PESADOS.

En 1986 se conmemoró el **primer centenario del Instituto**, siendo director del mismo el Col. Médico D. Manuel Santa Úrsula Puerta.

En 1986, el **Instituto de Medicina preventiva del Ejército Capitán Médico Ramón y Cajal** disponía de los siguientes servicios y jefes: 1º **De Bacteriología**: Col. Médico D. Enrique Martínez Pérez. Realiza 10.288 estudios microscópicos; 10.427 cultivos; reactivos preparados 398 litros; medios de cultivo preparados 623.160 ml. 2º **De Metabolismo, Parasitología, Micología y Pruebas alérgicas**: Tcol. Médico D. Antonio Montalvo Escobar. Realiza 3.572 estudios coprológicos; 3.897 estudios parasitológicos; 203 estudios micológicos; 559 estudios de alergia. Estudio de metabolismo basal, en desuso. 3º **De Biología Clínica**: Tcol. Médico D. Gonzalo Molés Hernández. Realiza 302.912 análisis bioquímicos de sangre; 72.229 análisis bioquímicos de orina; y 57 análisis microscópicos de semen. 4º **De Hematología**: Cte. Médico D. José Álvarez González. Realiza 183.263 análisis. 5º **De Vacunas Bacterianas**: Tcol. Médico D. Francisco Just Lleó. Produce 2,5 millones de vacuna TAB distribuyendo 440.570 ml y un millón de ml de vacuna anticolérica, distribuyendo 2.500 ml. 6º **De Vacuna Antivariólica**, Únicamente conservaba vacuna. 7º **De Vacuna Antitetánica**: Cte. Médico D. Antonio Coello Pérez. Produce 1.145.026 ml de vacuna y distribuye 940.000 ml. 8º **De Epidemiología**: Capitán Médico D. Vicente Martín Navas. Realiza estudios estadísticos de enfermedades transmisibles, imparte normas, controla manipuladores de alimento (3.195 del IMPE y 4.697 regionales). Actúa como tercer escalón, para recoger estadísticas. 9º **De Seroepidemiología**: Cte. Médico D. Juan Quílez Guerrero. Realiza 59.274 análisis y estudios inmunológicos. 10º **De Toxicología**: Tcol. Farmacéutico D. Felipe de Miguel Merino. Realiza 127 estudios. 11º **De Análisis Físicoquímicos**: Cte. Médico D. José Vicente González. Realiza 22.924 análisis. 12º **De Nutrición y Alimentación**: Tcol. Veterinario D. Manuel Alonso Rodríguez. Realiza reconocimiento de alimentos (103.586 kg y 30.840 l). Esta sección lleva anejo el animalario. Se realizan 694 inoculaciones y 430 necropsias en animales de experimentación. 13º **Sección Central del Servicio de Hemoterapia y Hematología**: Col. Médico D. José Antonio Orcajadas Rivero. Recolecta de 3.710.400 ml de sangre. Plasma fresco congelado 484.400 ml.

⁴² Entre los años 1945 a 1952, la Sección de Histopatología del Instituto fue dirigida por el Dr. Agustín Bullón Ramírez. De 1953 a 1973, el Instituto siguió funcionando como un Servicio Central en su Sección de Histopatología, recibiendo piezas de hospitales militares, dirigida por el Dr. Antonio Amo Galán. A finales de 1961 se crea el Servicio de Anatomía Patológica, independiente del de Análisis Clínicos, en el Hospital Gómez Ulla, dirigido por el Cte. Médico Vicente Jabonero Sánchez. En el Instituto se realizaron estudios histopatológicos de modo progresivo hasta 1972, (30 en 1945; 385 en 1952; 1340 en 1.969). En 1972 se realizaron 2.008 estudios biopsicos, 35 citologías y 42 biopsias intraoperatorias (cubriendo las necesidades del Hospital Militar Gº Franco, anejo al Instituto). A partir de 1973 en que se realizan 1.640 estudios biopsicos, hay un descenso en los mismos y en 1976 ya no se realizan. Por el contrario en el Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Militar Central Gómez Ulla, en 1961, se realizaron 96 estudios histopatológicos, pasando en 1.962 a 1386, en 1.974 a 2.443 y en 1983 a 3474 estudios biopsicos.

Estudio de grupo sanguíneo y Rh 20.330. 14º **De Microscopía Electrónica.** No realiza estudios. 15º **De Saneamiento Ambiental:** Capitán Médico D. José Ramón Menéndez Montesinos, realiza la desinfección, desinsectación y desratización, de los locales del Instituto.

En 1987 en la memoria anual se dice “de todas las actividades, tal vez sea la realización de análisis clínicos por la que más se conoce al Instituto, muy poco por la referente al Banco de sangre, y casi nada por su misión primordial que es la Medicina Preventiva, aconsejando por razones técnicas y económicas, suprimir la misión de realizar análisis clínicos, y potenciar las misiones de inspección, dictar normas, control de medio ambiente, centro de referencia para las F.A.S de epidemiología, campañas de prevención e información de enfermedades endémicas y epidérmicas”. Contando con una **Unidad Móvil de Medicina Preventiva** en apoyo de los MALZIR.

En 1988, por orden 562/16410/88 (B.O.D. nº 180) se cambia la denominación del Instituto, por la de **Centro Militar de Asistencia Sanitaria Preventiva “Ramón y Cajal”**, poco utilizada, y se acopla el Servicio Central de Hemoterapia, que hasta entonces pertenecía al Instituto, al Parque Central de Sanidad. Este mismo año a iniciativa del Tte. Cnel. Médico Francisco Javier Yust Lleó, se sustituye la vacuna TAB por la Ty-2, adaptando su fabricación y envasado a las recomendaciones de la OMS, y el Instituto adquiere la cepa *Salmonella* de la Colección Española de Cepas Tipo Valencia.

En 1990 la Sección Central del Servicio de Hemoterapia y Hematología, se traslada desde la sede del Instituto, donde permanecía desde 1962, a un edificio del recinto del Hospital Gómez Ulla en Carabanchel⁴³. En 1990 se nombra al Instituto **Centro de Referencia del SIDA para las FAS** (BOD nº 78), para colaborar con el Plan nacional del SIDA y cesa por orden de la DISAN la producción y suministro de vacuna antitetánica fluida. En 1993 el Instituto adquiere por convenio funciones de **Centro Internacional de Vacunaciones** y se inicia la publicación del Boletín Epidemiológico de las FAS y recupera el nombre de **Instituto de Medicina Preventiva del E.T. “Capitán Médico Ramón y Cajal”**. En 1994 se crea la **Sección de Geografía Médica**, que de hecho venía funcionando hacia años. En 1995 se instaló un espectrofotómetro de cámara de grafito, primero en España de sus características y sigue el desarrollo de la técnica de PCR, aplicada a hepatitis, VIH y tuberculosis.

En 1996 recibe la **acreditación docente en la especialidad de Medicina Preventiva y Salud Pública** y en la de **Microbiología y Parasitología** en coordinación con el Hospital Gómez Ulla, y se edita un manual de “Normas higiénico sanitarias para el personal militar que se desplace de sus unidades en misiones especiales”. En 1998 se elabora un “manual de vacunas y vacunaciones de interés militar”. En 1997 se inician las Jornadas Civico-militares sobre Toxicología de Metales. En 1999 se suspende la fabricación de vacuna antiúfica en el Instituto y como consecuencia pierde la actividad el animalario del mismo.

⁴³ La Sección Central del Servicio de Hemoterapia y Hematología, en 1987 aunque seguía ubicada en el Instituto, pasó a depender del Parque Central de Sanidad Militar. En 1993, estando ya situada en el Hospital Gómez Ulla, su personal pasó a depender directamente de dicho Hospital.



Figura 9. Una de las vitrinas que se conservan en el Instituto actualmente, con un muestrario del aparataje utilizado en el mismo, a lo largo de los años.

En el año 2000 se nombra al Instituto (dotado de técnicas de detección de metales por absorción atómica), **Centro de Referencia para la Determinación de Metales Pesados**, realizando estudios especiales de detección de restos de uranio, para descartar la contaminación, tras la guerra en la antigua Yugoslavia.

En el año 2001 se decide el traslado e instalación del Instituto a dependencias del Hospital Gómez Ulla y se nombra director del mismo al Col. Médico D. José M^º Gervás Camacho que en su toma de posesión, señaló el progresivo cambio del Instituto en los últimos años, para transformarse en un centro de actividad sanitaria preventiva, abandonando tareas básicas de laboratorio, que pueden realizarse en otros centros de la red sanitaria militar, para centrarse en la promoción de la salud y prevención de riesgos; elaborar informes de Inteligencia Sanitaria; conocimiento de factores ambientales y geográficos, en relación con la salud de las tropas; colaborar y coordinar planes y estudios en relación a la protección NBQ; estudio de agentes toxicológicos en especial de metales pesados y mantener relaciones con Institutos similares militares o civiles, a nivel nacional e internacional. En este sentido se mantienen actualmente relaciones con el Grupo de Trabajo sobre Guerra NBQ en la OTAN; con la Agencia Antidroga de la Comunidad de Madrid; con la Agencia del Plan Nacional del SIDA...

En el año 2001 las secciones del instituto se reducen a nueve, siendo sus jefes: 1. **De Medicina Preventiva en Campaña, C.I.V., Geografía Médica y Educación Sanitaria:** Tcol. Médico D. Jorge Juan S. Gómez-Zorrilla Gómez. 2. **De Bacteriológica y Parasitología:** Tcol. Médico D. Emilio J. López-Torres Ruiz. 3. **De Análisis Físicoquímicos y Toxicología y Ecología:** Tcol. Farmacéutico D. Arturo Montel Ruiz de Alda. 4. **De Citología Hemática y Cuagulometría:** Tcol. Médico D. Juan Luis Temprano de la Peña. 5. **De Epidemiología,** dirigida por el Tcol. Médico D. Vicente Martínez Navas. 6. **De Bioquímica Clínica:** Cte. Médico D. José R. Areta Aznar. 7. **De Alimentación y Zoonosis,** Servicio veterinario: Tcol. Veterinario D. Manuel Sánchez Martín. 8. **De Documentación y Publicaciones:** Tcol. Veterinario D. Manuel Sánchez Martín. 9. **De seroinmunoepidemiología:** Col. Médico D. Juan Quílez Guerrero (Fig. 9).

Historia del Instituto de Medicina Preventiva del E. T. "Capitán Médico Ramón y Cajal"

EL INSTITUTO CAMBIA DE NOMBRE EN 202 Y SE TRASLADA A INSTALACIONES EN EL HOSPITAL CENTRAL DE LA DEFENSA EN 2003, SE POTENCIA SU DEDICACIÓN A LA MEDICINA PREVENTIVA Y SE PIERDEN SUS LABORATORIOS, MENOS EL DE TOXICOLOGÍA

Durante el año 2002 por O.M. 1477/2002 de 27 de junio se indican la estructura y fines del Instituto, que pasa a denominarse *Instituto de Medicina Preventiva de la Defensa "Capitán Médico Ramón y Cajal"*. Se define como: "Centro de Sanidad Militar encargado de estudiar, elaborar y proponer las normas de medicina preventiva militar y, una vez aprobadas, controlar y coordinar su aplicación en las Fuerzas Armadas. Realizará los estudios y elaborará las correspondientes normas técnicas de carácter general, para prevenir la aparición de enfermedades y proteger y promocionar la salud física y psíquica de los miembros de las Fuerzas Armadas". Para ello dispondrá de una estructura compuesta por: por una Dirección y una Jefatura de Servicios, además de una Unidad de Apoyo y los cuatro servicios siguientes: Servicio de Epidemiología e Inteligencia Sanitaria; Servicio de Promoción y Protección de la Salud; Servicio de Sanidad Ambiental, NBQ, y Servicio de Toxicología.

Se ha dispuesto también que durante el año en curso de 2003 se opere el traslado del Instituto a las instalaciones del Hospital Central de la Defensa (antes de Gómez Ulla) en el edificio destinado en origen a cuidados mínimos ocupará las plantas 5.^a y 6.^a. Quedando adscrito al Instituto el Servicio de Radioprotección sito en la planta baja del mismo edificio. También se indica que hasta en tanto se opere este traslado, continúe con su estructura y organización previas. Como puede observarse el Instituto pierde todos sus laboratorios menos el de toxicología, siendo su dedicación exclusiva la Medicina Preventiva. En este sentido durante 2002 se intensifican las relaciones entre el Instituto y el

Centro de Medicina tropical del Instituto de salud Carlos III ya existente por convenio entre este último y el Ministerio de Defensa.

BIBLIOGRAFÍA

1. Díaz Prieto F, Higes Toribio J, Román J. El Primer Hospital Militar de Madrid.(1841-1896). Ejército nº 418:55-62. Nov. 1974.
 2. Torres Medina JM, Moratino Palomero P. El Médico Militar José Alabern y Raspall y su valiosa colaboración en la creación y organización del Laboratorio Histoquímico, Alma Mater del Instituto de Medicina Preventiva Capitán Médico Ramón y Cajal. Med Mil 4(4):431-444, 1984.
 3. Moratino Palomero P. La Cruz de Emulación Científica de Sanidad Militar. Una condecoración olvidada. Rev Ejército, L(595):108-113, 1989.
 4. Memoria del Instituto Anatomopatológico de Sanidad Militar. Imp y Lit del Depósito de la Guerra. Madrid, 1887.
 5. Rozo E. La vacunación en el Ejército. Rev San Mil Año IV nº66:86-91, 1890.
 6. Moratino Palomero P. Eduardo Semprún Semprún, Médico Mayor de Sanidad Militar, autor de un atlas inédito denominado "Museo Anatomopatológico" y creador del primer Servicio Radiológico del Ejército. Rev San Mil (Esp) 41(3):350-356, 1985.
 7. Entrada CATOYRA F. El Museo de Sanidad Militar. Rev San Mil año I, nº 14:444-451, 1911.
 8. García Rodríguez V. Técnicas de vacunación antitífica. Cirugía y Medicina de GUERRA. Año IX, 2ª época, nº5:330-347, mayo 1947.
 9. Albeniz R. El Instituto de Higiene Militar. E2l Mundo Militar. Año III, nº 113. Madrid, 30-IX-1910.
 10. Amo Galán A. La Histopatología en nuestra sanidad militar. Medicina y Cirugía de Guerra. Año XXIV nº 1. Enero 1962.
 11. Martínez Navas V, Pascual Martínez A, Méndez Montesinos J, Fernández Tapia-Ruano M, Espinosa Urbina J, Martín Yagüe A, Vicente González J. Vigilancia de las enfermedades transmisibles en las Fuerzas Armadas. IMPHET. Madrid, 1986.
- Otros documentos y obras consultadas:
- Patrocinio Moratino P. Algunos Datos para la historia del Instituto de Medicina Preventiva "Capitán Médico Ramón y Cajal" (Instituto Anatomopatológico de Sanidad Militar). Romagraf, S. A. I.S.B.N: 84-404-2185-0. Madrid, 1988.
 - Memorias anuales del Instituto de Medicina Preventiva del Ejército.