

EVOLUCIÓN HISTÓRICA DE LOS HOSPITALES* Historical evolution of hospitals

Tomás Chivato Pérez

Catedrático y Decano de la Facultad de Medicina. Universidad San Pablo CEU, CEU Universities
tchivato@ceu.es

RESUMEN

En la Grecia clásica se construyeron los primeros “hospitales” denominados Asklepeia (Templos dedicados a Esculapio) donde se esperaba que a través de la *Incubatio* se curaban los enfermos mientras dormían. En la Roma imperial se construyeron los Valetudinaria donde se atendía enfermos y se edificaron los primeros hospitales militares. Durante la Edad Media destacó beneficencia eclesiástica. Posteriormente se construyeron los hospitales bizantinos (*Xenones*) y los hospitales islámicos. (*Bimaristan*). Con la orden de San Benito comienza la medicina monástica. En el Renacimiento se produce una secularización y se construyen Hospitales reales y municipales: Hospitales Santa Cruz (Toledo), Reyes Católicos (Santiago) y Hospital Real (Granada). Se observa un paso de la arquitectura “eclesiástica” a “palaciega”. En el siglo XVII aparecen los Hospitales Generales. En el siglo XVIII se lucha contra la enfermedad y llega la medicalización del hospital. Durante el siglo XIX los hospitales realizan asistencia, docencia e investigación. Son la sede de la Medicina científica-experimental. Arquitectónicamente son hospitales especializados de pabellones. En el siglo XX se construyen grandes hospitales que precisan estructuras de gestión, decisión y control. En la actualidad, además de la función, se tienen en cuenta aspectos relevantes de la arquitectura interior: iluminación, decoración, señalética, etc. para que se pueda llevar a cabo una atención humanitaria y humanizadora.

PALABRAS CLAVE: Historia, Salud, Humanización, Hospital, Universidad.

ABSTRACT

In classical Greece, the first "hospitals" called Asklepeia (Temples dedicated to Asclepius) were built, where it was hoped that through the *Incubatio* the sick would be cured while they slept. In imperial Rome, the Valetudinaria were built where the sick were cared for and the first military hospitals were built. During the Middle Ages, ecclesiastical beneficence stood out. Later, Byzantine hospitals (*Xenones*) and Islamic hospitals were built. (*Bimaristan*). With the order of St. Benedict, monastic medicine began. In the Renaissance there was a secularization and royal and municipal hospitals were built: Santa Cruz (Toledo), Reyes Católicos (Santiago) and Royal Hospital (Granada) Hospitals. A transition from "ecclesiastical" to "palatial" architecture can be observed. In the seventeenth century, the General Hospitals appeared. In the eighteenth century, the disease was fought and the medicalization of the hospital arrived. During the nineteenth century, hospitals carried out care, teaching and research. They are the headquarters of scientific-experimental medicine. Architecturally they are specialized hospitals with pavilions. In the twentieth century, large hospitals were built that required management, decision-making and control structures. Currently, in addition to the function, relevant aspects of interior architecture are taken into account: lighting, decoration, signage, etc. so that humanitarian and humanizing care can be carried out.

KEYWORDS: History, Health, Humanization, Hospital, University.

* Sesión académica de la RADE celebrada el 03-12-2025 con el título *Arqui-TE-CURA. Humanización hospitalaria: actitudes y espacios*. <https://www.rade.es/pagina.php?item=1974>

1. UNA MIRADA A LA HISTORIA

El Profesor Miguel Ángel Sánchez González en su libro *Historia de la Medicina y Humanidades Médicas* resume perfectamente de forma clara la evolución de unas instalaciones con más de 25 siglos de historia.

En la Antigüedad no existían hospitales tal y como los entendemos actualmente. En la Grecia clásica a los enfermos se les llevaba a los templos de Asclepio para que durante su estancia y descanso nocturno (*incubatio*) fuesen curados por la intervención de los dioses.

En la Roma imperial se construían los *valetudinaria* que procede del término latín *valetudinarius* que significa enfermo. Los terratenientes romanos construían estos centros para atender a los esclavos enfermos o heridos. También las legiones romanas asentadas en las fronteras construían estos centros para atender a los soldados heridos o enfermos.

En el Siglo IV las iglesias cristianas crean instituciones de caridad que posteriormente pasan a denominarse hospital. La palabra hospital deriva del latín *hospitalis* (hospitalidad) que procede de *hospes* (huésped). El principal motivo para construir estos hospitales era dar respuestas a las epidemias, desastres naturales y guerras que afectaban a un importante número de personas. Ha de reconocerse a la iglesia la importante y fundamental actividad de beneficencia pública.

Durante la Edad media en el Imperio romano oriental se construyeron los hospitales de dicha era histórica y se denominaban *xenones* del término latín *xénos* (extranjero). En estos centros se atendían todo tipo de necesitados. La filantropía era una característica esencial de estos centros. Es importante destacar los hospitales islámicos denominados *bimaristán* cuyo significado en persa es “lugar para enfermos”. El primer hospital fue construido en Damasco en el siglo VII y posteriormente destacan los construidos en Bagdad o El Cairo.

En el siglo VIII destaca la construcción monacal con diferentes espacios físicos para monjes, pobres o peregrinos y huéspedes distinguidos. Se cuidaban tanto la asistencia física como espiritual. Los monjes eran los responsables de llevar a cabo esos cuidados. El reposo, el calor, la dieta, las hierbas, los ungüentos y las sangrías eran los tratamientos habituales. Este modelo persistió hasta el siglo XII. Aparecen los órdenes hospitalarios al iniciarse las cruzadas. Se construye el hospital de San Juan de Jerusalén con plantillas de médicos y cirujanos. En el siglo XIII se van construyendo hospitales similares en las principales ciudades como Roma o París. Con motivo de la extensión de la lepra se construyeron unos centros de “reclusión” de enfermos leprosos que se llamaron lazaretos, término derivado de Lázaro de Betania que se consideraba que padeció dicha enfermedad. Cuando se produjeron las epidemias de peste estos centros fueron utilizados para el aislamiento de los “apestados”.

Con el Renacimiento comienza la secularización de los hospitales dado que los estados se hacen cargo de la beneficencia pública. Aparecen los hospitales reales y municipales. En España se construyen el Hospital de la Santa Cruz en Toledo, el Hospital de los Reyes Católicos en Santiago de Compostela y el Hospital Real de Granada. Estos hospitales dejan de tener aspectos monacales y empiezan a tener apariencias palaciegas. A partir del siglo XV, además de atender enfermos, comienza a realizarse docencia a los futuros médicos.

En el siglo XVII los hospitales llegan a utilizarse como centros de reclusión y corrección para los pobres. Se crean los hospitales generales en Francia e Inglaterra. En el siglo XVIII los hospitales se convierten en centros para luchar contra las enfermedades, centrándose en la actividad puramente médica dejando de convertirse en centros de reclusión. Se construyen importantes hospitales en todos los reinos europeos. En Madrid reinando el rey Carlos III se construye el Real Colegio de Cirugía de San Carlos que será el embrión del posterior Hospital Clínico.

En el siglo XIX los hospitales se constituyen en las sedes de la medicina científica y experimental. En estos hospitales se desarrolla la nueva medicina clínica que avanzó sustancialmente gracias a los laboratorios de fisiología, química y microbiología, además de las salas de autopsia. Se construyen diferentes pabellones para enfermedades médicas, enfermedades infecciosas, etc. En España se construyeron el Hospital de la Cruz Roja en Madrid, el Hospital de Valdecilla en Santander, el Hospital de Basurto en Bilbao, el Hospital de la Santa Cruz y San Pablo en Barcelona y los Hospitales del Rey y del Niño Jesús en Madrid. En ese siglo XIX van apareciendo además hospitales especializados oftalmológicos, pediátricos, psiquiátricos, ortopédicos o torácicos entre otros.

En el inicio del siglo XX se construyen hospitales para todas las clases sociales. Los avances en cirugía gracias a los avances en anestesia, asepsia y control de las hemorragias permiten disminuir la mortalidad operatoria. Los avances en el descubrimiento de fármacos como los antibióticos, los quimioterápicos, la sueroterapia, las transfusiones, la oxigenoterapia, etc permitían curar enfermedades que hasta entonces eran mortales. En este siglo XX aparecen también en Estados Unidos los primeros hospitales privados para pacientes privados. Desde el punto de vista arquitectónico se construyeron grandes hospitales. En Madrid podríamos citar como ejemplo el actual Hospital "Gregorio Marañón" que en los años 70 contaba con más de 2500 camas siendo uno de los hospitales más grandes de Europa. Predominaba la construcción vertical siendo un ejemplo el actual Hospital Central de la Defensa "Gómez Ulla" que tiene 22 plantas de altura.

En la actualidad los nuevos hospitales tienen una dimensión menor en cuanto a número de camas y número de plantas. Ejemplos son los nuevos hospitales de la Comunidad de Madrid tanto públicos como privados.

2. PRESENTE Y FUTURO

Los hospitales han representado un papel esencial en la atención a los enfermos a lo largo de la historia. Cada día es más evidente que la medicina ha de centrarse en los pacientes. En la actualidad son centros de asistencia, docencia e investigación. Los recursos personales y materiales son limitados y por tanto es necesaria una gestión adecuada de los mismos.

Es muy importante que la atención a pacientes, familiares, y sin olvidar a los profesionales que trabajan, se desarrolle en un ambiente humanizado y saludable. Ojalá siempre pudiésemos siempre curar todas las enfermedades, pero en ocasiones solo podemos aliviar, consolar o acompañar. En cualquier caso, dado que los profesionales sanitarios somos personas que cuidamos personas no podemos olvidar la compasión vocacional y siempre cuidaremos.

Los especialistas en arquitectura interior recomiendan cuidar la iluminación, disponer espacios naturales, utilizar materiales saludables, disponer de espacios amables, mitigar ruidos y sonidos desagradables, crear espacios de intimidad y de reflexión, y espacios para relacionarse con la familia.

Existen estudios que demuestran la importancia de conocer la experiencia de los pacientes en los hospitales. En el estudio llevado a cabo por Cambra-Rufino y colaboradores se profundiza en aspectos de diseño identificados en literatura reciente y muestra que son necesarios más estudios que incorporen la experiencia de la mujer en el proceso del parto para promocionar políticas de diseño basadas en evidencias. Algunos de los resultados más interesantes se organizaron en cuatro temas y siete subtemas. El primer tema es la "Impresión a primera vista y largo plazo" que se subdivide en los subtemas "Itinerario despersonalizado en accesos y pasillos" y "Búsqueda instintiva de conexión con la naturaleza". El segundo tema trata sobre el "Acompañamiento y arropamiento durante el proceso de parto" y se subdivide en "Como en un hotel: espacio para el movimiento y adaptación personalizada" y "Desamparo, frío e incertidumbre: espacios donde estar contra su voluntad". El tercer tema son los "Daños (en espacios) colaterales", que engloba "La integración de los aseos en el proceso de parto", los "Quirófanos inmutables ante el parto por cesárea" y las "Salas de neonatos que no integran a las familias". El cuarto tema incluye "Propuestas de mejora para nuevos diseños". Este trabajo es una demostración de la necesidad de escuchar a los pacientes.

Finalizo recomendando visualizar el video de la Clínica Cleveland. Siendo importante la eficacia, la eficiencia y efectividad nunca debemos olvidar la afectividad y empatía.

3. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Historia de la Medicina y Humanidades Médicas. Miguel Ángel Sánchez González. Capítulo 16. Hospitales. Ed. Elsevier. 2022. 207-221.
- Cambra-Rufino L, Müller AE, Parra Casado M, Pedraz Marcos A. [Impact of hospital architecture on the birthing experience: a phenomenological study with mothers-to-be who are design experts]. An Sist Sanit Navar. 2024 Feb 13;47(1):e1059. Spanish. doi: 10.23938/ASSN.1059. PMID: 38349143; PMCID: PMC11066952.
- Video Clínica Cleveland: Empatía - Conexión Humana en la Atención al Paciente (subtítulos en español). YouTube.