

CONTINUIDAD RACIONALISTA

LA ARQUITECTURA SANITARIA Y ASISTENCIAL EN LA POSGUERRA CIVIL ESPAÑOLA

Isaac Mendoza Rodríguez
Universidad de Valladolid

En los primeros años de la posguerra la sanidad y la asistencia social eran unas herramientas fundamentales para atenuar los problemas causados por la destrucción, la escasez de alimentos, las enfermedades o las situaciones de orfandad. Por su parte el capítulo de enfermedades incluía una serie de epidemias que tenía su origen varias décadas atrás. Estas se habían convertido en una cuestión no resuelta y sin duda agravada durante el conflicto y por la consiguiente posguerra. Este problema, por su importancia y trascendencia en la arquitectura, bien merece un análisis exhaustivo y un tratamiento diferenciado.

Desde principios del siglo XX en España los diferentes gobiernos habían tomado medidas higiénico-sanitarias para prevenir las diferentes epidemias que azotaban a la población. Las consecuencias de este problema pueden ser cuantificadas por las estadísticas sanitarias realizadas en la segunda mitad de los años treinta. Estas fueron pormenorizadamente analizadas por Alberto Pieltaín en su tesis doctoral *Los hospitales de Franco*¹ “a finales de la década aún asignaban 40.000 muertes anuales a la tuberculosis, 2.000 al paludismo, y un sinnúmero de cegueras al tracoma”. Ya en los primeros años cuarenta se empezaron a erradicar el paludismo, mediante la eliminación de los terrenos pantanosos, y el tracoma, incorporando medidas de higiene personal. Pero no fue este el caso de la tuberculosis que se mantuvo persistente hasta los años cincuenta. Tras la guerra el Patronato Nacional Antituberculoso apostó por aislar a los enfermos en sanatorios situados en lugares soleados y ventilados para conseguir “una curación más que dudosa”².

En este contexto los edificios sanitarios, asistenciales y, muy especialmente, los sanatorios adquieren una importancia de primer orden en la producción arquitectónica española de posguerra. En los primeros años cuarenta del siglo XX la necesidad es tal que la reutilización y adecuación de los edificios creados con anterioridad se convierte en generalizada. Se pretende así implementar la requerida cobertura sanitaria nacional, todo ello sin renunciar a un conjunto de nuevas realizaciones que la complementarían. Esta producción institucional no estará exenta de una connotación propagandística con la que el Régimen quiere mostrar sus logros, sin duda estamos ante una verdadera reconstrucción sanitaria nacional.

1. PIELTAÍN ÁLVAREZ-ARENAS, Alberto. 2003. *Los hospitales de Franco: La versión autóctona de una arquitectura moderna*, p. 2. Universidad Politécnica de Madrid.

2. *Ibid.*, p. 2.

LOS EDIFICIOS SANITARIOS Y ASISTENCIALES PUBLICADOS EN LA RNA EN LA DÉCADA DE LOS CUARENTA DEL SIGLO XX.

A pesar del historicismo que mayoritariamente ocupa la producción arquitectónica española de los años cuarenta del siglo pasado, podemos encontrar algunos ejemplos de arquitectura racionalista que se presentan con continuidad durante ese periodo. Una buena fuente de información al respecto la podemos encontrar en las revistas especializadas de aquellos años y, muy especialmente en la *Revista Nacional de Arquitectura (RNA)*. Entre las obras publicadas por esta podremos encontrar un variado grupo de edificios con diferentes usos y tipologías como las viviendas unifamiliares y colectivas, los albergues, los cines o los equipamientos deportivos. Aunque en aquellos años el grupo de edificios más representativo, en cuanto a la continuidad racionalista se refiere, son sin duda los vinculados al uso sanitario.

El análisis bibliométrico, realizado acerca de la *RNA*, por la tesis doctoral *Una revista y nueve hipótesis*³ arrojó como resultado que en la década de los cuarenta casi sesenta artículos y referencias tratarán sobre la sanidad y la asistencia social. En un contexto de posguerra civil, estos temas tendrán una importancia considerable y ocupará no pocas páginas⁴ entre los años 1941 y 1950.

El tema sanitario aúna un conjunto de edificios que, por sus requerimientos funcionales y de salubridad, han encontrado en el racionalismo la mejor manera de resolverse. Y tanto es así, que los modelos de la década anterior seguirán vigentes en los cuarenta. De esta forma muchas obras de los años de posguerra, incluso muchas promovidas por las instituciones oficiales, siguen de una u otra forma estos cánones modernos como esta comunicación demostrará.

Los primeros años de la *RNA*, teniendo en cuenta que su antecesora la *Revista Arquitectura* dejó de publicarse durante la guerra, incluyeron asiduamente páginas que reflejaban ese contexto de posguerra. Una parte de los artículos publicados harían referencia a edificaciones anteriores a la guerra, edificios que son ahora rehabilitados, reformados, ampliados y reutilizados. Dado el destino previsto y que los correspondientes proyectos fueron desarrollados durante los años veinte y treinta, no extraña su estructura y su estilo racionalistas. Estas arquitecturas anteriores a la guerra serán, no sólo una muestra de la arquitectura racionalista, sino también un modelo para algunas realizaciones de los años cuarenta.

El número de febrero de 1941 tratará de forma monográfica sobre la sanidad y la asistencia social. Una primera referencia, firmada por José Alberto Palanca⁵, realizará un análisis histórico sobre la asistencia sanitaria en España desde 1900, así como la consignación presupuestaria de ese momento. Se planteará una serie de soluciones al problema sanitario de la España de posguerra en la que iba a tener un papel decisivo la colaboración entre Arquitectos y Sanidad⁶. A partir de aquí se sucederán una serie de artículos sobre distintos edificios sanitarios e instituciones relacionadas con la Asistencia Social. Y como ya se advirtió, buena parte de estos edificios son una muestra de la herencia racionalista mencionada.

Un ejemplo representativo podría ser el Hogar Escolar de Auxilio Social en la Ciudad Lineal⁷. Pensado para albergar a una institución destinada a la educación y formación social de niños asistidos que han sobresalido y demostrado

3. MENDOZA RODRÍGUEZ, Isaac. 2014. *Una revista y nueve hipótesis: Análisis bibliométrico de la RNA 1941-1950: Viajes de ida y vuelta de la arquitectura de posguerra*. Universidad de Valladolid.

4. La estadística de la revista de aquellos años, obtenida mediante un análisis bibliométrico, arroja un total de 46 artículos y 240 páginas cuyo tema principal es el sanitario y el asistencial. Si añadimos los artículos y las páginas que tratan estos temas como principales y secundarios, estas cifras ascienden a 59 y 335 respectivamente.

5. En este momento ostentaba el cargo de Director General de Sanidad.

6. En este artículo Alberto Palanca analiza las nuevas estructuras creadas por el Nuevo Estado para sanidad y la asistencia social, así como en el terreno de la arquitectura y defiende que: "...entre arquitectos y sanidad exista la colaboración y la cordialidad necesaria para que se auxilien y complementen...en materia de Sanatorios se concreta en la construcción de los mismos, que representan 20.000 camas...Los médicos podemos dar una idea de las necesidades...pero son los arquitectos y los ingenieros los que tienen que transformar esas ideas en realidades".

7. ORIGINA TÉCNICA DE AUXILIO SOCIAL. 1941. "El Hogar Escolar de Auxilio Social en la Ciudad Lineal". *Revista Nacional de Arquitectura*, n. 2, pp. 17-23. DGA. Madrid.

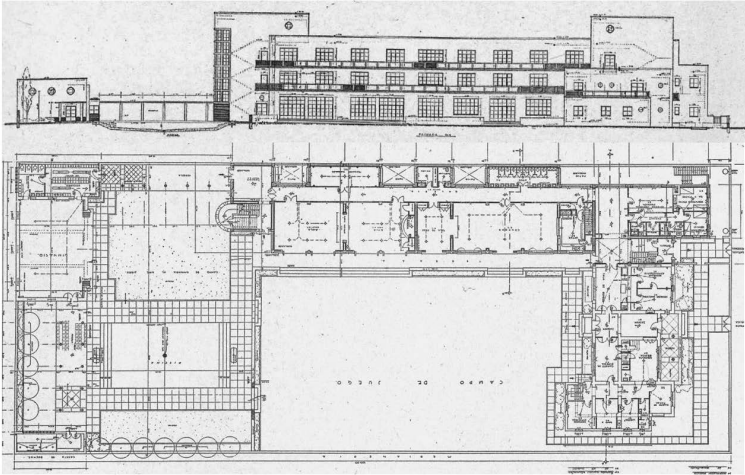


Fig. 1. Planos de la fachada Sur y planta baja del "Hogar Escolar de Auxilio Social en la Ciudad Lineal". 1941. Realizado por la Oficina Técnica del Auxilio Social.

Fig. 2. Fotografía de las "Instituciones Mixtas de Madrid". 1941. Realizado por la Oficina Técnica del Auxilio Social.

aptitudes. El proyecto publicado es el resultado de la reforma de un edificio existente que se enlaza con una construcción de nueva planta. El edificio originario contenía elementos compositivos típicamente racionalistas, como son los paramentos lisos, las cubiertas planas, la incorporación de terrazas con orientación sur, los huecos horizontales resultado de la agrupación de ventanas, y también incluía referencias náuticas, como los óculos en las dependencias de servicio.

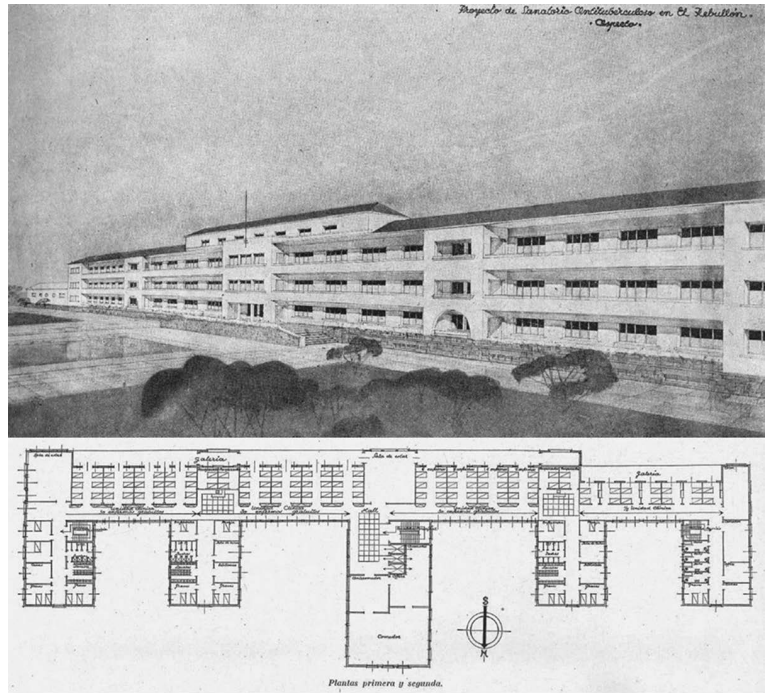
Por su parte el nuevo cuerpo que ampliará y cerrará el complejo será uno de los más destacados ejemplos racionalistas de los cuarenta. Así lo demuestran su configuración y sus elementos compositivos, además de la orientación y distribución de espacios, su imagen tiene una inequívoca modernidad. Este anexo incluirá en su diseño las cubiertas planas, los paramentos lisos o los óculos. También se distinguirá por ser una de las pocas obras publicadas en la *RNA* en este periodo con estructura de acero, material que sintonizaba perfectamente con la arquitectura moderna a pesar de ser muy escaso en la España de aquella época (Fig. 1).

En este mismo número de la revista encontramos otro ejemplo de arquitectura racionalista cuyo tema es la asistencia social. Nos referimos a las Instituciones Mixtas de Madrid⁸. En concreto las que tratan sobre la asistencia no permanente de niños, mujeres gestantes-lactantes y familias necesitadas en los barrios extremos de Madrid, como son: el de Extremadura al Oeste; el de General Ricardos y Usera al Sur; Vallecas y Ventas al Este; y Cuatro Caminos-Tetuán al Norte (Fig. 2).

Se configuran así una serie de edificios que incluyen un programa de amplias cocinas y almacenes para atender a comedores, salas de entrega de alimentos y un patio en la parte posterior. Además, este programa asistencial, se completará con una zona de atención médica restringida a los niños y a las mujeres. Los edificios se realizan de una sola planta por lo que destaca su componente horizontal, con alzados configurados con una sencillez extrema sólo alterada por el módulo de acceso que se muestra como un pórtico de mayor altura. Las cubiertas son aterrazadas y vuelven a aparecer los óculos en las dependencias de servicio.

8. OFICINA TÉCNICA DE AUXILIO SOCIAL. 1941. "Instituciones Mixtas de Madrid". *Revista Nacional de Arquitectura*, n. 2, pp. 36-41. DGA. Madrid.

Fig. 3. Perspectiva de la fachada sur del edificio y plano de planta primera y segunda del "Sanatorio antituberculoso en el Rebullón (Pontevedra)". 1941. Realizado por la Oficina Técnica del Auxilio Social.



Otros artículos publicados en la revista harán referencia precisamente a esos edificios «ex novo» que, realizados en la década de los cuarenta, se conciben y se muestran con una estética racionalista muy similar a la de los edificios realizados en las dos décadas anteriores. Este es el caso de los sanatorios para tuberculosos que se caracterizaran por contar con una reflexionada distribución racionalista. Este será el caso del primer edificio incluido en el segundo número, el Sanatorio Antituberculoso en el Rebullón⁹ en Pontevedra. En el artículo se justificarán todas las decisiones que atañen a la concepción del edificio, empezando por la ubicación en la ladera norte del monte para evitar los vientos dominantes del sur. Así como su orientación y el diseño de sus galerías pensadas para aprovechar el soleamiento propio de esta dirección.

Su disposición en planta se concibe con una estructura de peine, donde el cuerpo principal se sitúa longitudinalmente para alojar las salas de enfermos, tres salas de estar y las galerías de cura al sur. Al norte se reserva para los corredores y los elementos centralizados y de comunicación vertical que conectarán con los cinco cuerpos que alojan los distintos servicios de cada unidad clínica (Fig. 3).

El artículo justificará que “siendo este un edificio modular”¹⁰ su construcción se ejecutará en hormigón armado. El aspecto exterior se caracteriza por su “gran sencillez”¹¹, sin elementos decorativos, con contundentes volúmenes al norte y amplias galerías al sur. No obstante, nada se hablará de sus cubiertas que, siendo inclinadas para intentar resolver las necesidades climáticas de la zona, hacen perder fuerza a la supuesta imagen moderna del edificio.

A lo largo de la década se sucederán más ejemplos de sanatorios para tuberculosos que seguirán de forma sistemática las pautas compositivas antes

9. OFICINA TÉCNICA DE AUXILIO SOCIAL. 1941. "Sanatorio antituberculoso en el Rebullón (Pontevedra)". *Revista Nacional de Arquitectura*, n. 2, pp. 3-6. DGA. Madrid.

10. *Ibid.*, p. 5.

11. *Ibid.*, p. 5.

indicadas. La necesaria orientación y disposición de los espacios para cumplir correctamente su función y la requerida austeridad por motivos de limpieza, salubridad y economía, han hecho que estos centros tengan una característica tipológica que casa de forma natural con el racionalismo.

Alguno de estos ejemplos podría ser el de Vizcaya¹², obra de Eugenio María de Aguinaga, se publicó en la *RNA* en el mes de septiembre de 1944. El edificio, según se asegura el artículo, no se deja “influir por formas arquitectónicas muy bellas y atractivas... ya realizadas en el extranjero”¹³ por motivos fundamentalmente económicos, se desarrollará en altura y renuncia a curvas, grandes luces, vuelos y carpinterías complicadas (Fig. 4).

La sencillez de sus detalles en las fachadas e interiores recuerda nuevamente que el diseño del edificio ha mamado, al menos en su estética, del austero racionalismo. Aunque sí aparecerán algunos elementos curvos en balcones, ventanas corridas con grandes acristalamientos y, una vez más, los óculos en las escaleras. Quizás por ello este sea el ejemplo que más representa el nexo de unión entre la herencia de la arquitectura moderna de preguerra con las nuevas corrientes arquitectónicas surgidas en la posguerra mundial.

Al año siguiente, el 19 de enero de 1945, fue aprobado un ambicioso Plan Nacional de Instituciones Sanitarias¹⁴. Este pretendía realizar, en dos etapas, una amplia red sanitaria mediante la construcción de múltiples equipamientos de nueva planta¹⁵. Para impulsar estas realizaciones la Caja Nacional del Seguro de Enfermedad convocó un concurso de anteproyectos de residencias sanitarias y de ambulatorios¹⁶. Los proyectistas debían atender al plan de necesidades aunque sólo de forma orientativa por lo que tendrían plena libertad para concebir sus edificios siempre que se mantuvieran en una tipología “monobloque”. Los anteproyectos debían incluir una memoria y los planos de las diferentes plantas, los alzados y las secciones. Sorprendentemente las bases advertían expresamente de la inadmisión de maquetas y de perspectivas.

Por su parte la *RNA* publicará extensamente los resultados de este concurso, en el número monográfico de febrero de 1947. En esta entrega de la revista también podemos encontrar modernas propuestas como la de Luis Cabrera Sánchez¹⁷ con la cual se alzó con el tercer premio en la categoría de Residencia Sanitaria para 500 camas. Con una estructura de dos cuerpos principales de orientación Norte-Sur, otros cuerpos menores se unen en posición perpendicular a los primeros de forma que contribuyen a cerrar un gran patio central e incorporan los accesos y las comunicaciones verticales del complejo sanitario (Fig. 5).

En planta el cuerpo principal situado al Sur contiene las habitaciones que se abren a unas galerías en busca del soleamiento. Tras las estancias, y con orientación opuesta, se dispondrán los corredores de comunicación. Por su parte el cuerpo principal situado al Norte contiene los quirófanos y los gabinetes de atención médica. La geometría ortogonal que domina el conjunto es rota por la aparición de curvas que moldean los núcleos de comunicación, las conexiones y los quirófanos, otorgando a los espacios un cierto aire organicista. A pesar de ello en los alzados también se mantienen una geometría ortogonal y la limpieza de sus lisos paramentos sólo es rota por el zócalo de piedra que reviste la planta baja del edificio y que enmarca los grandes acristalamientos verticales.

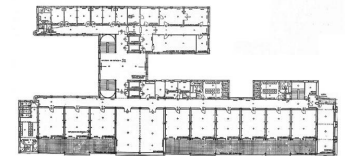
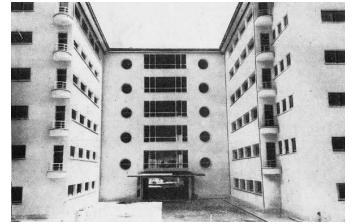


Fig. 4. Fotografías del exterior del acceso y planta tipo del “Sanatorio Antituberculoso “Generalísimo Franco”. 1944. Realizado por Eugenio María de Aguinaga.

12. AGUINAGA, Eugenio M^o de. 1944. “Proyecto de Sanatorio Antituberculoso “Generalísimo Franco”. *Revista Nacional de Arquitectura*, n. 33, pp. 312-323. DGA. Madrid.

13. *Ibid.*, p. 313.

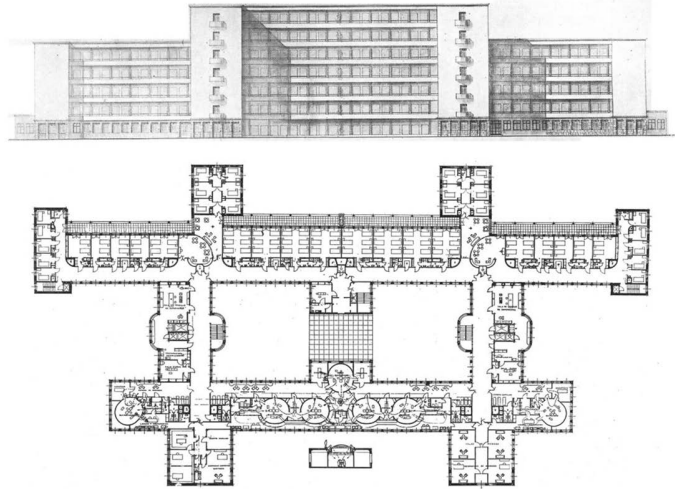
14. Aprobado por el Ministerio de Trabajo tras ser elevado por el Instituto Nacional de Previsión.

15. La previsión incluía 86 residencias sanitarias de 500 ó 100 camas cada una, 149 ambulatorios completos y 110 ambulatorios reducidos.

16. Las residencias deberían proyectarse sobre terrenos de 40.000 metros cuadrados para las de 500 camas; de 8.000 metros cuadrados para las de 100 camas; y de 1.700 metros cuadrados para los ambulatorios.

17. CABRERA SÁNCHEZ, LUIS. 1947. “Concurso de Anteproyectos de Residencia Sanitaria para 500 camas. Tercer premio”. *Revista Nacional de Arquitectura*, n. 62, pp. 74-78. COAM. Madrid.

Fig. 5. Planimetrías del alzado Sur y la planta tercera del "Concurso de Anteproyectos de Residencia Sanitaria para 500 camas. Tercer premio". 1947. Realizado por Luis Cabrera Sánchez.



El segundo premio lo obtuvo el formado por Fernando García Mercadal y Ramón Aníbal Álvarez¹⁹. En este caso la disposición en planta mantenía una disposición mucho más racionalista con dos grandes alas paralelas y con orientación Norte-Sur. Estas se unían por una conexión de menor longitud atribuyendo a la planta una reconocible forma de 'H'. Aunque las ventanas no contaban con terrazas individualizadas, las orientaciones Sur incluían dos grandes solárium por planta vinculados a sendas salas de estar. Al igual que el primer premio las fachadas se componían con ladrillo y piedra para los zócalos y pórticos de acceso, si bien la altura del edificio era considerablemente menor.

No obstante, para esta categoría de residencias de 500 camas, el primer premio fue para para el equipo formado por Aurelio Botella Enríquez y Sebastián Vilata Valls¹⁸. Ellos presentaron un compacto edificio de trece niveles que se esponjaba en planta mediante la aparición de cuatro grandes patios interiores y la disposición de alas de menor altura situadas de forma dispersa en el perímetro. Los materiales empleados serían el ladrillo cara vista en todas las plantas superiores y la piedra para los zócalos y pórticos de acceso. En este caso las habitaciones contaban con ventanas y, renunciando a las terrazas, generaban un modelo de residencia muy reconocible en los edificios sanitarios construidos en las grandes ciudades españolas de aquellos años.

EL PARADIGMÁTICO SANATORIO Y CASA DE REPOSO "VIRGEN DEL SOCORRO" EN ALICANTE.

Pero si hay un edificio sanitario, realizado en los cuarenta, con trazas marcadamente racionalistas, este es el Sanatorio y Casa de Reposo "Virgen del Socorro" en Alicante. El edificio, proyectado por Miguel López, es realizado en su cuerpo central y lateral izquierdo en 1942. Posteriormente, en 1948, es ampliado y terminada su ala destina a casa de reposo. Miguel López había terminado su carrera en Barcelona en 1931, lugar donde mantuvo contactos con el GATEPAC. Este hecho había marcado sin duda su estilo profesional como así lo atestiguan sus obras llenas de modernidad realizadas en los años treinta, como el edificio de La Adriática o el edificio Roig²⁰.

18. BOTELLA ENRÍQUEZ, Aurelio y VILATA VALLS, Sebastián. 1947. "Concurso de Anteproyectos de Residencia Sanitaria para 500 camas. Primer premio". *Revista Nacional de Arquitectura*, n. 62, pp. 64-68. COAM. Madrid.

19. GARCÍA MERCADAL, Fernando y ANÍBAL ÁLVAREZ, Ramón. 1947. "Concurso de Anteproyectos de Residencia Sanitaria para 500 camas. Tercer premio". *Revista Nacional de Arquitectura*, n. 62, pp. 69-73. COAM. Madrid.

20. Ambos edificios de viviendas realizados uno frente a otro en Alicante en el año 1935.

Una vez terminada la guerra, al igual que otros compañeros de profesión, se ve condicionado a modificar ciertos elementos de su arquitectura. Este es el caso del Instituto Provincial de Higiene, edificio racionalista proyectado en 1934. Terminado en 1945 es posteriormente cuando se le incorpora un volumen de acceso lleno de “formalismos académicos imperantes en el quehacer arquitectónico de aquellos años”²¹. Por este motivo el sanatorio, recordemos iniciado en los años cuarenta del siglo XX, sale de esta lógica y con una concepción totalmente moderna es desarrollado en unos años en los que predomina el estilo historicista.

Dos años después de su terminación la *RNA* dará cumplida cuenta de su existencia en el número de mayo de 1950²². Para su realización se reconoce, en el propio artículo, que “...se fijó como criterio orientador de la estructura el marcado por las tendencias modernas europeas”²³, con una prevalencia de la horizontalidad pero sin renunciar a realizar varias plantas. De esta forma no se pierde la relación con el jardín y se libera buena parte del suelo para este uso.

El artículo incidirá en la importancia de la elección del solar, de su orientación y entorno, intentando cumplir con los tres principios de Distel²⁴. Respecto de la parcela se justifica el porqué de su elección mediante la exhaustiva enumeración de los siguientes diez puntos: la quietud y tranquilidad, el soleamiento, la atmósfera limpia, la protección de los vientos dominantes, el suficiente tamaño, la proximidad con el Hospital Provincial, la ausencia de embalses e insectos, el paisaje, la topografía elevada y la existencia de terrenos secos y rocosos. Como puede comprobarse, la publicación no disimula su carácter racionalista, ni el origen de esta elección (Fig. 6)²⁵:

“Se ha tomado como fundamento del estudio de espacios las bases de carácter racional establecidas por la Comisión preparatoria del Congreso Internacional de Hospitales celebrada en Bélgica en 1933”.

Con los condicionantes de salubridad vigentes en esos años, encaminados a “prevenir las grandes epidemias que habían azotado la sociedad en tiempos pasados”²⁶ se presenta la excusa perfecta para aplicar los cánones de la arquitectura racionalista aquellos que habían alimentado la formación del arquitecto. Exceptuando algunos elementos ajenos “la fidelidad a los postulados del Estilo Internacional es muy evidente”²⁷.

El edificio incluye casi todos los elementos compositivos ya expuestos: los lisos paramentos de sus fachadas, los elementos curvos, las cubiertas planas con solárium, las terrazas al sur, las barandillas de barco y los óculos en las dependencias de servicio. El motivo de por qué Miguel López apuesta por esta imagen en plena década de los cuarenta se evidencia en la reflexión realizada por Carmen Jordá²⁸:

“La imagen remite al periodo de formación de su autor porque, no apreciándose concesiones propias de la autarquía, el lenguaje es escueto y ciertas iconografías, como la de los huecos circulares de eco náutico o la del remate corbuseriano de la fachada norte, delatan la procedencia moderna de sus gustos, más allá de otras exigencias”.

Precisamente por su pureza racionalista el Sanatorio Virgen del Socorro de Alicante podría ser una anomalía en su época a la vez que una correa de transmisión entre la arquitectura moderna de los años veinte y treinta y la realizada en la década de los cincuenta del siglo XX. Esta arquitectura sanitaria de puro

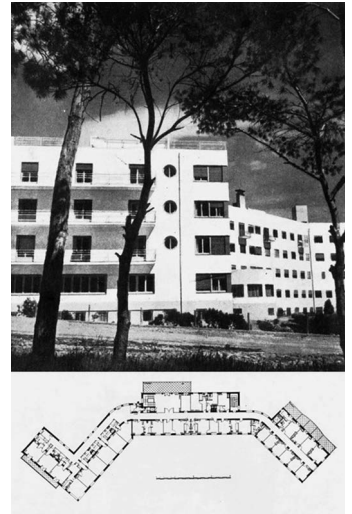


Fig. 6. Fotografía y Planta tipo del Sanatorio y Casa de Reposo “Virgen del Socorro”, en Alicante.1948. Realizado por Miguel López González.

21. OLIVA MEYER, Justo. “Miguel López González, arquitecto: El ejercicio de la modernidad en la periferia (Alicante, 1931-1976)”. <https://www.via-arquitectura.net/09/09-132.htm>.

22. LÓPEZ GONZÁLEZ, Miguel. 1950. “Sanatorio y Casa de Reposo “Virgen del Socorro”, en Alicante”. *Revista Nacional de Arquitectura*, n. 101, pp. 219-225. COAM. Madrid.

23. *Ibid.*, p. 219.

24. A) Utilidad de una organización meditada, en la que cada servicio tenga su lugar. B) Flexibilidad para poder crecer y alterar el destino de los locales, sin desorden. C) Economía.

25. LÓPEZ GONZÁLEZ, Miguel. 1950. “Sanatorio y Casa de Reposo “Virgen del Socorro”, en Alicante”. *Revista Nacional de Arquitectura*, n. 101, p. 224. COAM. Madrid.

26. PATUEL CHUST, Pascual. 2020. “El historicismo de posguerra: arquitectura institucional”. *Arquitectura y urbanismo valenciano en el franquismo (1939-1975)*, p. 178. Universitat de València. Valencia.

27. *Ibid.*, p. 178.

28. JORDÁ SUCH, Carmen. 2010. “Sanatorio y Casa de Reposo Virgen del Perpetuo Socorro, 1942-1948”. *Equipamientos I Lugares públicos y nuevos programas, 1925-1965. Registro DOCOMOMO Ibérico*, p. 254. Fundación Caja de Arquitectos. Barcelona.

Fig. 7. Fotografía del "Sanatorio y Casa de Reposo "Virgen del Socorro", en Alicante".1948. Realizado por Miguel López González.



racionalismo tocará a su fin definitivamente una vez terminada la década de los cuarenta (Fig. 7).

Por un lado las autoridades sanitarias ya habían tomado consciencia de los erróneos planteamientos utilizados hasta ese momento para curar la tuberculosis y otras enfermedades contagiosas. Los nuevos descubrimientos de la medicina de la época constataban que la cura efectiva se estaba produciendo por el desarrollo de los medicamentos y no por la búsqueda de un aire puro y libre de miasmas. En el concurso de 1946 se constata el cambio tipológico en estos equipamientos sanitarios que ahora tornan hacia la compacidad, “hacia la necesidad de concentración de las instalaciones médicas y arquitectónicas”²⁹. Por otro lado, con el término de la Segunda Guerra Mundial, la inevitable evolución estilística había abierto la puerta a nuevas arquitecturas que aflorarán en los años cincuenta.

En definitiva hemos encontrado un hilo de continuidad racionalista en un periodo caracterizado por el predominio del historicismo de posguerra. La obra de Miguel López, publicada a finales de los años cuarenta del siglo XX, seguramente pone en contexto todos los edificios aquí mencionados. Podemos hablar de una cierta continuidad racionalista, reconocible sin duda en determinados parámetros puntuales de la arquitectura. Pero lo cierto es que ya empiezan a estar presentes los sesgos de otras tendencias arquitectónicas, las que tomando el testigo de las realizaciones anteriores resultarán ser propias de esta nueva etapa moderna.

29. MARTÍNEZ MEDINA, Andrés. 2012. "Arquitectura para la salud y la enfermedad: del hospital pabellonario (extensivo) al hospital en bloque (intensivo)". *Salud y enfermedad en la sociedad alicantina contemporánea*, p. 92. Ingra Impresores. Alicante.