

Primer Congreso de estudios sobre el peronismo: la primera década.

Eje temático sugerido: Sociedad y Cultura.

Institución: Centro de Estudios Histórico-Arquitectónicos y Urbanos.
(C.E.H.A.U).

Grupo de investigación: "Pueblos al Sur del Salado".

Facultad de Arquitectura, Urbanismo y Diseño. UNMdP.

Dirección electrónica: zagorod@mdp.edu.ar ; anazagorodny@gmail.com.ar

Título:

ARQUITECTURA PARA LA SALUD EN LA DÉCADA PERONISTA. 1946 -1955
El caso de la ciudad de Mar del Plata.

Ana Zagorodny.

"...El General Perón, profundo conocedor de todas las necesidades de la República, señaló desde el primer momento la incongruencia que significaba carecer de un organismo coordinador y de dirección de la salud pública y sentó claramente los objetivos de su política cuando expresó : El Estado debe afrontar la asistencia médica integral en beneficio de aquellos que ganan menos..."¹

Política y gestión sanitaria en la Provincia de Buenos Aires:

A poco tiempo de las elecciones del '46, se produce, a nivel nacional, la unión entre la Dirección Nacional de Higiene,- responsable de la actividad preventiva y que operaba como repartición del Ministerio del Interior - y el Consejo de Asistencia Social, sito en el Ministerio de Asuntos Exteriores, ocupado de la sanidad propiamente dicha, con figuras intermedias en ambos casos que indefinían los límites desde larga data². Esta unión, representada por la creación de la Secretaría de Estado de Salud Pública de la Nación, en 1946, al mando de la cual se designaría al Dr. Ramón Carrillo, fue dificultosa y virtual en su efectiva concreción , pero señala el paso a una nueva concepción del problema sanitario argentino que involucraba los aspectos médicos sociales y el asistencial, poniendo el acento en la prevención y contemplando a la salud y la enfermedad como dos aspectos indisolubles, en tanto se pretendiera implementar una política que brindara soluciones integrales .

¹ "La Nación Argentina .Justa, libre y soberana .Año del Libertador General San Martín" 3era. Edición. Control de Estado de la Presidencia de la Nación. Ediciones Peuser. Bs.As.1950.

² Específicos detalles sobre la situación enfrentada por Mercante a la hora de instrumentar su política sanitaria se encuentran en el artículo de **Adriana M. VALOBRA** en "De Cronopios y de Famas. La atención del binomio madre-hijo en la política sanitaria bonaerense durante la gobernación de Domingo A. Mercante. 1946.1952" en "El Gobierno de Domingo A. Mercante en Buenos Aires.(1946.1952). Un caso de peronismo provincial." Claudio Panella (Compilador). Instituto Cultural. Gobierno de la Pvcia. de Buenos Aires. Dirección Provincial de Patrimonio Cultural. Archivo Histórico de la Pvcia. de Buenos Aires. Dr. Ricardo Levene.2005.

En la historia de la sanidad argentina Ramón Carrillo aportará un enfoque definitivo y de avanzada a la planificación sanitaria, su precisa definición de las características que debían cumplir las instalaciones para la salud y cómo debían ser complementadas con obras para la higiene, la asistencia y la recuperación social, siguen hoy siendo el referente de todo proyecto y construcción de equipamientos sanitarios a nivel nacional.³

En la provincia de Buenos Aires, el panorama en el que se inicia la propuesta de acción social vinculada a la sanidad y la asistencia del gobernador Mercante, no resultaba alentador, pero sus proyectos progresistas encontraron cierto nivel significativo de concreción, comparados con la suerte de las políticas análogas a nivel nacional, ya que las grandes ideas de Carrillo encontrarían frecuentes suspicacias y burocráticas resistencias.

Mercante instituye desde un comienzo la figura del Ministerio de Salud y asistencia Social de la Provincia de Buenos Aires, a cargo del cual designa, luego de un breve período de gestión de su primo (el Dr. Héctor Mercante), al Dr. Carlos A. Boccalandro, anticipándose a sus pares en la escala nacional en la fusión de las reparticiones ocupadas de la salud, la higiene y la asistencia social. Pero el aspecto presupuestario ensombreció siempre la política sanitaria provincial.

Otra de las novedades de la gestión sanitaria provincial fue la consideración de instituciones que cumplieran la doble función educativa y asistencial de la salud y la higiene, que si bien estaban ya propuestas en las políticas del gobierno precedente, asumen aquí figuras específicas, como es el caso de los *“Centros de Higiene Materno Infantil”*: Se trataba de centros de atención y formación sanitaria y en puericultura para la madre y, de seguimiento de la salud del niño, que se proponían como tipología funcional y arquitectónica específica, alejándose del modelo centralizador de hospitales con sectores para la maternidad y la infancia, o del prototipo de unidad sanitaria, defendidos por los escritos de Carrillo.⁴

En el aspecto arquitectónico, estos centros adoptaron en general tanto los diseños californianos en sus ejemplos suburbanos, como los modelos racionalistas para numerosos casos instalados dentro del casco urbano central.

En cuanto a la construcción y provisión de instalaciones sanitarias, ésta recién comienza a funcionar en forma más fluida a partir de la adjudicación de la responsabilidad de la proyectación y ejecución de las obras, en manos de la

³ Ídem nota anterior.

⁴ **CARRILLO, Ramón.** “Teoría del Hospital”. Buenos Aires. Eudeba. 1974

Dirección General de Construcciones e Ingeniería Sanitaria dependiente en forma directa del Ministerio de Salud Pública de la Nación, figuras ambas, creadas a comienzos la década del '50.

Si bien , las obras para la salud previstas por el Plan de Obras públicas del Ministerio de Salud Pública provincial y el MSP nacional, deberían considerarse dentro de los aportes presupuestarios, el ingreso real para el sector salud de la provincia de Buenos Aires en ese momento, era tres veces menor que el de Educación.⁵ En general, llegó a verificarse una cierta complementación que atenuaba el déficit, entre las gestiones de los gobiernos provinciales y la gestión y provisión de equipamiento para la salud proveniente en el período, del M.S.P.N.

El equipamiento sanitario en la ciudad de Mar del Plata durante el primer peronismo:

La ciudad de Mar del Plata en particular , como centro urbano en el que el gobierno nacional había puesto su atención, constituyéndola en el eje de muchos proyectos y políticas concretas vinculadas al discurso de *la democratización del disfrute vacacional para todos los argentinos sin distinción de clase* y la imagen construida por el gobierno de una : “*Mar del Plata, verdadera síntesis de la república...*”⁶ fue una de las destinatarias del plan de obras públicas nacional con fuerte énfasis en la generación de espacios para el turismo popular y la consiguiente provisión de la infraestructura que tal escala de crecimiento urbano iría a requerir.

Los planes de dotación de equipamiento hospitalario, centros de salud e higiene que se desplegaron por todo el país con las precisas prescripciones de Carrillo incluirían así a Mar del Plata, que para 1948 vería colocar la piedra fundacional de uno de los más completos y sofisticados hospitales de toda la región : es el caso específico del Hospital Regional (Hoy Interzonal General de Agudos Dr. Oscar E. Alende) , sólo comparable a las amplias instalaciones con las que se equipó a los conjuntos urbanos de Ezeiza.

⁵ Datos aportados por el artículo mencionado en Nota (2).

⁶ En marzo de 1954, durante el Festival Internacional de Cine en Mar del Plata, Perón repite en su discurso público, esta frase tomada de las crónicas realizadas días antes por la revista “El Hogar” en relación al festival. Citada por **FAGNANI, Fernando** en: “*Mar del Plata. La ciudad más querida. Desde sus orígenes hasta hoy.*” Editorial Sudamericana. 2002.

Se construiría además, en el marco del desarrollo del vasto conjunto turístico de Chapadmalal, una unidad hospitalaria acorde a la complejidad de tales instalaciones.

En realidad, ya desde la gestión de gobierno anterior y en particular del gobierno provincial de Fresco, existían ejemplos de readaptación de centros existentes, como el Hospital Marítimo (antiguo hotel, transformado por la provincia en centro asistencial y actualmente Instituto de Epidemiología).

El Hospital Mar del Plata (el único hasta entonces de carácter público) sería a su vez reequipado y modernizado, aunque tales ventajas llegasen con el añadido de la intervención de su gobierno y administración.

Se verificó además la construcción de centros menores de salud proveniente de las distintas escalas de gestión (provincial, municipal...) distribuidos en los nuevos anillos de crecimiento urbano de la ciudad.

El equipamiento sanitario con el que se proveyó a la ciudad en este período, adoptaría entonces, en consistencia con la diversidad de procedencias de su tramitación y concreción; criterios proyectuales, funcionales y formales que difieren notablemente, más allá de las supuestas coincidencias en la suerte y dirección de las políticas nacionales y provinciales. La imagen “neocolonial” monumentalista, del Hospital Regional en coherencia con la estilística propuesta por las obras nacionales en Chapadmalal, pero también en grandes conjuntos como los de la Ciudad Infantil (proyecto de la Fundación Eva Perón para el Bajo Belgrano en la Capital Federal), conviviría con la modernidad cercana al racionalismo europeo, definida para los centros asistenciales menores, ubicados en el centro de la ciudad. Es el caso del actual I.R.E.M.I.⁷ (Instituto Rómulo Etcheverry de Maternidad e Infancia.)

Este pequeño centro, ubicado en pleno núcleo urbano de la ciudad, en la calle San Martín entre 20 de septiembre y 14 de julio, aunque en términos de gestión, surge en 1931 de la iniciativa del Dr. Rómulo Etcheverry quien ya manejaba tempranamente las teorías higienistas en ciernes; es en el período involucrado que concreta su materialización, con un doble carácter privado y municipal. En su funcionamiento plantea exactamente el modelo de institución dedicada a la higiene y formación de la madre y seguimiento de la salud del niño, las vacunaciones, chequeos periódicos y seguimientos censísticos, planteados por Boccalandro desde la provincia, como una tipología de escala intermedia y con funciones específicas

⁷ Conocido anteriormente como CEMATIN. (Centro Materno Infantil).

dentro de radios de atención acotados a la densidad de la zona de implantación. De cuño netamente racionalista, tanto en lo estilístico cuanto a la tipología de su planta se refiere, es actualmente una dependencia de la Secretaría de Bienestar Social de la Municipalidad de Gral. Pueyrredón. A pesar de tratarse de un excelente ejemplo en su tipo y sostener el paso del tiempo gracias a la calidad de su construcción, se encuentra hoy en un importante grado de descuido.



Instituto Rómulo Etcheverry de Maternidad e Infancia. Municipalidad de Gral. Pueyrredón.

Otro caso significativo lo constituye el antiguo Centro de Rehabilitación del niño lisiado (CE.RE.NI. L) actual INAREP⁸, fundado en 1952 como un emprendimiento

⁸ En el año 71 es definitivamente cedido a la Nación por la imposibilidad de su mantenimiento frente a las graves dificultades económicas, pasando a llamarse I.N.A.R.E.P. (Instituto Nacional de Rehabilitación Psicofísica del Sur.)

de carácter civil, defendido y comandado por el Dr. Juan Tesone, frente a la gran secuela de niños discapacitados que había dejado la poliomielitis en Mar del Plata y la región. Se contaba para entonces con los terrenos donados por Doña Eufemia Errecaborde, en las afueras de la ciudad, sobre la ruta 88. En este caso, la gestión tiene esa doble cualidad pública/privada, en tanto los fondos para su construcción fueron de origen mixto. Esto es, por aporte directo de particulares y subsidios brindados por la provincia y la nación. El grupo de médicos con Tesone a la cabeza, lo plantean como “sanatorio escuela” en su doble labor de rehabilitación y educación, no solo al niño sino también a sus padres.



Monumento inaugural y placa fundacional de CE.RE.NIL 1952.



Acceso principal y Fachada lateral del INAREP. Ambos cuerpos son originales salvo el pequeño volumen adosado al acceso que es actual y corresponde a un nuevo buffet construido recientemente.

En poco tiempo la institución será considerada de avanzada en sus técnicas de rehabilitación y en sus óptimos resultados, adquiriendo reconocimiento a nivel nacional e incluso internacional.⁹

⁹ El famoso corredor de autos Andrea Vianini, paso allí largos periodos de rehabilitación a fines de los '60, luego del accidente que lo dejara completamente discapacitado, no teniendo para la institución más que palabras de agradecimiento. Datos recabados de los archivos del Diario La Capital. (Varios artículos

Constando inicialmente de dos pabellones de dos pisos organizados en una planta en L articulando el acceso vehicular y peatonal, con un pequeño bloque de piedra, de una sola planta, adosado al extremo de una de las alas, trabajado más libremente en forma quebrada; hoy cuenta con un nuevo pabellón que ha transformado el acceso en un claustro de tres lados. Se trata del ala del complejo denominada “Pabellón Aquiles Chiesa” como reza en el dintel de la entrada, junto con la frase “*donación de la Sra. Juana B. de Chiesa*”. Este cuerpo posterior ha respetado en su construcción el lenguaje original propuesto por los proyectistas¹⁰, a saber: un simplificado lenguaje entre californiano y moderno, casi emulando las tipologías de Chapadmalal. Posee techos de teja a dos aguas y carpinterías con entrepaños revocados alternando con franjas verticales de piedra. La construcción del edificio original fue realizada por la empresa Sartora Hnos.¹¹ que para entonces era una de las más importantes de la ciudad.

Esta alternancia de lenguajes que ostenta la arquitectura sanitaria estudiada es común a los ejemplos realizados en el período peronista en el resto del país, más allá de la procedencia de su proyecto y de las estrategias de su factura. No se han encontrado argumentos ni fundamentaciones escritas, más allá de las especificaciones de Carrillo en cuanto a los aspectos funcionales, técnicos y de salubridad y a ciertos párrafos y gráfica publicitaria producida en abundancia y con derroches retóricos por parte del gobierno, que en la mayoría de los casos hablan de una adecuación de los edificios públicos propuestos y construidos a todo lo largo del territorio, en consonancia con las características geográficas y climáticas de cada región:

“ ... La paralela distribución racional de profesionales de la medicina y los modernos y adecuados establecimientos [...] completará la acción médica integral en las distintas zonas, regiones y distritos en relación al número de habitantes y medios de vida de cada núcleo poblador...”¹²

Esa utilización alternativa de estilos, que no es prerrogativa exclusiva de la arquitectura sanitaria más, de toda la construcción pública del peronismo, puede manifestarse inclusive, en el diálogo entre los exteriores y el interior de muchos edificios, presentándose en simultáneo estilemas arquitectónicos de variada procedencia. Es el caso del Hospital Regional de Mar del Plata, con su apelación al

¹⁰ No se ha podido hasta la fecha rastrear su identidad.

¹¹ Consta en una placa de piedra en el acceso del edificio.

¹² **Presidencia de la Nación – Subsecretaría de Informaciones:** “*Manual Práctico del 2º Plan Quinquenal*”. Bs.As. 1953.

neocolonial en sus techumbres y en la jerarquización de accesos y puntos protagónicos de la fachada -como el remate de las torres de ascensores - con elementos decorativos del mismo lenguaje, en escala monumental, mientras la estética de sus interiores y la compacidad de su planta remiten claramente a la impronta racionalista moderna.

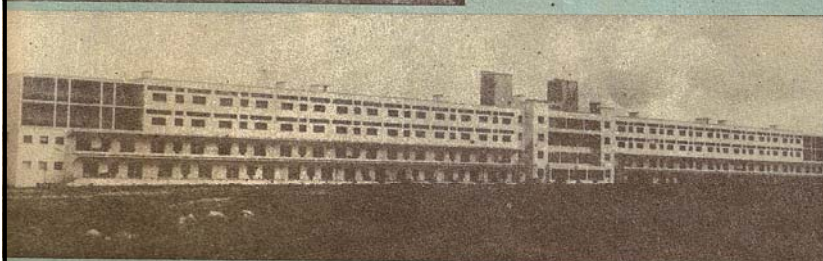
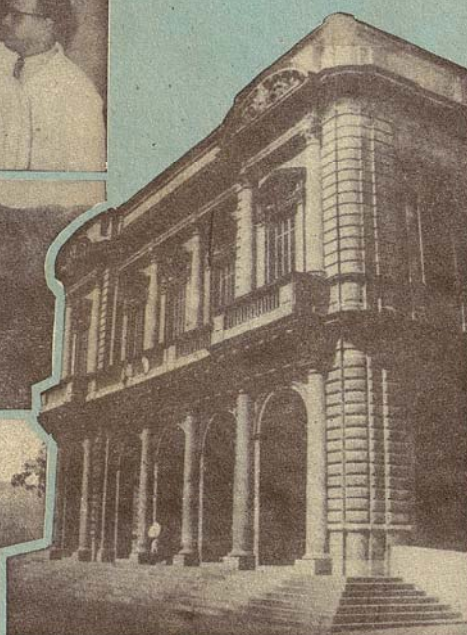


Contraste entre el lenguaje utilizado en la envolvente del edificio y sus interiores.

En los ejemplos realizados “ex novo”, se verifican además cambios en la incorporación de los nuevos criterios de salubridad e higiene, como es el caso de los pabellones para enfermos, antiguamente consistentes en enormes salas con largas filas de camas, que serán sustituidos en estas nuevas propuestas, por la multiplicación de pabellones menores con un número limitado de camas y con la previsión de mayor cantidad de personal para la atención.

Solo mirando de frente el problema, puede darse con la solución. Así lo ha interpretado el Estado cuando dedicó sus afanes a resolver el problema que significaba la carencia de establecimientos especializados en el diagnóstico, tratamiento y cura de la tuberculosis. El problema fue bien enfocado y la solución está en ejecución. Desde 1946 hasta la fecha, 1600 camas habilitadas en distintos lugares del país, son claro índice de que la preocupación del Estado va más allá de las promesas y de los lerdos e inútiles trámites de expediente. Mil seiscientas nuevas camas para tuberculosos, son otras tantas esperanzas que justifican plenamente el fervor patriótico y humano con que se ha encarado esta conquista.

MIL SEISCIENTAS NUEVAS ESPERANZAS



Sanatorio «Familia Domingo Funes» - Integrante del Centro Curativo de Punilla (Córdoba).



300 camas (ampliación).

Centro Antituberculoso Infantil (anexo al Pabellón Funes-Punilla - Córdoba).



100 camas.

Hospital de Santa María (Córdoba).



600 camas (ampliación).

Hospital de Villaguay (Entre Ríos).



600 camas (construcción y habilitación).

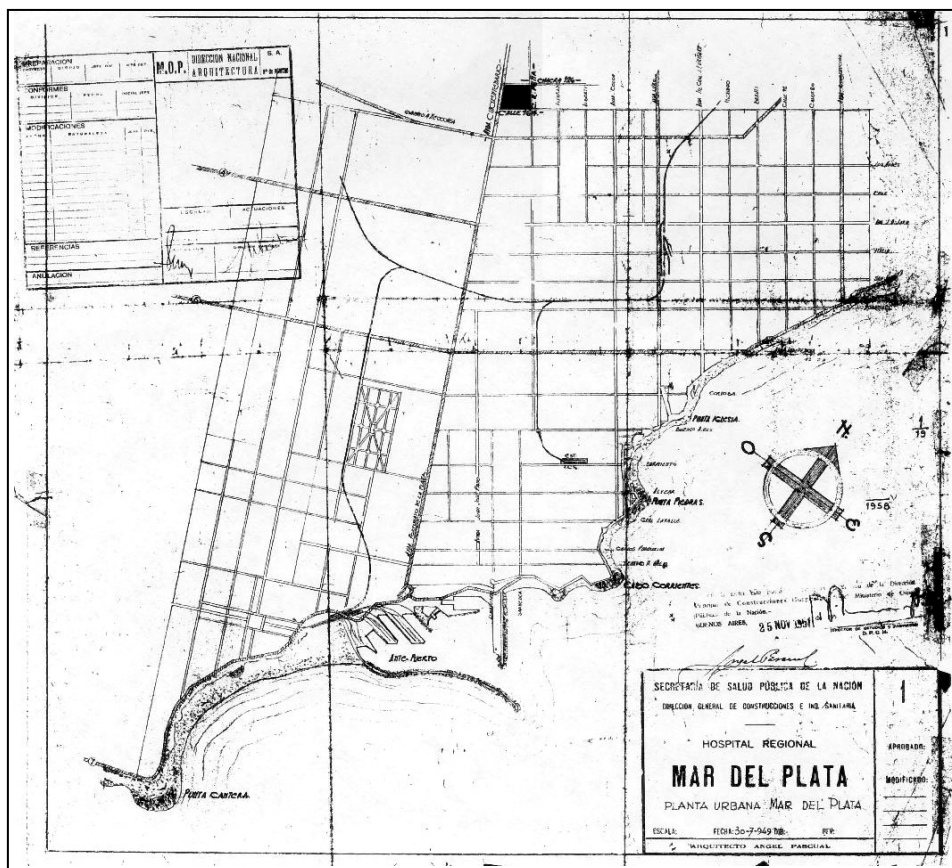
Instituto de Cirugía Torácica y de la Tuberculosis - Capital Federal.

Además se han creado y habilitado los Centros de Vías Respiratorias de Córdoba y Mendoza.

Página del capítulo dedicado a la salud de: "La Nación Argentina. Libre, justa y Soberana." Año del Libertador Gral. San Martín. Ediciones Peuser. Bs. As. 1950. Nótese la variedad de lenguajes estilísticos en los que los establecimientos mostrados fueron concebidos. No parecen sin embargo responder, estos contrastes, a las diferencias regionales argumentadas, salvo en el ejemplo de Mendoza.

El Hospital Regional de Mar del Plata.

En el caso del Hospital Regional, éste sería concebido por proyecto de 1947 / 48, en el ámbito de la Dirección General de Construcciones e Ingeniería Sanitaria del Ministerio de Salud Pública de la Nación, como “Ciudad Hospital”, apareciendo la mayoría de los planos originales con el nombre y la firma del arquitecto **Ángel Pascual** . Este objetivo debería implicar, dentro de la “teoría del hospital” de Carrillo, un complejo y ambicioso conjunto, situado de acuerdo a sus prescripciones a distancia prudencial del núcleo urbano (entre 5 y 25 Km.) e integrado por un cuerpo central y pabellones e instalaciones complementarias conectadas por circulaciones entre jardines.



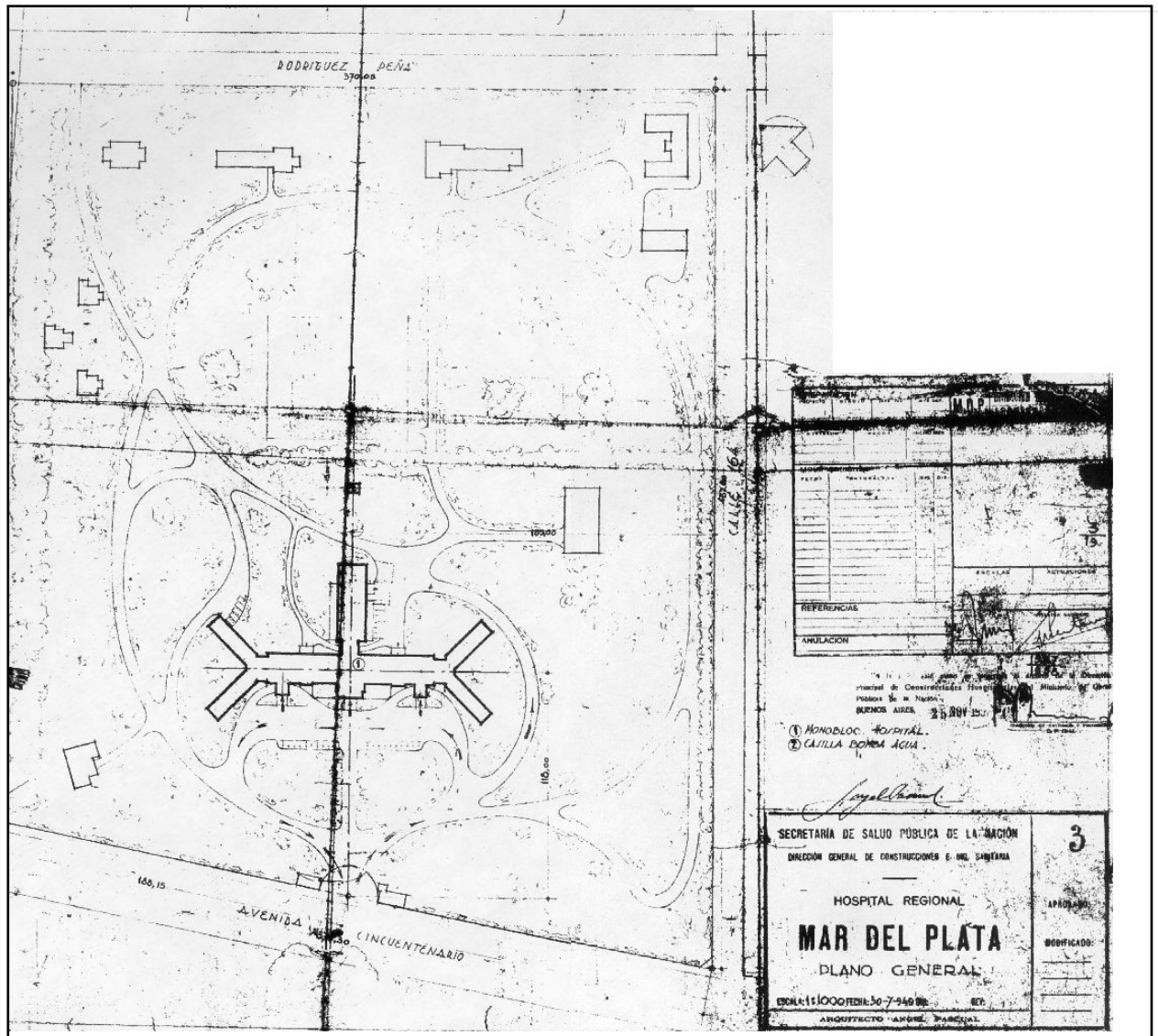
Plano de ubicación del Hospital Regional en el mapa de Mar del Plata. Año 1949. Fuente CE.D.I.A.P.

Ministerio de Economía de la Nación. (Predio marcado en negro.)

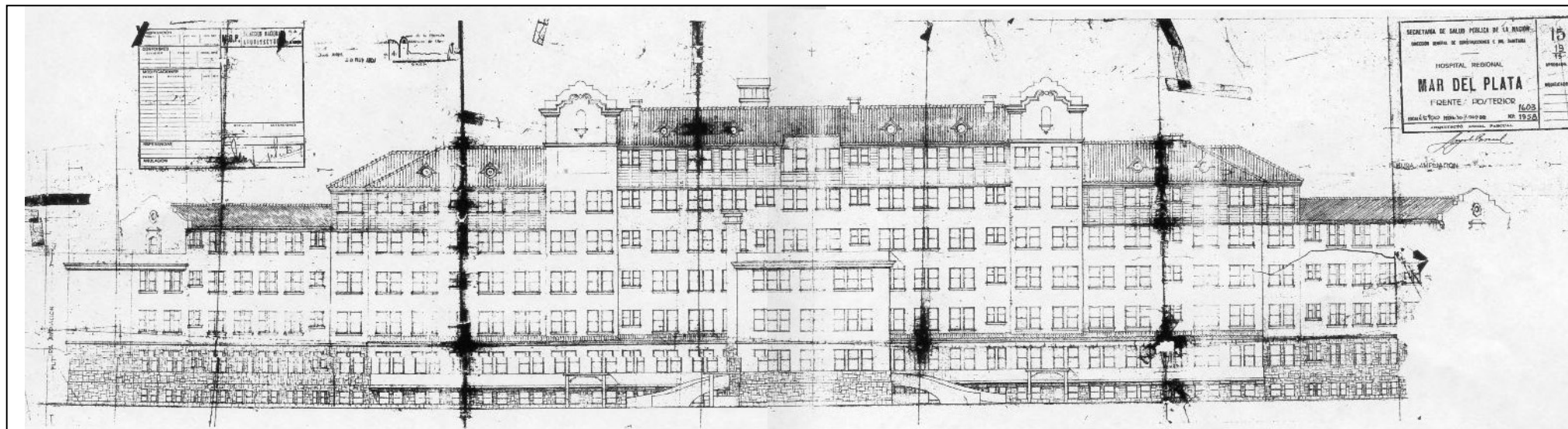
Sin embargo, la planta original se presentaba compacta, generando un bloque prismático en forma de T de seis pisos en el centro - entre los volúmenes de circulación vertical - y de cinco en los laterales, con dos alas en ángulo en sus extremos difiriendo por ejemplo, del caso típico de “ciudad hospital” tal cual se construía para la época en Horco Molle en Tucumán.

La separación del público de la actividad médica, mediante una doble circulación interna se da escasamente en las plantas superiores y se aleja así nuevamente, de las prescripciones. La planta baja aparecía destinada a la actividad administrativa,

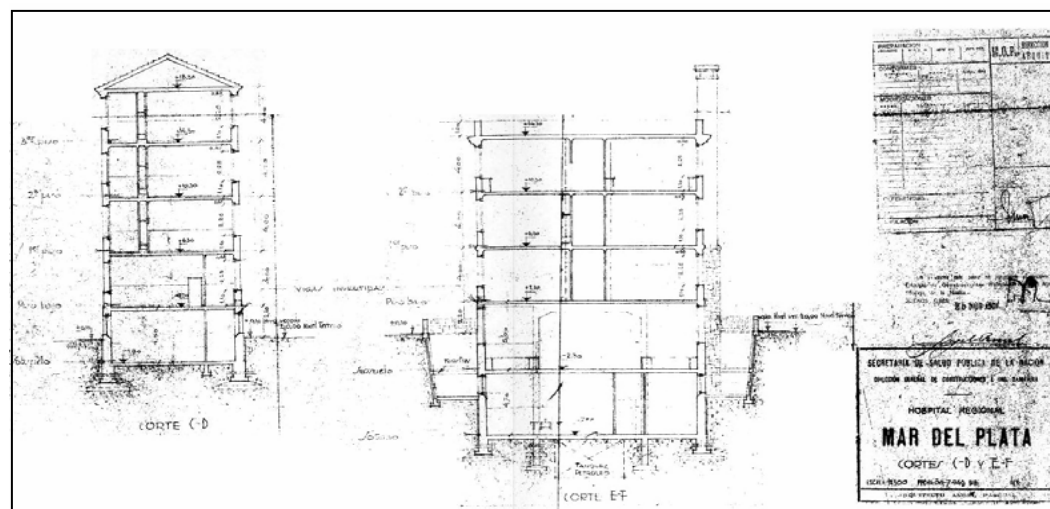
dirección y el salón de actos, y se reservaba el espacio de las alas extremas para guardias, quirófano de urgencia y enfermería. Contaba en su subsuelo con morgue, laboratorios, depósitos y talleres de carpintería, planteando una autosuficiencia en términos de mantenimiento, que era – esta vez sí... - una propuesta revolucionaria incorporada en todos los nuevos establecimientos por Carrillo.



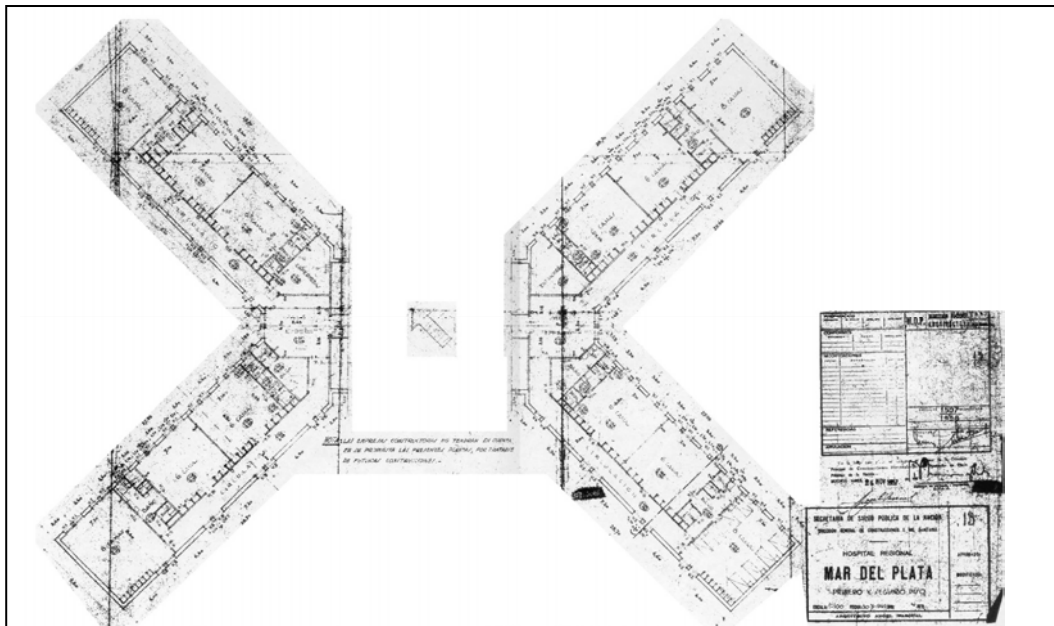
Plano de implantación general del conjunto de 1957 con la firma de Ángel Pascual. Proyecto original 1949. Fuente CE.D.I.A.P. Ministerio de Economía de la Nación. Obsérvense los pabellones planteados alrededor del bloque central, los cuales quedaron en proyecto.



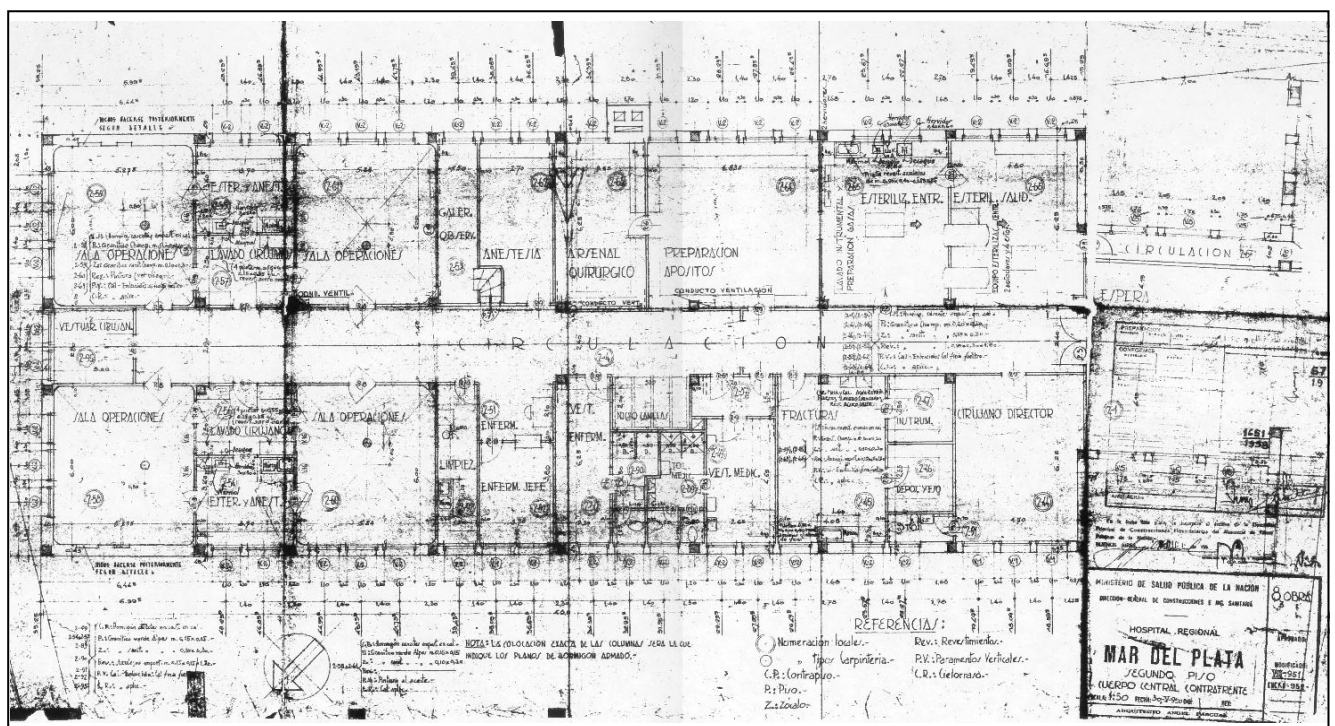
Fachada principal. Plano de 1949 al que aparentemente se le agregan relevamientos de lo construido para 1958. Firmado por Ángel Pascual. Fuente: CE.D.I.A.P. Mrio. de Economía de la Nación.



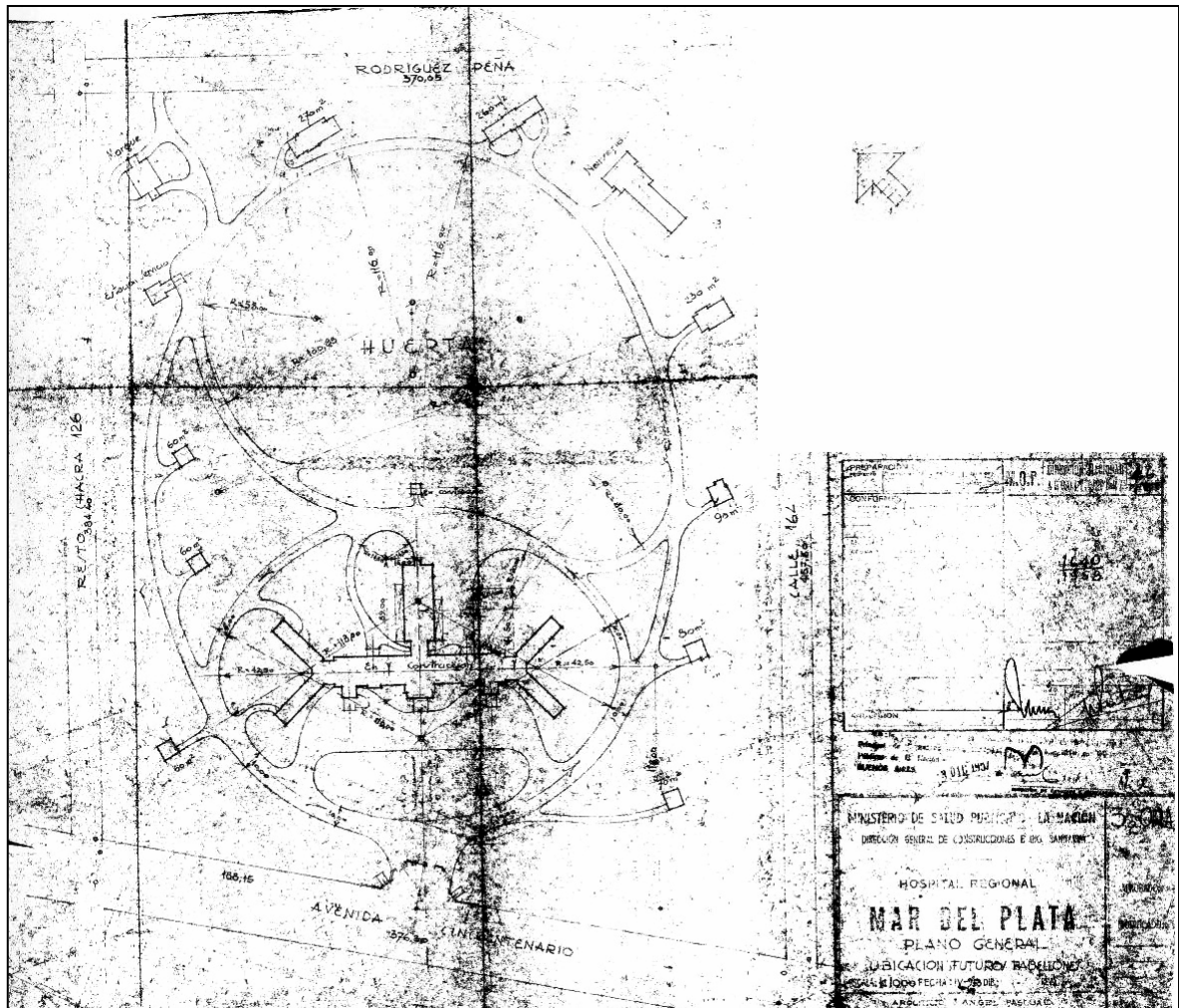
Corte del pabellón central. Plano de 1951.



Planta de las alas en los extremos del primer y segundo piso. Año 1949. Correcciones Año 1957.
Fuente: CE.D.I.A.P. Mrio. de Economía de la Nación.



Planta del segundo piso. Cuerpo central. Año 1950. Proyecto. Fuente: CE.D.I.A.P. Mrio. de Economía de la Nación.



Otro ensayo de zonificación general de futuros pabellones realizado por el Arq. Pascual en 1958 a raíz de la construcción de la cabina para el bombeo de agua. (¿?)



Cabina para el bombeo de agua, situada en el terreno posterior al edificio principal. Respeto el estilo planteado originariamente a pesar de que los planos datan del 58.

Con respecto a los planos originales y al momento de colocación de la piedra fundacional en abril de 1948, el edificio finalmente construido difiere del proyecto inicial de Pascual, en que de los pequeños pabellones propuestos en forma de V, a 45° grados del prisma central y espejados en ambos extremos, sólo se concretará el del lado izquierdo del volumen, con una altura de tres pisos de acuerdo a los planos. En el lado derecho, desde la fachada principal, el edificio se cerró con un pequeño cuerpo de una planta y semisótano, íntegramente realizado en piedra, destinado a depósitos y que continúa visualmente el basamento de piedra de una planta y media, que enhebra la totalidad del prisma, junto con las escultóricas escalinatas de acceso. Actualmente el mismo se encuentra en ruinosas condiciones y ha sido clausurado. De todas formas, es éste el volumen que a partir de las ampliaciones realizadas en los últimos años, articula la conexión de lo nuevo con el edificio originario.



Imágenes del volumen incompleto según proyecto, que actualmente se encuentra clausurado aunque uniendo las construcciones nuevas con el antiguo hospital.



Fachada de conjunto en su estado actual con los pequeños pabellones de tres pisos del extremo izquierdo.

La más confusa de las historias de las tantas que sobre esta fantástica obra circulan, tiene que ver con la fecha de su terminación, que se estima alrededor de fines del 54 principios del 55¹³, pero sobre la que ni los medios periodísticos locales rinden demasiada cuenta. Resulta aún más sorprendente el hecho de que nunca fuera inaugurada aún cuando su equipamiento había sido completado para entonces con los más sofisticados detalles y una tecnología de última generación. Se alegan razones de luchas internas dentro del propio partido peronista, entre las diferentes facciones, alejamientos y enemistades que la crisis económica iniciada alrededor del '52 pareciera haber producido. De hecho, la situación del peronismo en la ciudad de Mar del Plata y de los diferentes estamentos del partido, nunca contaron con un real afianzamiento, en permanente pugna con la tradición socialista y anarquista de las asociaciones obreras tradicionales locales. Lo demuestra, en los boletines municipales, la alternancia de comisionados interventores designados directamente por el gobierno de la provincia y el poco margen de votos con el que ganaran los eventuales intendentes peronistas¹⁴. Se habla también de la imposibilidad económica a nivel nacional de convocar y solventar un equipo profesional de médicos, técnicos y enfermeros como la escala del establecimiento lo requería...Ninguna de las versiones consultadas funciona finalmente como explicación completa y razonable para tan extraño abandono.

Sea por lo que fuere, y aún teniendo como referencia la historia que nuestro país vivió a partir de la revolución del 55, para finales de la década del '50 el añorado hospital de los marplatenses se encontraba en una compleja situación:

- Por un lado, la firma en los planos de sucesivas modificaciones demuestra la permanencia del proyectista Ángel Pascual en las oficinas del Ministerio, durante todo el período de la revolución y aún, tiempo después de la relativa normalización democrática, siendo que – de los pocos datos que de él se han reunido – existen suficientes argumentos para incluirlo dentro del grupo de profesionales que como José M.F. Pastor, Ramón Asís o Jorge Sabaté abrazaron explícitamente la causa peronista.

¹³ **Álvarez, Adriana y Reynoso, Daniel:** *“Médicos e instituciones de Salud. Mar del Plata 1870-1960.”* H.I.S.A. – UNMdP. 1995.: Consignan como fecha de su finalización mediando el año 55, aunque se han registrado versiones sobre su terminación en fechas más tempranas.

¹⁴ Ver: **Quiroga, Nicolás:** *“Cambios sociales bajo conflictos políticos en Mar del Plata. 1945-1955. Algunos problemas e interpretaciones.”* En: **Álvarez, N. – Zuppa, G. (eds.):** *“Pasado y Presente de la Mar del Plata Social”*. Ed. EUEM –UNMdP. 2005. y también **Aelo, Oscar H.:** *“Apogeo y ocaso de un equipo dirigente. El peronismo en la Provincia de Buenos Aires. 1947-1951”*. Revista: Desarrollo Económico. Vol. 44 N° 173. (Abril – junio.2004) Buenos Aires

De su continuidad de por sí, podría haberse esperado cierta voluntad de concretar la habilitación de tan importante obra, sin embargo no se registra ningún documento en tal sentido. Este arquitecto, graduado en 1916 en Buenos Aires, tenía en su haber anteriores proyectos neocoloniales como es el caso del Teatro Colón de Mar del Plata, que diseñaría siendo muy joven en el año 24 y que le fuera encargado por la comunidad española; dentro de la misma opción lingüística se conocen varias obras importantes en la capital federal, por otra parte Ramón Gutiérrez y otros autores lo consignan como gestor de una teoría estilística propiciadora de formas y motivos decorativos aztecas. Esto lo ubicaría dentro de la línea de pensamiento arquitectónico nacional que para la época se hallaba en la búsqueda de un camino para la creación de un estilo identitario y propio.

- En segundo lugar, surgen también cabos sueltos sobre la propia suerte del establecimiento; las declaraciones de varios de los fundadores del Centro médico al ser entrevistados por Álvarez y Reynoso, coinciden :

“...En 1958 empezamos a trabajar en la idea de un Hospital, nos conectamos con el gobierno de turno que era el del Dr. Alende y su ministro de Salud Pública se entusiasmó con la presentación y nos estimula, y sale una ley, que es la ley 6462, Ley de Reforma Hospitalaria de la provincia de Buenos Aires...[...]y Regionalización Sanitaria...Acá había un Hospital, era el Hospital Regional, cerrado con yuyos que lo cubrían totalmente, no se veía el edificio, y nos encontramos cuando vamos con una luz en la noche, y encontramos un cuidador que estaba a cargo, con una escopeta, de todo el Hospital Regional, un italiano, que lo había cuidado de una forma excepcional: Ostilio Di Luchenti, yo no sé si vive, este hecho así, del punto de vista anecdótico es cómico, pero el tipo se había metido con toda su familia en el Hospital y lo cuidaba como si fuera un bien propio, con una responsabilidad total....Encontramos entero el Hospital, un magnífico Hospital, de una construcción hermosa, sólida, era uno de los hospitales de la línea de la Fundación Eva Perón¹⁵, al estilo de los hospitales alemanes, éste dependía de la Nación y nos venía al pelo, entonces llamamos a la provincia y ésta consiguió el pase a la Provincia y ésta lo metió en un Plan de Reforma que se llamó Planta Piloto N°1, el N° 2 era el Gonnet en La Plata...”¹⁶

¹⁵ Error del informante, el hospital como se dijo anteriormente, es una obra del Ministerio de Salud Pública de la Nación.

¹⁶ Entrevista realizada al Dr. Julio Genoud, ex vicepresidente del Centro Médico, 30 /10 /90. Extraído de: **Álvarez, Adriana y Reynoso, Daniel:** “*Médicos e instituciones de Salud. Mar del Plata 1870-1960*.” H.I.S.A. – UNMDP. 1995.

Baste saber que coincidiendo con estos relatos, efectivamente, el Hospital logró ser inaugurado recién en diciembre del 61, luego de una inexplicable parálisis que había durado más de seis años.

No mejor suerte consiguió la reactivación conseguida por el voluntarioso grupo de médicos que habían fundado el Centro Médico, en 1962, quienes habían logrado incorporar al Hospital dentro de la Ley de Reforma Hospitalaria y erigirlo en la Planta Piloto N° 1 de la provincia de Buenos Aires, en parte por la excelencia de sus instalaciones.

En 1964, por pedido del Colegio de Médicos de la Pvcia. de Buenos Aires se realizó un informe relacionado con estas plantas experimentales. El resultado fue negativo, argumentando básicamente, deficiencias en el funcionamiento administrativo. El Hospital sería intervenido, sucediéndose una serie de episodios de protesta y paros del personal. Los conflictos culminaron con la evacuación total de los enfermos internados y la derogación de la Ley de Reforma Hospitalaria a nivel provincial, en octubre del 64.

En los últimos años y hasta el presente, el trajeteado edificio ha sufrido la adición de nuevos bloques tanto adosados al cuerpo original, como un nuevo pabellón para residencia temporaria de los familiares que, viniendo del interior, deben permanecer al cuidado de algún enfermo. Estos agregados no han sido planteados con la consideración que esta arquitectura, identificada como real patrimonio de los marplatenses, hubiera merecido. Inclusive, en opinión de los médicos y trabajadores de la salud entrevistados, estos nuevos pabellones, por la dudosa calidad de su construcción ya están dando signos de grave deterioro que surgen aún más visibles frente a la capacidad de mantenimiento que a pesar de su vida accidentada, el viejo hospital sigue esgrimiendo.

Historias de modificaciones, de poco felices ampliaciones y cambios funcionales, historias de saqueos improbables y renacimientos, pero finalmente la estructura concebida para funcionar con el nuevo concepto de salud que el visionario ministro elaborara durante su corta y accidentada gestión, sigue mostrándose asombrosamente eficiente para la ciudad, reclamando el estudio de su anticipatoria propuesta.

Con el fallecimiento del ex gobernador Dr. Oscar Alende en el año 1999, la provincia de Buenos Aires decide honrarlo, asignando su nombre al hospital que había defendido durante su gobierno.



Imágenes del bloque de hormigón, de circulación vertical insertado en el encuentro de los pabellones en ángulo del extremo izquierdo y del encuentro entre el cuerpo central original y las nuevas construcciones para emergencias.



HOSPITAL INTERZONAL GENERAL DE AGUDOS "DR. OSCAR E. ALENDE".



Bibliografía:

Aliata, Fernando y Liernur, Jorge Francisco: *"Diccionario de Arquitectura en la Argentina"*. Clarín, Buenos Aires, mayo 2004.

Álvarez, Adriana y Reynoso, Daniel: *"Médicos e instituciones de Salud. Mar del Plata 1870-1960"*. H.I.S.A. – UNMdP. 1995.

Álvarez, Adriana – Molinari, Irene – Reynoso Daniel: *"Historias de enfermedades, salud y medicina en la Argentina de los siglos XIX – XX"*. UNMdP.

Alzugaray, R.A. "Ramón Carrillo, el fundador del sanitarismo nacional." Ed. CEAL. Bs.As. 1988.

AA.VV. *"Documentos para una Historia de la Arquitectura Argentina."* Capítulo 7. Nacionalismo Popular (1943 – 1955). Ed. Summa.

Ballent, Anahí... *"Las huellas de la política. Vivienda, ciudad, peronismo en Buenos Aires, 1943-1955."* – Universidad Nacional de Quilmes. Colección Las Ciudades y las ideas. 2005.

Bartolucci, Mónica: (comp.) *"Mar del Plata, Imágenes urbanas, vida cotidiana y sociedad"*. Universidad Nac. de Mar del Plata. Ed. Suárez. 2002.

Caldarone, Estela. *Historia del Peronismo*. Nº 12. GAM Ediciones.

Carrillo, Ramón. *"Teoría del Hospital"*. Buenos Aires. Eudeba. 1974.

Ciria, Alberto. *"Política y cultura popular: La Argentina peronista. 1946 - 1955."* Bs. As. Ediciones de la Flor. 1983

Fagnani, Fernando – *"Mar del Plata, la ciudad más querida"* – Editorial Sudamericana – Buenos Aires – 2002

Gené, Marcela: *"Un mundo feliz. Imágenes de los trabajadores en el primer peronismo. 1946 - 1955"* Ed. Fondo de Cultura Económica. 2005.

Gutiérrez, Ramón. *"100 Años de Compromiso con el país. Los Caminos de la Arquitectura."* - Sociedad Central de Arquitectos. 1986.

Halperin Donghi, Tulio. *"Argentina, la democracia de masas."* Ed. Paidós. Bs. As. 1983.

"La larga agonía de la Argentina peronista." Ed. Espasa Calpe. Bs. As. 1994.

Hilger, C. Petrina, A. Et. Alt. *"La planificación de la salud: el plan Carrillo."* En: *Documentos para una historia de la Arquitectura Argentina*. Ediciones Summa. 1988.

Liernur, J. Francisco, *"Arquitectura en la Argentina del siglo XX La Construcción de la Modernidad"*. Editorial Fondo Nacional de las Artes; 2001

Lobato, Mirta Z. (comp.): *"Política, médicos y enfermedades. Lecturas de Historia de la salud en la Argentina."* Editorial Biblos. UNMdP.

Murmis, M. – Portantiero, Juan C.: *"Estudios sobre los orígenes del Peronismo"*. Siglo XXI Editores Argentina. 2004.

Panella, Claudio (comp.): *"El Gobierno de Domingo A. Mercante en Buenos Aires (1946-1952) Un caso de peronismo provincial. Tomos I y II."* Instituto Cultural. Gobierno de la Pvcia. de Buenos Aires. Dirección Provincial de Patrimonio Cultural. Archivo Histórico de la Pvcia. de Buenos Aires. Dr. Ricardo Levene. 2005.

Petrina, Alberto – Larrañaga, M.L. *"Arquitectura de Masas en la Argentina. 1945- 1955."* Instituto de Arte Americano. FADU – UBA. Nº 25. Bs. As. 1987.

"Allá lejos y hace tiempo: La vivienda de un Proyecto Nacional". Revista: Arquitectura y Comunidad Nacional. Historia Argentina de la Vivienda de interés social. N° 2. 1985.

Plotkin, Mariano: *"Mañana es San Perón. Propaganda, rituales políticos y educación en el régimen peronista.(1946 – 1955)."* Ed. Ariel. Bs.As. 1993.

Sánchez, Matilde: *"La ciudad que el Peronismo imaginó".* Nota : suplemento Revista Ñ, Diario Clarín. 2005.

Somoza Rodríguez, Miguel: *"Educación y Política en la Argentina (1946 – 1955)".* Ed. Miño y Dávila.

Sonderéguer, Pedro C.: *"Arquitectura y Modernidad en la Argentina/II".* Cuaderno Traza /arquitectura y urbanismo, México, 1987.

Torre, Juan Carlos (dir.): *"Nueva Historia Argentina".* Tomo VIII. *"Los Años Peronistas. 1943 – 1955).* Editorial Sudamericana, especialmente **Torre y E.**

Pastoriza: *Cáp. V: "La Democratización del Bienestar"*

Valobra, Adriana M.: *"De Cronopios y de Famas". La atención del binomio madre-hijo en la política sanitaria bonaerense durante la gobernación de Domingo A. Mercante. 1946.1952"* en *"El Gobierno de Domingo A. Mercante en Buenos Aires.(1946.1952). Un caso de peronismo provincial."* **Claudio Panella** (Compilador). Instituto Cultural. Gobierno de la Pvcia. de Buenos Aires. Dirección Provincial de Patrimonio Cultural. Archivo Histórico de la Pvcia. de Buenos Aires. Dr. Ricardo Levene.2005.

Veronelli, J.C. - Veronelli Correch, M.: *"Los orígenes institucionales de la Salud Pública en la Argentina."* Tomo II. Organización Panamericana de la Salud. 1999.