

Etnografía //

La farmacia del antiguo Hospital de Santa Catalina de Girona, una restauración integral

La farmacia del antiguo Hospital de Santa Catalina de Girona se considera de las más interesantes de nuestro país. Su valor histórico-artístico es incuestionable, especialmente si tenemos en cuenta que ha conservado todo su patrimonio. La intervención de restauración se incluye dentro de un gran proyecto, que ha durado aproximadamente cinco meses. Durante este período se han restaurado, en una primera fase, las pinturas murales que decoran el techo y los muebles y, en una segunda fase, los objetos de boticario originales, así como también se ha llevado a cabo su retorno y colocación.

El objetivo es conseguir que el espacio se reabra al público y que éste tenga la percepción de entrar en una farmacia del siglo XVIII.

Elena Boix i Riuró. Posgrado en gestión museística, IDEC de la Universidad Pompeu Fabra y el Museo Picasso de Barcelona. Diplomada en Conservación y Restauración de Escultura por la ESCRBC.

elena_restauero@hotmail.com

Araceli Candial Lecina. Diplomada en Conservación y Restauración de Pintura por la ESCRBC. Graduada en Artes Aplicadas y Oficios Artísticos por la Llotja, especialidad de Delineación.

arcale78@gmail.com

Ma. Elena Cruz Nicolás. Diplomada en Conservación y Restauración de Pintura por la ESCRBC.

maecna@hotmail.com

Ester Horno Comas. Licenciada en Historia del Arte por la Universidad de Girona. Diplomada en Conservación y Restauración de Pintura por la ESCRBC.

estershorno@hotmail.com

Palabras clave: farmacia, objetos de boticario, mobiliario, conservación-restauración.

Fecha de recepción: 24-X-2011 / **Fecha de aceptación:** 31-X-2011

FICHA TÉCNICA

Objeto	Farmacia histórica
Datación	Pinturas y mobiliario: época barroca Objetos de boticario: siglos XVI, XVII y XVIII
Técnica	Pintura mural Madera policromada Cerámica, vidrio, metal, madera, papel y piedra
Dimensiones	30 m ² (superficie pintada)
Número de registro	Antiguo Hospital de Santa Catalina, actual sede de la <i>Generalitat de Catalunya</i> (Girona)
Intervenciones antiguas	1833, 1980-1982, 2004 y 2006
Periodo de intervención	
Primera fase:	de 2 de noviembre a 31 de diciembre de 2010
Segunda fase:	de 9 de mayo a 21 de junio de 2011
Propiedad:	<i>Museu d'Art de Girona</i> – <i>Generalitat de Catalunya</i>
Coordinación técnica del proyecto:	Antic Reart, S.C. y Elena Boix
Conservadores-restauradores:	
Primera fase:	Araceli Candial, Mae Cruz, Ester Horno y Oriol Mora.
Segunda fase:	Elena Boix, Mae Cruz y Ester Horno
Elaboración de planos de alzado y planta:	Eloi Rosell
Empresas colaboradoras:	Germans Pairó S.A, Caiba S.A., Corcoy Transports y Vidres Solar S.A.



Vista parcial de la farmacia una vez restaurada (Fotografía: Antic-Reart, S.C.) [pág.160]

INTRODUCCIÓN

El antiguo Hospital de Santa Catalina de Girona, construido a mediados del siglo XVII, gira entorno a un patio interior de gran belleza llamado Patio de las magnolias, en cuyo extre-

mo Sudeste se observan las puertas que dan acceso a la farmacia. **1** [pág.161] Todo parece indicar que la farmacia no ocupó esta estancia hasta el siglo XVIII, y no fue hasta la

mitad del mismo siglo, que consiguió un amplio y destacado nivel profesional.

Se trata de una de las farmacias históricas más importantes del país. Durante muchos años este espacio fue visitable, pero se cerró en 2004 a causa de la obra de adecuación del nuevo edificio del gobierno de la *Generalitat de Catalunya* en Girona, que se prolongaron hasta el 2010.

Esta cámara de planta rectangular y con techo de bóveda de arista romana, tiene unas medidas de 6,1 m de largo por 4,5 m de ancho y una altura máxima de 4,1 m. El pavimento es un mosaico hidráulico de la década de 1920.²

Inicialmente, la bóveda que cubre esta dependencia estaba decorada con pinturas de elementos barrocos pero en 1833 se repintaron con temas alegóricos de manipulaciones galénicas. También encontramos decoración en los lunetos de la pared que quedan entre las estanterías y la bóveda.

En las paredes Este y Oeste hay unos armarios formados por un cuerpo inferior con puertas y otro superior con estantes. En la pared Norte, que da al patio central del hospital, se abren las puertas de entrada y una ventana enrejada, que aporta luz natural al interior. En la pared opuesta a ésta, aparece un mueble bien compuesto, formado por un cuerpo central o cordialero y rematado con el escudo de Girona. A los lados se abren dos puertas: la primera comunica con la trastienda³ y la segunda corresponde a un armario.

La farmacia contiene un importante volumen de objetos relacionados con el mundo farmacéutico. Este patrimonio mueble lo clasificamos como material cerámico y material no cerámico. Dentro del primer grupo encontramos un conjunto de 360 botes de boticario, cantidad que sitúa a la farmacia entre las primeras colecciones de Europa. Dentro del segundo grupo se incluyen 230 libros, 86 frascos de vidrio soplado, 81 cajas de herbolario de madera policromada, una colección de 65 piezas de instrumental médico-quirúrgico, morteros, balanzas y diversas espátulas.

PRIMERA FASE, RECUPERACIÓN DEL ESPACIO PINTURA MURAL

La farmacia del antiguo Hospital de Santa Catalina ha sufrido importantes intervenciones que han modificado su aspecto en mayor o menor grado. Las pinturas que se observan datan del año 1833, fruto de un cambio de estilo, ocultando unas pinturas barrocas del siglo XVIII.⁴ [pág.162]

Estas pinturas barrocas sólo se pueden observar en un estado muy deteriorado en la zona Noreste, a causa de la pintura desprendida. Se observan cenefas de color rojo y negro en la arista y en el inicio de la bóveda, y también decoraciones interiores con copos de color azul.

Entre los años 1980-1982, el "pintor-restaurador" Ricard Renart Castells realizó una intervención de retoque generalizado⁵ y dejó constancia de ello con su firma en la pared Sur.³ [pág.162]

El techo es de bóveda de arista romana donde cada témpano está decorado con un fondo barroco de guirnalda y una imagen alegórica central de estilo imperio. Cada imagen representa una ninfa manipulando objetos de boticario o acompañada de un animal. El color predominante es el tierra siena y los dibujos están delineados con tierra sombra.

Los lunetos laterales están decorados con paisajes exóticos donde se representan árboles productores de sustancias

medicinales importadas de ultramar, así como animales y algún personaje. El color base es un gris-verdoso con los dibujos delineados en negro.⁴ [pág.163]

Examen organoléptico

En este caso consideramos como obra principal las pinturas de 1833, junto con la intervención de retoque de los años 80. Por lo tanto, sobre el soporte mural formado por los diferentes estratos encontramos una capa de preparación de carbonato cálcico aplicada sobre las pinturas del siglo XVIII. En el caso de las paredes, la capa de preparación presenta un grueso aproximado de un milímetro, ya que lleva un árido añadido. Visualmente, el techo se presenta liso y la pared rugosa. Según la bibliografía consultada, las pinturas del siglo XX están realizadas con una técnica denominada "pintura al fuego".

En 2006 las pinturas quedaron maltrechas por las obras de rehabilitación del edificio y se hizo un empapelado de protección⁶ de urgencia por la empresa Àgora S.L. que estaba trabajando en el edificio.

El 50% de la superficie estaba en mal estado de conservación en lo que se refiere a la cohesión de los estratos. Un 20% presentaba unas problemáticas más graves.

El problema principal que se nos presentaba era el desprendimiento de la zona Noreste, provocado por graves problemas de humedades y que solamente se encontraba sujeto por el empapelado de protección.

La degradación de los materiales por el paso del tiempo, agravada por la humedad de la propia estancia, provocaron una falta de cohesión superficial entre la capa de preparación y las pinturas barrocas, y una falta de cohesión profunda entre la preparación y el muro propiamente dicho.

Por otra parte, el soporte presentaba grietas antiguas tratadas durante la intervención de los años 80, que fueron consolidadas, biseladas y repintadas. Las grietas de abertura viva necesitaban tratamiento; eran grietas de largo recorrido, la mayoría con pequeños desniveles pero, en algunos casos, la separación entre placas era de casi 1 cm.

La policromía presentaba diferentes alteraciones. Se observaron pérdidas, crestas, enrollamientos, fisuras, levantamientos y ampollas de grandes dimensiones, todo ello provocado por los severos problemas de humedad. Otras fisuras y levantamientos de dimensiones más reducidas se encontraron en toda la superficie de la policromía. Estas alteraciones representaban aproximadamente un 30% de la pintura del mural.⁵ [pág.163]

El estrato superficial que cubría las pinturas del techo estaba formado por el empapelado de protección, regueros de la cola del empapelado (de aspecto brillante), una capa de suciedad generalizada, restos de cola en la arista Noreste y repintes de tonalidad más oscura.

Por lo tanto, se consideró que el estado de conservación de las pinturas era malo.

Proceso de conservación-restauración

Dado que el principal problema era el desprendimiento de la zona Noreste, el proceso de fijación de la capa pictórica es el primer paso para estabilizarla, y el más laborioso a causa de las dimensiones del fragmento desprendido. Se realiza de forma gradual, para devolver la pintura a su posición original, sin perder ningún fragmento de policromía, es decir, se actúa

¹ Este artículo ha sido traducido del original en catalán al castellano por Guillem Masalles Arnavat, alumno de primer curso de Grado de la ESCRBC.

² Obra de Josep M. Busquets, quien también realizó los magníficos esgrafiados del patio.

³ Donde tenían lugar operaciones como la elaboración de fórmulas, la destilación de alcohol, etc.

⁴ Josep M. Pla i Dalmau, "La farmacia del Hospital Provincial de Gerona", *Revista de Girona* (Girona), 56 (1971), p.37.

⁵ Francesc REIXACH, *Farmàcia antiga de l'Hospital de Santa Caterina*. Inauguració de les obres de restauració, Girona: Departament de Cultura de la Generalitat de Catalunya i Diputació de Girona, 1982: "... la restauración efectuada ha conseguido volver a los tonos iniciales, con su técnica de pintura al fuego por Renart Castells con mucho acierto ...".

⁶ Compuesto de láminas de papel japonés de 40 x 30 cm, de un gramaje aproximado 17 gr/m² y adherido con Tylose®.

desde la parte aun adherida a la pared, hacia la parte sin ningún punto de contacto con ésta. Se utiliza acetato de polivinilo de pH neutro Lineco® por inyección y posterior presión. En algunos casos se aplica calor con una espátula caliente, previa interposición de un film de poliéster Melinex®.

El trabajo es lento y metódico. Se actúa sobre diferentes puntos de la superficie y se respeta el tiempo de secado del adhesivo para conseguir mayor efectividad, llegando a estar 36 horas con presión constante en algunas zonas.

A continuación, se retira el empapelado con esponjas y con la mínima cantidad posible de agua caliente, ya que la humedad podría afectar la adherencia conseguida con el proceso anterior. **6** [pág.164]

Se realiza una segunda fijación de las degradaciones más pequeñas utilizando los mismos materiales y procedimientos que en la primera fijación. La diferencia reside en las degradaciones, que son de dimensiones más reducidas y en la mayoría de los casos no necesitan presión.

Simultáneamente se lleva a cabo el proceso de consolidación de los diferentes estratos del soporte mural. Consiste en inyectar, de menos a más concentración, un mortero hidráulico micronizado de bajo peso molecular tipo PLM® entre las capas descohesionadas y dentro de las grietas del muro.

Una vez estabilizado el soporte y la policromía, se realizan pruebas de limpieza. En este caso se prueban diferentes test de disolventes (Cremonesi, Wolbers, Feller), varios jabones y una solución amoniacal. Después de realizar catas de limpieza con los diferentes productos y mezclas, se determina que la solución más conveniente para la limpieza es una mezcla de etanol al 60% en agua desionizada. **7** [pág.164]

El estucado se realiza con estuco sintético Aguaplast®, siguiendo el criterio ilusionista de reintegración matérica. Se tratan tanto las lagunas como las grietas y fisuras. Únicamente se hace un barnizado intermedio en las zonas estucadas con resina acrílica Paraloid® B-72 al 5% en tolueno.

Dado el descubrimiento de las pinturas barrocas subyacentes, se plantea la cuestión de dejar constancia de ello. Pero la función de espacio visitable que se retomará a partir de la restauración, nos hace optar por un criterio ilusionista de reintegración en las grandes lagunas, para facilitar la lectura del conjunto.

Se decide realizar una reintegración cromática con pintura acrílica. En las grandes lagunas, el proceso se lleva a cabo con la ayuda de plantillas para reproducir el dibujo, y en las fisuras y pequeñas pérdidas se realiza una reintegración cromática de tinta planta para mejorar la lectura estilística. **8** y **9** [pág.165]

MUEBLES

Distintos tipos de muebles ocupan las paredes de la farmacia, excepto en la pared Norte. La forma de cada uno de ellos corresponde a su función específica de almacenamiento de uno u otro objeto. Tanto los armarios inferiores como las estanterías ocupan la totalidad de las paredes Este y Oeste, tienen zócalo en la parte inferior y están coronados por una crestería corrida con forma de semicírculo cóncavo.

En la pared Sur encontramos el mueble más noble de la farmacia, el cordialero, conocido también como el "ojo del boticario". Esta vitrina atesora los pequeños recipientes de cristal que contienen los productos más caros, exóticos o tóxicos de

toda la farmacia. Está coronado por el escudo de la ciudad de Girona, los laterales están decorados con motivos florales y debajo se encuentra el espatulero de forma ovalada y un armario inferior. **10** [pág.165]

En lo referente a la policromía, el fondo y los interiores de todos los muebles presentan una tonalidad azul. La cresta es de color marrón, los travesaños y los zócalos de las estanterías están decorados imitando un marmoleado. Las puertas de los armarios inferiores presentan un dibujo geométrico con tonos rojizos y ocres delineados con negro, sobre fondo verde. Los dorados se sitúan en la zona del cordialero, en el escudo, en los elementos decorativos de los laterales del cordialero y en el espatulero. La puerta de la trastienda y el armario encastrado son de color azul con rombos decorados con marmoleados, y sus marcos son de plata corlada.

Por otro lado, los sistemas de cierre de las puertas y las bisagras son de hierro forjado.

Examen organoléptico

Las degradaciones encontradas correspondían más a ataques externos que a la propia degradación de los materiales. Las pérdidas de apoyo causadas por el ataque de xilófagos, roedores y termitas, se localizaban en el interior de los armarios inferiores de las paredes Sur y Oeste.

Provocados por el propio uso y el paso del tiempo, se observaron fragmentos, arañazos y manchas en toda la superficie, y la humedad había propiciado la aparición de hongos. **11** y **12** [pág.166]

Los elementos de hierro presentaban una ligera corrosión. A lo largo de los años también se había acumulado una capa de suciedad superficial, adherida sobre todo en los anaqueles de las estanterías.

Finalmente, destacar tres consecuencias de la intervención de los años 80: la colocación de vigas y cristales de protección habían provocado falta de apoyo en los travesaños y el zócalo; el barnizado de la parte superior de los estantes había envejecido, transformándose en un barniz de color muy amarillento que daba un aspecto verdoso y, por último, la utilización de silicona en los marcos de las puertas había provocado pérdida de policromía.

Tanto el soporte de madera como la policromía presentaban un mal estado de conservación.

Proceso de conservación-restauración

Se empieza la intervención con la fijación de la policromía de los armarios inferiores y de los dorados con acetato de polivinilo de pH neutro Lineco® por inyección y puntualmente se aplica calor con una espátula, interponiendo una hoja de Melinex®.

Como en la pintura mural, se realizan los test pertinentes para encontrar el disolvente más conveniente para la limpieza. En los elementos policromados, no dorados, se efectúa primero una limpieza mecánica aspirando el polvo acumulado y, a continuación, con la ayuda de esponjas y un jabón neutro líquido LMO2® al 20% con agua desionizada.

Los elementos dorados del cordialero presentan un barnizado que nos permite realizar una limpieza con mezcla mixta de etanol y agua desionizada, sin maltratar el dorado subyacente. En cambio, los marcos de las puertas no presentan este barnizado y se limpian con jabón neutro líquido LMO2® al 10% en white spirit.

Para la desinfección se pulveriza Preventol® al 5% con agua desionizada para combatir los hongos en todo el mobiliario y en las puertas de la pared Sur; a continuación, se impregnan las zonas afectadas por el ataque de xilófagos con el producto curativo/preventivo específico Xylazel Total®.

Se ponen injertos de madera en los trasvases de los estantes encolándolos con acetato de polivinilo de pH neutro Lineco®. Para los injertos más grandes y para las pérdidas de apoyo del interior de los armarios inferiores, es necesario trabajar con plantillas y tableros de DM. En el caso del zócalo dañado por las termitas, la reconstrucción es casi total y es necesario utilizar listones de madera para reproducir la moldura, así como resina epoxídica Araldit® madera.

Simultáneamente, las pequeñas lagunas de policromía de los armarios y de los elementos dorados se nivelan con estuco sintético Aguaplast® aplicado con espátula. Estas lagunas se reintegran cromáticamente con pintura acrílica. En las zonas del dorado las lagunas se reintegran con mixtiño y pan de oro. **13** y **14** [pág.167 y 168]

Se quita el óxido de los elementos de hierro con un lápiz de punta de fibra de vidrio y se aplica una capa de un inhibidor de metales.

SEGUNDA FASE: RETORNO, RESTAURACIÓN Y COLOCACIÓN DE OBJETOS

En el año 2004 el Hospital de Santa Catalina cerró las puertas por falta de espacio y equipamientos y, en consecuencia, también se cerró la histórica farmacia. Durante este año, un equipo de restauradores hicieron los trabajos de embalaje y almacenamiento de todas las piezas que forman la colección de la antigua farmacia del hospital.

Cada una de las piezas se embolsó cuidadosamente con papel Manila y plástico de burbujas, y se colocó en cajas con tapa de seguridad acondicionadas con sujeciones de poliestireno expandido Porexpan. Durante este proceso se creó una ficha técnica de conservación para cada una de las piezas inventariadas. Al mismo tiempo, se realizó un esquema de los armarios para seguir un orden de ubicación de los objetos. En este esquema aparece el número de registro del *Museu d'Art de Girona* y el número de la caja de almacenamiento.

Finalizado todo el proceso, las cajas se trasladaron al *Servei d'Atenció als Museus* (SAM) de Girona.

En mayo de 2011 comenzaron los trabajos para devolver los objetos de la farmacia del antiguo Hospital de Santa Catalina. El número aproximado de objetos inventariados es de 1.000 y, por ello, es necesario tener claro el planteamiento de actuación. Se trata de un trabajo preciso de retorno, observación del estado de conservación y valoración del nivel de restauración que se debe realizar en cada uno de los objetos y de su posterior colocación.

Después de estudiar la situación, se decidió realizar el trabajo in situ, siendo necesario el montaje de un laboratorio de restauración. Por la cantidad de objetos a manipular es básico mantener un orden meticuloso de llegada, para ello se contrata una empresa especializada en transporte de obras de arte, llevando un número determinado de cajas por viaje.

BOTES DE CERÁMICA

La colección de botes es una de las más importantes de Europa por la cantidad de recipientes conservados, datados entre los siglos XVI y XVIII. Podemos diferenciar tres tipolo-

gías: albarellos, jarrones u orzas y botes de cerámica blanca. **15** [pág.168]

Los albarellos y las orzas son de cerámica vidriada con decoración vegetal de tonalidad azul cobalto. Cada uno de ellos tiene inscrito el nombre en latín de la sustancia que contenía, dentro de un letrero que suele tener forma de trébol o estar dispuesto en diagonal. Para preservar el producto, los botes tienen una tapa metálica policromada.

Examen organoléptico

En general presentaban mucha suciedad a nivel superficial, restos del producto que contenían, polvo muy adherido, huellas de dedos y algún fragmento roto. Hay que señalar que la zona más afectada en todos los recipientes es la base. También se encontraron botes con restauraciones anteriores. **16** y **17** [pág.169]

El estado de conservación era regular y en algún caso puntual, deficiente.

Proceso de conservación y restauración

Se inicia la intervención realizando una limpieza mecánica y química con una mezcla mixta de agua y alcohol. Puntualmente se utiliza el bisturí para retirar concreciones e hidróxido amónico al 4% en agua en la base de los botes para retirar restos de productos. **18** [pág.169]

Los que se encuentran con la boca rota se reconstruyen con yeso, para mejorar su resistencia.

Los botes con restauraciones anteriores presentaban restos de adhesivo, yeso de pintor y retoques sobre la cerámica original. El adhesivo se retira con acetona y bisturí. En el caso de las reintegraciones matéricas se nivela mecánicamente. Puntualmente se añade estuco sintético Aguaplast® para mejorar la presentación estética.

Se encontró un solo caso en el que la base estaba sujeta por un esparadrapo antiguo. Éste se retiró, limpiando la cerámica y adhiriendo la base con resina epoxídica Araldit® estándar de dos componentes.

En lo referente a las tapas, se limpió la policromía con una mezcla mixta de agua y alcohol (1:1). La parte interior de la tapa se limpió con la ayuda de un cepillo metálico para retirar el óxido, se pasó un hisopo con acetona para limpiar la superficie y se aplicó una capa del inhibidor Oxino®. Finalmente, se dió una capa de protección con resina acrílica Paraloid® B-72 al 3% en tolueno.

CAJAS DE HERBOLARIO

Se trata de una colección formada por 81 cajas de madera policromada, 51 redondas y 30 cuadradas. El material probablemente es madera de pino de 0,3 cm de grosor aproximadamente en el caso de las redondas, y de 1 cm de grueso aproximadamente, en las cuadradas. Las dos tipologías están formadas por diferentes partes unidas entre ellas por clavos.

Las cajas son de tonalidad rojiza y llevan pintado en negro la inscripción del producto que contenían dentro de un rótulo de forma ovalada, enmarcado con un dibujo vegetal de color beige. Éstas servían para conservar hierbas curativas y otros productos pulverizados.

Hay que destacar que 6 de las cajas cuadradas tienen la base o la tapa de madera reaprovechada, lo cual muestra una policromía de calidad excepcional, con la representación figurativa de santos y vírgenes. A causa de su buen estado de con-

servación y la buena calidad del dibujo, se cree conveniente en el futuro realizar un buen estudio para intentar identificar su iconografía y procedencia.

Examen organoléptico

El soporte de la madera estaba muy afectado por el ataque de xilófagos. Presentaba roturas, separaciones a causa de la oxidación de los clavos de unión y algunas cajas habían perdido la base.

La policromía presentaba graves problemas de falta de cohesión, levantamientos, mucha suciedad superficial, manchas y excrementos de insectos. Se observaron puntualmente restauraciones antiguas, alguna caja con etiquetas de papel en el interior y una de las cajas tenía eflorescencias de sales.

El estado de conservación de las cajas de herbolario era regular y en algunos casos concretos, deficiente.

Proceso de conservación y restauración

Los graves problemas de cohesión se solucionan con una fijación de emergencia inyectando acetato de polivinilo de pH neutro Lineco®, haciendo una ligera presión con un martillito de nilón y dejando peso controlado durante 24 horas. **19** [pág.170]

Seguidamente se realiza una primera limpieza mecánica con aspirador y una limpieza química con una mezcla de agua y alcohol (1:3) en el interior de las cajas. Después se aplica el producto curativo/preventivo específico para xilófagos Xylazel Total®.

La policromía exterior se limpia con una mezcla de agua y alcohol (1:1), agua caliente y, puntualmente para el rótulo, jabón en polvo Advol sp®. **20** [pág.170]

Como capa de protección/consolidación se aplica la resina acrílica Paraloid® B-72 al 3% en tolueno. A continuación se reintegran las pérdidas de materia de las cajas con la resina epoxi Araldit® madera. Las partes rotas se adhieren con acetato de polivinilo y los agujeros de xilófagos se reintegran con ceras de color para unificar la superficie, mejorando así la lectura visual. Finalmente se realiza una reintegración cromática con pigmentos puros de la casa Windsor & Newton® aglutinados con barniz de retoque de la casa Talens®. **21** [pág.170]

Algunas cajas redondas presentan restauraciones anteriores. En las que tenían grietas, con restos de adhesivo tipo Imedio®, se retiró el adhesivo con acetona y se volvieron a unir las partes con acetato de polivinilo de pH neutro Lineco®.

Las etiquetas de papel se retiran con Tylose MH300 y se encapsulan en bolsitas de poliéster.

Un caso excepcional es la caja con la anotación cream tart, afectada por sales en la parte inferior, posiblemente por el producto que contenía. La eliminación de las sales se realiza con hisopos humedecidos con agua desionizada y mecánicamente con la ayuda del bisturí. Una vez tratada esta zona, se continuó con el mismo procedimiento que las otras cajas.

ELEMENTOS DE VIDRIO

La farmacia contiene un conjunto de objetos de vidrio soplado de diferentes tipologías. Así tenemos los botes pequeños del cordialero, donde se conserva intacto su contenido; los botes con curiosas etiquetas de papel en el

exterior; los elementos más grandes como los alambiques y los que encontramos sobre el mostrador.

Según la documentación conservada de la primera intervención en 2004, los botes fueron limpiados con ácido acético. Ésta es la causa que la colección se encuentre en muy buen estado de conservación.

Proceso de conservación y restauración

La intervención consistió en la limpieza con alcohol y agua destilada (1:1), para retirar la suciedad superficial provocada por la manipulación de objetos. En algunos casos nos ayudamos añadiendo dos gotas de amoníaco en esta solución para retirar grasa.

Se cree conveniente, dado que el vidrio es un material frágil, aislarlo de la superficie con la que ha de estar en contacto. Se realiza un soporte con espuma de polietileno rígido e inerte, adaptado a la necesidad y ubicación de cada pieza.

LIBROS

Se trata de una colección de libros que tratan de materias afines a la farmacia, como botánica, farmacología, mineralogía y química. También consta de los cuadernos y diarios de los boticarios escritos a mano en los que se habla de los trabajos realizados en la farmacia, catálogos que hablan de productos actualmente en desuso e impresos de los siglos XVIII y XIX. También encontramos obras escritas en latín, castellano o castellano antiguo y otras en francés y alemán.

Los libros presentaban foxing generalizado, suciedad superficial, algún pequeño desgarró o doblamiento de páginas, cintas adhesivas antiguas y, puntualmente, se encontró algún libro mordido por roedores. Los libros más dañados estaban sujetos por una cinta y una grapa actualmente oxidada. Esta intervención, seguramente, se realizó de urgencia en 2004.

En general, se encontraban en un estado de conservación regular.

Proceso de conservación y restauración

Se hace una limpieza general de manera curativa. Consiste en pasar un papel secante impregnado de alcohol por las tapas y el interior, para inhibir los hongos. Se considera oportuno, antes de colocar los libros, aislar los estantes con espuma de polietileno Cell-Aire® como conservación preventiva.

Los libros que presentan pequeños desgarró se restauran con cinta adhesiva Filmoplast® P y los lomos rotos de los libros con acetato de polivinilo de pH neutro Lineco®.

Los ejemplares que presentan cintas y grapas oxidadas, se sustituyen por cinta Mylar unida con cinta neutra de doble cara.

OTROS ELEMENTOS

Completan la colección de la farmacia un conjunto de morteros de bronce y cerámica, un juego de espátulas de metal, balanzas y una colección de instrumental médico quirúrgico de los siglos XVII y XVIII.

También hay que citar el mostrador de madera, a pesar de que no se corresponde ni a la época ni al tipo de farmacia.⁷

Proceso de conservación y restauración

El conjunto se halla en buen estado de conservación. Se realiza una intervención puntual según el objeto. Primero se hace una limpieza del polvo y seguidamente se estabiliza el soporte y, en los casos necesarios, se añade una capa de protección. **22 y 23** [pág.171]

⁷Francesc REIXACH, *La farmàcia antiga de l'Hospital de Santa Caterina*, Diputació de Girona (Girona), 1989, p. 69.

CONSERVACIÓN PREVENTIVA

Tener conciencia de la conservación preventiva de los bienes patrimoniales es una parte fundamental para asegurar su durabilidad en el tiempo.

Durante toda la intervención hemos asumido esta responsabilidad, siendo decisiva en el momento de determinar cada proceso. Encontramos el caso de los elementos de vidrio a los que se ha adaptado un soporte de espuma rígida de polietileno, o los libros que se han aislado de la superficie con una fina capa de Cell-Aire[®]. **24** [pág.171]

También hay que destacar que, para la protección de los objetos de las estanterías, se ha utilizado un vidrio de seguridad en cada estante, sujeto por un perfil de aluminio. **25** [pág.172]

Mantener unas condiciones climáticas estables es lo más importante para asegurar una buena conservación de la farmacia, ya que hemos constatado que la humedad afecta de forma muy severa a la pintura mural. Por ello, la temperatura ideal no tendría que superar los 22 °C y la humedad relativa tendría que estar alrededor del 55% y, sobre todo, evitar cambios bruscos.

Se recomienda hacer dos revisiones exhaustivas al año y así poder detectar prematuramente alguna alteración. Además, debería realizarse, una vez al año, una limpieza y una ventilación controlada de la farmacia y de todos sus objetos, con el fin de evitar la acumulación de polvo y suciedad.

FOTOGRAFÍAS

- 1** Ubicación de la farmacia (Fotografía: Antic-Reart, S.C.).
- 2** Detalle de la fecha 1833 (Fotografía: Antic-Reart, S.C.).
- 3** Detalle de la firma de la pared Sur (Fotografía: Antic-Reart, S.C.).
- 4** Pinturas murales una vez acabada la restauración (Fotografía: Rafel Bosch).
- 5** Alteraciones del soporte y de la policromía (Fotografía: Antic-Reart, S.C.).
- 6** Desempapelado (Fotografía: Antic-Reart, S.C.).
- 7** Detalle de la aplicación del test de Cremonesi (Fotografías: Antic-Reart, S.C.).
- 8** y **9** Estucado y acabado final del techo una vez reintegrado (Fotografías: Antic-Reart, S.C.).

10 Perspectiva de los muebles (Alzado realizado por Eloi Rosell).

11 Detalle de los armarios inferiores (Fotografías: Antic-Reart, S.C.).

12 Detalle del cordialero (Fotografía: Antic-Reart, S.C.).

13 y **14** Restauración de los armarios de madera (Fotografía: Antic-Reart, S.C.).

15 Botes de cerámica y esquema de medidas (Alzado realizado por Eloi Rosell).

16 Botes de cerámica antes de la restauración (Fotografía: Antic-Reart, S.C.).

17 Restos de producto en un bote (Fotografía: Antic-Reart, S.C.).

18 Proceso de limpieza de un bote de cerámica (Fotografía: Antic-Reart, S.C.).

19 Estado de conservación de una caja antes de la intervención (Fotografía: Antic-Reart, S.C.).

20 Proceso de limpieza de la tapa de una caja (Fotografía: Antic-Reart, S.C.).

21 Caja después de la restauración (Fotografía: Antic-Reart, S.C.).

22 y **23** Presentación final de los objetos de boticario (Fotografías: Antic-Reart, S.C.).

24 Presentación final de los libros (Fotografía: Antic-Reart, S.C.).

25 Imagen general de los armarios una vez finalizada la restauración (Fotografía: Antic-Reart, S.C.).

BIBLIOGRAFÍA Y RECURSOS DE INTERNET

Narcís CASTELLS, Narcís PUIGDEVALL, Francesc REIXACH, *L'Hospital de Santa Caterina*, Girona: Diputació de Girona, 1989.

Ascensión FERRER MORALES, *La pintura mural*, Sevilla: Universidad de Sevilla, 1995.

Paolo CREMONESI, Erminio SIGNORINI, *L'uso dei solventi organici neutri nella pulitura dei dipinti: nuovo Test de Solubilità*, Padova: Il Prato, Progetto Restauro, 2004.

Miquel FULLANA, *Diccionari de l'Art i dels Oficis de la Construcció*, Mallorca: Ed. Moll, 1995.

Vídeo realizado por MultiSignes©: <http://youtu.be/ZinpsWT4G4Q>