

# MÉDICOS FAMOSOS EN LA MEDICINA Y LA LITERATURA

## *Registro histórico y análisis sobre su deceso*

ALBERTO ENRIQUE D'OTTAVIO\*

*Profesor Honorario de la Facultad de Ciencias Médicas y Miembro del Consejo de Investigaciones, Universidad Nacional de Rosario*

### **Resumen**

Las biografías de médicos famosos reseñan, habitual y escuetamente, lugares y fechas de su fallecimiento sin ahondar en sus causas ni en las posibles circunstancias coadyuvantes. Además de contribuir a la historia de la Medicina, esta información puede crear posibilidades investigativas que completen la historia natural de la enfermedad, develar lo desconocido ampliando lo acreditado, precisar lo polémico y dar certeza a lo incierto. Intentando llenar los antedichos hiatos, el presente registro lista un conjunto de profesionales sobresalientes en su práctica médica y en la Literatura, reseña lo conocido, lo debatible y lo dudoso en torno a su fallecimiento y efectúa un sucinto análisis complementario sobre lo recopilado al respecto.

**Palabras clave:** Medicina; Literatura; Fallecimiento; Historia; Análisis

### *FAMOUS PHYSICIANS IN MEDICINE AND LITERATURE*

*Historical record and analysis about their death*

### **Summary**

*The biographies of famous doctors usually and concisely review the places and dates of their deaths without delving into their causes or speaking about possible contributing circumstances. Besides contributing to the history of Medicine, this information may create investigative possibilities that complete the natural history of the disease, unveiling the unknown by expanding what is accredited, specifying the controversies and giving certainty to the uncertain. In an attempt to fill the aforementioned gaps, this record lists a group of outstanding professionals in their medical practice and in Literature, reviews what is known, what is debatable and what is doubtful about their death, and makes a succinct complementary analysis of what has been compiled in this regard.*

**Keywords:** *Medicine; Literature; Death; History; Analysis*

---

\* Correo electrónico: aedottavio@hotmail.com

## Introducción

Las biografías de médicos famosos reseñan, habitual y escuetamente, lugares y fechas de su fallecimiento sin ahondar en sus causas ni en las posibles circunstancias coadyuvantes. Además de contribuir a la historia de la Medicina esta información puede crear posibilidades investigativas que completen la historia natural de la enfermedad, develar lo desconocido ampliando lo acreditado, precisar lo polémico y dar certeza a lo incierto.

En contraste, constituyen ejemplos a seguir la crónica realizada por Sir William Osler acerca del proceso que derivó en su propia defunción<sup>1</sup> así como trabajos que incursionan en el deceso de renombrados personajes médicos y no médicos.<sup>2-5</sup>

Intentando aportar a los antedichos hiatos, el presente registro lista un conjunto de profesionales sobresalientes en su práctica médica y en la Literatura, reseña lo conocido, lo debatible y lo dudoso en torno a su finitud y efectúa un sucinto análisis complementario sobre lo recopilado al respecto.

## Médicos famosos en su práctica profesional<sup>6,7</sup>

Sin que alguna eventual ausencia implique desdoro hacia su connotación profesional, se listan cronológicamente a continuación médicos de ambos sexos famosos en su práctica según sus fechas de nacimiento y de muerte, sus gentilicios, una breve referencia a su relevancia y la causa de aquella.

**Hipócrates de Cos** (circa 460 a. C.-circa 370 a. C.). Griego. Padre de la Medicina. Causa dudosa

**Claudio Galeno Nicon** (130 d. C.-210 d.C.). Griego. Médico del emperador romano Marco Aurelio. Motivo incierto

**Metrodora** (circa 200 d.C.-400 d.C.) Griega. Redactora del primer tratado médico, sobre lo que hoy sería Ginecología, escrito por una mujer. Causa imprevisible

**Abū 'Alī al-Husayn ibn 'Abd Allāh ibn Sīnā**, latinizado **Avicena** (circa 980-1037) Uzbeco. Polímata considerado uno de los más grandes médicos de todos los tiempos e importante precursor de la medicina moderna. Crisis intestinal grave cuyo tratamiento la transformó en fatal

**Theophrastus Phillippus Aureolus Bombastus von Hohenheim (Paracelso)** (1493- 1541) Suizo. Suele ser considerado como Heraldo de la Toxicología moderna por su frase *dosis sola facit venenum* (solo la dosis hace al veneno). Polémica causa de su deceso atribuida

a intoxicación crónica por mercurio (efecto tardío de sus experimentos alquímicos), a fractura craneal tras agresión por mercenarios de médicos enemigos o por envenenamiento adrede por terceros o accidental auto-infligido vía sobredosis de su elixir vital

**Ambroise Paré** (1510-1590) Francés. Padre de la Cirugía. Paro cardiorrespiratorio

**Andreas Vesalius** (1514-1564) Belga. Fundó la Anatomía Humana moderna. Falleció por intoxicación alimenticia o enfermedad contagiosa contraída en el barco en el que regresaba de su peregrinaje a Jerusalén

**William Harvey** (1578-1657) Inglés. Descubrió la circulación de la sangre. Accidente cerebrovascular (ACV), post-gotoso

**Marcello Martillion Malpighi** (1628-1694) Italiano. Fundó la Histología y muchos lo valoran como Padre de la misma. ACV

**John Hunter** (1728-1793) Escocés. Padre de la aproximación experimental a la Medicina; realizó la primera inseminación artificial humana. Infarto agudo de miocardio (IAM)

**Caspar Friedrich Wolff** (1733-1794) Alemán. Se lo estima fundador de la Embriología y Padre de ella. ACV

**Johann Peter Frank** (1745-1821) Alemán. Se lo reseña como padre de la Salud Pública y figura médica de primer orden en el desarrollo y establecimiento de la Medicina social. Fue el primer médico en diferenciar la diabetes mellitus de la insípida. Posible ACV post-gotoso

**Edward Jenner** (1749-1823) Inglés. Padre de la Inmunología y descubridor de la vacuna antivariólica. ACV

**James Parkinson** (1755-1824) Inglés. Describió la parálisis agitante, enfermedad que hoy lleva su epónimo: enfermedad de Parkinson. ACV

**René Théophile Hyacinthe Laënnec** (1781-1826) Francés. Inventor del estetoscopio. Tuberculosis

**Guillaume Benjamin Amand Duchenne** (1806-1875) Francés. Pionero en el empleo de la electricidad como instrumento de experimentos psicológicos. (Ver Jean-Martin Charcot). ACV

**John Snow** (1813-1858) Inglés. Padre de la epidemiología moderna. ACV

**Claude Bernard** (1813-1878) Francés. Padre de la Fisiología Moderna (Harvey fue de la precedente) y fundador de la medicina experimental. Padece pielonefritis, coriza y cefaleas severas, enterocolitis repetitivas

y neuralgias ciáticas. En ese contexto, falleció por causa imprecisa

**James Paget** (1814-1899) Inglés. Valorado, junto a Virchow, como uno de los fundadores de la patología científica. Paget no pudo recuperarse de la pérdida de su esposa, acaecida en 1895, experimentó un deterioro progresivo y la razón de su muerte no se precisa

**Ignaz Philipp Semmelweis** (1818-1865) Húngaro. Develó que la fiebre puerperal (sepsis o “fiebre del parto”) mermaba radicalmente mediante desinfección manual. Su deceso se produjo a raíz de una septicemia derivada de herida gangrenada posiblemente causada por una golpiza recibida de los guardias en el manicomio donde fue internado forzosamente. Alzheimer, sífilis

**Rudolf Virchow** (1821-1902) Polaco. Padre de la patología moderna y creador de la teoría celular. Insuficiencia cardíaca

**Elizabeth Blackwell** (1821-1910) Inglesa. Primera mujer médica en EE.UU. Fundó la Enfermería para Mujeres y Niños de Nueva York con su hermana Emily. ACV

**Jean-Martin Charcot** (1825-1893) Francés. Fundó la neurología moderna junto a Guillaume Benjamin Amand Duchenne. Insuficiencia coronaria severa de carácter crónico. Según algunos autores, habría fallecido de IAM y de acuerdo a otros, de edema pulmonar

**Henry Gray** (1827-1861) Inglés. Publicó la guía sobre anatomía “Anatomía de Gray”, con hasta 40 reediciones (incluso en CD-ROM). Viruela

**Joseph Lister** (1827-1912) Inglés. Descubrió el catgut y promovió el uso de la práctica quirúrgica de la asepsia y la antisepsia. No se especifica la causa de su muerte

**Robert Heinrich Hermann Koch** (1843-1910) Alemán. Identificó el bacilo de la tuberculosis, hoy su epónimo. IAM

**Bartolomeo Camillo Emilio Golgi** (1843-1926) Italiano. Premio Nobel de Medicina y Fisiología 1906, junto a Santiago Ramón y Cajal, por sus trabajos sobre la estructura del sistema nervioso. Paro cardiorrespiratorio

**William Osler** (1849-1919) Canadiense. Padre de la Medicina Interna (él adjudicaba tal honor a Avicenna). Neumonía

**Santiago Ramón y Cajal** (1852-1934) Español. Premio Nobel de Medicina y Fisiología 1906, junto a Camillo Golgi, por sus trabajos sobre la estructura

del sistema nervioso. Agravamiento de dolencia intestinal que produjo paro cardiorrespiratorio

**Sigmund Freud** (1856-1939) Checo. Padre del psicoanálisis. Cáncer de laringe

**Cecilia Grierson** (1859-1934) Argentina. Primera médica en el país. Propulsora del feminismo. Cáncer de útero

**Alexander Fleming** (1881-1955) Escocés. Descubrió la penicilina. IAM

**Georgios Nikolas Papanikolaou** (1883-1962) Griego. Pionero en citopatología y detección precoz del cáncer, ideó la citología exfoliativa. IAM

**Bernardo Alberto Houssay** (1887-1971) Argentino. Premio Nobel en Medicina y Fisiología en 1947 por su descubrimiento del rol hipofisario en la regulación de la glucemia. Paro cardiorrespiratorio

**Helen Brooke Taussig** (1898-1986) Estadounidense. Fundó la cardiología pediátrica. Accidente automovilístico

**Alfred Blalock** (1899-1964) Estadounidense. Desarrolló la operación de *shunt* de Blalock-Taussig que permitió aliviar quirúrgicamente la cianosis de la tetralogía de Fallot (síndrome del bebé azul). Cáncer ureteral metastático

**Albert Bruce Sabin** (1906-1993) Polaco. Creó la segunda vacuna (oral) contra la poliomielitis. Insuficiencia cardíaca

**Virginia Apgar** (1909-1974) Estadounidense. Fundó la neonatología. Hepatopatía

**Rita Levi-Montalcini** (1909-2012) Italiana. Premio Nobel de Medicina y Fisiología 1986 compartido con Stanley Cohen por el descubrimiento del primer factor de crecimiento conocido en el sistema nervioso. Paro cardiorrespiratorio

**Jonas Edward Salk** (1914-1995) Estadounidense. Desarrolló la primera vacuna (inyectable) contra la poliomielitis. Insuficiencia cardíaca

**René Gerónimo Favaloro** (1923-2000) Argentino. Desarrolló el *bypass* coronario con empleo de arteria mamaria interna. Suicidio

### Méxicos famosos en Literatura<sup>6-9</sup>

Dentro de esta categoría son incluidos médicos que, más allá de haberse graduado en tal ciencia, arte y tecnología, se dedicaron esencialmente a la escritura de novelas, cuentos, poemas, relatos infantiles, piezas teatrales, ensayos y/o biografías, entre sus producciones salientes.

Si bien tal *eros literario* suele atribuirse a su contacto frecuente con nacimientos, enfermedades y muertes, puede que provenga *in toto* de las luces y sombras, grandezas y miserias, fortalezas y debilidades, propias del ser humano.

Además, dado que nada de lo humano debiera resultar ajeno a los profesionales de la salud, no debe extrañar, entonces, que lo susodicho los impulsara hacia este menester.

Omitiendo el motivo de su fama por su público conocimiento y la vastedad de su obra, se ha seguido aquí idéntica organización que en el ítem precedente.

**François Rabelais** (circa 1483-1553) Francés. Causa incierta

**Johann Christoph Friedrich Schiller** (1759-1805) Alemán. Tuberculosis

**Oliver Wendell Holmes** (1809-1894) Estadounidense. Paro cardiorrespiratorio

**Arthur Ignatius Conan Doyle** (1859-1930) Británico. IAM

**Margaret Georgina Todd** (1859-1918) Británica. Suicidio

**Antón Pávlovich Chéjov** (1860-1904) Ruso. Tuberculosis

**Pío Baroja y Nessi** (1872-1956) Español. Insuficiencia cardíaca arterioesclerótica

**William Somerset Maugham** (1874-1965) Francés. Neumonía

**Baldomero Fernández Moreno** (1886-1950) Argentino. ACV

**Gregorio Maraón y Posadillo** (1887-1960) Español. ACV

**Mijaíl Afanásievich Bulgákov** (1891-1940) Ruso. Insuficiencia renal

**Archibald Joseph Cronin** (1896-1991) Británico. Broncopatía

**Florencio Escardó (pseudónimo Piolín de Macramé)** (1904-1992) Argentino. IAM

**Pedro Laín Entralgo** (1908- 2001) Español. Paro cardiorrespiratorio

**Frank Gill Slaughter** (1908-2001) Estadounidense. Paro cardiorrespiratorio

**André Soubiran** (1910 -1999) Francés. Paro cardiorrespiratorio

**Nawal El Saadawi** (1931- 2021) Egipcia. Enfermedad no precisada

**Michael Crichton** (1942- 2008) Estadounidense. Linfoma

## Análisis de ambas categorías

En general, las causas de muertes están ligadas a la interacción entre lo personal (herencia genética) y lo ambiental según lugar y tiempo (alimentación, actividad física, exposición a contaminantes y/o a factores ligados con su práctica profesional, costumbres culturales dominantes –alcohol, tabaco, drogas, etc.–, estrés, avances científico-tecnológicos disponibles y utilizados, entre los destacables).

En particular, de 41 médicos famosos en propio campo durante las cuatro edades históricas, veintitrés fallecieron por causas cardiovasculares (57,5%), siete por causa incierta o dudosa, tres por cáncer y el resto por tuberculosis, crisis intestinal agravada por tratamiento, septicemia, viruela, neumonía, hepatopatía, accidente y suicidio, a razón de uno por causa.

En lo atinente a médicos escritores, de 18 casos compilados, totalidad circunscripta a las edades moderna y contemporánea, hubo ocho decesos por causa cardiovascular (44%), a los que se sumaron dos por tuberculosis y uno para cada uno de estos motivos (suicidio, insuficiencia renal, bronquitis aguda, cáncer y motivo incierto).

En ambas categorías, excediendo lugar y época de existencia, personales predisposiciones genéticas y la influencia aún presente de los padecimientos cardiovasculares como causa de muerte,<sup>10</sup> los factores de riesgo hoy conocidos (malnutrición, actividad física escasa o nula, hipertensión arterial, hiperlipidemia, diabetes, obesidad y sobrepeso, estrés, tabaquismo, alcoholismo, edad y sexo) así como la ausencia del arsenal diagnóstico-terapéutico del que se dispone en el presente habrían coadyuvado mayoritariamente a los desenlaces en los conjuntos listados.

Cotejando unas y otras, dable es apreciar: a) bastante dispersión etaria, lo que hace que la utilidad de esta variable resulte mayor en cada caso que en el conjunto, y b) inexistencia de diferencias notorias entre ellas pese a que, *prima facie* y sin escudriñar a fondo los factores de riesgo, podría suponerse que la escritura, de ser desestresante, otorgaría cierto beneficio al respecto.

## Conclusión

Actualmente se subraya la necesidad de que el certificado de defunción tenga la mayor especificidad posible, y que, a la par de registrar la enfermedad, lesión o causa externa que produjo directamente

la muerte, evite los términos paro cardíaco, fallo respiratorio o cardíaco o paro cardiorrespiratorio como motivo de fallecimiento.

Tal requerimiento se basa en que la causa básica o directa de muerte, obtenida a partir de los registros de defunción, constituye un insumo relevante para la investigación, la planificación y seguimiento de políticas públicas, y la evaluación de la atención en salud

Si bien en este trabajo se visualiza una mayoría de causas imprecisas, a la luz de lo analizado se pone el acento en la nada morbosa importancia histórica y médica de indagar sobre el tema aquí abordado allí donde hasta ahora campea lo escaso, lo ignorado, lo ambiguo o lo controvertido, ya que la causa de muerte suele hablarnos de una forma de vida y que ésta tiene un valor sin igual: el de ser pasible de mejoramiento.

### Referencias

1. Barondess JA. *A case of empyema: notes on the last illness of Sir William Osler*. Trans Am Clin Climatol Assoc 86: 59-72, 1975.
2. Mariotti M. *The disease which caused the death of the famous Professor Gaspare Luigi Pacifico Spontini, Count of St. Andrea, and the description of his physician, Enrico Camerini Fanese, doctor of philosophy and medicine*. Minerva Med 46: 1076-82, 1955.
3. Jenkins JS. *The medical history and death of Mozart*. J R Coll Physicians Lond 25: 351-3, 1991.
4. Miranda M. *Johann Sebastian Bach's disease and his bizarre English physician*. Rev Med Chile 147: 356-60, 2019.
5. Majka L, Goździk J, Witt M. *Cystic fibrosis - a probable cause of Frédéric Chopin's suffering and death*. J Appl Genet 44: 77-84, 2003.
6. Prokopakis EP, Hellings PW, Velegakis GA, Kawauchi H. *From ancient Greek medicine to EP3OS*. Rhinology 48: 265-72, 2010.
7. Buzzi A, Doisenbant AR. *Evolución histórica de la medicina*. Editorial Médica Panamericana; Buenos Aires, 2008.
8. Navarro FA. *Médicos escritores y escritores médicos*. Ars Med 1: 31-44, 2004.
9. Ramírez Camacho R. *Escritores médicos, médicos escritores y médicos que escriben*. Sem Med 62: 65-84, 2017.
10. Soterias A. *Mortalidad en los médicos*. EFE: Salud 2019; <https://www.efesalud.com/mortalidad-medicos-causas-cancer>
11. Organización Panamericana de la Salud. *Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud*. Volumen 2. 10ª Revisión. OPS; Washington, DC, 2016.