

# Antonio Scarpa

Antonio Scarpa nació el 9 de mayo de 1752 en el pequeño pueblo veneciano de **Mott di Livenza** en el seno de una familia pobre y falleció el 31 de octubre de 1832.

Uno de sus campos de estudio fue el **corazón y la cirugía de los vasos sanguíneos**.

Se dio cuenta de que **los nervios cardíacos eran independientes del sistema nervioso central** y que los nervios simpáticos inervaban las fibras musculares.

Hasta la edad de 15 años estuvo bajo la tutela de **don Paolo**, un tío suyo que era sacerdote.

Ingresó en la Universidad de Padua para estudiar medicina, donde **obtuvo el grado a los 18 años en 1770**.

Tuvo como profesores a **Giovanni Battista Morgagni** (1682-1771) y **Maco Antonio Caldani** (1725-1813).

Más tarde llegó a ser **ayudante y secretario personal de Morgagni** quien le influenció en buen grado.

Prefirió, por ejemplo, el **latín** como lengua de comunicación científica para hablar y escribir.

Durante el siglo XVIII, sobre todo la segunda mitad, siguió cultivándose la **anatomía y la exploración disectiva del cuerpo humano**.

Las enseñanzas de esta disciplina y de la cirugía solían confiarse a la misma persona.

Se consideraba la primera desde un ángulo eminentemente práctico para que el cirujano la utilizara como un instrumento para operar correctamente.

Estos dos aspectos se ven **bien reflejados en la obra de Antonio Scarpa** quien aportó un buen número de descubrimientos a la medicina.

Cuando tenía 20 años, en 1772, fue contratado como **profesor de anatomía y clínica quirúrgica en la Universidad de Módena**.

Fue aquí donde comenzó tanto su carrera docente como la de investigación.

Cinco años más tarde le fue asignada también la **cátedra de obstetricia y ginecología**.

Además fue **cirujano del Hospital militar de Módena**.

Viajó a Francia e Inglaterra durante un periodo aproximado de dos años (1780-1781) a expensas del **duque de Módena**.

En París se relacionó con Vicq d'Azyr, médico y anatomista francés, responsable de avances cruciales en neuroanatomía, como el estudio detallado del **cerebro y el sistema nervioso**, describiendo nuevas estructuras y mejorando las ya conocidas en su obra *Traité d'anatomie et de physiologie*.

Vicq d'Azyr también formuló un **plan para reformar la educación médica** y propuso la idea de la unidad del plan corporal animal, descubriendo el **hueso intermaxilar en humanos**; sus descubrimientos dieron nombre a estructuras como el "Foramen de Vicq d'Azyr" y el "haz mamilo-talámico".

En el reino Unido asistió a las **clases de William y John Hunter** e incluso llegó a ayudar en alguna intervención a **Percival Pott**.



*G. Callaneo dis. dal vivo*

*Anterloni inc.*

*Scarpa*

A los treinta años, en 1783, por recomendación de **Alessandro Brambilla**, fue llamado por el Emperador José II para ocupar la **cátedra de anatomía de la Universidad de Pavía**.

Le prometieron **un laboratorio, un museo** cuyo modelo era **el de Hunter en Londres**, y un **nuevo anfiteatro anatómico** que sustituiría al que **Gabriele Cuneo** había construido en el siglo XVI; fue **inaugurado en 1785**.

Emprendió después un nuevo viaje de estudios con **Alessandro Volta a Viena, Praga, Berlín, Leipzig y Gotinga**.

En 1805 cuando Napoleón visitó Pavía preguntó por él.

Le informaron de que había sido despedido por negarse a jurar lealtad al nuevo rey.

**Napoleón ordenó su reposición.**

Estuvo enseñando en Pavía hasta 1812.

Llegó a ser **decano y rector de la Universidad**.

Puede decirse que no hubo región ni aparato por el que no sintiera interés, consiguiendo importantes descubrimientos.

En 1772 publicó uno de los primeros tratados de la anatomía y fisiología del oído, ***De structura fenestrae rotundae auris.***

En 1789 aparecieron los resultados de sus investigaciones sobre los aparatos olfatorio y auditivo de varias especies con el título ***Anatomicae disquisitiones de auditu et olfactu.***

La primera sección aborda el **estudio del oído de insectos, gusanos, peces, reptiles y aves.**

La segunda sección se ocupa del oído humano e incluye las **descripciones del laberinto-óseo, los canales semicirculares membranosos, utrículo, sáculo, cóclea y nervio auditivo**, así como un comentario sobre la **fisiología del oído.**

La tercera sección aborda mediante cuadros **el oído y el órgano olfatorio en el pez raya, tiburón, ganso, garza, pavo real, cocodrilo y humano.**

Tres tablas ilustran las **disecciones del oído humano y a tamaño natural.**

Se encuentra la primera descripción de la **membrana del laberinto o membrana que cierra la ventana redonda**; la **endolinfa** o líquido contenido en el oído interno; y el **nervio naso-palatino o rama interna del nervio esfenopalatino.**



También el **ganglio del nervio vestibular (ganglio de Scarpa)** o **ganglio sensorial de la parte vestibular del octavo nervio craneal**, situado en la parte superior del extremo lateral del meato auditivo interno.

Utilizó para su trabajo instrumentos quirúrgicos normales y una lupa de calidad.

Estudiaba las muestras en fresco o conservadas en alcohol o vinagre.

En ocasiones se valía de **jeringas que inyectaban agua y colorantes** para contrastar y separar los tejidos para estudiarlos mejor.

Otro de sus campos de estudio, como fue señalado, fue el **corazón y la cirugía de los vasos sanguíneos**.

Se dio cuenta de que **los nervios cardíacos eran independientes del sistema nervioso central** y que los nervios simpáticos inervaban las fibras musculares.

Su ***Sull' Aneurisma. Riflessioni ed osservazione anatómico-chirurgiche* (1804)** contiene la descripción de los **aneurismas normales y patológicas**.

En lo que se refiere al estudio de los **aneurismas de la aorta abdominal y torácica**, Scarpa explicó que

**primero se disolvían y separaban las capas internas de los vasos y después se dilataban las membranas envolventes.**

Es decir, se trataba de una **enfermedad de las paredes de los vasos** y no solo de una mera dilatación.

Habitualmente el origen estaba en la **creación de una placa ateromatosa.**

También señaló que la **arteriosclerosis comenzaba en la capa íntima de las arterias.**

Más adelante, en 1817, publicó ***Memoria sulla legatura delle principali arterie degli arti con un appendice all'opera sull'aneurisma***, donde al referirse a las ligaduras de las principales arterias de las extremidades, recomienda el **cierre parcial de los vasos seguido de un periodo de espera.**

Realizó experimentos con animales sobre el **establecimiento de la circulación colateral.**

Scarpa también probó y estudió la **transfusión de sangre en animales.**

Una de sus obras más importante se relaciona con el **sistema nervioso periférico.**

En 1794 publicó una colección de “**tablas**” en las que presentaba el resultado de más de veinte años de investigación sobre el sistema nervioso.



Su título es ***Tabulae neurologicae ad illustrandum historiam anatomicam cardiacorum nervorum, noni nervorum cerebri, glossopharyngei et pharyngei ex octavo cerebri.***

Es un trabajo ilustrado con muchos grabados dibujados por el propio autor e ilustrados por **Francisco Anderloni** dedicado a los **últimos cuatro pares de nervios craneales.**

Intervino en una polémica en la que también participaron **Spallanzani, Bonnet y otros.**

Se trataba de la **osteogénesis.**

**Michele Troia** sostenía que el hueso deriva de una verdadera osificación del periostio.

Scarpa realizó experimentos cuyos resultados expuso en ***Commentarius de penitiori ossium structura***, publicado en Leipzig en 1799, en el que demostraba la **falsedad de las teorías de Troia.**

Afirmó que el periostio no sufre proceso de osificación alguno y que **el hueso no se produce por "secreción" sino por nutrición del mismo tejido.**

En 1801 publicó un estudio monográfico sobre los ojos que se tradujo al francés, alemán, inglés y español: ***Saggio di osservazioni e d'esperienze sulle principali malattie degli occhi.***

Por este tratado se le considera como el **padre de la oftalmología italiana**.

Respecto a la **catarata** señala que hay **dos métodos de operarla**: uno por **abatimiento**, *"que consiste en mudar de sitio al cristalino; otro por **extracción**, que consiste en extraerlo por medio de una incisión semicircular, practicada sobre la parte inferior lateral de la córnea"*.

Más adelante, al comentar cuál es mejor, dice: *"... por la observación imparcial y la experiencia, que son nuestros grandes maestros en todas las cosas, parece haberse decidido a favor del abatimiento*.

*Este antiguo método en efecto es de una ejecución más fácil que la extracción; es, como esta última, aplicable en todas las especies de cataratas sean membranosas, cristalinas, fluidas o sólidas..."*.

En el mismo tratado dedicado a los ojos merece ser destacado el capítulo dedicado al **estafiloma o enfermedad que destruye la transparencia de la córnea**, manifestándose en la superficie anterior del ojo, bajo la forma de un **tumor oblongo que acaba por prolongarse entre los párpados**.

Algunas veces es **blanco**, otras de color **perlado**, liso o abollado **priva completamente al enfermo de la facultad de ver**.

Describe su tratamiento del siguiente modo: *"El enfermo está sentado, y la cabeza fija por un ayudante; el operante toma un cuchillo igual al que sirve para la extracción del cristalino; lo hunde en el tumor que traspasa de afuera adentro a una línea y media o dos de su punta, después empujándolo en la misma dirección, corta a expensas del tumor un colgajo semicircular, muy análogo al que se verifica en la córnea para la operación de catarata; levanta enseguida este colgajo con una pinza y lo corta al nivel de su base llevando en alto el corte del instrumento.*

*El diámetro del segmento que se lleva con motivo de este doble corte, siempre relativo a las dimensiones del tumor, puede variar desde dos hasta cuatro líneas.*

*Muchas veces junto con la punta del tumor se quita una pequeña porción del iris que desde el principio del mal, contrae adherencias con la córnea de más o menos extensión, pero la lesión de esta membrana, es bien una ventaja que no un inconveniente, pues ella facilita la salida del cristalino, y de una parte del humor vítreo. después de esta evacuación parcial, el bulbo del ojo se abaja y se oculta detrás de los párpados a los que se les aplica una planchuela de hilas secas aseguradas por una simple venda".*

En su **tratado sobre la hernia** Scarpa diferenció entre la **hernia inguinal y femoral**, describiendo la

hernia deslizada y propuso corregir la estrangulación sin entrar en el saco escrotal; **se accede a través de las fascia superficial de la pared abdominal.**

Se conoce como **triángulo de Scarpa** al espacio en el muslo, comprendido **entre el ligamento de Poupart y los músculos sartorio y aductor largo.**

Es una zona anatómica en forma de triángulo que se encuentra **en la cara anterior del muslo que está atravesada por vasos (la arteria femoral y la vena femoral) y el nervio femoral.**

Se refirió al mismo al describir una operación de un **aneurisma de la arteria poplítea.**

Las dos obras relacionadas con el tema son: ***Sull' ernie. Memorie anatomico-chirurgiche*** (1809) y ***Sull' ernia del perineo*** (1821).

Scarpa también describió el **pie zambo congénito en los niños** y recomendó corregirlo mediante manipulaciones anatómica y fisiológicamente fundamentadas y con un zapato especial.

Esto se encuentra en su ***Memoria chirurgica sui piedi torti congenita dei fanciulli*** (1804).

Propuso intervenciones para el **labio leporino**

En 1791 fue nombrado **miembro honorario de la Royal Society en Londres** por sus logros, y miembro de la **Real Academia Sueca de Ciencias** en 1821.

También perteneció a la **Real Academia de Ciencias de París** y fue condecorado con la **Legión de honor**.

Scarpa tenía un **carácter arrogante**, trataba de marcar siempre su superioridad y era implacable con sus enemigos.

No le gustaba nadie que le pudiera eclipsar.

En su viaje a París, por ejemplo, fue llamado para atender a Napoleón.

Después de estar esperando un buen rato, **se marchó dando un portazo y diciendo que Scarpa no podía estar esperando por nadie**.

En Pavia tuvo un problema con **Lazzaro Spallanzani** (1729-1799); admitió que le calumnió, pero recibió una sanción leve.

**Cuando era rector impuso a uno de sus hijos ilegítimos para la cátedra de anatomía y fisiología aun siendo estudiante.**

Murió pronto y pensó en **Bartolomeo Panizza**, probablemente otro de sus hijos ilegítimos.

Sin embargo fue considerado como **uno de los mejores docentes de la época**.

Sus clases tenían una **parte teórica y siempre una parte práctica**.

Llegó a tener la mejor clientela y acumuló riqueza.

Su colección de arte era extraordinaria.

**Nunca se casó, aunque parece que engendró varios hijos ilegítimos.**

Murió el 31 de octubre de 1832 tras un largo proceso de **litiasis renal e insuficiencia renal que comenzó diez años antes.**

**Carlo Beolchin**, uno de los pocos amigos que le quedaba, y el naturalista **Mauro Rusconi**, realizaron su autopsia y encontraron **alteraciones de la próstata, del riñón y un cálculo.**

Se le cortó la cabeza, el dedo índice y el pulgar así como el tracto urinario.

Con estas partes se hicieron preparaciones anatómicas.

**Su cabeza se conserva en el Museo de la historia de la Universidad de Pavía.**

José L. Fresquet Febrer. Instituto de Historia de la Medicina y de la Ciencia López Piñero (Universitat de València-CSIC).  
Noviembre de 2014.

\* <https://www.historiadelamedicina.org/Scarpa.html>