

Guillaume Dupuytren



En el **Paris ilustrado** hubo una gran diferencia entre el **nivel que había alcanzado la cirugía y la decadencia de la medicina interna**.

Los revolucionarios suprimieron las facultades de medicina como **exponentes de la decadencia científica del Ancien Régime**.

En cambio, las instituciones quirúrgicas ilustradas fueron el modelo en el que se inspiraron las nuevas **Écoles de santé**, unificadoras de la formación y de la titulación de internistas y cirujanos.

La nueva etapa estaría dirigida por cirujanos con formación científica y mentalidad quirúrgica.

Désault, por ejemplo, no sólo fue maestro de cirujanos como **Larrey** y **Dupuytren** sino que también formó a **figuras de la medicina interna como Bichat y Corvisart**.

Uno de los cirujanos de mayor prestigio en la Francia del primer tercio del siglo XIX fue **Guillaume Dupuytren**, que significó la **plena incorporación de la mentalidad anatomo-clínica en la cirugía**.

Guillaume Dupuytren o Barón Dupuytren (Pierre-Buffière, Lemosín; 5 de octubre de 1777-París, 8 de febrero de 1835) fue un patólogo y cirujano francés.

Su padre, **Jean Baptiste**, era un modesto abogado en Bordeaux.

Su madre se llamaba **Marie Marguerite Faure**.

Algunos de sus antepasados fueron cirujanos en su ciudad natal.

Estudió en el **colegio de Magnac-Laval**.

En 1780, **Dupuytren, de tres años de edad, fue secuestrado por una mujer y su esposo** que estaban de paso en la ciudad con la diligencia, golpeándole en la cara para llevárselo; **su padre pudo alcanzarles y les obligó a devolvérselo** a la altura de Toulouse.

En 1788, recibió **instrucción en latín de Pierre Ardent du Picq curé en condat-sur-vienne**

Al año siguiente, el **capitán de caballería Keffer** a su paso por Pierre-Buffière (Lemosín) con su regimiento, vio al muchacho jugando en la calle.

Seducedo por la apariencia del niño, le preguntó si quería seguirlo a París.

Guillaume aceptó sin dudar; quiso ser soldado pero, ante la oposición de su padre, **se inscribió en la Escuela médico-quirúrgica del Hospital Alexis en Limoges.**

Después regresó a París y **siguió los cursos de Corvisart y de Boyer en la Charité, de Pinel en la Salpêtrière, y de Cuvier en el Jardin des plantes.**

Siendo estudiante ganó el puesto de **disector anatómico en el que tuvo de ayudantes a Laennec y Bayle (1795).**

En **1796** fue uno de los **fundadores de la Société médicale d'émulation**, y el **3 de diciembre de 1803**, de la Sociedad anatómica.

Su carácter le hizo **chocar con Laennec**, quien le echó en cara su **ingratitud hacia Bichat en la tesis de doctorado.**

La anatomía patológica y la fisiología no parecían cubrir sus ambiciones y **ese mismo año** (1803), ganó el **puesto de cirujano segundo en el *Hôtel-Dieu*, compitiendo con Roux, Tartra, Hédeloffer y Maygrier.**

El padre de Dupuytren instaló a su hijo en París, en el **College de la Marche**, del cual el hermano del capitán Keffer era el director.

Dupuytren solo tenía **dieciséis años cuando terminó sus estudios escolares en 1793**.

Dejó París a pie, la bolsa en su espalda, tener lo suficiente para vivir en su viaje, y así **llegó a Limoges**, donde había llegado a su familia para establecer.

Habiendo dejado a su hijo la elección de una profesión, pero excluyendo la barra y los brazos, y al no recibir respuesta después de varios meses, el padre de Dupuytren decidió la pregunta y le dijo: "**Usted será un cirujano**".

Fue el **primer especialista en poder extirpar el maxilar inferior, drenar exitosamente un absceso cerebral y también el primero en describir claramente la patología de la luxación congénita de cadera**.

Corrigió la **clasificación gradual de quemaduras** e ideó la **cirugía para el cáncer cervical** y la creación

de un **año artificial**, basándose en los **antecedentes que estableció John Hunter**.

Es más conocido por los procedimientos quirúrgicos que legó para aliviar la denominada **enfermedad de Dupuytren**, en la cual una fibrosis en la palma de la mano causa la retracción permanente de uno o varios dedos, quedando a veces la extremidad incapacitada.

Dupuytren entendió que **la anatomía era la base de todo el edificio médico** y se dedicó a ello con entusiasmo.

Nombrado a la competencia de **prosector** (preparador de anatomía) de la escuela de salud, **a la edad de 18 años, preludió la enseñanza mediante lecciones privadas**, cuya modesta compensación pronto lo liberó de la miseria donde a veces lo abandonaban sus padres y, **a los 24 años fue jefe de obra anatómica**.

En 1808 fue nombrado **cirujano jefe adjunto en el mismo hospital**; estuvo bajo las órdenes de Philippe Pelletan, al que no podía soportar.

Un año después fue nombrado **inspector general para la enseñanza superior de la medicina**.

En 1812 fue **profesor de medicina operatoria en el Hôtel-Dieu**, en sustitución de Sabatier, que murió el **11 de julio de 1811**, lo que le proporcionó la ocasión de estar a la altura de Pelletan.

A partir de aquí todos sus esfuerzos se encaminarían a **conseguir el puesto más alto.**

Rechazó multitud de propuestas y trató de alejar a todos los que le podían hacer sombra.

Sólo le quedaba **Pelletan**, quien le había ayudado y tuvo mucho que ver en su nombramiento de profesor.

Pero **Dupuytren sólo veía en él un obstáculo.**

Durante siete años se dedicó a criticarlo y desacreditarlo ante los estudiantes.

Finalmente, **el 9 de septiembre de 1815, fue nombrado cirujano jefe.**

También fue **profesor de clínica quirúrgica (primera cátedra)** que permutó con Pelletan.

Éste último, tres años después, dejó la cátedra de medicina operatoria por la de obstetricia después de morir Alphonse Leroy.

Dupuytren tuvo que competir con **Roux, Marjolin y Tartra.**

La rivalidad entre todos se convirtió en violencia;

finalmente el 8 de febrero de 1812 se nominó a Dupuytren.

Fue profesor de medicina quirúrgica en 1812, cirujano jefe del Hotel Dieu en 1815.

También fue inspector general de la Universidad en 1808, barón en 1816 y primer cirujano del rey bajo Charles X y Louis-Philippe.

Fue elegido miembro de la Academia de Ciencias en 1825 .

Dupuytren fue sobre todo un maestro y un practicante.

Realizó y perfeccionó casi todas las operaciones quirúrgicas.

Fue responsable de varias operaciones nuevas en el siglo xix., incluyendo la curación del intestino en hernias estranguladas.

Como anatomista realizó investigaciones sobre la estructura del conducto inguinal.

Fue reuniendo piezas que después formarían parte de lo que es el Museo Dupuytren.

También se formó en química con Leclerc y Vauquelin.

Al mismo tiempo y a diferencia de sus colegas, Dupuytren se ocupó de la fisiología experimental.

Realizó una serie de trabajos sobre la **función de los nervios de la lengua, sobre la respiración y los "movimientos" del cerebro.**

Impartió cursos privados de fisiología para completar sus ingresos.

Obtuvo el doctorado en 1803 con la tesis *Propositions sur quelques points d'anatomie, de physiologie et d'anatomie pathologique.*

Acumuló una gran fortuna, que se estima a 3.000.000 francos en 1830.

Ofreció el tercio a **Charles X**, de quién fue médico, así como de su hermano **Louis XVIII** que recompensó haciéndolo barón.

Legó a la Facultad una suma de **200 000 francos**, que sirvió a la fundación de una cátedra de **anatomie patológica** y a la creación de un museo anatómico, que lleva su nombre: **el museo Dupuytren fundado por Mathieu Orfila.**

Dupuytren contribuyó a varios artículos en el *Diccionario de medicina* y es el autor de memorias sobre "*Ano contra la naturaleza, en la ligadura de los principales troncos arteriales, y en la fractura del peroné.*"

En 1831 describió la enfermedad que lleva su nombre.

Se trata de un engrosamiento y contractura indoloros de los tejidos bajo la piel de la palma y dedos de la mano.

Cuando dicha contractura es progresiva, puede ocasionar **deformidad y pérdida de la función de la mano.**

Parece que fue **Felix Platter (1614)** el primero que describió la contractura, y **Henry Cline (1777)** el que identificó la fascia palmar como la causa de la misma.

Un **nódulo pequeño e indoloro** se desarrolla en el tejido conectivo y finalmente se convierte en una banda en forma de cordón, haciendo que la extensión de los dedos se vuelva difícil y hasta imposible en casos avanzados.

La incidencia **aumenta después de los 40 años de edad y los hombres resultan afectados más frecuentemente que las mujeres.**

Los factores de riesgo son **alcoholismo, la epilepsia, la tuberculosis pulmonar, la diabetes y la enfermedad hepática.**

Dupuytren fue quién **describió la anatomía patológica, el curso clínico, y la posible etiología, proponiendo además el tratamiento.**

Dupuytren describió asimismo una **fractura que también lleva su nombre: fractura del extremo inferior del peroné con traumatismo de la articulación**

tibioastragalina y generalmente fractura del maléolo interno o rotura del ligamento lateral interno.

Contribuyó al estudio de la **luxación congénita de cadera** (*Mémoire sur un déplacement originel ou congénital de la tête du fémur*. 1826).

En algunos lugares se habla del "**abceso de Dupuytren**", **abceso de la fosa ilíaca derecha**; "**anillo o abrazadera de Dupuytren**", o **anillo metálico para la fijación de huesos fracturados en varias posiciones**; y **enterotomo**, que también recibe el nombre de **enterotomo de Mikulicz**.

Dupuytren publicó poco.

A parte de la tesis dio a conocer varios trabajos sobre sus **investigaciones de tipo fisiológico, anatopatológico y quirúrgico**.

Fueron los estudiantes los que recogieron sus *Leçons orales de clinique chirurgicale faites à l'Hôtel-Dieu de Paris*, que lograron varias ediciones.

Fue **francmasón**, miembro de la **logia Sainte-Catherine**.

Recibió el **título de barón de manos de Louis XVIII (1820)**.

Miembro del Consejo de Salud, miembro de la Academia de Medicina (1820), de la que fue presidente en 1824.

Miembro de la **Academia de Ciencias (1825)** en sustitución de Percy. *Officier de la Legion d'honneur.*

El **15 de noviembre de 1833**, mientras impartía una clase, tuvo un **accidente vascular cerebral** que le dejó algo de parálisis y dificultades para expresarse.

El 24 de noviembre partía con su familia a **Italia**.

En **1834 quiso retomar su actividad**, lo que hizo ante una gran expectación.

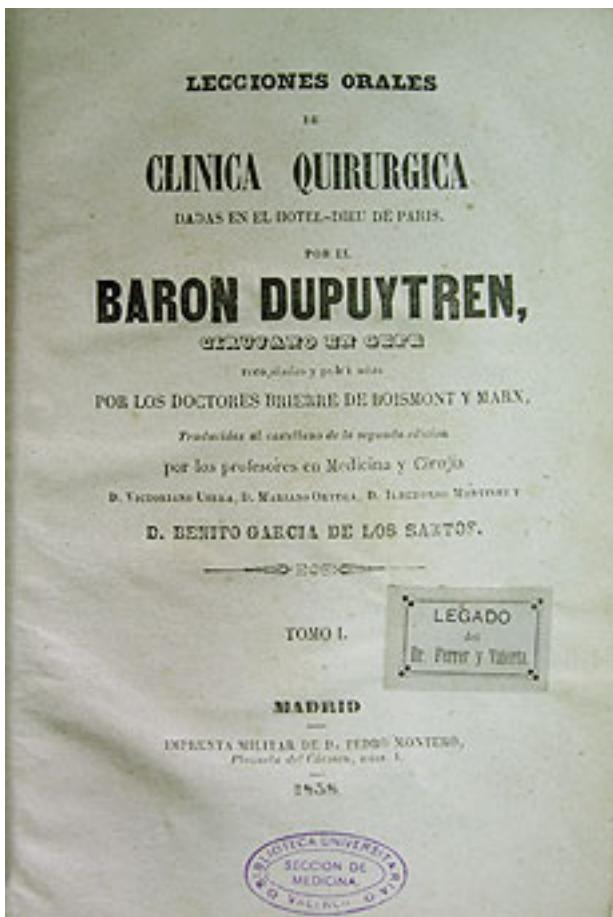
Poco tiempo después, **un resfriado se convertía en pleuresía**, enfermedad que acabó llevándolo a la muerte el 8 de febrero de 1835.

Cuando falleció **tuvo un gran funeral** de acuerdo a las posiciones que llegó a ocupar.

Orfila, Larrey, Pariset, Bouillaud, Royer Collard, representaron a la Facultad.

Hubo representaciones de los estudiantes y de todas las instituciones médicas.

Fue enterrado en el cementerio Père-Lachaise donde se encuentra su tumba en la #38.^º del cementerio del Padre-Lachaise.



[Portada de la traducción española de las *Lecciones orales de Clínica Quirúrgica* (1858), traducidas por Victoriano Usera, Mariano Ortega, Ildefonso Martínez y Benito García de los Santos. Valencia, Biblioteca y Museo Historicomedicos]

Según muchos, el carácter **fuerte** de Dupuytren fue una suerte para la cirugía francesa, ya que **renovó la docencia incorporando las enseñanzas de Bichat y trabajando de forma incansable**.

Unía a un cuidadoso estudio clínico la **investigación sistemática de las lesiones anatómicas**.

En la línea de Hunter fue un convencido cultivador de la **cirugía experimental**, tanto como un seguidor de los supuestos anatomo-clínicos.

Según se dice era el primero en llegar y el último en irse, pero quería controlarlo todo y apenas dejaba hacer nada a los demás.

Pronto lo abandonaron sus ayudantes Marjolin y Thévenot de Saint-Blaise

* https://es.wikipedia.org/wiki/Guillaume_Dupuytren

** José L. Fresquet. Instituto de Historia de la Ciencia y Documentación (Universidad de Valencia - CSIC). Febrero de 2006.