

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 anatomoclínica 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 Ardant 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.

Seducido 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 **ingratitude 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, Hédelloffer 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 **ano 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.

Aparte de la tesis dio a conocer varios trabajos sobre sus **investigaciones de tipo fisiológico, anatomopatológico 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.

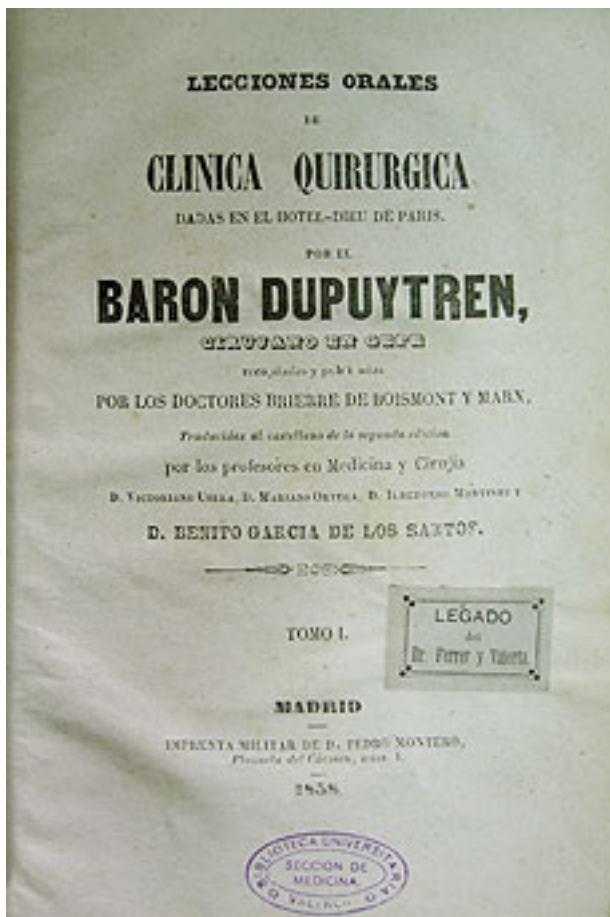
Poco tiempo después, **un resfriado se convertía en pleuresía**, enfermedad que acabó llevándolo a la muerte el 8 de febrero de 1835.

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 Historicomédicos]

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 anatomoclínicos.

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.