

Sir William Osler

Sir William Osler 1º Baron, FRS, Frcp. (Bond Head, Ontario, 12 de julio de 1849 -Oxford, Inglaterra, 29 de diciembre de 1919) fue un **médico canadiense** y uno de los **Big Four** (los cuatro grandes) **profesores fundadores del Hospital Johns Hopkins**.

Osler creó el **primer programa de residencia** para el entrenamiento de médicos especialistas y fue el **primero en llevar a los estudiantes de medicina del salón de clases al entrenamiento clínico en la cama del enfermo**.

Es frecuentemente descrito como el **padre de la medicina moderna** y uno de los más **grandes diagnosticadores con la utilización del estetoscopio**.

Escribió ***The Principles and Practice of Medicine*** (1892), uno de los principales y más influyente libros de texto en el campo de la medicina interna.

Osler fue una persona de muchos intereses, que aparte de ser médico, **fue bibliófilo, historiador, autor y un renombrado bromista**.

Fuera de la medicina era un **apasionado de las bibliotecas médicas y de la historia de la medicina** y entre sus logros se encontraba la **Historia de la**

Sociedad de Medicina en la Real Sociedad de Medicina de Londres.

Como cargo bibliotecario fue un instrumento para encontrar la **Asociación de Bibliotecas Médicas de Gran Bretaña y de Irlanda**, la **Asociación Estadounidense de Bibliotecas Médicas** (conocida como la Asociación Médica de Bibliotecas) con otras tres, incluyendo **Margaret Charlton**, la bibliotera médica de su *alma mater*, la Universidad de McGill.

Dejó su gran biblioteca de la historia médica a McGill, donde existe como la **Biblioteca Osler**.

Es considerado el **Padre de la Medicina Interna**.

El bisabuelo de William Osler, Edward Osler, fue descrito como un **marino mercante y/o pirata**.

Uno de los tíos de William, **Edward Osler** (1798-1863) fue oficial médico de la Real Armada, escribió la vida de Lord Exmouth y el poema The Voyage.

El padre de William Osler, el **Reverendo Featherstone Lake Osler** (1805-1895), el hijo de un naviero de Talmouth, Cornwall, fue un antiguo teniente en la Real Armada quién sirvió en HMS Victory.

En 1831 Featherstone Osler fue invitado a servir en el HMS Beagle como **oficial científico para Charles Darwin** en el histórico viaje a las Islas Galápagos, pero no pudo asistir por estar su padre agonizando.

En 1833 Featherstone Osler anunció que sería **Ministro de una iglesia en Inglaterra**.

Siendo un adolescente, Featherstone Osler estuvo a bordo del **HMS Sappho** el cual fue destrozado por unas tormentas en el Atlántico y dejado a la deriva por varias semanas.

Sirviendo en la Marina fue **naúfrago en Barbados**.

En 1837 Featherstone Osler oficialmente se retiró de la Armada y **emigró a Canadá**, siendo una alforja de ministro, en la parte rural superior de Canadá.

Cuando Featherstone Osler y su esposa, **Ellen Free Picton** llegaron a Canadá, estuvieron **cerca de naufragar otra vez en Egg Island en el Golfo de San Lorenzo**.

Tuvieron varios hijos incluyendo a **William, Britton Bath Osler y Sir Edmund Boyd Osler**.

Inició sus estudios de medicina en la **Universidad de Toronto, para finalizarlos en la Universidad de McGill**, Quebec, donde se licenció en 1872.

Amplió sus conocimientos en la **Universidad de Londres, donde estudió fisiología** entre 1872 y

1873, y los completó en Berlín y Viena, ciudades en las que llevó a cabo su formación clínica en hospitales, entre 1873 y 1874.

En 1874 regresó a Canadá en calidad de **profesor de la Universidad de McGill**, y en 1878 aceptó el puesto de doctor en el Hospital General de Montreal.

En 1884 ocupó el cargo de **catedrático de medicina clínica en la Universidad de Pennsylvania**, y asumió un puesto similar en la Universidad John Hopkins en 1889 donde fue el primer profesor de medicina.

Rn 1904 se trasladó a Oxford, donde fue nombrado **Regius Professor de medicina** (catedrático designado directamente por el rey) y permaneció en dicha ciudad hasta su muerte.

Fue nombrado sir en 1911 por sus grandes contribuciones en el campo de la medicina.

Fue un gran **colecciónista de libros de historia de la medicina**.

Después de su muerte su colección formó la **parte principal de la Biblioteca de Historia de la Medicina de la Universidad McGill**, que fue fundada en 1929.

Distintas enfermedades y síntomas llevan el nombre de Osler:

- **Signo de Osler** es una falsa lectura de hipertensión arterial debida a arterioesclerosis.
- **Nódulos de Osler** subcutáneos, dolorosos secundarios a endocarditis.
- **Enfermedad de Rendu-Osler-Weber** (también conocida como telangiectasia hemorrágica hereditaria), es un síndrome con múltiples malformaciones vasculares en la piel, en la mucosa nasal y oral, y también con formación de fistulas pulmonares.
- **Filaria de Osler**: producida por un parásito nemátodo
- **Síndrome de Osler** dolores cólicos recurrentes con típica irradiación a espalda. Debido a litiasis de la ampolla de Vater
- **Oslerus osleri (Filaroides osleri)** Nemátodo que parasita la carina traqueal de los cánidos, produciendo bronquitis verminosa.
- **Enfermedad de Vaquez-Osler o Policitemia Vera** Enfermedad mieloproliferativa maligna, crónica y Epo independiente

Por las necesidades detectadas para el ejército durante la **Primera Guerra Mundial**, solicitó a la fisióloga y patóloga Edith Claypole que buscara una **inmunización a la tifoidea** y aunque se vacunó,

terminó muriendo en 1919 por la exposición al patógeno.

La muerte de Sir William Osler transcurre durante el **fin de la gran pandemia de 1918**, a solicitud expresa antes de su muerte, fue realizada **su autopsia por el Dr. AG Gibson**, documentando la causa de muerte, una **neumonía complicada por empiema y abscesos pulmonares originada por Hemophilus influenzae**, es posible que la infección inicial haya sido por influenza debido a las circunstancias de la época.

Osler dijo que **Canadá debía ser un "país de blancos"** en un discurso pronunciado en 1914, en la época del **incidente del Komagata Maru**, relacionado con la inmigración procedente de la India.

Osler escribió "***Odio a los latinoamericanos***" en una carta a **Henry Vining Ogden**.

Bajo el seudónimo de "**Egerton Yorrick Davis**", Osler se burlaba de los indígenas: "***Toda tribu primitiva conserva algún vil hábito animal aún no eliminado en la marcha ascendente de la raza***".

Desvelando este contexto histórico, los periodistas David Bruser y Markus Grill y el archivero Nils Seethaler reconstruyen el envío de varios cráneos indígenas por Osler desde Canadá a Alemania, que se encontraban (hasta entonces desconocidos) bajo custodia de los Museos Estatales de Berlín.^[1]

Osler es muy conocido en el campo de la **gerontología** por el discurso que pronunció al dejar Hopkins para convertirse en **Regius Professor de Medicina en Oxford**.

"**El período fijo**", pronunciado el 22 de febrero de 1905, incluía algunas **palabras controvertidas sobre la vejez**.

Osler, que tenía una faceta humorística muy desarrollada, tenía unos cincuenta años cuando pronunció el discurso y en él mencionó la **obra de Anthony Trollope *The Fixed Period* (1882)**, que preveía una universidad en la que los hombres se jubilaran a los 67 años y, tras darles un año para arreglar sus asuntos, fueran "extinguidos pacíficamente con cloroformo".

Afirmaba que "*el trabajo eficaz, conmovedor y vitalizador del mundo se realiza entre los veinticinco y los cuarenta años*" y que a partir de entonces todo iría cuesta abajo.

El discurso de Osler fue cubierto por la prensa popular que tituló sus reportajes con "**Osler recomienda cloroformo a los sesenta**".

El **concepto de la eutanasia obligatoria** para los seres humanos después de un "periodo fijo" (a menudo 60 años) se convirtió en un **tema recurrente en la ficción imaginativa del siglo xx**; por ejemplo, en la novela de Isaac Asimov de 1950 **Pebble in**

the Sky y Half a Life (Star Trek: The Next Generation).

En la 3.^a edición de su Libro de texto, también acuñó la descripción de **la neumonía como "la amiga de los ancianos"**, ya que permitía a los ancianos una muerte rápida y comparativamente indolora: "El anciano se libra de esas "frías gradaciones de la decadencia" tan angustiosas para él mismo y para sus amigos"^L

Casualmente, **el propio Osler murió de neumonía.**

Un tema que amerita ser analizado más detenidamente es el rol que hubiera jugado **el racismo en la vida de William Osler.**

La respuesta corta es: no fue un racista militante en el sentido ideológico moderno, pero sí sostuvo y reprodujo prejuicios raciales propios de su época, lo que hoy se considera claramente problemático.

Vale analizar el **contexto histórico** en el que transcurrió su vida

Sir William Osler (1849–1919) fue un médico canadiense-británico formado y activo en el **mundo anglosajón victoriano y eduardiano**, una época atravesada por:

- colonialismo,

- ideas de jerarquías raciales,
- eurocentrismo científico.

En ese marco, **incluso figuras progresistas compartían supuestos hoy inaceptables.**

Analizando **sus posiciones y escritos**

- **No defendió teorías biológicas explícitas de superioridad racial** como las del racismo científico duro (p. ej. **Gobineau**, conocido por haber desarrollado **la teoría de la superioridad racial** en su obra *Ensayo sobre la desigualdad de las razas humanas*).
- **No fue un activista racista ni promovió segregación institucional** en el sentido político.
- Sin embargo:
 - En algunos escritos y comentarios privados **repitió estereotipos sobre pueblos no europeos**, especialmente africanos e indígenas.
 - Compartía la idea, común en su tiempo, de que **la civilización occidental representaba el punto más alto del desarrollo humano**.
 - En su práctica académica **no cuestionó de manera explícita la exclusión estructural** de personas racializadas en la medicina.

Un punto importante en su **Práctica médica y su enseñanza**, es tener presente que

- Osler promovía una **ética humanista del cuidado del paciente individual**, con énfasis en **la dignidad, la observación clínica y la compasión**.
- No hay evidencia de que tratara peor a pacientes por su raza en la clínica.
- Pero **su humanismo convivía con un imaginario cultural jerárquico**, típico del liberalismo ilustrado del siglo XIX.

Hoy suele decirse que Osler fue:

- **Humanista en lo médico,**
- **Paternalista y eurocéntrico en lo cultural,**
- **No excepcionalmente racista para su época, pero tampoco una figura antirracista.**

En síntesis, Sir William Osler no fue un racista ideológico, pero sí participó —consciente o inconscientemente— de un sistema de pensamiento racializado, lo cual debe ser reconocido críticamente sin borrar su importancia histórica.

Desde la **bioética**, Sir William Osler puede ser leído de manera **ambivalente**: como **fundador de una**

ética clínica moderna, pero también como **portador de límites morales estructurales** de su tiempo.

Luces y sombras

- Luces

Aunque la bioética como disciplina es posterior, Osler anticipa varios de sus ejes:

- Dignidad del paciente

- Defendió el trato respetuoso del enfermo como persona y no como “caso”.
- Introdujo la enseñanza a la cabecera del paciente, reforzando su centralidad moral.

- Beneficencia

- Su famosa frase *“The good physician treats the disease; the great physician treats the patient who has the disease”* expresa una ética del cuidado integral.
- La compasión y la prudencia clínica eran valores cardinales.

- Justicia (parcial)

- Promovió la meritocracia académica y el acceso al conocimiento médico.
- Sin embargo, su noción de justicia **no incluía una crítica a las desigualdades raciales o coloniales**.

- Sombras

Desde una bioética contemporánea, aparecen problemas claros:

Justicia y equidad

- No cuestionó la exclusión sistemática de personas racializadas de la formación médica.
- Aceptó implícitamente un orden social jerárquico basado en raza y cultura.

Autonomía (incipiente)

- Su ética era fuertemente paternalista: el médico como figura moral superior.
- El consentimiento informado, tal como lo entendemos hoy, estaba ausente.

Bioética global (ausente)

- No desarrolló una ética de responsabilidad hacia pueblos colonizados.
- Su humanismo era universal en el discurso, pero **local en su aplicación**.

3. Lectura bioética crítica

Desde enfoques actuales:

- **Bioética principalista** (Beauchamp & Childress):
 - Beneficencia: ✓

- No maleficencia: ✓
 - Autonomía: ⚠ limitada
 - Justicia: ✗ insuficiente
- **Bioética de la justicia social / decolonial:**
 - Osler reproduce silencios éticos frente al racismo estructural.
 - El problema no es el “odio racial”, sino la **naturalización de la desigualdad**.

Juicio bioético equilibrado

Osler puede entenderse como:

- Un **avance ético decisivo en la relación médico-paciente**,
- Pero **incompleto desde la justicia social**,
- Ejemplo de cómo el humanismo clínico puede coexistir con cegueras morales.

Conclusión bioética

Desde la bioética contemporánea, Osler **no es condonable por racismo explícito**, pero **sí criticable por omisión ética**: su ética del cuidado no se extendió a una reflexión sobre equidad racial y colonial..



* Wikipedia https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://es.wikipedia.org/wiki/William_Osler&ved=2ahUKEwiQr9fpoY2SAxW5LLkGHf6gDz8QFnoECDAQAQ&usg=AOvVaw22r_vxWhuVzZDjtZozh3_-

** Tomás Fernández y Elena Tamaro. «*Biografía de William Osler*» [Internet]. Barcelona, España: Editorial Biografías y Vidas, 2004. Disponible en <https://www.biografiasyvidas.com/biografia/o/osler.htm>