

Breve diccionario de epónimos usados en gastroenterología

M. Bruguera

Institut de Malalties Digestives i Metabòliques. Hospital Clínic. Departament de Medicina. Universitat de Barcelona. Barcelona. España.

BARRETT, síndrome de. Norman Rupert Barrett (1903-1979), nacido en la ciudad australiana de Adelaida, se educó en Eton y en el Trinity College de Cambridge. Se graduó como médico en el hospital Saint Thomas de Londres en 1928, donde efectuó su residencia en cirugía, y más tarde se especializó como cirujano torácico en el Brompton Hospital. Permaneció un año en la Clínica Mayo, de Estados Unidos, y a su regreso al Saint Thomas Hospital en 1936 se convirtió en uno de los líderes de la cirugía torácica en Inglaterra, aunque no pudo disponer de una unidad quirúrgica propia hasta 1948. Publicó su observación de la úlcera esofágica que lleva su nombre en 1950 (Barrett NR. Chronic peptic ulcer of the oesophagus and oesophagitis. Br J Surg. 1950;38:175). Permaneció en el Saint Thomas Hospital hasta su jubilación. Presidió la asociación de cirujanos torácicos de Gran Bretaña e Irlanda en 1962 y fue editor de la revista *Thorax* de 1946 a 1971.

BILLROTH, operación de. Christian Albert Theodor Billroth (1829-1894) fue el gran profesor de cirugía de la Universidad de Viena en su época de esplendor y el primero que efectuó con éxito una gastrectomía distal parcial. Nacido en Rügen, desarrolló una gran vocación musical. Se había formado en Gotinga, donde inició una gran amistad con Meissner. En Berlín trabó amistad con Traube, con Rokitsanski en Viena y con Velpeau en París. En 1855, mientras trabajaba en Berlín como cirujano, publicó su primera monografía sobre los pólipos, en la que concluyó que los pólipos benignos y malignos del colon están relacionados entre sí y señaló la conveniencia del tratamiento precoz. En 1960 fue nombrado profesor de cirugía de la Universidad de Zurich, donde introdujo el concepto de auditoría, con la publicación anual de todos los resultados, buenos y malos, que permitieran una discusión honesta sobre la morbilidad y mortalidad con las

técnicas utilizadas para poder mejorar la selección y el cuidado de los pacientes. Estando en Zurich publicó su primera gran obra *Patología quirúrgica general y terapéutica* (*Die allgemeine chirurgische Pathologie und Therapie*, Berlín, 1863), que tuvo una extraordinaria difusión en toda Europa. En 1867 fue llamado para ocupar la Cátedra de Cirugía de la Universidad de Viena, y durante los siguientes 15 años Viena se convirtió en la meca quirúrgica de Europa. Inauguró la cirugía abdominal, aunque su actividad ocupó todos los campos. En 1871 introdujo con éxito la resección del esófago, en 1873 la laringectomía, y en 1881 la resección gástrica. La seguridad de las operaciones efectuadas por Billroth se debió en gran medida a que había adoptado las técnicas de la antisepsia quirúrgica, a su extraordinario conocimiento de la anatomía y a una gran habilidad quirúrgica.

BLUMBERG, signo de. Jacob Moritz Blumberg (1873-1955) fue un cirujano y ginecólogo alemán, nacido en Posen y graduado en la Universidad de Breslau en 1897, que se formó con Mikulicz en Breslau. Investigó métodos de esterilización de las manos del cirujano e inventó para ello unos guantes de goma que fueron muy empleados. Ejerció en Berlín, donde fundó un instituto de rayos X y radioterapia, así como numerosas clínicas prenatales.

Con el advenimiento del nazismo abandonó Alemania para establecerse en Londres, donde adquirió un gran prestigio. Observó que el dolor a la descompresión abdominal era propio de la inflamación peritoneal.

BOERHAVE, síndrome de. Herman Boerhave nació en 1668 en la ciudad holandesa de Voorthout. Estudió primero teología y filosofía en Leiden, pero se interesó por los estudios anatómicos. Se graduó en medicina en la Universidad de Bardewijk en 1693, a la vez que abandonaba la carrera eclesiástica. En Leiden ejerció la medicina y en 1701 fue requerido por la universidad para dar clase de fisiología y patología. Seis años más tarde fue nombrado catedrático de botánica de la misma universidad. Fue también profesor de química y más tarde, en 1714, de clínica, actividad que desempeñó con gran éxito hasta su muerte, en 1738, convirtiendo a la Universidad de Leiden en uno de los centros más destacados de la medicina de la época. Fue el primero en describir la rotura del esófago

Correspondencia: Dr. M. Bruguera.
Institut de Malalties Digestives i Metabòliques. Hospital Clínic.
Villaruel, 170. 08036 Barcelona. España.
Correo electrónico: bruguera@clinic.ub.es

Recibido el 26-5-2005; aceptado para su publicación el 26-5-2005.

con salida del contenido gástrico al mediastino, como consecuencia de esfuerzos violentos para vomitar después de comidas copiosas y de excesos de alcohol.

BRUNNER, glándulas de. Johan Conrad Brunner (1653-1727), anatomista suizo, colaboró con su suegro Peyer en estudios sobre la anatomía del intestino.

CHILAUDITI, síndrome de. Demetrius Chilauiditi (1883-?) nació en Viena, pero era de origen griego y de nacionalidad otomana. Se doctoró en medicina en la Universidad de Viena en 1908 y más tarde se especializó en radiología en la misma Viena, pero al cabo de un tiempo se fue a trabajar a Estambul, en el hospital inglés y en la práctica privada. Describió por primera vez la interposición del colon entre el hígado y el diafragma (Chilauiditi D. *Zur Frage der Hepatoptose und Ptose in allgemeinem im Anschluss an drei Fälle von temporären, partieller Leberverlagerung*. *Festschr Roengenst Berl*. 1910;16:173-208).

CROHN, enfermedad de. Burrill Bernard Crohn (1884-1983) nació en la ciudad de Nueva York y se graduó en la Universidad de Columbia en 1907. Más tarde hizo la residencia en el Hospital Mount Sinai de Nueva York, un año como patólogo y 2 años y medio en medicina. Durante 10 años se dedicó a efectuar las pruebas bioquímicas de gastroenterología en el laboratorio del hospital, lo que le llevó a interesarse por la gastroenterología clínica, que fue su ocupación el resto de su vida profesional. En 1932, cuando era el presidente de la American Gastroenterological Association, presentó una comunicación, junto a sus colaboradores Leon Ginsberg y Gordon Oppenheimer, titulada «Terminal ileitis», que luego se publicó como «Regional enteritis: a pathological and clinical entity» en *Journal of the American Medical Association* (1932;99:1323-9), en la que se describían 14 casos de esta enfermedad. En 1927 publicó el libro *Afflictions of the stomach*.

CULLEN, signo de. Thomas Stephen Cullen (1868-1953) fue un ginecólogo norteamericano nacido en Bridgewater, Ontario, que estudió en la Universidad de Toronto, donde se graduó en 1890. Hizo su internado en el hospital general de Toronto y en 1891 fue a formarse con Howard Kelly en el Servicio de Ginecología del Hospital Johns Hopkins, del que llegó a ser el jefe del servicio desde 1919 hasta 1938. Hizo la primera descripción de la clínica y la anatomía patológica de la hiperplasia de endometrio. Su tratado sobre el cáncer de útero, escrito en 1900, fue un clásico de su especialidad. En 1916 describió el signo que lleva su nombre, consistente en la aparición de una mancha azulada alrededor del ombligo cuando hay sangre en la cavidad peritoneal, especialmente en caso de rotura de un embarazo ectópico y de pancreatitis, en un libro sobre las enfermedades del ombligo (*Embryology, anatomy, and diseases of the umbilicus together with diseases of the urachus*. Philadelphia: Saunders and London; 1916).

CURLING, úlcera de. Thomas Blizard Curling (1811-1888) fue un cirujano inglés, nacido en Londres, que alcanzó el título de miembro del Real Colegio de Cirujanos y fue nombrado cirujano asistente del London Hospital a los 21 años por la influencia de su tío, que era uno de los fundadores de la escuela médica de dicho centro. Durante

los primeros años de ejercicio de la medicina se dedicó preferentemente a efectuar autopsias. En 1841 fue nombrado profesor de cirugía del London Hospital. Describió la aparición de úlcera péptica en los quemados ante la Royal Medical Chirurgical Society en 1842 («On acute ulceration of the duodenum in cases of burns»). Parece que no fue excesivamente brillante como cirujano ni como profesor, pero tuvo una notable reputación que le permitió llegar a presidir la Royal Medical Chirurgical Society y el Royal College of Surgeons. Defendió el criterio de que una educación liberal es esencial para el estudio de la medicina.

DIEULAFOY, lesión de. Paul Georges Dieulafoy (1839-1911) nació en Toulouse y estudió en París, donde se graduó en 1869. Fue jefe del Servicio de Medicina del Hospital Hotel Dieu de París y alcanzó la presidencia de la Academia Francesa de Medicina en 1910. Se interesó por muchos temas, desde la fiebre tifoidea hasta las pleuritis o la enfermedad de Bright; escribió diversos libros, especialmente el *Manuel de pathologie interne* (1880), y diseñó un trocar para evacuar el líquido pleural. En 1897 describió una lesión del estómago, consistente en una arteria larga y tortuosa que penetra en la mucosa y que, al erosionarse, ocasiona una hemorragia digestiva, que se conoce por su nombre (Dieulafoy G. *L'intervention chirurgicales dans les hématoméses foudroyantes consécutives à l'exulceratio simple de l'estomac*. *Bull Acad Med*. 1897;39:49-84. Esta lesión ya había sido descrita en 1884 por T. Gallard (Aneurysmes miliaires de l'estomac donnant lieu à des hématoméses mortelles. *Bull Soc Méd Hôp Paris*. 1884;1:84-91).

DUKES, clasificación de. Cuthbert Esquire Dukes (1890-1977) nació en Somerset, Inglaterra, y estudio medicina en Edimburgo, donde se graduó en 1918. Su primer trabajo fue en el Laboratorio de Bacteriología del University College de Londres. Más tarde (1922) se incorporó como anatomopatólogo al Hospital Saint Mark de Londres, dedicado monográficamente a las enfermedades del colon y del recto. Allí comenzó sus clásicos estudios sobre el cáncer de colon y recto, que culminaron con la publicación de «Classification of cancer of rectum» (*J Pathol Bacteriol*. 1932;35:323-32), que le valió un gran reconocimiento internacional al establecer una clasificación, empleada todavía hoy, de los cánceres de recto según su extensión, la cual permite formular el pronóstico de este tumor. Su otra gran contribución fue el establecimiento del primer registro de poliposis familiar, que permitía un seguimiento cuidadoso de las familias afectadas por esta enfermedad, cuya naturaleza hereditaria y preneoplásica se estableció en el hospital Saint Mark con la publicación de Dukes «Familial intestinal polyposis» (*J Clin Pathol*. 1947;1:34-8). También se interesó por el cáncer de próstata y de vejiga. En 1955 publicó una clasificación de este último tipo de tumor, que con pequeñas variaciones todavía se usa.

HIRSCHSPRUNG, enfermedad de. Harold Hirschsprung (1830-1916) nació en Copenhague y estudió medicina en esta ciudad, donde se graduó en 1855. Inicialmente se dedicó a la gastroenterología y en 1870 ingresó en el Royal Maternity Hospital, donde adquirió su interés por las en-

fermedades pediátricas, que le condujo a fundar el Hospital Infantil de la Reina Luisa y a ser el primer pediatra danés. Este hospital adquirió un gran prestigio internacional debido a la gran capacidad investigadora de Hirschsprung. En 1888 publicó la descripción de la dilatación congénita del colon que lleva su nombre (Stuhlträghheit Neugeborener in folge von dilatation und Hypertrophie des colon. Jacob Kinderheilk. 1888;27:1-7), aunque pasaron varios años hasta que se identificó su patogenia. En 1891 fue nombrado profesor de pediatría.

LIEBERKÜHN, criptas de. Johan Nathaniel Lieberkühn (1711-1756), nacido en Berlín, fue uno de los anatomistas más habilidosos de Alemania del siglo XVIII. Cursó estudios de medicina primero en Jena y luego en Leiden, bajo la dirección de Boerhave, coincidiendo con el inicio de la microscopia. Un año antes de acabar sus estudios, en 1738, inventó un método para iluminar las muestras que habían de examinarse al microscopio, lo que le permitió identificar la existencia de criptas y vellosidades en el epitelio del intestino delgado, describir su función e investigar sobre la circulación intestinal. En 1740 se instaló en Berlín, donde ejerció la medicina hasta su fallecimiento a los 45 años.

MALLORY-Weiss, síndrome de. George Kenneth Mallory (1900-1986), hijo de F.B. Mallory, quien describió los cuerpos hialinos del hígado de los alcohólicos, nació en Boston e hizo sus estudios en la Facultad de Medicina de Harvard, donde se graduó en 1926. Desarrolló su carrera profesional en el Boston City Hospital como patólogo y obtuvo la Cátedra de Anatomía Patológica de la Facultad de Medicina de Boston en 1948. En 1929 publicó con Weiss un breve artículo sobre el cuadro clínico que lleva su nombre (Hemorrhage from laceration of the cardiac orifice of the stomach due to vomiting. Am J Med Sci. 1929;178:506).

McBURNIEY, punto de. Charles McBurney (1845-1913) nació en Roxbury, Massachusetts, y se licenció en medicina en el Colegio de Médicos y Cirujanos de Nueva York. Hizo el internado en el Hospital Bellevue de esta ciudad y luego realizó una estancia de 2 años en París, Viena y Londres. De regreso a Estados Unidos, trabajó en el Hospital Roosevelt de Nueva York como jefe del Servicio de Cirugía. En 1889 definió el punto de mayor dolor en la apendicitis aguda, situado entre la cresta ilíaca derecha y el ombligo, observación que presentó ante la New York Surgical Society. Cinco años más tarde publicó como ha de ser la incisión de la apendicetomía.

MECKEL, divertículo de. Johann Friedrich Meckel, *el Joven* (1781-1833) nació en Halle, en cuya universidad se graduó en 1802, y viajó a distintas universidades como las de Wurzburg, Viena y París. En esta última ciudad pudo analizar la inmensa colección anatómica de Cuvier. Sucedió a su padre en la Cátedra de Anatomía y de Cirugía de la Universidad de Halle en 1808, que tenía también incorporada la ginecología. Se le conoció como Meckel, *el Joven*, para distinguirlo de su abuelo, también médico, que se llamaba exactamente igual y que era conocido como Meckel, *el Viejo*. Meckel, *el Joven*, fue uno de los más eminentes anatomistas de su tiempo, un gran experto

en embriología (efectuó las primeras descripciones de las anomalías del desarrollo embrionario) y un estudioso de la anatomía comparada. Estudiando anatomía comparada se anticipó a Darwin en la teoría de la evolución. Meckel no fue el primero en reconocer el divertículo intestinal como un vestigio del saco vitelino, pero su minuciosa descripción sobre su origen embrionario relacionó su nombre con esta estructura anatómica –Ueber die Divertikel am Darmkanal. Archiv Physiol (Halle). 1809;9:421-53–. En 1808 fue nombrado profesor de anatomía de la Universidad de Halle, donde permaneció el resto de su carrera. En 1812 publicó su manual de anatomía patológica en 2 volúmenes y en 1815 su manual de anatomía comparada en 4 volúmenes. Se vio obligado a retirarse a los 50 años como consecuencia de una enfermedad mental y falleció 2 años después.

MEISSNER, plexo de. Georg Meissner (1829-1905) nació en Hannover y empezó en 1851 a estudiar medicina en la Universidad de Gotinga, donde trabó amistad con Billroth, y luego en Trieste y Berlín. Durante sus estudios inició diversas investigaciones sobre anatomía microscópica como, por ejemplo, sobre la naturaleza de las células y fibras del nervio acústico, o sobre los corpúsculos táctiles de la piel. Finalizó sus estudios en 1853 e inició una serie de estancias en centros de prestigio, como los de Berlín y Munich. En 1855, a los 26 años, fue nombrado profesor de anatomía y fisiología de la Universidad de Basilea, 2 años más tarde de la Universidad de Friburgo y en 1860 de la de Gotinga, donde permaneció hasta su jubilación. En 1857 describió los plexos nerviosos submucosos de la pared intestinal, denominados ahora plexos de Meissner. También describió los corpúsculos táctiles de la piel que permiten el sentido del tacto.

Efectuó además notables contribuciones al conocimiento del desarrollo anatómico del sistema nervioso y reconoció la formación de la urea y del ácido úrico.

MÉNÉTRIÉR, enfermedad de. Pierre E. Ménétrier (1859-1935) fue un histopatólogo francés que describió en 1888 una hiperplasia adenomatosa de la pared del estómago. Escribió un libro muy valorado sobre el cáncer, del que se publicaron varias ediciones. Fue nombrado catedrático de Historia de la Medicina de la Universidad de París en 1920.

MIKULICZ, enterostomía de. Johann von Mikulicz-Radecki (1850-1905) nació en Czernowitz, una ciudad universitaria de los Cárpatos, que pertenecía al Imperio austro-húngaro y que ahora pertenece a Ucrania. Se graduó como médico en la Universidad de Viena a los 25 años y fue durante 7 años ayudante de Billroth. Ocupó las Cátedras de Cirugía de Cracovia, Königsberg y finalmente Breslau. Fue un prolífico innovador que contribuyó al avance de la cirugía del cuello y del abdomen, de la transfusión sanguínea y de la antisepsis. Fue el primero que suturó una úlcera gástrica perforada y que efectuó una resección del cáncer de colon, y uno de los primeros en utilizar guantes para operar. Diseñó un esofagoscopio. Su fama se debe al diseño de una enterostomía en doble cañón después de la resección intestinal. Mickulicz convirtió Breslau en un centro de referencia para la cirugía.

MILLER-ABBOTT, sonda de. Thomas Grier Miller (1886-1981) fue un médico norteamericano nacido en Satesville, Carolina del Norte, y graduado en la Universidad de Pensilvania en 1911. Inició su formación en el hospital de su universidad y comenzó su investigación clínica en el Departamento de Medicina, pero hubo de interrumpirla por la Primera Guerra Mundial, en la que participó como capitán de la armada. Aunque se ocupó de áreas muy diversas de la medicina a su regreso a la vida civil, su área de interés preferente fue la gastroenterología. En 1926 fundó la Sección de Gastroenterología del Hospital Clínico de la Universidad de Pensilvania, de la que fue jefe hasta su jubilación en 1952, y en 1934 fue nombrado profesor de medicina clínica en la misma universidad. Para efectuar sus investigaciones del intestino delgado diseñó en 1934, junto con W.O. Abbott, una sonda con doble luz para la aspiración del contenido intestinal. Miller tuvo numerosas distinciones y cargos profesionales, como la presidencia de la American Gastroenterological Association.

William Osler Abbott (1902-1943) se graduó en la Universidad de Pensilvania en 1828 y ejerció como médico de la Sección de Gastroenterología del hospital de esta universidad, dirigida por T.G. Miller. Falleció a los 41 años de una leucemia que quizá adquirió por las frecuentes exposiciones a rayos X cuando sometía a radioscopia a los pacientes que participaron en sus estudios con la sonda de intubación intestinal. En 1941 fue nombrado profesor asistente de medicina. Uno de sus alumnos fue Franz Ingelfinger, destacado gastroenterólogo americano.

MURPHY, signo de. John Benjamin Murphy (1857-1916) nació en Appleton, Wisconsin. Efectuó sus estudios de medicina en el Rush Medical College y los finalizó en 1879. Hizo una estancia de 2 años en Europa, que incluyó un tiempo en Viena con el cirujano Theodor Billroth. A su regreso a Estados Unidos se incorporó al Departamento de Cirugía de la Northwestern University de Chicago, donde llegó a ser profesor desde 1895 hasta 1916. Describió como característico de la colecistitis aguda la aparición de dolor debajo de la última costilla cuando se hace respirar hondo al paciente mientras se palpa profundamente el hipocondrio derecho. Fue de los primeros en sostener la necesidad de la cirugía urgente en la apendicitis aguda y de la colapsoterapia pulmonar en los casos de tuberculosis unilateral. Efectuó también aportaciones interesantes en la cirugía de las anastomosis intestinales y en cirugía vascular.

OGILVIE, síndrome de. Sir William Heneage Ogilvie (1887-1971) nació en Valparaíso de padres ingleses, pero se educó en Oxford y realizó parte de sus estudios de medicina en el Hospital Guy's de Londres, donde se convirtió en un diestro cirujano, particularmente interesado por la cirugía digestiva y ortopédica. Sirvió como médico militar en la guerra de los Balcanes (1912-1913) y en las 2 guerras mundiales; alcanzó el grado de general y fue nombrado caballero por sus méritos. Publicó numerosos libros sobre temas diversos, como el tratamiento de las fracturas, las heridas de guerra, el dolor o la cirugía menor. Describió la pseudoobstrucción intestinal aguda (Ogilvie WH. Large intestine colic due to sympathetic deprivation: new clinical syndrome. *BMJ*. 1948;2:671-3).

NISSEN, funduplicatura de. Rudolf Nissen (1896-1981) nació en Neisse, Polonia, hijo de un destacado cirujano. Estudió medicina en Breslau, Munich y Marburgo. Después de la Primera Guerra Mundial, en 1922, fue discípulo en Munich del profesor Sauerbruch, al que siguió cuando éste marchó al Charité Hospital de Berlín, donde adquirió una reputación de excelente cirujano y fue nombrado profesor. Debido a sus raíces judías, cuando el régimen nazi se hizo con el poder en Alemania se refugió en Turquía, adonde le había invitado en 1933 Kemal Atatürk para dirigir la Cátedra de Cirugía de la Universidad de Estambul. Sin embargo, en 1939, al inicio de la Segunda Guerra Mundial emigró, junto con su familia, a Estados Unidos, donde permaneció hasta 1952 y consiguió el puesto de director del Servicio de Cirugía del Hospital Judío de Brooklyn. En 1952 aceptó el cargo de profesor de cirugía en el nuevo hospital de la Universidad de Basilea, que ejerció hasta 1967. En 1956 publicó la descripción de la funduplicatura gástrica como tratamiento del reflujo gastroesofágico (*Schweiz Med Wschr*. 1956;86:590-2).

PEUTZ-JEGHERS, síndrome de. Jan Peutz (1886-1957) fue un internista holandés que se formó con Wenckebach en la Universidad de Groninga y con Van den Berg en la Universidad de Utrecht. Graduado en 1914, desarrolló su actividad profesional como internista durante 34 años en el Hospital Católico de San Juan en La Haya, donde impulsó la creación del Departamento de Medicina Interna, del Departamento de Anatomía Patológica y del Laboratorio de Serología, que dirigió Karl Landsteiner. Fue un clínico prestigioso y un docente muy apreciado. En 1921 presentó su tesis doctoral sobre el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades pancreáticas.

Harold Joseph Jeghers (1904-1990) fue un internista norteamericano, nacido en la ciudad de Jersey y formado en la Facultad de Medicina de la Universidad Case Western Reserve de Cleveland, donde se graduó en 1932. Adquirió su formación de posgrado en medicina interna en el Boston City Hospital, donde ejerció más tarde como médico y profesor. En 1946 fue nombrado profesor de medicina en la Universidad Georgetown en Washington y en 1966 profesor en la Escuela de Medicina de la Universidad Tufts de Boston.

PEYER, placas de. Johan Conrad Peyer (1653-1712) nació en la población suiza de Schaffhausen en una familia pudiente. Estudió medicina en Basilea, París y Montpellier. Luego regresó a Schaffhausen, donde aplicó junto con su yerno, Johan Conrad Brunner, un nuevo método de investigación médica que consistía en intentar explicar los síntomas relacionándolos con lesiones orgánicas y en la experimentación con animales para estudiar el funcionamiento de los órganos. En 1682 descubrió los nódulos y masas linfoides localizados en las paredes del íleon.

PLUMMER-VINSON, signo de. Henry S. Plummer (1874-1936) nació en Hamilton, Minnesota, y se graduó en 1898 en la Northwestern University. En 1901 se incorporó a la Clínica Mayo, en la que permaneció hasta su muerte. Al principio trabajó en el Departamento de Radiología y más tarde se dedicó preferentemente a las enfermedades del esófago y a la endocrinología. Fue uno de los primeros en

investigar el uso terapéutico del oxígeno en las enfermedades respiratorias, así como la utilidad de la broncoscopia y la esofagoscopia. Estuvo especialmente interesado en el cardiospasma –Plummer HS. Diffuse dilatation of the esophagus without anatomic stenosis (cardiospasm). A report of ninety-one cases. JAMA. 1912;58:2013-5– y en las estenosis esofágicas, para las que diseñó y construyó aparatos que le permitieran efectuar dilataciones hidroscópicas. Describió la disfagia asociada a la anemia ferropénica. Se le consideró el arquitecto de la Clínica Mayo por haber desarrollado sistemas eficientes de organizar la asistencia a los pacientes y conservar las historias clínicas. Fue jefe del Departamento de Medicina Interna y profesor de la Facultad de Medicina de la Universidad de Minnesota.

Porter P. Vinson (1890-1959), nacido en Davidson, Carolina del Norte, y licenciado por la Universidad de Maryland, fue otro médico de la Clínica Mayo, responsable de efectuar las endoscopias digestivas altas hasta 1936, fecha en que abandonó dicho centro sanitario para dedicarse a la práctica privada en Richmond, Virginia.

SANTORINI, conducto de. Giovanni Domenico Santorini (1681-1737) nació en Venecia, hijo de un farmacéutico. Estudió medicina en Padua y en Bolonia, y se graduó en la Universidad de Pisa en 1701. A su regreso a Venecia fue nombrado en 1706 profesor de medicina, en cuya función se incluía la enseñanza de la anatomía. Ejerció este cargo hasta 1728. Tuvo gran prestigio como experto disector y como dibujante de ilustraciones anatómicas, donde destaca su obra *Observationes anatomicae* (1724), donde se identifica el conducto pancreático accesorio que desemboca en el intestino delgado y que fue designado con su nombre. También adquirió un gran prestigio como pionero en la enseñanza de la obstetricia.

SCHATZKI, anillo de. Richard Schatzki (1901-1992) fue un médico radiólogo nacido en Alemania y formado en Berlín con Hans Heinrich Berg, que era el radiólogo más destacado de Alemania en su tiempo. Emigró a Estados Unidos a principios de los años treinta y ejerció en Boston, donde alcanzó la presidencia de la Sociedad Radiológica de Nueva Inglaterra. Describió una contracción anular del esófago a la altura de la unión gastroesofágica asociada con disfagia (Schatzki R, Gray JE. Dysphagia due to a diaphragm-like localized narrowing in the distal esophagus [«lower esophagus ring»]. Am J Roentgenol. 1963;90:805), observación comunicada ese mismo año por Ingelfinger y Kramer (Dysphagia produced by a contractile ring in the lower esophagus. Gastroenterology. 1963;23:419).

VATER, papila de. Abraham Vater (1684-1751) nació en Wittenberg, hijo de un eminente profesor de anatomía, y se formó en la universidad de su ciudad natal, primero en filosofía y luego en medicina, disciplina en la que se graduó en la Universidad de Leipzig en 1710. Viajó durante 2 años por centros médicos de Alemania, Países Bajos y Londres. En 1719 fue nombrado profesor extraordinario de anatomía y botánica, y a la muerte de su padre, en 1733, catedrático de anatomía. Fundó el museo anatómico de la Universidad de Wittenberg, que le confirió un

gran prestigio y que más tarde continuó J.F. Meckel. Describió en 1720 la papila duodenal donde se vierte el colédoco al duodeno («De novo bilis diverticulum circa orificium ductus choledochi»). Como reconocimiento de sus trabajos fue nombrado miembro de la Royal Society de Londres en 1721 y de la Academia Prusiana de Ciencias en 1728.

WEISS, síndrome de Mallory-. Soma Weis (1898-1941) nació en Bestereze, Hungría. En 1920 emigró a Estados Unidos y en 1923 obtuvo su título de médico por la Universidad de Columbia. Inició su carrera académica en el laboratorio Thorndike de Boston, pero pronto el Hospital Peter Bent Brigham de la misma ciudad le contrató como jefe de medicina. Fue un excelente docente y un hábil investigador en fisiopatología cardiovascular. Falleció prematuramente por la rotura de un aneurisma cerebral.

WHIPPLE, enfermedad de. George Hoyt Whipple (1878-1976) nació en Ashland, New Hampshire, hijo de padres médicos, y se graduó como médico en la Universidad Johns Hopkins en 1905. Desde 1905 hasta 1914 trabajó en el Departamento de Anatomía Patológica del Hospital Johns Hopkins como profesor asociado. Durante este tiempo tuvo la oportunidad de estudiar a un paciente, un joven médico misionero, que falleció con caquexia, un cuadro febril crónico y artritis; en la autopsia identificó grasa y unos microorganismos en forma de bastoncitos en la mucosa intestinal y en los ganglios linfáticos mesentéricos. Publicó este hallazgo en el *Johns Hopkins Hospital Bulletin* (1907;18:382-91) como «A hitherto undescribed disease characterised by fat and fatty acids in the intestinal and mesenteric lymphatic tissues».

En 1914 regresó de una estancia en un hospital de Panamá, donde había contraído la malaria, y fue nombrado profesor de investigación médica de la Universidad de California, donde inició una serie de estudios sobre el efecto de determinados alimentos en la regeneración de la sangre, que concluyeron en la utilización de hígado crudo para tratar la anemia perniciosa, por lo que se le concedió el Premio Nobel en 1934 junto con G.R. Minot y W.P. Murphy, de Harvard. En 1921 se le nombró profesor de anatomía patológica y decano de la Universidad de Rochester, que acababa de crearse. Durante su estancia en Rochester desarrolló una activa investigación sobre la fisiopatología de la anemia y comprobó que los hematíes se destruyen en los histiocitos y la hemoglobina se transforma en bilirrubina, además de observar la producción de fibrinógeno por el hígado.

WIRSUNG, conducto de. Johann Georg Wirsung (1600-1643) nació en Augsburgo, Baviera. Estudió en la Universidad de Padua, donde ejerció como instructor de anatomía. Disecó el conducto pancreático en un cadáver humano y lo comunicó mediante una carta al famoso anatomista Riolo, que ejercía en París. Falleció al año siguiente como consecuencia de un disparo efectuado con un arma de fuego.

ZOLLINGER-ELLISON síndrome de. Robert Milton Zollinger (1903-1992) nació en Millesport, Ohio. Se graduó en la Universidad de Ohio en 1927. Hizo su residencia en cirugía en el hospital Peter Bent Brigham de Boston y en

el Western Reserve Hospital de Cleveland. Durante unos años ejerció como profesor asistente de la Facultad de Medicina de Harvard, mientras trabajaba en el hospital Peter Bent Brigham con Elliot Cutler, con quien publicó las 7 primeras ediciones del famoso *Atlas of surgical operations* (primera edición, New York: Macmillan; 1939).

En 1947 fue nombrado profesor y jefe del Departamento de Cirugía de la Universidad del Estado de Ohio, donde permaneció hasta 1974. Fue presidente de la American Surgical Association, del American Board of Surgery y del American Collage of Surgeons, y editor del *American Journal of Surgery* desde 1958 hasta 1986. Destacó especialmente en el campo de la cirugía gastrointestinal y de la cirugía endocrina. En 1955 describió con Ellison un síndrome caracterizado por ulceraciones gástricas o yeyunales recurrentes con hipersecreción gástrica marcada asociada a tumores de células no beta de los islotes pancreáticos (Primary peptic ulcerations of jejunum associated with islet cell tumors of the pancreas. *Ann Surg.*

1955;142:709-28). En 1956 B. Eisman y R. Maynard propusieron en *Gastroenterology* el nombre de síndrome de Zollinger-Ellison para esta afección, que no se relacionó con una hipersecreción de gastrina hasta 1962.

Edwin H. Ellison (1918-1970) fue cirujano del mismo departamento que Zollinger y su estrecho colaborador en el descubrimiento del síndrome que lleva su nombre.

ZENKER, divertículo de. Friedrich Albert von Zenker (1825-1898) nació en Dresde y estudió en Leipzig y en Heidelberg. Después de doctorarse en Leipzig en 1851 se formó en Viena con Rokitansky. A su regreso y hasta 1863 desempeñó distintas actividades docentes en Dresde. En este año asumió la Cátedra de Patología de Erlangen, donde permaneció 30 años. En 1860 descubrió que la triquinosis, considerada hasta entonces una parasitosis poco dañina, era capaz de causar una enfermedad grave, incluso mortal. En 1862 hizo la primera descripción de la embolia grasa pulmonar y en 1867 de la neuromoniosis.