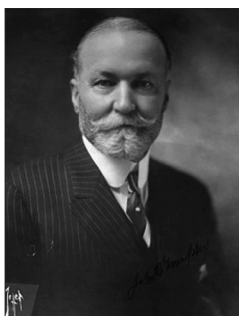


◆ RESEÑAS HISTÓRICAS

John Benjamin Murphy

Acta Gastroenterol Latinoam 2010;40:97



Nació de padres inmigrantes irlandeses en una granja de Appleton, Wisconsin, el 21 de diciembre de 1857. Se graduó de médico en el *Rush Medical College* en 1879. Ingresó al Hospital del condado de Cook (Illinois) y luego de

un período breve de tiempo viajó a Europa para estudiar con cirujanos prominentes como Theodor Billroth. De regreso a EE.UU. en 1884 fue nombrado Profesor de Cirugía en el *Rush Medical College* y en 1892 en el Colegio de Médicos y Cirujanos de Chicago. También fue Profesor en la *Northwestern University Medical School* y en la Escuela de Graduados de Medicina de Chicago.

En 1889 Murphy estableció un patrón de los primeros síntomas en la apendicitis y predicó la eliminación inmediata del apéndice ante dichos síntomas a fin de evitar complicaciones. Esto causó burla e incredulidad entre sus colegas por lo cual decidió documentar sus casos y es así como sus más de 200 apendicectomías con éxito durante los próximos años proporcionaron una amplia evidencia para que la operación se convirtiera en una práctica común. Murphy es recordado diariamente por el signo clínico que lleva su nombre utilizado para el diagnóstico de la colecistitis aguda, pero fue además pionero en cirugías como la anastomosis intestinal, incluyendo la anastomosis de la vesícula biliar con el intestino a través de un dispositivo que él mismo diseñó (botón de Murphy), la cual permitía la unión sin suturas de dos vísceras huecas. Este método puede ser considerado el antecesor de la sutura mecánica. En 1897 publicó un trabajo revolucionario en el campo de la cirugía vascular al unir con éxito una arteria femoral seccionada por una herida de bala.

También fue pionero en el uso de injertos óseos y contribuyó a la comprensión de la anquilosis. Promovió el tratamiento de la tuberculosis pulmonar con la inyección de nitrógeno a la cavidad pleural para colapsar el pulmón, a lo que denominó "neumotórax terapéutico". Introdujo el método de infusión de solución salina por vía rectal en el tratamiento de la peritonitis. En 1912 realizó lo que probablemente fue la primera endoscopia del tracto biliar. Fue el primero en utilizar anestesia local en la cirugía de pulmón y también se interesó en la neurocirugía mediante el estudio de la cirugía de la médula espinal y los nervios periféricos.

Fue miembro fundador del Colegio Americano de Cirujanos. Desde 1895 hasta su muerte en 1916 ocupó el cargo de Jefe de Cirugía del *Hospital Mercy* de Chicago en el cual operaba y enseñaba dos veces por semana ante un anfiteatro lleno de médicos de los EE.UU. y el extranjero, por lo cual fue considerado el maestro más destacado de su época. A fin de difundir estas presentaciones a un público más amplio comenzaron a publicarse, convirtiéndose estas publicaciones en las precursoras de las Clínicas Quirúrgicas de Norteamérica.

Murphy falleció el 11 de agosto de 1916 en Mackinac Island, Michigan, después de sufrir de angina de pecho. Dos días antes de su muerte había escrito: "la necropsia mostrará las placas en mi aorta" y de hecho así fue. Murphy fue un sabio cirujano, un técnico capaz y un profesor académico. La alta estima que alcanzó entre sus contemporáneos se expresa mejor por la observación de William Mayo (co-fundador de la *Mayo Clinic*): "él fue el genio quirúrgico de nuestra generación".

Romina A Parquet

*Clínica Angelus - Hospital Universitario Austral,
Provincia de Buenos Aires, Argentina.*

Correspondencia: Romina A Parquet
E-mail: rominaparquet@yahoo.com.ar