

Maximiliano Gonzales Olaechea

Maestro de Clínica Médica

DR. HUGO DEJO

SU ROL EN LA ASISTENCIA Y LA DOCENCIA

Maximiliano Gonzales Olaechea (MGO) fue un Maestro de la medicina peruana de excepcional personalidad, que cubrió la primera mitad del siglo XX dedicado a la docencia médica en la Facultad de Medicina de San Fernando de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM). En esta tarea compartió primero, y sucedió en responsabilidades, al no menos eminente Maestro Ernesto Odriozola. A ambos se les atribuye la influencia de la metodología francesa en la enseñanza de la clínica médica.

Gonzales Olaechea nació en Arequipa, el 30 de noviembre de 1866. Sus padres fueron don Julián Gonzales y doña Trinidad Olaechea. Estudió en el Colegio de la Independencia de su ciudad natal.

Ingresó a la Facultad de Medicina (UNMSM) y optó el grado de Bachiller en 1891, con la tesis 'Cirrosis hepática de origen palúdico de forma atrófica'. Posteriormente, en 1893, obtuvo el título de médico-cirujano presentando la tesis 'El epiplocele consecutivo a la abertura de los abscesos hepáticos por el método de las grandes incisiones'.

Fue nombrado médico auxiliar interino del Hospital Dos de Mayo, en 1892, después de haber sido nominado médico del Hospital San Bartolomé, en el que tuvo una breve estancia.

En 1912, fue nombrado médico titular, cuando ya venía ejerciendo la docencia, y se dedicó por entero a la asistencia hospitalaria y compartió a la par la enseñanza. Se desempeñó en los ambientes del hospital con proverbial distinción y competencia, hasta alcanzar la jefatura de la Sala San José, donde laboró sin interrupción hasta 1931, año en que fue elegido Decano de la Facultad de Medicina de la UNMSM.⁽¹⁾

Su ingreso formal a la docencia se registra en 1897, como catedrático adjunto de Patología General y Clínica Propedéutica. Posteriormente, fue nombrado titular en 1905. En este cargo impulsó la enseñanza de la Semiología Médica, modificó el

sistema y propició en los alumnos las habilidades metodológicas para el reconocimiento de los elementos principales que permitan llegar al diagnóstico, a través de la identificación de los síntomas de las diferentes enfermedades y de los signos de los órganos accesibles de la anatomía topográfica humana.

La práctica docente era realizada principalmente en la Sala San José, de su jefatura, que recibía toda clase de patología, con preferencia de enfermos cardiovasculares y cerebrovasculares.

Una de sus primeras preocupaciones lectivas fue la descripción de la semiología topográfica de la región precordial, que constituyó el tema de su primera clase magistral, con la que se inauguró el año académico de la Facultad de Medicina el año 1908. En su descripción, mostró profusión de esquemas didácticos que caracterizan al área precordial y explicó los avances del conocimiento semiológico que predominaba, por entonces, a nivel internacional.⁽²⁾

En la inauguración académica del año lectivo de la Facultad de Medicina en 1922, el profesor MGO reveló su incesante afán modernista, discurrió acerca de la etiopatogenia y la identificación de las arritmias cardíacas a la luz del conocimiento científico alcanzado en Europa y Estados Unidos, y revisó los trabajos de los principales investigadores de Inglaterra, Alemania y Francia, entre los que menciona a: Hiss, Humbleth, Tawara, Keith, Lewis, Erlander, Mayers, Hoffman, Hering, Vásquez, Gallavardin, Rutier.⁽³⁾

Fue el ponente oficial, en el área de Medicina, durante el Primer Congreso Nacional de Medicina que se realizó en Lima, del 15 al 23 de diciembre de 1927, en el que expuso el tema: 'La medicina general y las diversas disciplinas del arte de curar'.

Fue propulsor de la investigación, especialmente en el área cardiovascular, y respaldó los estudios en cardiología cuando aún era ésta una incipiente especialidad clínica. Bajo su patrocinio fue adquirido el primer electrocardiógrafo en el país y auspició el viaje a EE UU del Doctor Rafael Alzamora Freundt, quien fuera su discípulo de excelencia, y que a su retorno se instalara

Profesor Principal (r) de la Facultad de Medicina San Fernando, Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM)



en la Sala San José. A partir de 1927, los primeros electrocardiogramas fueron realizados en nuestro medio.^(1,4,6)

La investigación científica, con el apoyo de MGO, recibió un generoso impulso como se evidencia con el estudio de la fibrilación auricular, tema de la tesis de bachiller de Rafael Alzamora, realizada en la Sala San José, publicada en 1922, y que ha marcado un hito en la inicial evolución científica de la Cardiología peruana.⁽⁵⁾

MGO fue nombrado Catedrático de Clínica Médica en 1922, en reemplazo del Profesor Odriozola, quien falleciera en 1921, y se dedicó al ejercicio de su definitivo cargo, con encomiable ilustración y eficiencia.

Durante sus clases magistrales gustaba expresarse en plural. En la práctica clínica recurría con sutileza a las metáforas. Solía decir: "en clínica como en nosografía es necesario simplificar y no complicar"; "nadie es infalible"; y en alusión a la culminación de los fuegos artificiales, decía: "a ver si sale la paloma", al referirse a la propuesta de un diagnóstico difícil.⁽⁵⁾

Con motivo del trabajo sobre el mecanismo de los soplos anorgánicos del Profesor Potain, de Francia, publicó un estudio amplio y revisó la génesis de los soplos anorgánicos, según la teoría de diversos autores, como Laennec, Samson, Balfour, Bouillaud, entre otros. Refutó la génesis de Potain que implica la participación de la lengüeta pulmonar sincronizada a la sístole ventricular izquierda. Propone que el mecanismo más aceptable debe ser "la distensión de las paredes de la arteria pulmonar por su menor tonicidad al pasaje del flujo sanguíneo, ... lo que ensancha el vaso y da lugar al soplo pulmonar ... que se escucha, en la mayoría, en los focos de auscultación pulmonar y mitral".⁽⁷⁾

Las arritmias cardíacas constituyeron otra de sus predilecciones. La fibrilación auricular fue estudiada con métodos cardiográficos externos de inscripción directa por instrumentos esencialmente mecánicos antes de la era electrocardiográfica en el Hospital Dos de Mayo.

Era habitual que durante la presentación de los casos clínicos en las clases magistrales ilustrara las explicaciones con el electrocardiograma a partir de 1927, para lo cual contaba con la participación de su ayudante de cátedra, el Dr. Rafael Alzamora. La electrocardiografía en Europa, y especialmente en Estados Unidos, por aquel tiempo, alcanzaba un rápido desarrollo en gran parte por las investigaciones de la escuela de Frank Wilson, cuyos aportes continúan vigentes en la actualidad.⁽⁸⁾

Asimismo, con el auspicio de MGO, Aurelio Peralta, en 1932, realizó la primera tesis de investigación sobre el electrocardiograma en la hipertensión arterial.⁽⁹⁾

Es oportuno mencionar que recién en 1924 se fundaba la Asociación Americana de Cardiología en los EE UU.

Durante la vigencia de MGO, fueron apareciendo los primeros atisbos de la especialidad cardiológica, de la que se le considera un verdadero precursor científico.

Su rol en la sociedad civil y en las sociedades médicas

El prestigio personal de MGO fue motivo para que participara activamente en la sociedad civil de su época, ocupando diferentes funciones directrices y honoríficas de importancia.

Fue elegido Presidente de la Beneficencia Pública de Lima, y ejerció el cargo de Inspector del Hospital Dos de Mayo en dos períodos, en 1937 y de 1939 a 1945.

Aunque era ajeno a los atractivos políticos, fue elegido miembro del Jurado Nacional de Elecciones, en 1931, con la presidencia del Dr. Araujo Álvarez, por ser delegado de la Universidad San Agustín de Arequipa, de la que era Doctor Honoris Causa.

En 1921 ingresó a la Academia Nacional de Medicina, en la que fue elegido su presidente en 1923. Fue miembro activo y honorario de varias sociedades científicas; entre ellas: la Sociedad Médica Daniel Carrión, la Unión Fernandina, la Sociedad de Biología, la de Neuropsiquiatría y la Sociedad de Medicina Legal.

En 1925, fue elegido miembro de la Academia Nacional de Medicina de los EE UU, lo que constituyó un privilegio porque era la primera vez que se designaba a un profesional latinoamericano.⁽⁶⁾

Ocupó el cargo de Decano de la Facultad de Medicina de la UNMSM en tres períodos, lo que además de constituir un hecho excepcional, se dio durante épocas difíciles para nuestro país, que a la sazón estaba sumido en problemas políticos trascendentales. La primera elección fue en 1931; la segunda, de 1939 a 1941, y la tercera, en 1945. En la segunda, renunció por presiones administrativas con las que disintió. El último período aconteció cuando la estructura del Estado ingresaba a cambios importantes, pero desafortunadamente falleció en pleno ejercicio de su cargo, cuando se encontraba de descanso en el balneario de Huacachina, en Ica, tan en boga en aquella época.⁽¹⁰⁾

SU ROL EN EL CAMPO DE LA INVESTIGACIÓN.

MGO dedicó su capacidad profesional no sólo a la enseñanza, sino a la investigación. Estudió diferentes aspectos de la nosografía, patología y clínica médica, lo que se comprueba por la frecuencia de sus publicaciones y la variedad del contenido. Además, fue un distinguido conferencista.

Acostumbraba ilustrar las clases magistrales con los propios casos clínicos que el estudiaba en su diario quehacer al lado del paciente en el Hospital Dos de Mayo.⁽⁶⁾

Fue miembro del directorio y redacción de las más importantes revistas nacionales: Monitor Médico, Crónica Médica, Gaceta Médica, Revista Peruana Médica, Gaceta de los Hospitales, Actualidad Médica Peruana, Reforma Médica, Revista de Neuropsiquiatría y Medicina Legal, Anales de la Facultad de Medicina.



Las publicaciones de MGO cubrían variedad de casos clínicos que por su singularidad han constituido valiosos aportes a la medicina interna. Incluía por lo general las observaciones anatomopatológicas de acuerdo a la correlación clínica y nosográfica. Describió una amplia gama de entidades, tales como: cirrosis hepática, paludismo, esplenopatías, enfermedades suprarrenales, diabetes mellitus, hepatitis, sífilis, linfogranulomatosis, eosinofilia y muchas más.⁽⁶⁾

La Medicina Legal fue otra de sus actividades profesionales. Cuando ejerció el cargo de Jefe del Servicio de Antropometría e Identificación Dactiloscópica de la Intendencia de Policía, implantó el método de identificación dactiloscópica en el país. Publicó en esta disciplina algunos trabajos: Modificaciones del aparato de Vucetich (1909), Dactiloscopia (1909) y A propósito de un caso de muerte súbita (1915).

PRINCIPALES TRABAJOS

Mencionemos un listado, muy breve, de las principales publicaciones de MGO aparecidas en las diferentes revistas anteriormente citadas, en orden cronológico.⁽⁶⁾

En el área cardiovascular

- Tumor sanguíneo del cráneo en comunicación con la prensa de Herófilo. (1898)
- Urticaria hemorrágica crónica, púrpura urticans (1898)
- Valor de la teoría del profesor Potain. Génesis que debe adoptarse como la más probable (1914)
- Aortitis abdominal (1922)
- Aneurisma de la aorta torácica (1923)
- Fibrilación auricular y sulfato de quinidina (1923)
- Endocarditis de evolución subaguda o lenta (1925)
- Reumatismo cardíaco primitivo evolutivo (1935) y (1942)
- Sobre un caso de miocardia (1938)
- Alternancia cardíaca (1935)
- Tromboflebitis total de la vena porta (1936)
- Tromboflebitis esplenomegálica (1937)
- Insuficiencia subaguda del corazón izquierdo (1939)

Área del sistema nervioso

- Encefalitis epidémica (1921)
- Confusión mental en las encefalitis epidémica (1922)
- Neuroaxitis epidémica en su forma coreoatetósica (1922)
- Oftalmoplejía total externa generada por el virus encefalítico (1923)
- Herpes zona y encefalitis epidémica (1924)
- Neuroaxitis epidémica con nistagmus de tipo mioclónico predominante (1925)

- Parkinsonismo encefalítico (1926)
- Neuroaxitis perfectamente localizada en los centros vegetativos de la médula (1927)
- Aracnoiditis espinal pseudotumoral en el curso de una neuroaxitis (1938)
- Meningoneuroaxitis con notable hipertensión raquídea y edema papilar (1940)
- Virus neurotrópico humano y equipo (1940)
- Contusión cerebral en el cráneo, curación por muriato de amoníaco (1890)
- Un caso de sífilis cerebral con agrafia, afasia y hemiplejía (1891)
- Un caso de catalepsia curada por sugestión hipnótica (1895)
- Esclerosis lateral amiotrófica (1896)
- Ataxia aguda de Leyden, polineuritis y tifus exantemático (1895)
- Polineuritis gripal, mielitis posterolateral consecutiva (1900)
- Espondilosis rizomélica (1904)
- El centro gráfico cerebral independiente de los otros centros de lenguaje (1909). Este trabajo fue mencionado en el libro *Semiología Nerviosa* del profesor Ch. Achard.
- La meningitis cerebroespinal epidémica (1910)
- Contribución al síndrome nervioso pancreático sobreagudo (1910)
- Dolor en las enfermedades viscerales (1913)
- Psicosis polineurítica (1919)
- Síndrome cerebeloso de origen palúdico (1926)
- Sobre un caso de mielitis crónica central endimaria (1924)
- Un caso de hemorragia capsular (1924)
- Poliencfalitis localizada en los núcleos del motor ocular, trigémino, vestibular y núcleo rojo (1930)
- La seroterapia antineumocócica puede modificar favorablemente el pronóstico de la meningitis neumocócica (1930)
- El tratamiento de la tabes dorsal (1940)

Enfermedades respiratorias

- Yodormo y su aplicación en la tuberculosis pulmonar (1891)
- Un caso probable de granulia aguda del pulmón (1891)
- Esclerosis de la arteria pulmonar y enfisema (1925)
- Formas clínicas de la tuberculosis pulmonar (1931)
- Sobre un caso de quiste hidatídico del pulmón (1931)
- Neumonía hiperplásica tuberculosa (1919)
- Pleuresias diafragmáticas apiréticas (1894)
- Proceso pleural en un verrucoso (1933)
- Neumonía biotrófica en el curso de la neumonía (1943)



Área renal

- Ruptura de la urétra en su porción membranosa consecutiva a un absceso perineal (1899)
- Glomerulonefritis y nefrosis extracapilar (1940)
- Dos casos de nefrosis con hiperazotemia notable (1928)

Enfermedad de Carrión

La enfermedad de Carrión, fue otro de los temas que atrajo a MGO. El Profesor Raúl Rebagliati, en su obra 'Verruga Peruana' (1940), comenta algunos trabajos que considera contribuciones de MGO a la transmisión, terapia y ecología de esta enfermedad.

Asimismo el Profesor Ernesto Odriozola en su obra *La Maladie de Carrión* (1890), reconoce los alcances terapéuticos en la Verruga, iniciados por MGO.

- Un caso de verruga e infección visceral (1890)
- Formas clínicas de la Enfermedad de Carrión (1932)
- Algunas consideraciones sobre la fiebre grave de Carrión (1932)

- Dos casos de verruga peruana generados en Lima (1933)
- Proceso pleural en un verrucoso, en la verruga crónica (1933)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alzamora-Castro V. *Mi Hospital*. Ed. P.Villanueva, 1963. Lima.
2. Gonzales-Olaechea M. Lecciones de Clínica Propedéutica. *Gaceta de los Hospitales*. 1908:53.
3. Gonzales-Olaechea M. Sobre arritmias cardíacas. *An Fac Medicina*. 1922:5.80.
4. Dejo H. *El sistema cardiocirculatorio*. Fondo Ed. UNMSM, 2000.
5. Alzamora-Freundt R. *La fibrilación auricular*. Tesis Bach. UNMSM.
6. Alzamora-Freundt R. Comunicación personal
7. Gonzales-Olaechea M. Valor de la teoría del Prof. Potain para explicar los soplos cardíacos anorgánicos. *Crónica Médica*. 1914:31.93.
8. Wilson F. Ref. citadas en Sodi Pallares. D. *Electrocardiografía y vectocardiografía deductivas*. Prensa Med. Mexicana (1964; 478-480)
9. Peralta A. *El electrocardiograma en la hipertensión arterial*. Tesis Bach. UNMSM. 1932
10. Arias-Schreiber J. *La Escuela Médica Peruana*. Ed. Universitaria. 1972. Lima.