

## Daniel Alcides Carrión en las publicaciones médicas chilenas: errores históricos

### *Wrong quotations about Daniel Alcides Carrión in Chilean medical literature*

*En Historia,  
la precisión es un deber,  
no una virtud.  
¿Qué es la historia?*

E.H. Carr

#### **Sr Editor:**

Daniel Alcides Carrión es el principal símbolo de los médicos peruanos. El 5 de octubre de cada año, en homenaje a él se celebra el día de la medicina peruana. El experimento de Carrión convirtió a la Bartonellosis producida por *Bartonella bacilliformis*, en la enfermedad más investigada en la historia de la Medicina Peruana: en honor a él esta infección lleva el nombre de Enfermedad de Carrión<sup>1</sup>.

Las biografías de los principales íconos de la medicina peruana contienen hechos distorsionados que se transmiten de generación en generación, aún por especialistas en el área y en recientes investigaciones científicas<sup>2</sup>. En importantes publicaciones médicas chilenas se repiten y difunden errores históricos en relación a Daniel Alcides Carrión y su experimento<sup>3-6</sup>, los cuales es necesario corregir, dado que su lectura puede llevar a que la comunidad científica chilena y mundial aprenda una historia falsa.

La tarea del historiador es mostrar lo que realmente aconteció, para poder comprender, aprender, y que la lección obtenida del hecho histórico nos pueda servir para guiar nuestras acciones presentes y futuras. Por ello es necesario enfatizar los siguientes hechos históricos en relación a Daniel Alcides Carrión:

*Carrión era un estudiante de medicina.* Algunas publicaciones describen a Carrión como un joven médico peruano<sup>3</sup>, pero Carrión no llegó a graduarse de médico. Estaba preparando su tesis de bachiller sobre verruga peruana, sin embargo, los resultados del experimento de Carrión y el manejo terapéutico realizado en él, lo llevaron a la muerte. Es importante resaltar que el principal símbolo de la medicina peruana, no es un médico, sino un estudiante de medicina.



**Figura 1.** Daniel Alcides Carrión, símbolo de la medicina peruana. Fuente: Álvarez R. Aportes a la iconografía de Daniel Alcides Carrion García. An Fac Med; 2012; 73: 348.

*Carrión no descubrió el agente de la verruga.* En un tratado de historia de la medicina chilena<sup>4</sup> se afirma que Carrión descubrió el agente etiológico de la verruga peruana. El agente de la verruga peruana fue descubierto en 1905, por el médico Alberto Barton, egresado de la Facultad de Medicina San Fernando, de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. El aporte científico de Carrión fue brindar la evidencia clínica-experimental de la relación entre la Fiebre de la Oroya y la verruga peruana, dos formas clínicas muy disímiles entre sí y que muchos consideraban enfermedades diferentes, incluso hasta mediados del siglo XX.

*Carrión sólo investigó la verruga peruana.* La Fiebre de la Oroya no fue un tema de investigación científica de Carrión, como se afirma erróneamente en libros y artículos científicos<sup>4,5</sup>. Carrión recolectó nueve historias clínicas de pacientes con diagnóstico clínico de verruga peruana, no de Fiebre de la Oroya. En su experimento desarrolló una fiebre con anemia severa, que es conocida con el nombre de Fiebre de la Oroya. A él le costó aceptar, pero al final reconoció que estaba desarrollando la Fiebre de la Oroya. Este reconocimiento

es su hallazgo científico, pero fue un hallazgo no planificado. Carrión diseñó su experimento para reproducir una verruga peruana, su intención no era reproducir la Fiebre de la Oroya.

*Carrión no creó la hipótesis de que la Fiebre de la Oroya y la Verruga Peruana pertenecen a la misma enfermedad.* Esta hipótesis es llamada la teoría unicista de la bartonellosis por *Bartonella bacilliformis*, teoría que afirma que las dos formas clínicas, Fiebre de la Oroya y verruga peruana, son parte de una misma enfermedad. Esta hipótesis fue sostenida en la comunidad científica en Perú por el médico venezolano Ricardo Espinal, en 1871, basándose en el caso de un ingeniero norteamericano que desarrolló la Fiebre de la Oroya en Perú y al regreso a Estados Unidos de Norteamérica, la fase de verrugas. Sin embargo, mucho antes que él la teoría unicista era conocida por los campesinos peruanos en Canta. El conocimiento folklórico de la teoría unicista fue documentado por el sabio Cosme Bueno, profesor de Hipólito Unánue, en 1764. El propio Daniel Alcides Carrión reconoció durante las últimas horas de su experimento, que había escuchado la teoría unicista de sus profesores<sup>1</sup>.

*Carrión recibió inyecciones endovenosas de ácido fénico.* Un error común en los artículos históricos sobre Carrión, es confundir el ácido fénico<sup>6</sup> con ácido férrico. Un simple error de una letra, *rr por n*, cambia toda la historia de Carrión, dado que el ácido fénico es un antiséptico letal por vía endovenosa y a Carrión se le administraron inyecciones de ácido fénico cada dos horas, pocas horas antes de su muerte, por lo que el evento precipitante de la muerte de Carrión fue, probablemente, una intoxicación por ácido fénico, adicionada a una probable sepsis por bartonellosis por *B bacilliformis*. La demostración más contundente de la toxicidad de las inyecciones endovenosas de ácido fénico, ocurrió durante la Segunda Guerra Mundial. Los nazis, en los campos de exterminio de Auschwitz, usaban inyecciones de ácido fénico endovenosas para asesinar a los judíos<sup>1</sup>.

Daniel Alcides Carrión decidió, probablemente, realizar su experimento impulsado por un nacionalismo científico al ver que en Chile se desarrollaba una investigación sobre la verruga, enfermedad ligada históricamente a Perú<sup>1</sup>.

La investigación que el Dr. Vicente Izquierdo realizó en Chile, fue pionera en buscar la etiología microbiana de la verruga, aunque errónea, dado

que consideró un bacilo como agente causal. En la época previa al experimento de Carrión, la verruga peruana, era un problema de salud pública también para Chile, dado que muchos chilenos migraron a Perú, a zonas endémicas con bartonellosis por *Bartonella bacilliformis*. La migración de pobladores chilenos se produjo primero con ocasión de la construcción del ferrocarril trasandino en Perú, para trabajar bajo la tutela del ingeniero norteamericano Enrique Meiggs y luego por la Guerra del Pacífico, como soldados, infectándose con la *B. bacilliformis* y desarrollando esta enfermedad. Por ello, la historia de la verruga peruana, la historia de Daniel Alcides Carrión, es también una historia para la medicina chilena y debe ser conocida con objetividad por la ciencia chilena.

David Salinas F.

Hospital Alberto Sabogal

Departamento de Medicina, Cátedra de Medicina Humana. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Hospital Arzobispo Loayza. Lima, Perú.

## Referencias

1. Salinas-Flores D. El Experimento de Daniel Alcides Carrión: Una Historia Real. *Diagnóstico* 2013; 52 (1): 39-46.
2. Sánchez Clemente N, Ugarte-Gil CA, Solorzano N, Manguña C, Pachas P, et al. *Bartonella bacilliformis*: A Systematic Review of the Literature to Guide the Research Agenda for Elimination. *PLoS Negl Trop Dis* 2012; 6 (10): e1819. doi:10.1371/journal.pntd.0001819.
3. Verdaguer J. El Decano Vicente Izquierdo y el joven Dr. Charlín. En: Goic A, Cruz-Coke R. V Jornadas de historia de la medicina. Academia Chilena de Medicina Instituto de Chile. Santiago de Chile 2002 pg. 15.
4. Cruz-Coke R. Historia de la Medicina Chilena Editorial Andrés Bello 1995 Santiago de Chile pg. 541.
5. Laval E. Daniel Alcides Carrión. *Rev Chil Infectol* 2003; 20 (Supl): 36.
6. Lederman W. *Bartonella Baciliformes*: Una bacteria andina. En: Una Historia personal de las bacterias. Sociedad Chilena de Infectología 2007 1ra ed. RIL pg 182

Correspondencia a:

David Salinas Flores

Federico Villarreal 592, Urbanización Ingeniería. Distrito San

Martin de Porres. Lima, Perú.

Teléfono: 996371790. E-mail: dsalinas2009@yahoo.com