



ARTÍCULOS Y REPORTAJES
ESPECIALES

William Osler, el padre de la medicina moderna

William Osler, the father of modern medicine

William Osler, o pai da medicina moderna

<https://doi.org/10.46856/grp.26.e069>

Date received: February 2 / 2021
Date acceptance: February 20 / 2021
Date published: March 10 / 2021

Cite as: Iglesias A, Fajardo E, Caballero Uribe C. William Osler, el padre de la medicina moderna [Internet]. Global Rheumatology. Vol 2 / Ene - Jun [2021]. Available from: <https://doi.org/10.46856/grp.26.e069>





ARTÍCULOS Y REPORTAJES
ESPECIALES

William Osler, el padre de la medicina moderna

Antonio Iglesias Profesor Titular Universidad Nacional de Colombia Iglesias.antonio1@gmail.com

Estefanía Fajardo Scientific journalist of Global Rheumatology by PANLAR, estefaniafajardod@gmail.com

Carlo V Caballero Uribe Profesor Asociado Universidad del Norte. Barranquilla Colombia. correo: carvica@gmail.com

"Las entrevistas con la historia son piezas biográficas de personajes que se han constituido en la columna vertebral de la especialidad que conocemos como Reumatología. Están basadas en textos escritos por el Dr. Antonio Iglesias, preparados por nuestra periodista Estefanía Fajardo de la Espriella en forma de entrevistas ficticias que nos puedan brindar una visión contemporánea de las personas y sus aportes. Son complementados y editados por el Dr. Carlo Vinicio Caballero. En esta nueva entrevista con la historia avanzamos a finales del siglo XIX e inicios del siglo XX para revisar los aportes de William Osler el padre de la medicina moderna occidental y un pionero de la reumatología."



Foto 1 . William Osler

William Osler nació el 12 de julio de 1849 en Bond Head (Canadá), actualmente Ontario; hijo de un clérigo anglicano, estudió en la universidad McGill, en Montreal, donde obtuvo el doctorado en Medicina, en 1872.

Su formación fue integral y global ya que después cursó estudios de posgrados en Europa por dos años; en la universidad de Londres, donde estudió fisiología entre 1872 y 1873, continuó en Berlín, en donde conoció a Rudolf Virchow, y luego en Viena, que eran de las ciudades más desarrolladas en la Medicina. Además se dedicó al estudio de la histología, fisiología, patología y en el conocimiento de la clínica hospitalaria. (1)

A su regreso a Canadá trabajó como patólogo y de esta forma empieza a desarrollar su faceta de investigador, en los que combina la clínica con la patología. Su estilo era estudiar las enfermedades al lado de la cama, como lo sugería la escuela de Leyden, desde el siglo XVII.

Su carrera fue muy completa y tuvo la oportunidad de ejercer en su natal Canadá pero también formar la Escuela de Medicina del Jhons Hopkins en Estados Unidos y trabajar en la Universidad de Oxford en Inglaterra lo que ayuda a explicar entre otras cosas su notable influencia como forjador de la medicina occidental moderna.

Fue un profesor sobresaliente y se encargó de la docencia en la universidad de McGill, a los 26 años, como patólogo en el hospital general de Montreal. En esa época aprendió de Sir Arthur Conan Doyle (el creador de Sherlock Holmes); el método Zadig, tomado de *Zadig of Destiny*; una novela escrita en 1747, por Voltaire y que fue un trabajo muy celebrado en la época de la ilustración , narra las aventuras de un filósofo (Zadig) en la antigua Babilonia y se basa en el cuento persa “*Las tres princesas de la serendipia*” que presenta a la vida humana controlada por lo que se considera el destino, más allá que de su propio control.

La obra de Voltaire fue muy reconocida y tuvo influencia en diferentes personajes como Auguste Dupin creado por Edgar Allan Poe y Sherlock Holmes, el paradigma del análisis deductivo creado por el médico y escritor Arthur Conan Doyle. Zadig tenía un interés por la naturaleza y los detalles, lo que Osler aplica en las descripciones de las historias clínicas, para realizar los diagnósticos (2).

En 1884 se fue a Filadelfia, en la Universidad de Pensilvania, y en 1888 lo nombran jefe de la cátedra de Clínica Médica y del servicio de clínica del Hospital de Hopkins. En 1890, Osler a los 41 años era el clínico más importante de Estados Unidos y fue nombrado profesor jefe médico del hospital de John Hopkins en Baltimore.

Cuentan además, en lo personal, que tenía un impulso incontrolable de hacer bromas pesadas que constantemente lo metían en problemas. Dos años antes de llegar a Hopkins, recuerda la misma institución, había engañado a una revista médica respetada para que imprimiera un artículo falso y extravagante, y después de eso, el editor de la revista se negó a publicar a Osler o tomar su trabajo en serio (3).

Pero mejor recordar la historia de este icónico médico (Foto 1) a través de una nueva Entrevista con la historia:

Con usted se dice que hubo una transformación... ¿Cómo fue eso?

Sí, quizá podríamos afirmar eso. Empecemos recordando que en 1893, a los 44 años, inauguré la escuela de Medicina del Johns Hopkins como clínico y profesor, por lo que algunos ahora me denominan un gran líder; junto a otras grandes personalidades médicas como William Henry Welch (patólogo); William Halsted (cirujano); y Howard Kelly (ginecólogo), por lo que nos llamaron “Los 4 grandes del hospital de John Hopkins” (3).

El currículum de enseñanza de la medicina que iniciamos en Baltimore fue un ejemplo para el mundo, enseñando medicina a los estudiantes al lado de los enfermos. (Foto 2)

Hay que considerar que viví en una de las edades de oro de la medicina con descubrimientos tan importantes como los rayos en 1895, el electrocardiograma en 1908, el conocimiento la etiología de algunas enfermedades infecciosas como la tuberculosis en 1882, la sífilis en 1905 y la introducción de la aspirina como medicamento y para tratar la fiebre reumática en 1895, el suero antidiftérico en 1889 y el salvarsan para tratar la sífilis en 1909 y el desarrollo de técnicas diagnósticas para la exploración del corazón, el aparato respiratorio, digestivo, sistema nervioso central, aparato locomotor, el sistema endocrino, el metabolismo, las infecciones, la hematología, la bioquímica, la radiología y los grandes textos médicos. Podríamos decir que era el inicio de la medicina moderna. Esa era mi época.

Sentía una gran admiración por Hipócrates y por Sydenham (4), por ello mi insistencia en la enseñanza al lado del paciente, la información a través de las revistas científicas y era un crítico de la falta de publicaciones de la experiencia de los médicos norteamericanos; criticaba la polifarmacia, a pesar de la falta de medicamentos para esa época; pero siempre fui insistente en la importancia del conocimiento de la semiología y en las técnicas de la exploración clínica y corroborar los desaciertos mediante la autopsia. (1-3).

¿Y su vínculo con la Reumatología?

Mediante la observación cuidadosa de los pacientes y la correlación con las autopsias practicadas hice contribuciones a enfermedades que hoy forman parte del campo de la Reumatología.(5,6,7)

- Lupus Eritematoso: En 1895 describí una enfermedad de "etiología desconocida con lesiones cutáneas polimórficas, artritis ocasionalmente y un número variable de manifestaciones viscerales" "que denominé eritema exudativum multiforme siendo el primero en informar manifestaciones sistémicas sin cambios cutáneos (7) . Me llevé el mérito en 1904 de la descripción de los componentes clínicos y anatomopatológicos del lupus eritematoso sistémico (LES) que venía estudiando en series de autopsias desde 1885. Demostré que existían lesiones sistémicas que partían de lesiones vasculares características, produciendo la afectación de diversos órganos, las cuales le di el nombre de vasculitis. Un gran número de enfermedades infecciosas estudiadas y descritas por mí, se presentaban con artralgia y verdaderas artritis, lo que desde el punto de vista sintomático, constituyen diagnósticos diferenciales para la Reumatología (5,6).
- Vasculitis de Churg Strauss: En 1900 en conferencia en el Johns Hopkins Hospital Medical Society, describí una enfermedad caracterizada por asma con cianosis, lesiones purpúricas, artralgias, mialgias y eosinofilia. Posteriormente es lo que se correspondió con el Síndrome de Churg-Strauss (5).
- Fiebre reumática: En mi época la carditis por fiebre reumática ya tenía una incidencia alta, entre 58 a 72 %. Informé que las enfermedades infecciosas como la salmonelosis, la meningitis, la meningocócica y la gonorrea son de tipo séptico, a diferencia de la fiebre reumática, que es de tipo reactivo, un concepto extraordinario para la época. Utilicé los salicilatos para tratar los dolores articulares de la fiebre reumática.(5)

Tengo algunas otras descripciones a lo que hoy hace parte de la especialidad de la reumatología (7)

- Enfermedad de Osler-Libman-Sacks o endocarditis verrugosa en lupus eritematoso sistémico
- Describí las complicaciones viscerales del lupus eritematoso sistémico
- Describí la forma nodular del mixedema pretibial

Por supuesto los internistas y varios subespecialistas me tienen también en alto aprecio y hay varios síndromes, maniobras, fenómenos y signos descritos con mi nombre (1-3) :

- Enfermedad de Rendu-Osler-Weber-Dynamic: es la combinación de telangiectasias hemorrágica hereditaria asociada a malformaciones vasculares en la piel y en las mucosas, además de fístulas pulmonares.

- Síndrome de Osler: es la asociación de dolores como cólicos con típica irradiación al dorso, asociado ictericia, escalofríos y fiebre, generando por la litiasis en la ampolla de Vater y al síndrome de vena cava inferior
- Síndrome Osler-Vaquez: al describir la policitemia rubra vera
- Maniobra de Osler: se utilizan los casos de pseudo-pertension en aquellos casos con aterosclerosis y al utilizar el esfigmomanómetro, se encuentra artificialmente alta la presión sistólica, ocasionando por las calificaciones de la pared arterial
- Fenómeno de Osler: es la aglutinación y plaquetaria que observó durante su pasantía en Londres.
- Signo de Osler: se le denomina a la pigmentación ocre en l esclerótica de los pacientes con ocronosis o alcaptonuria.
- Triada de Hessel-Osler: es la asociación de neumonía, endocarditis y meningitis asociada por neumococo
- Enfermedad de Osler-Libman-Sacks o endocarditis verrugosa en los lupus eritematosos sistémico.
- Enfermedad de Jaccoud-Osler-Linman o endocarditis bacteriana.
- Describió la enfermedad nodular del mixedema pretibial.
- Describió los nódulos de Osler en la endocarditis.

¿Y de su llegada a Jhons Hopkins?

Hay varias teorías. Una dice que, Billings, el planificador del hospital, generalmente se le atribuye haberme contratado, pero según Simon Flexner, biógrafo del colega Welch, yo era en realidad una segunda opción.

Cuando Welch defendió el caso mío, Billings estuvo de acuerdo con desgano, creyendo que yo estaba demasiado interesado en la patología, un campo que Welch había cubierto bien.

Fue entonces cuando Billings hizo una parada entre trenes en Filadelfia y fue a mi apartamento a pedirme que me hiciera cargo del departamento médico del Hospital Johns Hopkins y dije que sí sin dudar. Esta breve entrevista de trabajo, dicen ahora, cambió el curso de la medicina estadounidense.(3)

Si pudiera decirme cuatro elementos clave de su legado, ¿cuáles serían?

Podría mencionar en primer lugar la enseñanza al lado del paciente; lo segundo sería el nuevo currículo, la educación médica y la promoción de la investigación en los estudiantes; lo tercero sería el conocimiento de la historia y el humanismo y, finalmente, el amor a la medicina interna.

Quizá mi mayor contribución fue el establecimiento del programa de residencia médica, ahora la norma en la mayoría de los hospitales de formación. A través de este sistema, los médicos en formación constituyen una gran parte del personal médico de un hospital.

Me enorgullece saber que la palabra *Aequanimitas* estampada en el escudo del Departamento de Medicina del Hopkins está escrita en honor a mi ensayo del mismo nombre (8). (Foto 3)

El término significa imperturbabilidad lo consideré como la principal cualidad de un buen médico. Tener frialdad y presencia de ánimo en todas las circunstancias, calma en medio de la tormenta, claridad de juicio en momentos de grave peligro. En pleno desarrollo, tiene la naturaleza de un don divino, una bendición para el poseedor, un consuelo para todos los que entran en contacto con él.

Al comienzo de su residencia, ahora todos los pasantes del Johns Hopkins reciben una copia de este ensayo, tanto para reforzar su espíritu como para refrescar sus recuerdos durante las pruebas del año siguiente.



THE JOHNS HOPKINS HOSPITAL.



THE FIRST GROUP OF HOPKINS INTERNS WITH 'THE CHIEF'

Circa April 1890

Back row: A.A. Christy, J.M.T. Finney, A.C. Alcott, Hunter Robb, G.S. Clarke, W.H. Balfour.

Second row: H. Tomlinson, W. Osler, J.A. Scott, H.A. Lalleur, W.H. Farr.

Below: F.J. Brockway, D.M. Reese.

Foto 2 Hospital Johns Hopkins y primera “camada” de internos en los tiempos de William Osler.

¿Y en tema de publicaciones?

Me calculan entre 1300 a 1.500 publicaciones, algo impresionante incluso para los tiempos actuales pero particularmente creo que el mayor legado fue escribir los Principios y la Práctica de la Medicina ("The Principles and Practice of Medicine"), aparecido en 1892, que tuvo éxito inmediato entre los médicos de habla inglesa, la primera edición se agotó rápidamente (26.000 ejemplares). Yo revisé y escribí las primeras siete ediciones hasta 1909. El libro se tradujo al francés, al ruso, al alemán, al chino y al español. Mis estudiantes siguieron publicando nuevas ediciones hasta 1947

Me gustaba la historia y la filosofía. Escribí algunos ensayos sobre historia de la medicina, como "La evolución de la medicina moderna"; "Los primeros libros médicos impresos"; "La medicina en la magna Inglaterra"; "El joven Laënnec"; "La evolución de la medicina interna"; "El crecimiento de la verdad"; "Las viejas humanidades"; "La nueva ciencia", y "Michael Servetus". (1-3)

Eso también lo llevó a ser un enorme coleccionista...

Coleccioné libros sobre la historia de la Medicina; y ahora esa compilación de más de siete mil volúmenes es la parte principal de la biblioteca de historia de la Medicina de la Universidad de McGill, conocida como la librería Osleriana, fundada en 1929. (1-4).

¿Quiénes fueron sus mentores?

Considero a William A. Jonson, párroco de Weston Ontario, James Bovell de la Escuela de Medicina de Toronto y Robert Palmer Howard, decano y profesor de medicina de la Universidad de McGill, Montreal.

Uno de los libros que recomendaba el reverendo Jonson era "Religio Medici", escrito en 1642 por el Sir Thomas Browne una mezcla de poema en prosa con una confesión de fe y un "diario privado del alma". Me gusta porque explora el pensamiento religioso, pero no puede describirse como teológico y, aunque escrito está por un médico, tampoco es médico ni científico; de hecho, Browne exploraba los temas centrales de la fe y la caridad, pero reconocía la necesidad de mantener la religión separada de la ciencia porque "muchas cosas son verdaderas en la divinidad, que no son inducibles por la razón ni confirmables por los sentidos". (9)

Por eso fue el primer libro que compré, además este libro era mi amigo y lo tenía siempre sobre su mesa de luz, y lo citaba frecuentemente.

Los que sabían de mi aprecio por este libro me regalaban diferentes ediciones con frecuencia (10)

Su trabajo también tuvo críticas...

Algunos dicen que no tuve ningún descubrimiento original, que no inventé ninguna nueva prueba de diagnóstico, no introduje ninguna terapia nueva importante y, ahora, la mayoría de mis escritos clínicos están en gran parte desactualizados. Esos son sus argumentos. (3)

En algún momento criticaron que el libro texto por el cuál soy ampliamente reconocido se enfoca más en los diagnósticos que en la terapéutica ya que declaré en el mismo que las drogas eran ineficaces en 45 enfermedades y utilicé con frecuencia palabras y frases como “no satisfactorio” “futilidad del tratamiento” , “no se han encontrado medidas que se les pueda avalar” o de “poco servicio” o francamente “inutil” (11)

También fue muy comentada en la prensa una de mis conferencias, en Hopkins , justo antes de partir a Inglaterra, “The Fixed Period” generó todo tipo de comentarios ya que según la prensa sugerí que los médicos veteranos deberían ser anestesiados con cloroformo “Osler recomienda darles cloroformo a los 60’s”, decía la prensa para hacer referencia a que sugerí que deberían retirarse a tiempo.

“Estudie hasta los 25, investigue hasta los 40, ejerza hasta los 60, edad que yo lo retiraría con doble paga”, malinterpretaron mi verdadero mensaje para los médicos del hospital en ese momento sobre la conciencia que debemos tener sobre nuestro ciclo de vida como profesionales y la necesidad de estarnos auto renovando ò reinventando como dicen ahora con el pasar del tiempo .(12)

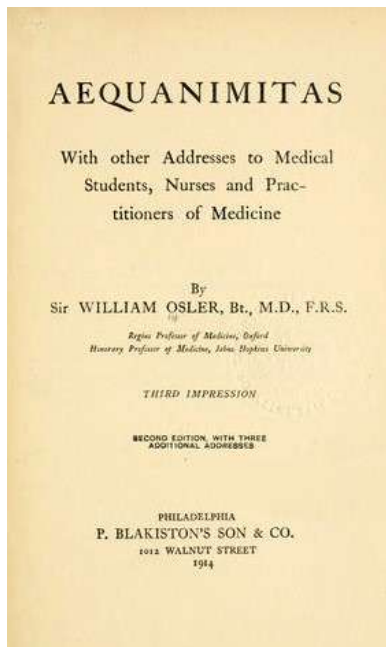
Sin embargo, se ha demostrado que hacer énfasis en aprender cómo estudiantes junto a los pacientes, tener una metodología para poder hacer diagnósticos y hacer uso apropiado de las terapias sin recomendar tratamientos no probados son aprendizajes universales que hacen parte de lo que hoy somos los médicos.

Usted es muy reconocido también por los aforismos...

Sí, es cierto. Ya les dije que me gustaba la filosofía y reflexionar sobre nuestro que hacer. Varios de mis más conocidos aforismos hacían énfasis en la clínica y en la evaluación de los pacientes y muchos aún están vigentes.

Siempre busqué un estímulo al pensamiento crítico y la valoración dentro de la profesión (13, 14) y creo que por eso me citan con tanta frecuencia . Han sido llamados también “Oslerismos” (15) :

- Sobre la enseñanza médica: “No deseo otro epítafio... que la declaración de que enseñé a los estudiantes de medicina en las salas, ya que considero que este es, con mucho, el trabajo más útil e importante que se me ha encomendado realizar”
- O también sobre los libros y revisión de pacientes : “Ver enfermos sin leer libros es como navegar en el mar sin tener cartas de navegación, pero leer libros sin ver enfermos es como nunca navegar”
- Sobre tomar la historia clínica : “Tomando la historia sigue una misma línea de pensamiento, no sugiera las respuestas. Escriba la queja del paciente en las mismas palabras”.
- Sobre el examen físico: Además de la inspección , palpación , percusión , auscultación sugería la contemplación del paciente (Foto 4) “Todo el arte de la medicina está en la observación ... pero educar el ojo para ver, el oído para oír y el dedo para sentir lleva tiempo, y empezar, poner a un hombre en el camino correcto, es todo lo que puedes hacer”
- Sobre los pacientes: “Cada paciente que ve es una lección de mucho más que la enfermedad que padece”. (13, 14)





Inspection



Palpation



Auscultation



Contemplation

SNAPSHOTS OF OSLER AT THE BEDSIDE

From snapshots taken by T.W.Clark

¿Qué le puede aconsejar a sus colegas?

Estamos en esta profesión por vocación, no por negocio; una vocación que exige constantemente auto-sacrificio, devoción, amor y ternura hacia sus semejantes. Al caer a un nivel puramente empresario, su influencia desaparece y la auténtica luz de la vida se apaga. Deben trabajar con espíritu misionero, con un aliento de caridad para sobreponerse a las pequeñas envidias de la vida.

Referencias

1. Golden RL. William Osler at 150: an overview of a life. *JAMA*. 1999 15;282(23):2252-8. doi: 10.1001/jama.282.23.2252. PMID: 10605978.
2. Belkin, B M. *The Art of Observation: William Osler and the Method of Zadig*. *Annals of Internal Medicine* 1992; 116(10): 863. doi:10.7326/0003-4819-116-10-863
3. John Hopkins website : The Founding Physicians <https://www.hopkinsmedicine.org/about/history/history-of-jhh/founding-physicians.html>
4. Iglesias: Thomas Sydenham. ¿El primer reumatólogo?. *Global Rheumatology By Panlar* 2020; Disponible en: DOI:<https://doi.org/10.46856/grp.26.e030>
5. Balint G, Rooney PJ, Buchanan WW. A legacy for rheumatology from Sir William Osler. *Clin Rheumatol*. 1987; 6(3):423-35. DOI: 10.1007/BF02206844
6. Serra-Valdes MA. Sir William Osler: el padre de la medicina moderna. Aportes a la reumatología. *Rev Cuba Reumatol* . 2015; 17, suppl.1: 162-168. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962015000300014&lng=es&nrm=iso.
7. Felten R, Lipsker D, Sibilia J, Chasset F, Arnaud L. The history of lupus throughout the ages. *J Am Acad Dermatol*. 2020 May 4:S0190-9622(20)30772-6. doi: 10.1016/j.jaad.2020.04.150.
8. *Aequanimitas* P. Blakiston's & Co (1910)
9. Carlin D. Sir Thomas Browne's Religio medici and the publishing house of Ticknor & Fields. *Osler Libr Newsl*. 1998; (89):1-4. Disponible en <https://www.mcgill.ca/library/files/library/Oslnl89.pdf>
10. Hague-Yearl MKK. Osler Centenary Papers: Osler, inscribed. *Postgrad Med J*. 2019; 95(1130):637-641. doi: 10.1136/postgradmedj-2019-136745. PMID: 31754054.
11. Hogan DB. Did Osler suffer from "paranoia antitherapeuticum baltimorensis"? A comparative content analysis of *The Principles and Practice of Medicine* and *Harrison's Principles of Internal Medicine*, 11th edition. *CMAJ*. 1999 Oct 5;161(7):842-5.

12. Bryan CS. Osler goes viral: "The Fixed Period" revisited. Proc (Bayl Univ Med Cent). 2018; 31(4):550-553. doi: [10.1080/08998280.2018.1493322](https://doi.org/10.1080/08998280.2018.1493322)
13. Osler Aphorisms, From His Bedside Teachings And Writings <https://archive.org/details/in.ernet.dli.2015.63933>
14. Leach H, Coleman JJ. Osler Centenary Papers: William Osler in medical education. Postgrad Med J. 2019; 95(1130):642-646. DOI: 10.1136/postgradmedj-2018-135890
15. Oslerisms Disponible en <https://litfl.com/eponymictionary/oslerisms/>

Fotos

- Foto 1 William Osler Retrato a Color . Disponible en Wikicommons. By The original uploader was YUL89YYZ at English Wikipedia. - Transferred from en.wikipedia to Commons. Transfer was stated to be made by User:YUL89YYZ., Public Domain, <https://commons.wikimedia.org/w/index.php?curid=3240929>
- Foto 2 Hospital John Hopkins y primera "camada" de internos en los tiempos de Osler _Fuente https://wellcomeimages.org/indexplus/obf_images/ed/ef/ae672401f1141719924c25ee46ac.jpgGallery: <https://wellcomeimages.org/indexplus/image/L0004896.html>Wellcome Collection gallery (2018-03-31): <https://wellcomecollection.org/works/cv2w7up8> CC-BY-4.0, CC BY 4.0, <https://commons.wikimedia.org/w/index.php?curid=35868096>
- Foto 3 Carátula de Aequanimitas 1914 https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Aequanimitas_cover.jpg#/media/File:Aequanimitas_cover.jpg
- Foto 4 Fotos de Osler al lado del paciente By https://wellcomeimages.org/indexplus/obf_images/8d/15/9cddc535e09fa505ec521e28d3b9.jpgGallery: <https://wellcomeimages.org/indexplus/image/L0004900.html>Wellcome Collection gallery (2018-04-06): <https://wellcomecollection.org/works/wqbf2244> CC-BY-4.0, CC BY 4.0, <https://commons.wikimedia.org/w/index.php?curid=35868103>



ARTICLES AND SPECIAL
REPORTS

William Osler, the father of modern medicine

Antonio Iglesias Profesor Titular Universidad Nacional de Colombia Iglesias.antonio1@gmail.com

Estefanía Fajardo Scientific journalist of Global Rheumatology by PANLAR, estefaniafajardod@gmail.com

Carlo V Caballero Uribe Profesor Asociado Universidad del Norte. Barranquilla Colombia. correo: carvica@gmail.com

"Interviews with History are biographical pieces of characters that have become the backbone of the specialty we know as Rheumatology. They are based on texts written by Dr. Antonio Iglesias, prepared by our journalist Estefanía Fajardo de la Espriella in the form of fictitious interviews that can provide us with a contemporary view of the people and their contributions. They are complemented and edited by Dr. Carlo Vinicio Caballero. In this new interview with history we move forward to the late 19th and early 20th centuries to review the contributions of William Osler the father of modern Western medicine and a pioneer of rheumatology"



Photo 1 . William Osler

William Osler was born on July 12, 1849 in Bond Head (Canada), now Ontario; the son of an Anglican clergyman, he studied at McGill University in Montreal, where he obtained his Doctor of Medicine degree in 1872.

His training was comprehensive and global since he then pursued postgraduate studies in Europe for two years; at the University of London, where he studied physiology between 1872 and 1873, continued in Berlin, where he met Rudolf Virchow, and then in Vienna, which were the most developed cities in terms of medicine. In addition he devoted himself to the study of histology, physiology, pathology and in the knowledge of hospital clinic. (1)

Upon his return to Canada, he worked as a pathologist and thus began to develop his facet as a researcher, combining clinical and pathology. His style was to study diseases at the bedside, as suggested by the Leyden school, since the 17th century.

He had the opportunity to practice in his native Canada but also to train at the Johns Hopkins School of Medicine in the United States and to work at Oxford University in England, which helps to explain, among other things, his remarkable influence as a forger of modern Western medicine.

He was an outstanding teacher and took up teaching at McGill University, at the age of 26, as a pathologist at the Montreal General Hospital. At that time he learned the Zadig method from Sir Arthur Conan Doyle (the creator of Sherlock Holmes). This method was taken from *Zadig of Destiny*, a novel written in 1747 by Voltaire and which was a much celebrated work in the age of enlightenment. The novel tells the adventures of a philosopher (Zadig) in ancient Babylon and is based on the Persian tale "*The Three Princesses of Serendipity*" which presents human life controlled by what is considered destiny, beyond one's own control.

Voltaire's work was highly recognized and influenced different characters such as Auguste Dupin created by Edgar Allan Poe and Sherlock Holmes, the paradigm of deductive analysis created by the physician and writer Arthur Conan Doyle. Zadig had an interest in nature and details, which Osler applies in the descriptions of clinical histories, to make diagnoses (2).

In 1884 he went to Philadelphia, at the University of Pennsylvania, and in 1888 he was appointed head of the chair of Clinical Medicine and of the clinical department of Johns Hopkins Hospital. By 1890, Osler at age 41 was the foremost clinician in the United States and was appointed chief medical professor at Johns Hopkins Hospital in Baltimore.

It has also been told that he, on a personal note, had an uncontrollable urge to play practical jokes that constantly got him into trouble. Two years before coming to Hopkins, the same institution recalls, he had tricked a respected medical journal into printing a bogus, outlandish article, and after that, the journal's editor refused to publish Osler or take his work seriously (3).

But it's better to remember the life of this iconic doctor (Photo 1) through a new Interview with history:

About you it is said that there was a transformation... What was that like?

Yes, perhaps we could say that. Let's start by remembering that in 1893, at age 44, I inaugurated the Johns Hopkins School of Medicine as a clinician and professor -so some now call me a great leader- along with other great medical personalities such as William Henry Welch (pathologist); William Halsted (surgeon); and Howard Kelly (gynecologist). We were called "The Big 4 of Johns Hopkins Hospital" (3).

The medical teaching curriculum we initiated in Baltimore was an example to the world, teaching medicine to students at the bedside of the sick. (Photo 2)

We must consider that I lived in one of the golden ages of medicine with such important discoveries as the x-rays in 1895, the electrocardiogram in 1908, the determination of the etiology of some infectious diseases such as tuberculosis in 1882, syphilis in 1905, and the introduction of aspirin as a drug to treat rheumatic fever in 1895; anti-diphtheria serum in 1889 and salvarsan to treat syphilis in 1909 and the development of diagnostic techniques for the exploration of the heart, respiratory system, digestive system, central nervous system, locomotor system, endocrine system, metabolism, infections, blood, biochemistry, radiology and the great medical texts. We could say that it was the beginning of modern medicine. That was my era.

I felt a great admiration for Hippocrates and Sydenham (4), that is why I insisted on teaching at the patient's side and getting, information through scientific journals. I was critical of the lack of publications of the experience of North American physicians; I criticized polypharmacy, despite the lack of drugs at that time; but I was always insistent on the importance of knowledge of semiology and clinical examination techniques and corroborating the mistakes through autopsy. (1-3).

And your link with Rheumatology?

Through careful observation of patients and correlation with the autopsies performed, I made contributions to diseases that today are part of the field of Rheumatology (5,6,7).

- Lupus Erythematosus: In 1895 I described a disease of “unknown etiology with polymorphic skin lesions, occasionally arthritis and a variable number of visceral manifestations” “which I named erythema exudativum multiforme, thus being the first to report systemic manifestations without skin changes (7). I took the credit in 1904 for the description of the clinical and anatomopathological components of systemic lupus erythematosus (SLE) that I had been studying in autopsy series since 1885. I demonstrated that there were systemic lesions that started from characteristic vascular lesions, leading to the involvement of various organs, which I named vasculitis. A great number of infectious diseases studied and described by me, presented with arthralgia and true arthritis, which from the symptomatic point of view, constitute differential diagnoses for Rheumatology (5,6).
- Vasculitis of Churg Strauss: In 1900 in lecture at the Johns Hopkins Hospital Medical Society, I described a disease characterized by asthma with cyanosis, purpuric lesions, arthralgias, myalgias and eosinophilia. Subsequently, this is what became known as Churg-Strauss Syndrome (5).
- Rheumatic fever: In my time, carditis due to rheumatic fever already had a high incidence, between 58 to 72%. I reported that infectious diseases such as salmonellosis, meningitis, meningococcal infection and gonorrhea are of the septic type, unlike rheumatic fever, which is of the reactive type, an extraordinary concept for the time. I used salicylates to treat the joint pains of rheumatic fever.(5)

I have some other descriptions of what today is part of the specialty of rheumatology (7)

- Osler-Libman-Sacks disease or warty endocarditis in systemic lupus erythematosus.
- I described the visceral complications of systemic lupus erythematosus.
- I described the nodular form of pretibial myxedema.

Of course internists and several subspecialists also hold me in high esteem and there are several syndromes, maneuvers, phenomena and signs described under my name (1-3):

- Rendu-Osler-Weber-Dynamic disease: a combination of hereditary hemorrhagic telangiectasias associated with vascular malformations in the skin and mucous membranes, in addition to pulmonary pistols.
- Osler's syndrome is the association of cramping pain with typical irradiation to the back, associated with jaundice, chills and fever, caused by lithiasis in the ampulla of Vater and inferior vena cava syndrome.
- Osler-Vaquez Syndrome: in describing polycythemia rubra vera
- Osler maneuver: used in cases of pseudo-hypertension in those cases with atherosclerosis and when using the sphygmomanometer, the systolic pressure is found artificially high, caused by the calcifications of the arterial wall.

- Osler's phenomenon: it is the agglutination and platelet aggregation that I observed during my internship in London.
- Osler's sign: it is the name given to the ocher pigmentation in the sclera of patients with ochronosis or alkaptonuria.
- Hessel-Osler triad: the association of pneumonia, endocarditis and meningitis associated with pneumococcus.
- Osler-Libman-Sacks disease or warty endocarditis in systemic lupus erythematosus.
- Jaccoud-Osler-Linman disease or bacterial endocarditis.
- I described the nodular disease of pretibial myxedema.
- I described Osler's nodules in endocarditis.

What about your arrival at Johns Hopkins?

There are several theories. One says that Billings, the hospital planner, is generally credited with hiring me, but according to Simon Flexner, a biographer of the Welch colleague, I was actually a second choice.

When Welch argued the case for me, Billings reluctantly agreed, believing that I was too interested in pathology, a field Welch had covered well.

It was then that Billings made a stop between trains in Philadelphia and came to my apartment to ask me to take over the medical department of Johns Hopkins Hospital and I said yes without hesitation. This brief job interview, they now say, changed the course of American medicine.(3)

If you could tell me four key elements of your legacy, what would they be?

I could mention first of all teaching at the patient's side; the second would be the new curriculum, medical education and the promotion of research in students; the third would be the knowledge of history and humanism and, finally, the love for internal medicine.

Perhaps my greatest contribution was the establishment of the medical residency program, now the norm in most training hospitals. Through this system, physicians in training make up a large part of a hospital's medical staff.

I am proud to know that the word *Aequanimitas* stamped on the coat of arms of the Hopkins Department of Medicine is written in honor of my essay of the same name (8). (Photo 3)

I considered the term imperturbability as the main quality of a good doctor:

to have coolness and presence of mind in all circumstances, calmness in the midst of the storm, clarity of judgment in times of grave danger. In full development, it has the nature of a divine gift, a blessing to the possessor, a comfort to all who come in contact with it.



THE JOHNS HOPKINS HOSPITAL



THE FIRST GROUP OF HOPKINS INTERNES WITH 'THE CHIEF'

Circa April 1890

Back row: A.A. Gheiskey, J.M.T. Finney, A.C. Abbott, Hunter Robb, G.S. Clarke,
W.H. Baltzell.

Second row: H. Toulmin, W. Osler, J.A. Scott, H.A. Lafleur, W.H. Farr.

Below: F.J. Brockway, L.M. Reese.

Photo 2 Johns Hopkins Hospital and first "litter" of interns in William Osler's time.

At the beginning of their residency, all Johns Hopkins interns now receive a copy of this essay, both to bolster their spirits and to refresh their memories during the following year's tests.

What about publications?

I am estimated to have between 1300 to 1500 publications, impressive even for today's times but I particularly believe that the greatest legacy was writing

The book was translated into French, Russian, German, Chinese and Spanish. My students continued to publish new editions until 1947.

I liked history and philosophy. I wrote some essays on the history of medicine, such as “The Evolution of Modern Medicine”; “The First Printed Medical Books”; “Medicine in Magna England”; “The Young Laënnec”; “The Evolution of Internal Medicine”; “The Growth of Truth”; “The Old Humanities”; “The New Science”; and “Michael Servetus.” (1-3)

That also led you to be a huge collector...

I collected books on the history of medicine; and now that compilation of over seven thousand volumes is the main part of the library of the history of medicine at McGill University, known as the Oslerian Library, founded in 1929. (1-4).

Who were your mentors?

I consider William A. Jonson, pastor of Weston Ontario, James Bovell of the Toronto School of Medicine and Robert Palmer Howard, dean and professor of medicine at McGill University, Montreal.

One of the books that Rev. Johnson recommended was “Religio Medici”, written in 1642 by Sir Thomas Browne a mixture of prose poem with a confession of faith and a “private journal of the soul”. I like it because it explores religious thought, but it cannot be described as theological and, although it was written by a physician, it is neither medical nor scientific; in fact, Browne explored the central themes of faith and charity, but recognized the need to keep religion separate from science because “many things are true in divinity, which are neither inducible by reason nor confirmable by the senses.” (9)

That is why it was the first book I bought, besides this book was my friend and I always had it on my bedside table, and I quoted it frequently. Those who knew of my appreciation for this book often gave me different editions as gifts (10).

Your work was also criticized...

Some say that I had no original discoveries, that I did not invent any new diagnostic tests, did not introduce any important new therapies and, now, most of my clinical writings are largely outdated. Those are their arguments. (3)

At some point it was criticized that the textbook for which I am widely recognized focuses more on diagnostics than therapeutics because I stated in it that drugs were ineffective in 45 diseases and I frequently used words and phrases such as “unsatisfactory”, “futility of treatment”, “no measures have been found that can be endorsed” or “of little service” or frankly “useless” (11).

One of my lectures at Hopkins, just before leaving for England, “The Fixed Period”, was also much commented in the press. It generated all kinds of comments because according to the press I suggested that senior doctors should be anesthetized with chloroform “Osler recommends giving them chloroform at 60’s”, said the press to refer to the fact that I suggested that they should retire in time.

“Study until you are 25, research until you are 40, practice until you are 60, age at which I would retire with double pay”, they misunderstood my real message to the hospital physicians at that time about the awareness we should have about our life cycle as professionals and the need to be self-renewing or reinventing ourselves as they say now with the passing of time.(12)

However, it has been shown that the emphasis on learning how to learn together with patients, having a methodology to be able to make diagnoses and make appropriate use of therapies without recommending unproven treatments are universal lessons that are part of what we physicians are today.

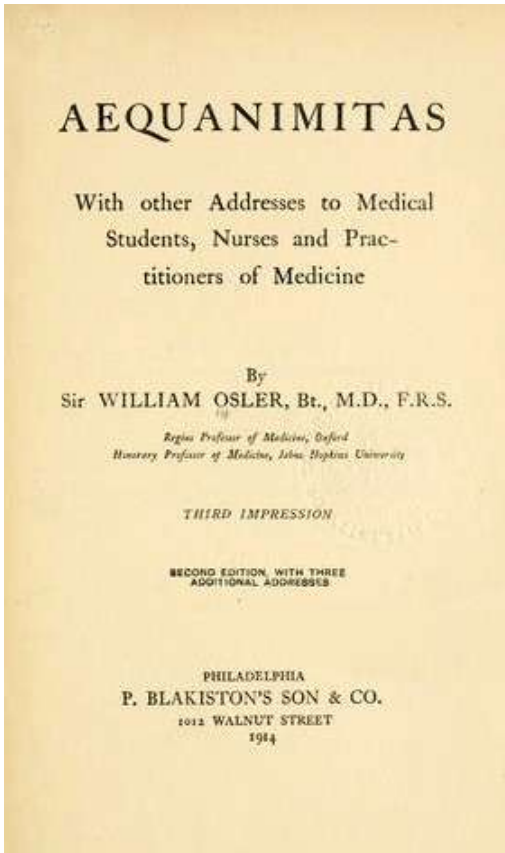
You are also well known for your aphorisms...

Yes, it is true. I told you that I liked philosophy and reflecting on our work. Several of my best known aphorisms emphasized clinical and patient assessment and many are still valid today. I always sought encouragement of critical thinking and assessment within the profession (13, 14) and I think that is why I am quoted so often. They have also been called “Oslerisms” (15):

- On medical teaching: “I wish no other epitaph...than the statement that I taught medical students on the wards, as I consider this to be by far the most useful and important work I have been commissioned to perform.”
- Or about books and patient review: “Seeing sick people without reading books is like sailing the sea without charts but reading books without seeing sick people is like never sailing at all”.
- On taking the clinical history: “Taking the history follows the same line of thought, do not suggest answers. Write the patient’s complaint in the same words”.



- On physical examination: In addition to inspection, palpation, percussion, auscultation suggested contemplation of the patient” (Photo 4). “The whole art of medicine is in observation but educating the eye to see, the ear to hear and the finger to feel takes time, and getting started, setting a man on the right path, is all you can do.”}
- On patients: “Every patient you sees is a lesson in much more than the disease from which he suffers.” (13, 14)





Inspection



Palpation



Auscultation



Contemplation

SNAPSHOTS OF OSLER AT THE BEDSIDE

From snapshots taken by T.W. Clarke

What advice can you give to your colleagues?

We are in this profession by vocation, not by business; a vocation that constantly demands self-sacrifice, devotion, love and tenderness towards our fellow men. When you fall to a purely business level, your influence disappears and the true light of life is extinguished. They must work with a missionary spirit, with a breath of charity to overcome the petty envy of life.

References

1. Golden RL. William Osler at 150: an overview of a life. *JAMA*. 1999 15;282(23):2252-8. doi: 10.1001/jama.282.23.2252. PMID: 10605978.
2. Belkin, B M. *The Art of Observation: William Osler and the Method of Zadig*. *Annals of Internal Medicine* 1992; 116(10): 863. doi:10.7326/0003-4819-116-10-863
3. John Hopkins website : The Founding Physicians <https://www.hopkinsmedicine.org/about/history/history-of-jhh/founding-physicians.html>
4. Iglesias: Thomas Sydenham. ¿El primer reumatólogo?. *Global Rheumatology By Panlar* 2020; Disponible en: DOI:<https://doi.org/10.46856/grp.26.e030>
5. Balint G, Rooney PJ, Buchanan WW. A legacy for rheumatology from Sir William Osler. *Clin Rheumatol*. 1987; 6(3):423-35. DOI: 10.1007/BF02206844
6. Serra-Valdes MA. Sir William Osler: el padre de la medicina moderna. Aportes a la reumatología. *Rev Cuba Reumatol* . 2015; 17, suppl.1: 162-168. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962015000300014&lng=es&nrm=iso.
7. Felten R, Lipsker D, Sibilia J, Chasset F, Arnaud L. The history of lupus throughout the ages. *J Am Acad Dermatol*. 2020 May 4:S0190-9622(20)30772-6. doi: 10.1016/j.jaad.2020.04.150.
8. *Aequanimitas* P. Blakiston's & Co (1910)
9. Carlin D. Sir Thomas Browne's Religio medici and the publishing house of Ticknor & Fields. *Osler Libr Newsl*. 1998; (89):1-4. Disponible en <https://www.mcgill.ca/library/files/library/Oslnl89.pdf>
10. Hague-Yearl MKK. Osler Centenary Papers: Osler, inscribed. *Postgrad Med J*. 2019; 95(1130):637-641. doi: 10.1136/postgradmedj-2019-136745. PMID: 31754054.
11. Hogan DB. Did Osler suffer from "paranoia antitherapeuticum baltimorensis"? A comparative content analysis of *The Principles and Practice of Medicine* and *Harrison's Principles of Internal Medicine*, 11th edition. *CMAJ*. 1999 Oct 5;161(7):842-5.

12. Bryan CS. Osler goes viral: "The Fixed Period" revisited. Proc (Bayl Univ Med Cent). 2018; 31(4):550-553. doi: [10.1080/08998280.2018.1493322](https://doi.org/10.1080/08998280.2018.1493322)
13. Osler Aphorisms, From His Bedside Teachings And Writings <https://archive.org/details/in.ernet.dli.2015.63933>
14. Leach H, Coleman JJ. Osler Centenary Papers: William Osler in medical education. Postgrad Med J. 2019; 95(1130):642-646. DOI: 10.1136/postgradmedj-2018-135890
15. Oslerisms Disponible en <https://litfl.com/eponymictionary/oslerisms/>

Photos

- Photo 1 William Osler Retrato a Color . Available at Wikicommons. By The original uploader was YUL89YYZ at English Wikipedia. - Transferred from en.wikipedia to Commons. Transfer was stated to be made by User:YUL89YYZ., Public Domain, <https://commons.wikimedia.org/w/index.php?curid=3240929>
- Photo 2 Hospital Johns Hopkins and first "litter" of interns in Osler's time .Source: https://wellcomeimages.org/indexplus/obf_images/ed/ef/ae672401f1141719924c25ee46ac.jpgGallery: <https://wellcomeimages.org/indexplus/image/L0004896.html>Wellcome Collection gallery (2018-03-31): <https://wellcomecollection.org/works/cv2w7up8> CC-BY-4.0, CC BY 4.0, <https://commons.wikimedia.org/w/index.php?curid=35868096>
- Photo 3 Carátula de Aequanimitas 1914 https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Aequanimitas_cover.jpg#/media/File:Aequanimitas_cover.jpg
- Photo 4 Osler's photos at a patient's bedside By https://wellcomeimages.org/indexplus/obf_images/8d/15/9cddc535e09fa505ec521e28d3b9.jpgGallery: <https://wellcomeimages.org/indexplus/image/L0004900.html>Wellcome Collection gallery (2018-04-06): <https://wellcomecollection.org/works/wqbf2244> CC-BY-4.0, CC BY 4.0, <https://commons.wikimedia.org/w/index.php?curid=35868103>

ARTIGOS E REPORTAGENS
ESPECIAIS

William Osler, o pai da medicina moderna

Antonio Iglesias Profesor Titular Universidad Nacional de Colombia Iglesias.antonio1@gmail.com
Estefanía Fajardo Scientific journalist of Global Rheumatology by PANLAR, estefaniafajardod@gmail.com
Carlo V Caballero Uribe Profesor Asociado Universidad del Norte. Barranquilla Colombia. correo: carvica@gmail.com

"As entrevistas com a história são peças biográficas de personagens que se tornaram a espinha dorsal da especialidade que conhecemos como Reumatologia. Baseiam-se em textos escritos pelo Dr. Antonio Iglesias, preparados pela nossa jornalista Estefanía Fajardo de la Espriella em forma de entrevistas fictícias que podem nos fornecer uma visão contemporânea das pessoas e das suas contribuições. São complementados e editados pelo Dr. Carlo Vinicio Caballero. Nesta nova entrevista com a história, passamos para o final do século 19 e início do século 20 para revisar as contribuições do William Osler, o pai da medicina ocidental moderna e um pioneiro da reumatologia."



Foto 1 . William Osler

William Osler nasceu no dia 12 de julho de 1849 em Bond Head (Canadá), hoje Ontário; Filho de um clérigo anglicano, estudou na Universidade McGill em Montreal, onde obteve o doutorado em medicina, em 1872.

A sua formação foi abrangente e global, pois mais tarde estudou pós-graduação na Europa por dois anos; na Universidade de Londres, onde estudou fisiologia entre 1872 e 1873, continuou em Berlim, onde conheceu ao Rudolf Virchow, e depois em Viena, uma das cidades mais desenvolvidas da Medicina. Além disso, dedicou-se ao estudo da histologia, fisiologia, patologia e ao conhecimento da clínica hospitalar. (1)

De volta no Canadá trabalhou como patologista e assim começou a desenvolver o seu papel de pesquisador, no qual combinou a clínica com a patologia. O seu estilo era estudar doenças na beira do leito, conforme sugerido pela escola de Leyden, desde o século XVII.

A sua carreira foi muito completa e ele teve a oportunidade de praticar no seu país natal, o Canadá, mas também formar a Johns Hopkins School of Medicine nos Estados Unidos e trabalhar na University of Oxford, na Inglaterra, o que ajuda a explicar, entre outras coisas, a sua notável influência como um fornecedor da medicina ocidental moderna.

Ele foi um excelente professor e começou a lecionar na Universidade McGill, aos 26 anos, como patologista no Hospital Geral de Montreal. Naquela época, ele aprendeu com o Sir Arthur Conan Doyle (o criador de Sherlock Holmes); o método Zadig, extraído de Zadig of Destiny; um romance escrito em 1747, por Voltaire e que foi uma obra altamente celebrada na era do iluminismo, narra as aventuras de um filósofo (Zadig) na antiga Babilônia e é baseado no conto persa "As três princesas da serendipidade" que apresenta a vida humana controlada pelo que é considerado destino, além do seu próprio controle.

A obra de Voltaire foi altamente reconhecida e influenciada por diferentes personagens como o Auguste Dupin criado pelo Edgar Allan Poe e o Sherlock Holmes, o paradigma da análise dedutiva criado pelo médico e escritor Arthur Conan Doyle. O Zadig se interessava pela natureza e pelo detalhe, que o Osler aplica nas descrições dos prontuários, para fazer os diagnósticos (2).

Em 1884 foi para a Filadélfia, na Universidade da Pensilvânia, e em 1888 foi nomeado chefe da cátedra de Clínica Médica e do serviço clínico do Hospital Hopkins. Em 1890, o Osler aos 41 anos era o principal clínico da América e foi nomeado professor médico-chefe do Hospital John Hopkins em Baltimore.

Contam, além disso, pessoalmente, que ele tinha um desejo incontrollável de fazer piadas que o colocava constantemente em apuros. Dois anos antes de vir para Hopkins, lembra na mesma instituição, ele enganou um respeitado periódico médico para imprimir um artigo falso e ultrajante e, depois disso, o editor da revista recusou-se a publicar ao Osler ou levar o seu trabalho a sério (3).

Mas lembre-se melhor da história deste icônico médico (Foto 1) através de uma nova Entrevista com a História:

Contigo diz-se que houve uma transformação ... Como foi?

Sim, talvez possamos dizer isso. Vamos começar lembrando que em 1893, aos 44 anos, comecei na Johns Hopkins School of Medicine como clínico e professor, e é por isso que alguns agora me chamam de grande líder; junto com outras grandes personalidades médicas, como o William Henry Welch (patologista); o William Halsted (cirurgião); e o Howard Kelly (ginecologista), por isso nos chamaram de "Os 4 grandes do John Hopkins Hospital" (3).

O currículo de ensino de medicina que iniciamos em Baltimore foi um exemplo para o mundo, ensinando medicina a estudantes ao lado dos doentes. (Foto 2)

Deve-se considerar que vivi em uma das idades de ouro da medicina com descobertas tão importantes quanto os raios em 1895, o eletrocardiograma em 1908, o conhecimento da etiologia de algumas doenças infecciosas como a tuberculose em 1882, a sífilis em 1905 e a introdução da aspirina como medicamento e para tratar a febre reumática em 1895, soro antidiftéria em 1889 e salvasan para tratar a sífilis em 1909 e o desenvolvimento de técnicas diagnósticas para a exploração do coração, do sistema respiratório, digestivo, sistema nervoso central, sistema musculoesquelético, sistema endócrino, metabolismo, infecções, hematologia, bioquímica, radiologia e os grandes textos médicos. Poderíamos dizer que foi o início da medicina moderna. Essa foi a minha vez.

Tive grande admiração pelo Hipócrates e Sydenham (4), por isso minha insistência em ensinar ao lado do paciente informações por meio de revistas científicas e criticar a falta de publicações da experiência dos médicos norte-americanos; criticava a polifarmácia, apesar da falta de medicamentos na época; mas sempre insisti na importância de conhecer técnicas de semiologia e exame clínico e comprovar erros por meio da autópsia. (1-3).

E a sua ligação com a Reumatologia?

Por meio da observação cuidadosa dos pacientes e da correlação com as autópsias realizadas, contribuí para as doenças que hoje fazem parte do campo da Reumatologia. (5,6,7)

- Lúpus eritematoso: Em 1895 eu descrevi uma doença de "etiologia desconhecida com lesões polimórficas de pele, artrite ocasional e um número variável de manifestações viscerais" "que chamei de eritema exsudativo multiforme sendo o primeiro a relatar manifestações sistêmicas sem alterações cutâneas (7). Ganhei um mérito em 1904 da descrição dos componentes clínicos e patológicos do lúpus eritematoso sistêmico (LES) que eu vinha estudando em séries de autópsias desde 1885. Demonstrei que havia lesões sistêmicas originadas de lesões vasculares características, produzindo o envolvimento de vários órgãos, a que dei o nome de vasculite. Um grande número de doenças infecciosas por mim estudadas e descritas, apresentando-se com artralgia e artrite verdadeira, que do ponto de vista sintomático constituem diagnósticos diferenciais para a Reumatologia (5,6).
- Vasculite de Churg Strauss: Em uma conferência de 1900 na Johns Hopkins Hospital Medical Society, descrevi uma doença caracterizada por asma com cianose, lesões purpúricas, artralgias, mialgias e eosinofilia. Mais tarde, é o que correspondeu à Síndrome de Churg-Strauss (5).
- Febre reumática: No meu tempo, a cardite da febre reumática já tinha uma incidência elevada, entre 58 a 72%. Eu relatei que doenças infecciosas como salmonelose, meningite, meningocócica e gonorreia são sépticas por natureza, ao contrário da febre reumática, que é reativa por natureza, um conceito extraordinário para a época. Usei salicilatos para tratar a dor nas articulações da febre reumática. (5)

Eu tenho algumas outras descrições do que agora faz parte da especialidade de reumatologia (7)

- Doença de Osler-Libman-Sacks ou endocardite verrucosa no lúpus eritematoso sistêmico
- Descrevi as complicações viscerais do lúpus eritematoso sistêmico
- Descrevi a forma nodular do mixedema pré-tibial

Claro, internistas e vários subespecialistas também têm uma grande consideração por mim e existem várias síndromes, manobras, fenômenos e sinais descritos com o meu nome (1-3):

- Doença Rendu-Osler-Weber-Dynamic: é a combinação de telangiectasias hemorrágicas hereditárias associadas a malformações vasculares na pele e mucosa, bem como armas pulmonares
- Síndrome de Osler: é a associação de dores tipo cólica com irradiação típica para as costas, icterícia associada, calafrios e febre, gerada pela litíase na ampola de Vater e a síndrome da veia cava inferior

- Síndrome de Osler-Vaquez: descrevendo policitemia rubra vera
- Manobra de Osler: os casos de pseudo-pertensão são utilizados nos casos de aterosclerose e ao utilizar o esfigmomanômetro, a pressão sistólica é artificialmente elevada, ocasionada pelos escores da parede arterial
- Fenômeno de Osler: é a aglutinação e as plaquetas que você observou durante o estágio em Londres.
- Sinal de Osler: é denominado pigmentação ocre na esclera de pacientes com ocronose ou alcaptonúria.
- Tríade de Hessel-Osler: é a associação de pneumonia, endocardite e meningite associada ao pneumococo
- Doença de Osler-Libman-Sacks ou endocardite verrucosa no lúpus eritematoso sistêmico.
- Doença de Jaccoud-Osler-Linman ou endocardite bacteriana
- Ele descreveu a doença nodular do mixedema pré-tibial.
- Nódulos de Osler descritos na endocardite.

E a sua chegada ao Jhons Hopkins?

Existem várias teorias. Diz-se que o Billings, o planejador do hospital, geralmente recebe o crédito por ter me contratado, mas, de acordo com o Simon Flexner, biógrafo do colega Welch, eu era na verdade uma segunda escolha.

Quando o Welch defendeu o meu caso, o Billings concordou relutantemente, acreditando que eu estava muito interessado em patologia, um campo que o Welch havia coberto bem.

Foi quando o Billings fez uma parada entre os trens na Filadélfia e veio ao meu apartamento para me pedir para assumir o departamento médico do Hospital Johns Hopkins e eu disse sim sem hesitação. Esta curta entrevista de emprego, dizem agora, mudou o curso da medicina americana. (3)

Se você pudesse me dizer quatro elementos-chave do seu legado, quais seriam?

Eu poderia mencionar primeiro ensinar ao lado do paciente; a segunda seria o novo currículo, a educação médica e a promoção da pesquisa nos alunos; a terceira seria o conhecimento da história e do humanismo e, por fim, o amor pela medicina interna.

Talvez a minha maior contribuição tenha sido a implantação do programa de residência médica, hoje norma na maioria dos hospitais-escola. Por meio deste sistema, os médicos em treinamento constituem grande parte do corpo clínico de um hospital.

Tenho o orgulho de saber que a palavra *Aequanimitas* estampada no escudo do Departamento de Medicina de Hopkins foi escrita em homenagem ao meu ensaio de mesmo nome (8). (Foto 3)

O termo significa imperturbabilidade que considerei como a principal qualidade de um bom médico. Tenha calma e presença de espírito em todas as circunstâncias, calma no meio da tempestade, clareza de julgamento nos momentos de grave perigo. Em pleno desenvolvimento, tem a natureza de um dom divino, uma bênção para o seu possuidor, um conforto para todos os que com ela entram em contato.

No início da residência, todos os estagiários da Johns Hopkins agora recebem uma cópia desta redação, tanto para reforçar o espírito quanto para refrescar a memória durante as seletivas do ano seguinte



THE JOHNS HOPKINS HOSPITAL



THE FIRST GROUP OF HOPKINS INTERNES WITH "THE CHIEF"

Circa April 1890

Back row: A.A. Gheskey, J.M.T. Finney, A.C. Abbott, Hunter Robb, G.S. Clarke, W.H. Balzoff.

Second row: H. Tomkins, W. Osler, J.A. Scott, H.A. LaBeur, W.H. Farr.

Below: F.J. Brockway, D.M. Reese.

Foto 2 Hospital Johns Hopkins e o primeiro "grupo" de internos na época de William Osler.

E no assunto das publicações?

Estimo entre 1.300 a 1.500 publicações, algo impressionante até mesmo para os dias de hoje, mas acredito particularmente que o maior legado foi escrever Princípios e Prática da Medicina ("The Principles and Practice of Medicine"), publicado em 1892, que teve sucesso imediatamente entre os Médicos que falam inglês, a primeira edição esgotou rapidamente (26.000 cópias). Revi e escrevi as primeiras sete edições até 1909. O livro foi traduzido para o francês, russo, alemão, chinês e espanhol. Os meus alunos continuaram publicando novas edições até 1947

Eu gostava da história e da filosofia. Escrevi alguns ensaios sobre a história da medicina, como "A evolução da medicina moderna"; "Os primeiros livros médicos impressos"; "Medicina na grande Inglaterra"; "O jovem Laënnec"; "A evolução da medicina interna"; "O crescimento da verdade"; "As velhas humanidades"; "A nova ciência" e "Michael Servetus". (1-3)

Isso também o levou a ser um grande colecionador ...

Colecionei livros de história da medicina; e agora essa compilação de mais de sete mil volumes é a parte principal da Biblioteca de História Médica da Universidade McGill, conhecida como a Livraria Osleriana, fundada em 1929. (1-4).

Quem foram os seus mentores?

Considero ao William A. Johnson, pastor de Weston Ontario, ao James Bovell da Toronto School of Medicine, e ao Robert Palmer Howard, reitor e professor de medicina na McGill University, Montreal.

Um dos livros que o reverendo Jonson recomendou foi "Religio Medici", escrito em 1642 pelo Sir Thomas Browne, uma mistura de um poema em prosa com uma confissão de fé e um "diário privado da alma". Gosto porque explora o pensamento religioso, mas não pode ser descrito como teológico e, embora seja escrito por um médico, não é um médico nem um cientista; na verdade, o Browne explorou os temas centrais da fé e da caridade, mas reconheceu a necessidade de manter a religião separada da ciência porque "Muitas coisas são verdadeiras na divindade, que não são induzíveis pela razão nem confirmadas pelos sentidos". (9)

Por isso foi o primeiro livro que comprei, e esse livro era o meu amigo e sempre o tinha na mesa de cabeceira e o citava com frequência.

Aqueles que sabiam da minha apreciação por este livro frequentemente me deram diferentes edições (10)

O seu trabalho também teve críticas ...

Alguns dizem que eu não tive nenhuma descoberta original, não inventei nenhum novo teste diagnóstico, não introduzi nenhuma nova terapia importante e agora a maior parte da minha literatura clínica está desatualizada. Esses são os seus argumentos. (3)

Em algum ponto, eles criticaram que o livro pelo qual sou amplamente conhecido se concentra mais em diagnósticos do que em terapêutica, já que declarei nele que as drogas são ineficazes em 45 doenças e frequentemente usei palavras e frases como "insatisfatório" "Futilidade do tratamento", "não foram encontradas medidas que possam ser endossadas" ou de "pouco serviço" ou francamente "inúteis" (11)

Uma das minhas palestras, em Hopkins, pouco antes de partir para a Inglaterra, também foi amplamente comentada na imprensa, "The Fixed Period" gerou todos os tipos de comentários, pois, de acordo com a imprensa, sugeri que os médicos veteranos deveriam ser anestesiados com clorofórmio. "Osler recomenda dar clorofórmio na década dos anos 60", disse à imprensa ao referir-se ao fato de eu ter sugerido que fossem retirados a tempo.

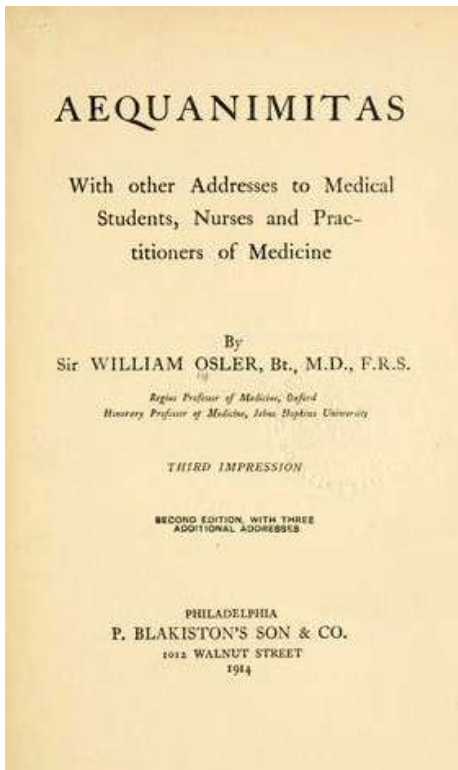
"Estudar até os 25, investigar até os 40, fazer exercícios até os 60, idade que me aposentaria com o dobro", interpretaram mal a minha verdadeira mensagem para os médicos do hospital da época sobre a consciência que devemos ter sobre o nosso ciclo de vida como profissionais e a necessidade de autorrenovar-se ou reinventar-se, como dizem agora com o passar do tempo. (12)

Porém, ficou demonstrado que valorizar o aprendizado como aluno junto com o paciente, ter uma metodologia para poder fazer diagnósticos e fazer uso adequado de terapias sem recomendar tratamentos não comprovados são aprendizados universais que fazem parte do que somos hoje os médicos.

Você também é conhecido pelos seus aforismos ...

Se, é verdade. Já disse que gostava da filosofia e de refletir sobre o nosso trabalho. Vários dos meus aforismos mais conhecidos enfatizam a avaliação clínica e do paciente, e muitos ainda são válidos hoje. Sempre busquei um estímulo ao pensamento crítico e à valorização dentro da profissão (13, 14) e acho que por isso sou tão citado. Eles também foram chamados de "Oslerismos" (15):

- Sobre o ensino médico: "Não desejo nenhum outro epitáfio ... além da afirmação de que ensinei a estudantes de medicina nas enfermarias, pois considero este o trabalho mais útil e importante que me foi confiado . "
- Ou também sobre livros e resenhas de pacientes: "Ficar doente sem ler livros é como navegar no mar sem ter mapas, mas ler livros sem ver doente é como nunca navegar"
- Sobre a anamnese: "A anamnese segue a mesma linha de pensamento, não sugira as respostas. Escreva a queixa do paciente com as mesmas palavras".
- Sobre o exame físico: Além da inspeção, palpação, percussão, ausculta, sugeria a contemplação do paciente (Foto 4) "Toda a arte da medicina está na observação ... mas educar o olho para ver, o ouvido para ouvir e sentir o dedo leva tempo, e começar, colocar um homem no caminho certo, é tudo o que você pode fazer "
- Sobre os pacientes: "Cada paciente que você vê é uma lição maior do que a doença que você sofre." (13, 14)





Inspection



Palpation



Auscultation



Contemplation

SNAPSHOTS OF OSLER AT THE BEDSIDE

From snapshots taken by T.W. Clarke

O que você pode aconselhar aos seus colegas?

Estamos nesta profissão por vocação, não por negócios; uma vocação que exige constantemente abnegação, devoção, amor e ternura para com os outros. À medida que cai para um nível puramente empresarial, a sua influência desaparece e a verdadeira luz da vida se extingue. Devem trabalhar com espírito missionário, com sopro de caridade para vencer as pequenas invejas da vida.

Referências

1. Golden RL. William Osler at 150: an overview of a life. JAMA. 1999 15;282(23):2252-8. doi: 10.1001/jama.282.23.2252. PMID: 10605978.
2. Belkin, B M. *The Art of Observation: William Osler and the Method of Zadig*. *Annals of Internal Medicine* 1992; 116(10): 863. doi:10.7326/0003-4819-116-10-863
3. John Hopkins website : The Founding Physicians <https://www.hopkinsmedicine.org/about/history/history-of-jhh/founding-physicians.html>
4. Iglesias: Thomas Sydenham. ¿El primer reumatólogo?. *Global Rheumatology By Panlar* 2020; Disponible en: DOI:<https://doi.org/10.46856/grp.26.e030>
5. Balint G, Rooney PJ, Buchanan WW. A legacy for rheumatology from Sir William Osler. *Clin Rheumatol*. 1987; 6(3):423-35. DOI: 10.1007/BF02206844
6. Serra-Valdes MA. Sir William Osler: el padre de la medicina moderna. Aportes a la reumatología. *Rev Cuba Reumatol* . 2015; 17, suppl.1: 162-168. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962015000300014&lng=es&nrm=iso.
7. Felten R, Lipsker D, Sibilia J, Chasset F, Arnaud L. The history of lupus throughout the ages. *J Am Acad Dermatol*. 2020 May 4:S0190-9622(20)30772-6. doi: 10.1016/j.jaad.2020.04.150.
8. *Aequanimitas* P. Blakiston's & Co (1910)
9. Carlin D. Sir Thomas Browne's Religio medici and the publishing house of Ticknor & Fields. *Osler Libr Newsl*. 1998; (89):1-4. Disponible en <https://www.mcgill.ca/library/files/library/Oslnl89.pdf>
10. Hague-Yearl MKK. Osler Centenary Papers: Osler, inscribed. *Postgrad Med J*. 2019; 95(1130):637-641. doi: 10.1136/postgradmedj-2019-136745. PMID: 31754054.
11. Hogan DB. Did Osler suffer from "paranoia antitherapeuticum baltimorensis"? A comparative content analysis of *The Principles and Practice of Medicine* and *Harrison's Principles of Internal Medicine*, 11th edition. *CMAJ*. 1999 Oct 5;161(7):842-5.

12. Bryan CS. Osler goes viral: "The Fixed Period" revisited. Proc (Bayl Univ Med Cent). 2018; 31(4):550-553. doi: [10.1080/08998280.2018.1493322](https://doi.org/10.1080/08998280.2018.1493322)
13. Osler Aphorisms, From His Bedside Teachings And Writings <https://archive.org/details/in.ernet.dli.2015.63933>
14. Leach H, Coleman JJ. Osler Centenary Papers: William Osler in medical education. Postgrad Med J. 2019; 95(1130):642-646. DOI: 10.1136/postgradmedj-2018-135890
15. Oslerisms Disponible en <https://litfl.com/eponymictionary/oslerisms/>

Fotos

- Foto 1 William Osler Retrato a Color . Disponible en Wikicommons. By The original uploader was YUL89YYZ at English Wikipedia. - Transferred from en.wikipedia to Commons. Transfer was stated to be made by User:YUL89YYZ., Public Domain,<https://commons.wikimedia.org/w/index.php?curid=3240929>
- Foto 2 Hospital John Hopkins y primera "camada" de internos en los tiempos de Osler .Fuente https://wellcomeimages.org/indexplus/obj_images/ed/ef/ae672401f1141719924c25ee46ac.jpgGallery: <https://wellcomeimages.org/indexplus/image/L0004896.html>Wellcome Collection gallery (2018-03-31): <https://wellcomecollection.org/works/cv2w7up8> CC-BY-4.0, CC BY 4.0,<https://commons.wikimedia.org/w/index.php?curid=35868096>
- Foto 3 Carátula de Aequanimitas 1914https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Aequanimitas_cover.jpg#/media/File:Aequanimitas_cover.jpg
- Foto 4 Fotos de Osler al lado del paciente By https://wellcomeimages.org/indexplus/obj_images/8d/15/9cddc535e09fa505ec521e28d3b9.jpgGallery: <https://wellcomeimages.org/indexplus/image/L0004900.html>Wellcome Collection gallery (2018-04-06): <https://wellcomecollection.org/works/wqbf2244> CC-BY-4.0, CC BY 4.0,<https://commons.wikimedia.org/w/index.php?curid=35868103>