

Ni pobres ni desconocidos: la tuberculosis entre personajes destacados

Jaime E. Ollé-Goig

Asociación Catalana para el Control de la Tuberculosis en el Tercer Mundo (ACTMON). Barcelona.

*...y dijo tranquilamente: conozco el color de esta sangre. Es sangre arterial... esta sangre es la orden para que yo muera*¹.*

Resumen

Palabras clave: Tuberculosis. Artistas. Escritores. Políticos. Personajes famosos. Hemos estudiado la tuberculosis entre personajes destacados de la sociedad. El número de enfermos detectados es notable, y demuestra que esta enfermedad ha sido compañera de la humanidad durante tiempo y que ha afectado a todas las capas sociales.

Neither poor nor unknown: tuberculosis among celebrities

Summary

Key words: Tuberculosis. Artists. Writers. Politicians. Celebrities. We studied tuberculosis among social celebrities. The number of patients is elevated and shows that this disease has been a companion of mankind for a long time and has affected all social classes.

*Traducción del autor.

Introducción

Hoy en día, las palabras pronunciadas por el poeta Keats, poco antes de morir, no han perdido del todo su actualidad. La tuberculosis (TB) ha sido una fiel compañera de la humanidad desde tiempo inmemorial, y no nos ha abandonado todavía. Tal como escribió el matrimonio Dubos en su libro pionero *La peste blanca*², la TB es una enfermedad social y nuestras sociedades, en mayor o menor grado, siguen enfermas. Como afirma Zumla, su permanencia entre nosotros constituye una epidemia de injusticia³.

Su agente etiológico se encuentra en el aire que una persona que sufre las formas pulmonar o laríngea expira, y en consecuencia, los dos factores más importantes que determinan el riesgo de infectarse son la proximidad al paciente (especialmente el que tose) y la duración de dicho contacto. Por ello, es fácil intuir que la infección será más prevalente en los grupos sociales con menos recursos: el espacio que comparten es más pequeño, suelen vivir apiñados y en compañía mutua permanente.

La TB ha causado estragos, especialmente, pero no exclusivamente, entre las clases con pocos recursos. No fue hasta que Koch identificó en 1882 la bacteria que la causaba, y la etiología microbiana fue aceptada, que se pudieron establecer medidas preventivas efectivas. Dichas medidas disminuyen la expansión de la infección, pero muy poco hacen para la persona que, ya habiéndose infectado, padezca la enfermedad. Fue en el transcurso del siglo XX, con el descubrimiento y desarrollo de varios medicamentos⁴ que atacan y eliminan al bacilo, cuando se pudo luchar de forma efectiva contra su diseminación, al suprimirse la población bacteriana de las personas infectadas (los futuros diseminadores si enfermaban) y, más importante, curar a las que expulsan el bacilo por padecer la enfermedad. ¡No era un sueño vislumbrar la eliminación de esta patología de forma definitiva en un futuro no muy lejano!

Nuestro lógico optimismo se vio frenado en los finales del siglo pasado por tres factores importantes, de gran impacto: la aparición del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en los años ochenta, el mal uso de los agentes anti-bacterianos, con la consiguiente aparición de formas bacterianas resistentes y multirresistentes, y los movimientos migratorios a nivel global.

Un poco de historia

Esta enfermedad apareció probablemente con la emigración proveniente de África⁵. Ya Hipócrates describió su sintomatología^{1,2} (aunque es posible que dicha clínica incluyera otras patologías). El aumento poblacional, la industrialización, y la migración y

formación de ciudades, con el consiguiente aumento del espacio compartido, facilitó la transmisión de la infección. En Londres, en el siglo XVII la tasa de incidencia de la enfermedad era de 1.000 casos por 100.000 habitantes. No es de extrañar que Bunyan la denominara *El capitán de los agentes de la muerte*⁶: en el siglo XIX era la causa del 25% de los fallecimientos. En París, un tercio de los fallecimientos eran debidos a la TB⁶. En los dos últimos siglos la TB ha causado la muerte a dos mil millones de personas⁵.

No obstante, y siguiendo la corriente optimista que produjo el desarrollo de un buen número de antibióticos, un autor en los años 70 se preguntaba en los EE UU, si la TB constituía todavía un problema⁷. Mas la realidad era bien diferente, y se empeñaba en contradecir tan buenos presagios. Ello indujo a que, en 1993, la Organización Mundial de la Salud, por primera vez en su historia, identificara el control de una sola enfermedad como un problema de urgencia mundial^{8,9}. Las cifras además de sorprendentes son escandalosas: se estima que en el año 2015 habían 10,4 millones de nuevos casos y que murieron 1,8 millón de personas (0,4 millones co-infectadas con el VIH)¹⁰. El número de pacientes con TB y VIH declarados anualmente supera el millón. Los casos anuales de TB multi-resistente rondan el medio millón¹¹. Se estima que la TB causa más muertes que el VIH y la malaria combinados¹⁰ ¡En total más de 30 millones de personas han fallecido en los últimos 21 años de una patología potencialmente curable!⁸.

La enfermedad en personajes históricos

La preparación de una conferencia y la lectura de un artículo reciente de Vilaplana¹² me impulsaron a indagar en la vida de personajes conocidos socialmente, por una razón u otra, y que habían padecido TB. Obviamente, dicha investigación no puede ser exhaustiva y es incompleta. He recogido material de libros, comentarios de colegas, conferencias y artículos, de forma esporádica y no sistemática. Me ha asombrado el gran número de personajes encontrados y ello pone de relieve dos hechos:

En primer lugar, que dicha patología, especialmente, en tiempos pretéritos, no afectaba exclusivamente a las personas de pocos recursos y, en segundo lugar, la enorme importancia que tuvo la TB como moduladora del transcurso de nuestra historia: todas las áreas sociales se han visto afectadas en mayor o menor grado. Se han escrito un buen número de libros científicos^{1,2,13-15} y las artes han sido un testimonio frecuente de esta enfermedad (literatura: *La montaña mágica*; ópera: *La Bohème*, *La traviata*...)

Al estudiar la lista de enfermos (Tabla 1) podemos destacar lo siguiente:

Tabla 1. Personajes que padecieron tuberculosis.

Fechas de nacimiento y fallecimiento		Edad al fallecer por tuberculosis	Fechas de nacimiento y fallecimiento		Edad al fallecer por tuberculosis
Escritores, filósofos					
Ovidio	43 aC-17 dC		George Orwell	1903-1950	47
René Descartes	1596-1650		Max Blecher	1909-1938	28
Molière	1622-1673		Marius Torres	1910-1942	32
Baruch Spinoza	1632-1677		Miguel Hernández	1910-1942	
John Locke	1632-1704		Baltasar Rosselló-Pòrcel	1913-1938	24
Alexander Pope	1688-1744	56	Albert Camus	1913-1960	
Samuel Johnson	1709-1784		Camilo J Cela	1916-2002	
Novalis	1772-1801	29	Dylan Thomas	1914-1953	
Emmanuel Kant	1724-1804		Roland Barthes	1915-1980	
J W von Goethe	1749-1832		Francisco Candel	1925-2007	
Walter Scott	1771-1832		Angel González	1925-2008	
Jane Austen	1775-1817	42	Allan Sillitoe	1928-2010	
Washington Irving	1783-1859		Gil de Biedma	1929-1990	
Thomas de Quincey	1785-1859		Blai Bonet	1926-1997	
Percy B Shelley	1792-1822		Artistas		
Friedrich Schiller	1759-1805	45	Rafael de Sanzio	1483-1520	
John Keats	1795-1821	26	Antoine Watteau	1684-1721	36
Giacomo Leopardi	1798-1837		H van Rijn Rembrandt	1606-1669	
Honoré de Balzac	1799-1850		Eugene Delacroix	1798-1863	
Lord Byron	1788-1824		Frédéric A Bartholdi	1834-1904	70
Jean J Rousseau	1712-1778		Marie Bashkirtseff	1858-1884	24
Alfred de Vigny	1797-1863		Aubrey Beardsley	1872-1898	25
Elizabeth Barrett Browning	1806-1861		Paul Gauguin	1848-1903	
Gustavo A Becquer	1836-1870		Amadeo Modigliani	1884-1920	35
Charlotte Brontë	1816-1855	39	Edward Munch	1863-1944	
Emily Brontë	1818-1848	30	Xavier Gosé	1876-1915	38
Walt Whitman	1819-1892	72	Ernst L Kirchner	1880-1938	
Anton Chejov	1860-1904	44	Músicos		
Fiodor Dostoïevski	1821-1881		Henri Purcell ?	1659-1695	
Paul Eluard	1895-1952		Giovanni B Pergolesi	1710-1736	26
Ralph W Emerson	1803-1882		Wolfgang A Mozart ?	1756-1791	
Máximo Gorki	1868-1936		Nicola Paganini	1782-1840	57
Alfred Jarry	1873-1907	34	Luigi Boccherini ?	1743-1805	
Franz Kafka	1883-1924	41	Karl M von Weber	1786-1826	40
Panait Istrati	1884-1935	50	Frederic Chopin	1810-1849	39
D H Lawrence	1885-1930		Edward Grieg	1843-1907	64
Thomas Mann	1875-1955		Igor Stravinski	1882-1971	
Katherine Mansfield	1888-1923	34	Ataulfo Argenta	1913-1958	
Somerset Maugham	1874-1965		Científicos, inventores		
Guy de Maupassant	1850-1893		Anders Celsius	1701-1744	
Prosper Mérimée	1803-1870		René Laënnec	1781-1826	45
Alfred de Musset	1810-1857	45	Claus M von Weber	1786-1826	40
David H Thoreau	1817-1862		Augustin J Fresnel	1788-1827	39
Eugene O'Neill	1888-1953		Louis Braille	1809-1852	43
Edgar A Poe	1809-1849	40	Ferdinand Eisenstein	1823-1852	29
Dante G Rossetti	1828-1882		Alexander G Bell	1847-1922	
Edmond de Rostand	1868-1918		Santiago Ramón y Cajal	1852-1934	
Andrei Platonov	1899-1951	51	Emile Roux	1853-1933	
Joan Salvat-Papasseit	1894-1924	30	Edward L Trudeau	1848-1915	
Robert L Stevenson	1850-1894		Paul Ehrlich	1854-1915	
Henri D Thoreau	1817-1862	45	Erwin Schorödinger	1887-1961	73
André Gide	1869-1951		Nobles, Políticos		
Axel Munthe	1857-1949		Cicerón	106 aC-43 aC	
Jaime Balmes	1810-1848	37	Adriano ?	76-138	
Dashiell Hammett	1894-1961		Juan de Castilla y Aragón	1478-1497	19
Jacint Verdaguer	1845-1902	57	Cardenal Richelieu ?	1585-1642	
Vicente Alexandre	1898-1984				
Thomas Wolfe	1900-1938	37			
Rafael Alberti	1902-1999				

(continúa)

Tabla 1 (continuación).

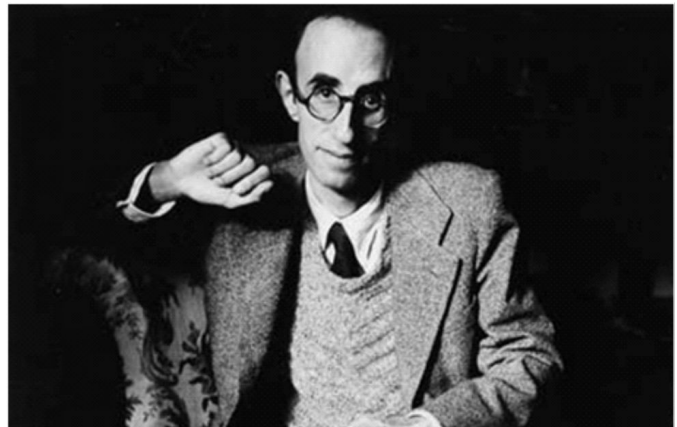
	Fechas de nacimiento y fallecimiento	Edad al fallecer por tuberculosis		Fechas de nacimiento y fallecimiento	Edad al fallecer por tuberculosis
Carlos IX	1550-1574	24	Sarah Bernhardt	1844-1925	
Eduardo VI	1537-1553	16	Eleanora Duse ?	1859-1904	
James Monroe	1758-1831	73	Jean Vigo	1905-1934	29
André Jackson	1767-1845	78	Vivien Leigh	1913-1967	53
Simón Bolívar ?	1783-1830		Otros		
Luis XVII de Francia	1785-1795	10	Simoneta Vespucci		
Pedro IV de Portugal	1798-1834	35	modelo de la Venus de Boticelli	1453-1476	23
Napoleón II	1811-1832	21	Jean Calvino	1509-1564	56
Elizabeth de Wittelsbach (Sissi)	1837-1898		Santa Rosa de Lima	1588-1617	31
Alfonso XII	1857-1885	27	Marquesa de Pompadour	1721-1764	42
Nicolás, zarévich de Rusia ?	1843-1865		Marie du Plessis	1824-1847	23
Manuel Quezon	1878-1944	65	Sta Bernardette	1844-1879	35
Eleanor Roosevelt	1884-1962	78	Sta Teresa de Lisieux	1873-1897	24
Dimitri Pavlovitch Romanov	1891-1942	50	Abel Gance	1889-1981	92
Antonio Gramsci	1891-1937		Gavrilo Princip	1894-1918	24
Actores					
María F G (la Malibran)	1808-1836				

Nota: agradeceremos a nuestros lectores la comunicación de otros casos de TB no incluidos en la lista.

- La edad temprana de los fallecidos (promedio: 39,8 y mediana: 38 años), y el agrupamiento de pacientes que ocurría en ciertas familias (Brontë, Keats, Emerson, Rembrandt)^{1,16}. Esto último dio pie durante tiempo, antes de que se aislara el bacilo de Koch, a pensar, lógicamente, que la enfermedad podía tener un origen genético.
- La sintomatología de la forma pulmonar es característica, y su sospecha y diagnóstico en la fase avanzada no son difíciles, incluso antes de que se hubiera identificado el bacilo de Koch. Por el contrario, las formas extrapulmonares son de presentación muy variada, y es fácil, que a menudo, no se diagnosticaran (he añadido un interrogante junto al nombre de las personas con un diagnóstico dudoso).
- No he incluido casos como personas fallecidas por TB, aquellos en los que la causa de muerte no había quedado bien esclarecida, aunque en ciertos escritos así se habían notificado.

Un final poético

Pienso que puede ser ilustrativo y enriquecedor acabar estas líneas con un fragmento de los versos de dos poetas que fallecieron jóvenes en el siglo pasado: Màrius Torres y Joan Salvat-Papasseit.



*Això és la joia — ser un ocell, crear
un cel on la tempesta deixà una pau intensa*

*I això és la mort — tancar els ulls, escoltar
el silenci de quan la música comença.
Com un foc invisible... Això és la joia.*

Màrius Torres, 1941



*Ara que estic al llit
malalt,
estic força content.
— Demà, m'axecaré potser,
i heus aquí el que m'espera:
...*

*I vosaltres amics,
perquè em vindreu a veure
i ens mirarem feliços.*

*Tot això bé m'espera
si m'aixeco
demà.
Si no em puc aixecar
mai més,
heus aquí el que m'espera:
— Vosaltres restareu,
per veure el bo que és tot:
i la Vida
i la Mort*

*L'irradiador del port i les gavines. Tot l'enyor de demà.
Joan Salvat-Papasseit, 1921*

Bibliografía

1. Ryan F. The Forgotten Plague: how the battle against tuberculosis was won – and lost. Boston, MA: Back Bay Books; 1994.
2. Dubos R, Dubos J. The White plague. Boston: Little, Brown & Co., 1987.
3. Zumla A, Grange J M. Establishing a united front against the injustice of tuberculosis. *Int J Tuberc Lung Dis.* 1998;2:179-81.
4. Leff A, Lester T W. Tuberculosis. A chemotherapeutic triumph but a persistent socioeconomic problem. *Arch Intern Med.* 1979;139:1375-7.
5. Dheda K, Barry 3rd KD, Maartens G. Tuberculosis. *Lancet.* 2016;387:1211-26.
6. Bloom BR, Murray CJ. Tuberculosis: Commentary on a reemerging killer. *Science.* 1992;257:1055-63.
7. Edwards P. Is tuberculosis still a problem? *Health Services Rep.* 1973;88:483-5.
8. Herbert NH, George A, Masham of Hilton, et al. World TB Day 2014: finding the missing 3 million. *Lancet.* 2014;383:1016-8.
9. Reichman LB. How to ensure the continued resurgence of tuberculosis. *Lancet.* 1996;347:175-7.
10. Pai M, Correa N, Mistry N, Jha P. Reducing global tuberculosis deaths – time for India to step up. *Lancet.* 2017;389:1174-6.
11. Uplekar M, Weil D, Lonroth K, et al. WHO's new End TB strategy. *Lancet.* 2015;385:1799-801.
12. Vilaplana C. A literary approach to tuberculosis: lessons learned from Anton Chekhov, Franz Kafka, and Katherine Mansfield. *Inter J Infect Dis.* 2017;56:283-5.
13. Bynum H. Spitting blood. *The history of tuberculosis.* Oxford: Oxford University Press; 2012.
14. Rothman SM. Living in the shadow of death. New York: Basic Books; 1994.
15. Dormandy T. *The white death. A history of tuberculosis.* London: The Hambledon Press; 1999.
16. Ulrichs T. Rembrandt and tuberculosis – how TB influenced fine arts. *Enf Emerg.* 2016;15:182.