



Imagen procedente de Wikipedia

Epónimos

Enfermedad de Lasègue
Delirio de persecución de evolución sistemática.

Gangrena de Lasègue

Grangrena curable del pulmón.

Signo de Lasègue

En la ciática, la flexión del miembro inferior extendido sobre la cadera es dolorosa, pero sin estar doblada la rodilla, la flexión es fácil. Es también el signo que distingue la ciática de las afecciones articulares.

Síndrome de Lasègue

Imposibilidad de ejecutar en el histerismo ningún movimiento del miembro anestesiado sin auxilio de la vista.

Charles Ernest Lasègue (1816-1883)

José L. Fresquet Febrer

Instituto de Historia de la Ciencia y Documentación
(Universidad de Valencia - CSIC)

Versión en pdf de:
<http://www.historiadelamedicina.org/lasegue.html>
(Mayo, 2008)

Lasègue nació el 5 de septiembre de 1816 en París. Su padre, Antoine, fue primero empleado y ayudante y bibliotecario del botánico Jules Paul Benjamin Delessert (1773-1847). Su madre fue Rosalie Charlotte Scholastique Lechérice.

Realizó estudios clásicos en Louis-le-Grand. Se licenció en letras en 1838 y pasó a enseñar en el Liceo Louis-le-Grand gracias al apoyo de uno de sus profesores, V. Cousin. Entre sus alumnos tuvo a Charles Pierre Baudelaire (1821-1867) y entre sus amigos estaban Claude Bernard (1813-1878) y Bénédict Morel (1809-1873), que entonces era interno en la Salpêtrière en el servicio de Jean Pierre Falret (1794-1870), conocido sobre todo por haber demostrado en 1854 que los accesos de manía y melancolía, considerados previamente dos enfermedades diferentes, no eran sino dos fases de una misma enfermedad a la que llamó "Folie Circulaire". Fue así como Lasègue se interesó por la psiquiatría. También se sintió fascinado por las clases de Armand Trousseau, lo que le llevó a estudiar medicina en 1839.

En 1846 leyó su tesis de doctorado *De Stahl et de sa doctrine médicale* ante un tribunal cuyo presidente fue Armand Trousseau. En 1847 realizó una tesis de agregación, *Des alterations du sang dans les maladies inflammatoires et dans les affections dites typhoïdes*. En 1848 fue nombrado inspector general adjunto de los

Selección de obras de Lasègue

De Stahl et de sa doctrine médicale, Paris, Rignoux, 1846, 69p.

Des alterations du sang dans les maladies inflammatoires et dans les affections dites typhoides, Paris, Vrayet de Surcy, 1847, 64p.

La Paralysie générale progressive, Paris, Rignoux, 1853, 86 p.

Con J. Grancher, La technique de la palpation et de la percussion, Paris, Asselin, 1882, 136 p.

Études médicales du Professeur Ch. Lasègue, 2 vols., Paris, Asselin et Cie, ed., 1884, 926, 1179 p. [Contiene recogidos todos los trabajos de Lasègue].

Traducidas al castellano

Tratado de las enfermedades del estómago, Madrid, Imprenta de Santos Larxen, 1878, 492 p.

Técnica de la auscultación pulmonar para el uso de los estudiantes en medicina, Barcelona, Tip. "La Academia" de Evaristo Ullastres, 1881, 71 p.

establecimientos para alienados, bajo la dirección de Guillaume-Marie-André Ferrus (1784-1861), uno de los fundadores de la Société Médico-Psychologique y su primer presidente, y de Jean Baptiste Maximilien Parchappe de Vinay. También fue comisionado por el gobierno para ir a estudiar la epidemia de cólera de Rusia, viaje que aprovechó para visitar los establecimientos de alienados. En 1850 fue médico del “depósito de alienados” de la prefectura de policía. B. Bally fue su asistente entre 1870 y 1874. Parece que este “depósito” fue el embrión de la futura “Enfermería especial”, que consiguió independizarse en 1872 con personal administrativo y médico propios. Lasègue fue su primer médico jefe. Su adjunto, Henri Legrand du Saulle (1830-1886), lo sucedió a su muerte.

Antes, en 1852, Lasègue fue jefe clínico de Trousseau sin haber sido nunca interno. Finalmente, en 1853 obtuvo la agregación para la que presentó el trabajo *La Paralysie générale progressive*. En 1854 fue médico del “bureaux central”. En 1857, como médico de los hospitales ejerció en Lourcine, después en la Salpêtrière (1859), Saint-Antoine (1859), Necker (1861) y la Pitié (1869).

Entre 1858 y 1860 fue profesor suplente de Andral en patología general. En 1862 dio un curso de clínica de las enfermedades mentales en el Hospital Necker. En 1867 sustituyó a Andral como profesor de patología y terapéutica generales. En 1869 fue nombrado profesor de clínica médica (cuarta cátedra) en la Pitié, en sustitución de Béhier. Después de su fallecimiento fue sustituido por Jaccoud (1883).

Lasègue fue uno de los principales discípulos de Trousseau. Puede considerarse como el representante más característico de la corriente que fue una mera prolongación del empirismo y de la postura antisistemática de la escuela anatomo-clínica. Esta tendencia estuvo en el polo opuesto de la corriente que representó Claude Bernard y los pocos seguidores que tuvo entonces. Publicó más de un centenar de trabajos, muchos de ellos con su maestro Trousseau. Cuando salió *Die Cellularpathologie in ihrer Begründung auf physiologische und pathologische Gewebelehre* (1858) de Rudolf Virchow, le dedicó una crítica agria en el artículo titulado “De la théorie cellulaire dans ses rapports avec la pathologie générale” (1859). Lasègue decía que las alteraciones de las células eran sólo un fragmento de la patología. Acusó al patólogo alemán de sacar conclusiones sin bases suficientes. Decía que se apartaba del método, de la inducción baconiana par-

tiendo de interpretaciones a priori (dogmatismo “impérieux et scolaistique”). Virchow, a su vez, le contestó que él sólo tenía en cuenta las críticas competentes. De nuevo Lasègue señalaba que el laboratorio no podía aportar nada a la medicina, postura que lo sitúa en la corriente que hemos señalado.

Como hemos dicho, el “depósito de alienados” constituyó durante muchos años su campo de investigación en el terreno de la psiquiatría. Su obra, igual que la de Bénédict Morel (1809-1873) o Louis Delasiauve (1804-1893) y otros, fue en líneas generales, continuación y desarrollo del movimiento que se inició en el Romanticismo con Esquirol. Sin embargo, éstos fueron desglosando la “alienación” en una serie de construcciones más cercanas a la realidad y de mayor utilidad para la práctica psiquiátrica. Étienne-Jean Georget (1795-1828) separó las formas agudas y crónicas de la “demencia”. Delasiauve depuró el síndrome de Georget de los cuadros agudos de manía y melancolía que lo contaminaban. Surgió la llamada “confusión mental”. Enriquecieron su descripción figuras como Lasègue, Valentin Jacques Joseph Magnan (1835-1916) y Emmanuel Jean-Baptiste Régis (1855-1918) sobre las formas oníricas.

También se desglosó el grupo de las “monomanías”. Se diferenciaron tres tipos de trastornos. Por una parte los fenómenos obsesivos cuyas variedades fueron descritas por Morel (1866) como “delirio emotivo” y por Legrand du Saulle (1875) como “delire de toucher” y “folie du doute”. A finales de la centuria fueron englobados por la neurastenia y diferenciados posteriormente de ella como neurosis obsesiva o incluidos en la psicasteria de Janet. Por otro lado, un grupo de alteraciones de estructura delirante que se encargó de diferenciar Lasègue como “delirio de persecución sistematizada” y por Falret como “perseguidos razonantes”, que pasaron al grupo de delirios crónicos. Finalmente el resto, un conjunto de cuadros constituido sobre todo por conductas extrañas o impulsivas, pasaron a engrosar el grupo que se estaba formando alrededor de los conceptos de Morel de las formas degenerativas de personalidad, los “desequilibrados”.

Se clarificaron asimismo los conceptos de manía y melancolía. Por otro lado, el trastorno que mejor caracterizaba las formas crónicas de la alienación era la “perturbación del pensamiento” que conducía a la aparición de “ideas delirantes”. El “síndrome delirante”, diversificado en el grupo de los delirios crónicos, pasó a ser una de las partes centrales de la clínica. Lasègue en 1852 aisló de la melancolía un cuadro de “delirio sistemático de persecución” que evoluciona progresivamente a partir de

fenómenos interpretativos hacia una construcción alucinatoria esencialmente auditiva, “transmisión acomodada entre la idea de sí y la de otro” (*Du délire des persécutions, Archives générales de médecine*, 1852, Vol. 28, pp. 129-50).

Por último, otra característica de este periodo fue la creación del concepto de “personalidad anormal”. Se le atribuyeron una serie de síntomas heterogéneos y de rasgos de conducta anormales que no podían incluirse en otros grupos. A esta categoría pertenecerían los “desequilibrados” o “degenerados” superiores que acuñó Magnan.

En el ya mencionado “Depósito de alienados”, Lasègue se enfrentó con el alcoholismo, tema al que dedicó alguno de sus trabajos (“Alcoolisme chronique” (1853), “Alcoolisme aigu” (1860), “De l’alcoolisme subaigu” (1868, 1969), “Le délire alcoolique n’est pas un délire, mais un rêve” (1881), “Des manifestations cérébrales de l’alcoolisme”, y “Dipsomanie et alcoolisme” (1882).

También se le atribuye ser uno de los que describió la anorexia nerviosa en 1873, que llamó “anorexia histérica”. Otro fue William Gull (1816-1890), médico del Guy’s Hospital quien la dio a conocer en una comunicación a la British Medical Association y en la revista *The Lancet* en 1888. Ambos señalaron que se trataba de una alteración psicógena que se daba fundamentalmente en chicas y mujeres jóvenes. Ya se refirieron a la pérdida de peso severa, amenorrea, constipación, y otros síntomas actualmente vigentes en las descripciones de este trastorno.

Lasègue también escribió sobre los vértigos, la epilepsia, la parálisis general, las catalepsias, la migraña, el onanismo, entre otros temas. Publicó asimismo varios trabajos de tipo médico-legal como “Les exhibitionnistes” (1877), “Vol aux étalages” (1880), y “De la responsabilité légale des aliénés” (1864), así como otros sobre patología clínica; alguno fue traducido al castellano.

Publicó varios artículos en los *Annales médico-psychologiques*, los *Archives générales de médecine* (de donde llegó a ser redactor jefe), y *Union médicale*, entre otras revistas. Fue miembro de la Academia de medicina, sección de patología médica desde 1876. “Officier de l’Instruction publique” (1877), y de la “Légion d’honneur” (1871). Se casó con Marie Victoire Perrotin. Tuvieron varios hijos. Murió en París el 20 de marzo de 1883.

Bibliografía

- Arnone, D.; Patel, A.; Tan, G.M., The nosological significance of Folie à Deux: a review of the literature, Ann Gen Psychiatry. 2006; 5: 11. (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1559622/>) (Consultado en abril de 2008).
- Astruc, P., Charles Lasegue (1816-1883), En: Les biographies médicales. Les Maîtres du passé. Paris, J.-B. Baillière et fils, 1934.
- Goldbloom, D.S., The Early Canadian History of Anorexia Nervosa, Can J Psychiatry 1997;42:163–167.
- Gull WW. Anorexia nervosa. Lancet 1888;1:516–7.
- Huguet, F., Les professeurs de la Faculté de médecine de Paris. Dictionnaire biographique 1794-1939, Paris, Institut National de recherche Pédagogique - Éditions du CNRS, 1991.
- Ernest Georges Lasègue, En: Who Named it? <http://www.whonamedit.com/doctor.cfm/2159.html> (Consultado en marzo de 2008).
- Espinosa Iborra, J., La asistencia psiquiátrica, En: Laín P. (dir.), Historia Universal de la Medicina, Barcelona, Salvat, 1974, vol. 6, pp. 229-235.
- Laín Entralgo, P., Historia de la Medicina moderna y contemporánea, Barcelona, Científico-médica, 1963.
- López Piñero, J.M., Ciencia y enfermedad en el siglo XIX, Barcelona, Península, 1985.
- Morales Meseguer, J.M., La psiquiatría, En: Laín P. (dir.), Historia Universal de la Medicina, Barcelona, Salvat, 1974, vol. 6, pp. 217-228
- Shorter, E., The First Great Increase in Anorexia Nervosa, Journal of Social History, 1987; 21(1): 69-96