

HUMANIDADES EN PEDIATRÍA

## EPÓNIMOS EN MEDICINA PEDIÁTRICA (1)

### ¿Quién fue Wilms?

V.M. García Nieto

Unidad de Nefrología Pediátrica. Hospital Ntra. Sra. de Candelaria. Santa Cruz de Tenerife



**Max Wilms (1867-1918).**

En abril de 1989, el Dr. Carl Maximillian Wilhelm Wilms publicó una extensa revisión acerca del cáncer de origen renal en la infancia. La monografía de 91 páginas, se titulaba *Die Mischgeschwülste der Niere*<sup>1</sup>. En el texto, añadió siete nuevos casos y mencionó a varios médicos que, previamente, habían publicado historias clínicas de niños con tumores renales.

Wilms nació el 5 de septiembre de 1867 en

Hünsdorf (Alemania). Primero, quiso ser abogado como su padre, hasta que resolvió hacerse médico. Se graduó en Bonn, en 1890. Decidió convertirse en cirujano llegando a ser ayudante de uno de los principales profesores de cirugía de la época radicado en Leipzig, el conocido Friedrich Trendelenburg, fundador de la Sociedad Alemana de Cirugía. Consiguió, además, una adecuada formación en patología estudiando, inicialmente, los tumores mixtos, especialmente los de ovario.

Aunque Wilms no fue el primero en describir el nefroblastoma, su célebre monografía *Die Mischgeschwülste der Niere*<sup>1</sup> fue muy citada en la literatura, ulteriormente, y dio lugar, en el futuro, al epónimo tumor de Wilms. Fue el primero en reconocer que todos los tejidos presentes en este cáncer de la niñez se desarrollan a partir de las células de la capa media germinal. De una manera similar al crecimiento de un embrión, todos estos tejidos se desarrollan a partir de una célula germinal común macroscópicamente indiferenciada<sup>1</sup>. Por eso, en este tipo de tumor se pueden observar elementos epiteliales y mesenquimales con una desigual variedad de diferenciación y de estirpes (músculo liso y estriado, cartílago, hueso e, incluso, glomérulos y túbulos primitivos).

En la literatura escrita en alemán, la primera descripción del nefroblastoma fue realizada por profesor C. J. Eberth, de Zurich, quien, en 1872, comunicó el caso de una niña de 17 meses de edad con tumores renales bilaterales<sup>2</sup>. El título del trabajo *Myoma sarcomatodes renum*, indica que la niña tenía un tumor de Wilms bilateral con células fetales de estirpe muscular. En la monografía antes citada,

Wilms se refirió, también, a Cohnheim quien, en 1875, había sugerido que el nefroblastoma era un error en el desarrollo renal<sup>3</sup>, opinión compartida por él mismo: This together with the clinical fact that renal mixed tumors are congenital tumors which are caused by a developmental anomaly<sup>1</sup>.

Debe reconocérsele, prioritariamente, que identificó el nefroblastoma como una entidad distinta.

Además de esa monografía, Wilms se acreditó con varias innovaciones médicas como el desarrollo de un manómetro de mercurio destinado a medir la presión del líquido cefalorraquídeo en la columna<sup>4</sup>. Este dispositivo, al parecer, fue ampliamente usado durante la primera guerra mundial<sup>5</sup>. También, junto al Dr. Sievers, Wilms desarrolló una técnica de sutura del tendón conocida en la literatura alemana como sutura Wilms--Sieverischen<sup>6</sup>.

Wilms alcanzó reputación internacional con un libro que versaba sobre los aspectos quirúrgicos de la obstrucción intestinal<sup>7</sup>. Ulteriormente, fue coeditor de un libro de cirugía escrito en alemán y que fue traducido al inglés, ruso, español, húngaro y al italiano. El *Lehrbuch der Chirurgie* alcanzó su sexta edición en 1918<sup>8</sup> poco antes de su muerte.

Asimismo, desempeñó cargos importantes en la cirugía de su país. Se le concedió un profesorado extraordinario en 1905 en la clínica de Trendelenburg. En 1907, fue nombrado Jefe de Cirugía en Basel y, tres años después, paso a desempeñar la Jefatura de Cirugía de Heidelberg, cargo que ocupó hasta su muerte, en 1918<sup>9</sup>.

En algún sitio hemos leído que poniendo en práctica el juramento hipocrático en orden a servir al amigo y enemigo, Wilms se infectó durante la Primera Guerra Mundial por uno de sus pacientes, un funcionario francés. Como consecuencia, murió a causa de la difteria en 1918. Su último paciente, al parecer, sobrevivió.

La primera nefrectomía en un paciente con tumor de Wilms fue realizada por Heuter en 1876 en

una muchacha de 4 años que murió de una hemorragia en la operación. Jessop, en Leeds, realizó la primera resección con éxito, en 1877, pero el niño, de dos años de edad, murió por una recurrencia dos años después<sup>9</sup>.

La primera descripción de un tumor de Wilms en Norteamérica fue realizada por el célebre Dr. William Osler, en la Universidad McGill de Montreal. En ese manuscrito se describe, por primera vez, la extensión de un tumor intravascular a la aurícula derecha<sup>10</sup>.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Wilms M. Die mischgeschwülste der niere. Leipzig: Verlag von Arthur Georgi, 1899.
2. Eberth CJ. Myoma sarcomatodes renum. Virchows Arch 1872; 55:518.
3. Cohnheim J. Congenitales, quergestreiftes muskelsarcom der niere. Virchows Arch Pathol Anat Physiol 1875; 65:64-69.
4. Wilms M. Diagnostischer und therapeutischer werth der lumbalpunktion. Druckbestimmung mit quicksilvermanometer. Munch Med Wochenschr 1897; 3:53-57.
5. Coppes-Zantinga AR, Coppes MJ. The eponym «Wilms»: a reminder of a surgeon's lifelong contributions to medicine. Med Pediatr Oncol 1999; 32:438-439.
6. Wilms M, Sievers. Zur technik der sehnennaht. Zentralbl Chirurgie 1905; 40:1057-1059.
7. Wilms M. Der ileus. Pathologie und klinik des darmverschlusses. Stuttgart, 1906.
8. Wullstein, Wilms M. Lehrbuch der Chirurgie. Jena: Verlag van Gustav Fischer, 1918.
9. Ellis H. Max Wilms (1867-1918). Eur J Surg Oncol 1986; 12:311.
10. Osler W. Two cases of striated myo-sarcoma of the kidney. J Anat Physiol 1879; 14:229-233.