

El examen físico del niño con escarlatina. Nicolai Filatov (1847-1902)

Physical examination of a child with scarlet fever. Nicolai Filatov (1847-1902)

Alejandro Donoso Fuentes^a

^aUnidad de Paciente Crítico Pediátrico. Hospital Clínico Dra. Eloísa Díaz I. La Florida. Santiago. Chile.

Sr. Editor,

Durante el año en curso es muy probable que muchos pediatras tuvieron la posibilidad de examinar a un niño con escarlatina (*segunda enfermedad exantemática*) o evidenciar la existencia de un exantema escarlatiniforme en un paciente críticamente enfermo por enfermedad invasora por *Streptococcus pyogenes*¹. Parece entonces adecuada la oportunidad de conocer algunos detalles de la vida del notable médico decimonónico Nil Filatov (1847-1902), uno de los fundadores de la pediatría moderna rusa, cuyo epónimo (triángulo de Filatov) empleado para designar la ausencia de exantema micropapular palpable en la región nasogeniana, lo cual da aspecto de palidez perioral, perdura hasta nuestro tiempo (figura 1).

Breves antecedentes históricos en Chile

Conforme a lo citado por el Dr. Enrique Laval, la primera vez que se menciona la aparición de la escarlatina en Chile fue en 1827, suceso que apareció publicado en los Archivos de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile². Posteriormente, durante el siglo XIX las descripciones más importantes datan

de la epidemia de 1831 y 1832³, la que se inició en Valparaíso y fue atribuida a “*miasmas excrementicias y un estado particular atmosférico que predispone a la población*” según la opinión del Dr. Guillermo C. Blest (1800-1884), plasmada en el Araucano^a. Como tratamiento se recomendaba entre otras medidas el uso de vomitivos, purgantes, sangría general y sanguijuelas tópicas. Esta epidemia causó casi 7000 muertos.

Una década después, en 1842, otra epidemia ahora en Santiago, fue causante de gran alarma pública³ la que fue descrita por el Seminario de Santiago como “*el monstruo de siete cabezas que amenaza devorar hoy día a los pacíficos habitantes de nuestra capital*”⁴. En el siglo XX destaca la epidemia de 1929 en la que fallecieron 978 individuos (537 correspondientes a la provincia de Santiago), a la sazón calificada como “*enfermedad infectocontagiosa por germen desconocido*”⁵.

En aquella época, se señalaba que la escarlatina se presentaba de tres formas: benigna o simple, anginosa y maligna. Esta última ocasionaba “*fiebre, una postración general del paciente, diarrea muy frecuente, extremidades inferiores muy frías y aniquilamiento de las fuerzas*”². Para estos casos, el doctor Arturo Scrog-

^aEl Araucano fue un periódico chileno estatal y bisemanal, publicado en Santiago entre 1830 y 1877. Posteriormente fue reemplazado por el Diario Oficial.

Correspondencia:
Alejandro Donoso Fuentes
adonosofuentes@gmail.com

Cómo citar este artículo: Andes pediater. 2024;95(5):649-651. DOI: 10.32641/andespediatr.v95i5.5406

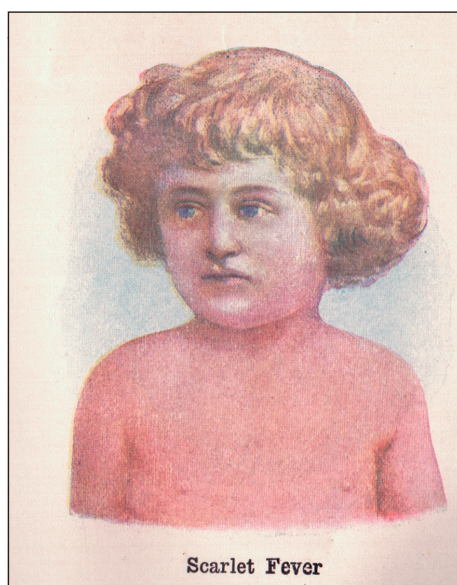


Figura 1. Ilustración de Frederick M. Rossiter (1870-1967) que muestra niña con exantema por escarlatina (ca. 1908). Nótese la existencia de palidez peribucal. Fuente: Wikimedia Commons. Dominio público. [https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Measles_and_Scarlet_Fever_\(3796080398\).jpg](https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Measles_and_Scarlet_Fever_(3796080398).jpg)



Figura 2. Nicolai Fiódorovich Filatov (1847-1902). Retrato ca. 1900. Autor desconocido. Dominio público. Obtenido de https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Nil_Filatov.jpg

gie (1894-1970), ferviente partidario del uso de suero intravenoso antiescarlatinoso específico, señalaba que este “*podía ser salvador*” de usarse dentro de los primeros cinco días de la enfermedad⁶. Además, un problema trascendente era que su sintomatología era fácilmente confundida con la difteria y el sarampión, siendo relevante el color escarlata que tomaba la piel del paciente, “*como si lo hubieran teñido con vino tinto*”. Sin embargo, ya existían exquisitas descripciones que enriquecieron para siempre la semiología médica de esta enfermedad eruptiva infantil.

Nicolai Filatov

Proveniente de una aristocrática familia rusa, Nicolai Fiódorovich Filatov, el tercero de siete hermanos hombres (cinco de los cuales fueron médicos), nació el 20 de mayo de 1847 en un pueblo llamado Mikhailovka del distrito urbano de Saransk (actual capital de la república rusa de Mordovia) en la Rusia central⁷ (figura 2).

En sus primeros años, el niño Nil fue educado en casa y en 1859, a la edad de doce años, ingresó en un internado exclusivo para niños de familias nobles donde cursó su educación secundaria (Instituto Noble de Penza) graduándose en 1864. Posteriormente, a los 17 años comenzó sus estudios de medicina en la Universidad Estatal de Moscú y luego de graduarse (1869)

retornó a su localidad natal para ejercer como médico rural. No obstante, su nuevo trabajo no cumplió con sus expectativas, ante lo cual decidió seguir capacitándose (1872-1874) en otras ciudades europeas como Viena, Berlín, Heidelberg y Praga en diversas áreas de la medicina tales como pediatría, medicina interna, dermatología, otorrinolaringología e histología. En 1876 regresó a Moscú y comenzó a trabajar en el antiguo hospital de niños a la vez que ejercía la docencia en la facultad de medicina de la Universidad Estatal de Moscú. El 31 de mayo de 1876 defendió impecablemente su tesis doctoral titulada “*Sobre la cuestión de la relación de la bronquitis con la neumonía catarral aguda*”.

En 1891, el Dr. Filatov fue nombrado profesor en el Departamento de enfermedades infantiles y director del nuevo hospital infantil en Moscú⁷. En 1892 se fundó la sociedad de pediatría de Moscú, de la cual fue su primer presidente, siendo reelegido en el cargo hasta su muerte.

El Dr. Filatov escribió numerosos tratados médicos destacando sus estudios sobre las enfermedades infecciosas infantiles. En 1873, publicó “*Dispepsia e influenza en los niños*” y posteriormente “*Conferencias clínicas sobre el reconocimiento y tratamiento del catarro intestinal en niños*” (1881). En la primera edición de su afamada monografía “*Conferencias sobre enfermedades infecciosas agudas*” (1885) describió un síndrome clínico al cual llamó “*inflamación idiopática de los ganglios*”.

linfáticos cervicales”, conocido en la actualidad como mononucleosis infecciosa^{7,8}.

Otras de sus publicaciones fueron “*Semiótica y diagnóstico de enfermedades infantiles*” (1890), “*Un breve libro de texto sobre enfermedades pediátricas*” (1893) y “*Conferencias clínicas*” (1900). Muchos de estos escritos fueron traducidos a diversos idiomas europeos llegando a ser ampliamente conocidos fuera de la frontera rusa.

Un año antes (1895) que el médico norteamericano Henry Koplik (1858-1927), describió un importante signo consistente en la existencia de lesiones irregulares de tipo granular de color blanco grisáceo en la mucosa bucal, el cual era propio de la fase catarral del sarampión (*primera enfermedad exantemática*)^{b7}.

^bEl primero en describir esta lesión fue el ruso A. P. Belsky en 1890. Sin embargo, en esta oportunidad solo el epónimo de manchas de Koplik perduró en el tiempo.

El Dr. Filatov siempre ejerció, en forma conjunta, la actividad docente con la práctica médica pediátrica. Todos los días pasaba rondas con los estudiantes en el hospital. La inusual habilidad de un médico famoso para ganarse la confianza de los niños enfermos asombraba a quienes lo rodeaban además, de ser descrito por sus biógrafos, como una persona muy simpática y accesible⁸.

El Dr. Filatov en los últimos años de su vida, padeció una grave patología coronaria, empero, esta no fue un impedimento para continuar con su arduo trabajo. Finalmente, falleció en Moscú el día 26 de enero de 1902 producto de un accidente cerebro vascular a la edad de 54 años.

Actualmente, en homenaje a su legado en diversas ciudades de Rusia varios hospitales infantiles llevan su nombre.

Referencias

1. Alerta epidemiológica: Enfermedad invasiva causada por estreptococos del grupo A - 28 de noviembre de 2023 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2023 [citado 22 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-enfermedad-invasiva-causada-por-estreptococos-grupo-28-noviembre>
2. Laval R. Enrique. Escarlatina en Chile. Rev. chil. infectol. 2003; 20, suppl.:82-3. Disponible en: <<http://www.scielo.cl/scielo.php?org/10.4067/S0716-10182003020200028>
3. Caffarena, P. Salud pública en tiempos de epidemia: el caso de la escarlatina en Chile, 1832 y 1842. Intus - Legere Historia. 2021; 15(1), 256-282. doi: <https://doi.org/10.15691/%x>
4. Escarlatina”, El Seminario de Santiago, Santiago, N° 17, 27 de octubre de 1842, p.144.
5. Laval R, Enrique. La epidemia de escarlatina del año 1929 en Chile. Rev. chil. infectol. 2009; 26 (2):168-72. <https://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182009000200010>
6. Scroggie V A. La escarlatina (continuación). Arch Hosp de Niños Roberto del Río 1933; 4: 57-66.
7. Morgoshiia TSh. The contribution of N.F. Filatov the national pediatrics (to the 170 anniversary from the birthday of N.F. Filatov) (1847-1902). Pediatrician (St Petersburg). 2017;8(5):117-20. doi: 10.17816/PED85117-120.
8. Kutzsche S. How Nil Filatov (1847-1902) influenced the evolution of Russian paediatrics in the 19th century. Acta Paediatr. 2024; 113(7):1516-8. doi: 10.1111/apa.17148. PMID: 38337155.