

ENFERMEDADES QUE ACOMPAÑARON A BEETHOVEN DURANTE SU FRUCTÍFERA VIDA.

Yaharina Martínez Labañino¹, Caridad de J. Pérez Martínez¹, Laura A. Rodríguez Sánchez²

¹Estudiante de 3^{er} año de Medicina. Alumna ayudante de Cirugía general. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas Manuel Fajardo

²Estudiante de 3^{er} año de Medicina. Alumna ayudante de Otorrinolaringología. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas Manuel Fajardo

Correspondencia a: Yaharina Martínez Labañino. Correo electrónico: nlabanino@infomed.sld.cu

Recibido: 16 de octubre de 2014

Aceptado: 9 de noviembre de 2014

RESUMEN

Beethoven vivió en una sociedad de cambios: Europa a finales del siglo XVIII e inicios del XIX, donde se revolucionaron tanto las artes como la industria. La presente revisión bibliográfica tiene como objetivos describir las enfermedades que padeció Luidwing Van Beethoven, para lo cual se revisaron 15 bibliografías. Se concluyó que: Beethoven padeció a lo largo de su vida numerosas enfermedades como: una supuesta sífilis congénita, distintos padecimientos oculares y serios problemas digestivos; los que fueron tratados según los adelantos de la época en cuanto a la medicina con distintos tratamientos y aplicados por buenos médicos que llegaron a ser incluso sus amigos.

Palabras clave: sordera, cirrosis hepática, autopsia

ABSTRACT

Beethoven lived in a changing society: Europe in the late eighteenth and early nineteenth century where both the arts and the industry were revolutionized. This literature review aims to describe diseases that accompanied the musician, explaining behaviors and treatments to which he was subjected and stating the cause of death. 15 bibliographies were reviewed. It was concluded that: Beethoven underwent numerous treatments and doctors. He was a man who lived with his time; he suffered a number of diseases, but the deafness was the one that affected him the most.

Key words: deafness, liver cirrhosis, autopsy.

INTRODUCCIÓN

Luidwing Van Beethoven nace en Bonn, el 16 de septiembre de 1770 en el seno de una familia humilde y muere el 26 de marzo de 1827 ^{1,2}. Marcado por una

época de grandes avances desde todos los puntos de vista (económico, político y social, cultural e intelectual)^{3, 4}.

Beethoven como compositor y pianista revolucionó la música de época preparando así la llegada del Romanticismo. El período de la llamada "música clásica" se extiende de 1750 a 1815; esta se caracteriza por el nacimiento del concierto para solista y orquesta, así como para cuarteto de cuerdas. La música es impersonal, trabajando su estructura de forma tal que la melodía adquiere gran importancia. Entre sus principales exponentes destacan: Haydn, Mozart y Beethoven, siendo la obra de este último muy extensa y rica; de ella pueden mencionarse, entre muchas otras: nueve sinfonías ("Eroica", "Coral"); cinco conciertos para piano, un concierto para violín, 32 sonatas para piano, cuartetos de cuerda, música de cámara, una ópera ("Fidelio") y dos misas.

La medicina se encontraba ligada a diferentes dogmas filosóficos y que se carecía de certeza en los diagnósticos, lo que llevaba a no tener fundamentos teóricos y prácticos para tratar una enfermedad y por ende dar un remedio que la mejorara^{4, 5}.

Luego de pasar por distintas etapas la medicina se basó principalmente en la observación de fenómenos (método inductivo)²; para poner en práctica este método fue necesario que los médicos trabajaran con los pacientes teniendo en cuenta los síntomas y las consecuencias de las diferentes patologías. Esto garantizaba que en las enfermedades se estudiara de lo particular a lo general.

Es en este punto donde surge la cirugía, que inicia los enfrentamientos entre la medicina y la cirugía, por lo cual comienza a realizarse una conciliación entre médicos y cirujanos en el método anatomo-clínico para trabajar en conjunto^{4, 5}.

OBJETIVO

Describir las enfermedades padecidas por Luidwing Van Beethoven

DESARROLLO

Beethoven es considerado uno de los mejores músicos de todos los tiempos, y se considera mayor su genialidad teniendo en cuenta las disímiles enfermedades y sufrimientos que lo acompañaron durante su vida. Presentaba como antecedentes familiares que su padre y abuela paterna eran alcohólicos y su madre murió de tuberculosis^{6, 7}. Debido al entorno familiar en el que se desenvolvía era propenso a padecer de cualquiera de estas enfermedades desde muy pequeño.

Su historia médica se puede dividir en varias etapas. Durante la niñez, reflejaba cierta apariencia de ser enfermizo, en este tiempo padeció de viruela, además fue azotado por varias enfermedades respiratorias, como el asma y tuvo un cuadro febril que se asoció a una fiebre tifoidea. Entre 1790 y 1795 comienza a aparecer cierta sintomatología digestiva: ^{1, 8, 9} diarreas frecuentes y dolor abdominal⁷ que lo acompañaron el resto de su vida, presentando además cefalea y fiebre^{8, 9}. A finales de la década de los 1790 comienza a usar lentes, diagnosticado de miopía.

Acerca de su sordera, enfermedad crónica del músico más investigada existen discrepancias sobre su inicio. La Dra. Ancic⁷ afirma que según sus estudios los síntomas comenzaron con 28 años, mientras que el Dr. Kubba⁹ afirma que fue con tan solo 26 años, lo cierto es que se concretó realmente a los 34 años. La etiología de esta enfermedad no es muy precisa, y se plantean como posibles causas: neuritis acústica (secundaria a la fiebre tifoidea), sífilis congénita, hepatitis, colitis, reumatismo, abscesos, criopatía (consecuencia del frío y a la osificación del tejido cartilaginoso que conduce al oído interno)². También se habla de una insuficiencia vascular y una enfermedad sensorial autoinmune, siendo la más acertada una otosclerosis coclear postulada en 1790⁷.

Según Anton Schindler el compositor comienza a darse cuenta de la pérdida de la audición mientras componía la sonata número 7 para piano, reflejando, así en los dos primeros compases del segundo movimiento tristeza y sensación de desolación profunda; tal como en la número 8, "Patética".

Beethoven trató de ocultar el padecimiento durante un tiempo y es en cartas a sus amigos Franz Wegeler (médico) y Karl Amenda (violinista) donde se puede apreciar un cierto grado de depresión y desesperación¹⁰.

Entre 1802 y 1812 se acentúan los episodios febriles y en uno de estos casos se le encuentra un panadizo en un dedo que tuvo que ser drenado. Producto a esta serie de padecimientos presenta cambios en la conducta, momentos depresivos, incluso ideación suicidas. En este período comienza a llevar una vida disipada: mantiene relaciones libertinas y a bebe mucho alcohol⁷⁻¹⁰.

Además padeció de inflamaciones y dolores articulares, así como síntomas de enfermedad hepática¹¹; la sordera se acentuó hasta hacerse total en su oído derecho. En 1814 presenta dificultades para tocar el piano y es por eso que brinda su último concierto en público. Entre 1815 y 1818 tuvo un período de baja en cuanto a la creatividad debido a su deterioro físico y una serie de problemas familiares, pero se recuperó y reinició su labor creativa. Es entonces cuando compone la "Misa Solemne", la 9^{na} Sinfonía (estrenada en 1824 donde dirige el coro y la orquesta a pesar de su sordera)¹² y las tres últimas sonatas para piano, todo esto completamente sordo.

Después de 1820 se acentuaron los dolores reumáticos, las crisis de diarreas y aparecieron otros síntomas oculares irritativos que posteriormente se tradujeron en una iridociclitis. En 1821 presentó una ictericia de dos o tres meses, signo que se interpretara como una hepatitis, que junto al exceso consumo del alcohol, se piensa pudo concluir en una cirrosis hepática^{8, 9, 11}.

Hacia el final de su vida, entre 1825 y 1826 comienza a presentar ascitis e ictericia, y edemas en las extremidades, con motivo de estos padecimientos y su postración es trasladado a Viena, donde es atendido por alrededor de 15 médicos los cuales usaron sanguijuelas para practicarle sangrías². Debido al excesivo aumento abdominal por ascitis, los médicos decidieron realizarle varias punciones con el objetivo de extraerle líquido ascítico, estas se complicaron con infecciones

y una fístula ascítica que mantenía su lecho bañado siempre de líquido infectado^{8,13}.

Se plantea que padeció diabetes, debido a la pérdida constante de peso y las infecciones en la última etapa de su vida, pero en la época no estaba dotada de medios diagnósticos que permitieran la cuantificación de la glucosa en sangre o en orina^{9, 14}.

Con su cuerpo completamente debilitado pero rodeado de vino y amigos expresó el 26 de marzo de 1827 en Viena: *Plaudite, Amicis comedia finita est* (Aplaudid amigos, la función ha terminado) y así murió uno de los más eminentes músicos de la historia de la humanidad².

La autopsia de Beethoven demostró claramente una cirrosis hepática, de aspecto macronodular, varios litros de ascitis infectada, esplenomegalia y signos de hipertensión portal. El páncreas engrosado con dilatación de su conducto principal, compatible con una pancreatitis crónica, colelitiasis, el estómago y los intestinos estaban aparentemente sanos. Los riñones mostraban signos que se han interpretado como una necrosis papilar renal y es el primer caso descrito de esta enfermedad en autopsia. El tórax y los pulmones estaban aparentemente sanos, descartando una tuberculosis y otras enfermedades broncopulmonares. La bóveda craneana aparecía aparentemente engrosada y uniformemente densa, hallazgo que ha sido cuestionado como un error de interpretación o de traducción del informe original de la autopsia. Los nervios auditivos están descritos como adelgazados, en especial el izquierdo. Las arterias se vieron escleróticas, pero sin signos de endoarteritis obliterante. Curiosamente, el hueso temporal y los huesecillos del oído se extraviaron. Además se encontraron residuos de plomo en el pelo^{5, 7, 15}.

CONCLUSIONES

Beethoven padeció a lo largo de su vida numerosas enfermedades: una supuesta sífilis congénita, distintos padecimientos oculares y problemas digestivos; que fueron tratados según los adelantos de la época en cuanto a la medicina con distintos tratamientos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cardesa A. Beethoven, víctima generosa. Argensola: Rev de Ciencias Sociales del Instituto de Estudios Altoaragoneses 1954; 19: 217-234.
2. García J. Genio y drama: La sordera de Beethoven. Academia Nacional de Medicina de Colombia. 2002.
3. Navarro V. El siglo XVIII: la ciencia en la época de la Ilustración y los comienzos de la Revolución Industrial y Edad Moderna. Historia de la Ciencia. Espasa Calpe, Col. Austral, Madrid; 2004: 366-416.
4. Arquiola E, Montiel L. La corona de las ciencias naturales: La medicina en el tránsito del siglo XVIII al XIX. Editorial CSIC-CSIC Press; 1993: 20
5. Foucault, Michel. "La crisis de la medicina o la crisis de la antimedicina." Educ méd sal (OPAS). 1976; 10 (2): 152-170.
6. Llamas O. Las enfermedades de Ludwig Van Beethoven. Ars Médica. 2007; 14(14): 49-66.
7. Lemus JD. Las enfermedades de Beethoven: la salud del genio de Bonn. Bol Acad Nac Med; 2013; 91(1):122-143.
8. O'Shea J. Music & Medicine. Medical profiles of great composers. JM Dent. 1993.
9. Kubba AK, Young M. Ludwig van Beethoven: a medical biography. Lancet. 1996; 347(8995): 167-170.
10. Franzen C. Syphilis in composers and musicians: Mozart, Beethoven, Paganini, Schubert, Schumann, Smetana. Eur J Clin Microbiol Infect Dis. 2008; 27:1151-57
11. Hui ACF, Wong SM. Deafness and liver disease in a 57-year-old man: a medical history of Beethoven. HJMJ 2000; 6: 433-87.
12. Quintás AL. La Novena Sinfonía de Beethoven. Tomo 13. Ediciones Rialp; 2015.
13. Huxtable RJ. Beethoven: a life of sound and silence. Mol inter. 2001; 1(1): 8.
14. Davies PJ. Beethoven in person. His deafness, illnesses and death. Greenwood Press, Westport, 2001: 45.
15. Mai FMM. Beethoven's terminal illness and death. JR Coll Physicians Edinb 2006; 36: 258-263.