

## Acta Ortopédica Mexicana

Volumen **19**  
Volume

Número **1**  
Number

Enero-Febrero **2005**  
January-February

*Artículo:*

Abraham Colles

Derechos reservados, Copyright © 2005:  
Sociedad Mexicana de Ortopedia, AC

Otras secciones de  
este sitio:

-  [Índice de este número](#)
-  [Más revistas](#)
-  [Búsqueda](#)

*Others sections in  
this web site:*

-  [Contents of this number](#)
-  [More journals](#)
-  [Search](#)

## Abraham Colles

Juan Manuel Fernández Vázquez,<sup>\*,\*\*</sup> Luis Justino Fernández Palomo,<sup>\*\*</sup> Javier Camacho Galindo<sup>\*\*</sup>

Centro Médico ABC

Abraham Colles es el cirujano más conocido por la descripción de la fractura del extremo distal del radio en el siglo XIX antes del descubrimiento de los rayos X y que lleva su epónimo. Nació en Irlanda en 1773, estudió en el Trinity College en Dublín, se graduó de médico en Edimburgo, más tarde estudió en Londres donde conoció y fue alumno destacado de Sir Astley Paston Cooper. Abraham Colles fue presidente del Colegio Irlandés de Cirujanos en 2 ocasiones, en 1839 a los 66 años de edad rechazó el ofrecimiento para ser nombrado barón y se retiró 2 años después. Murió en 1843 por un enfisema pulmonar a la edad de 70 años siendo su médico tratante William Stokes<sup>1</sup> (Figura 1).

Era un excelente maestro y escritor, compensaba sus dificultades técnicas como cirujano al ser un clínico ejemplar y a la forma de cómo manejaba los casos difíciles. Además de la descripción de la fractura de radio, Abraham Colles describió la fascia perineal, definió la Ley de Colles que se refiere a la transmisión de la sífilis al recién nacido de una madre sin síntomas ni signos obvios de la enfermedad y cómo éste puede desarrollarla a temprana edad, sin que esto influyera en la evolución clínica de la madre, descripción que hizo mucho antes del descubrimiento de las espiroquetas y de los rayos X.<sup>1,2</sup>

La descripción de la fractura distal del radio que lleva su nombre, fue publicada en 1814, a los 41 años de edad (Figura 2). A pesar de que nunca realizó una disección en cadáver de la fractura, sugería que estaba a 1½ pulgadas proximales a la articulación radio carpal y se aseguró de explicar cuáles eran las causas de la confusión en determinar el tipo de lesión:

“La lesión a la cual deseo dirigir la atención de los cirujanos no ha sido descrita, hasta donde yo sé, por ningún au-

tor, de hecho es la inclinación del extremo carpal del radio que nos hace dudar si esta lesión podría ser una fractura. La ausencia de crepitación y de otros síntomas comunes de las fracturas asociada al aumento de volumen que aparece casi inmediatamente como en otras lesiones de la muñeca, hacen difícil el determinar la naturaleza real del caso...”<sup>2</sup>

Continúa mencionando las razones en las que se basa su conclusión:

“Mientras la ausencia de crepitación y de otros síntomas de fractura hace el diagnóstico extremadamente difícil, la asociación del grosor de esta parte del radio que junto a la movilidad de la articulación con el carpo y el cúbito me hacen pensar en la posibilidad de una fractura en esta parte del hueso”.<sup>2</sup>

Colles seguro de sus observaciones se atrevió a mencionar la frecuencia de esta lesión y enfatiza la diferencia con

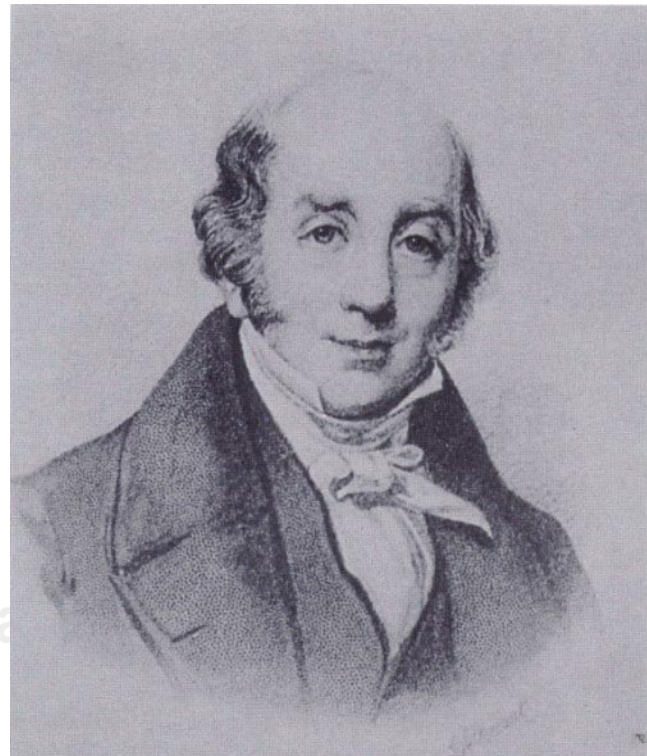


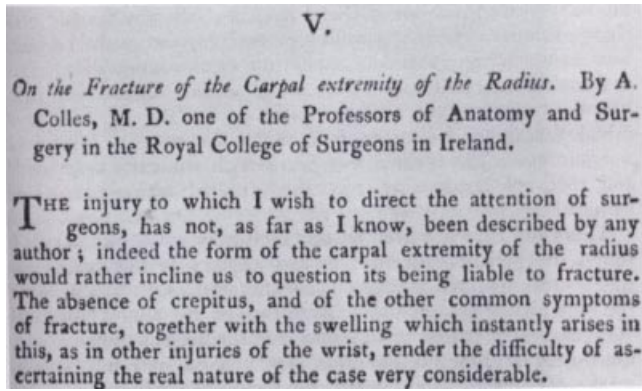
Figura 1. Abraham Colles 1773-1843.<sup>1</sup>

\* Profesor Titular del Curso de Ortopedia del Centro Médico ABC.

\*\* Cirujano Ortopedista del American British Cowdray Medical Center, IAP.

Dirección para correspondencia:

Dr. Juan Manuel Fernández Vázquez. Hospital ABC. Consultorio 205, Sur 136, Col. Las Américas. Del. Álvaro Obregón, México, D. F.  
Tels: 5272 2505 y 5272-3182 Fax: 5516-8973  
E-mail: fernandezvazquez@yahoo.com



**Figura 2.** Título de la descripción original de “On the fracture of the carpal extremity of the radius” por Abraham Colles en la revista *Med Surg J* 1814; 10: 182-186.<sup>2</sup>

la luxación de muñeca que Desault había descrito con anterioridad y que con gran frecuencia se diagnosticaba:

“No puedo concluir estas observaciones sin remarcar que estas opiniones están basadas en los casos que he observado, considero que es por mucho la lesión más frecuente que sucede en la muñeca o en el extremo carpal del

radio y cúbito. Durante 3 años no he observado una sola luxación descrita por Desault del extremo inferior del radio, mientras que he tenido la oportunidad de ver un vasto número de fracturas del extremo distal del radio...”<sup>2</sup>

Además de la descripción ofreció un tratamiento y todavía más sorprendente sugirió la evolución de estas lesiones:

“...el consuelo descansa en que la extremidad disfrutará en algún remoto tiempo de libertad perfecta en todos sus movimientos y exenta de dolor, la deformidad como sea se mantendrá permanente a través de la vida”.<sup>2</sup>

A partir de esta descripción de la fractura del extremo distal del radio le siguieron otros médicos importantes Dupuytren, Goyrand, Callender, y Bigelow, que reforzaron sus observaciones, añadieron más conceptos y le dieron el reconocimiento que en la actualidad todavía sigue vigente.

#### Bibliografía

1. Boyes JH: The late eighteenth century. In: *On the shoulders of the giants. Notables names in hand surgery.* 2nd edition. Rosemont Illinois, EUA. Ed American Society for Surgery of the Hand. 2002.
2. Fernández DL, Jupiter JB. The fracture of the distal end of the radius. An historical perspective. In: *Fractures of the distal radius.* New York, EUA. Ed. Springer-Verlag 1996.