

# THOMAS PERCIVAL: CONTRIBUCIONES, ÉTICA MÉDICA Y SU LEGADO

Víctor Cartes

Contacto: [victorcartes@uca.edu.ar](mailto:victorcartes@uca.edu.ar)

- Estudiante de Medicina, UCA, 2° año.

**RESUMEN**

Thomas Percival (1740–1804) publicó en el año 1803 su libro más célebre, titulado: *Code of Medical Ethics*, el cual es considerado el primer código institucional de ética médica. Los antecedentes históricos, influencia filosófica de David Hume y John Gregory sumado a los cambios sociales y culturales del siglo XVIII en Inglaterra, fueron imperativos esenciales para el desarrollo de Medical Ethics. Pero su obra no se limitó únicamente al ámbito ético y filosófico, fue un estudioso de la epidemiología y la salud pública, lo cual se vio reflejado en las diferentes medidas que implementó para evitar los brotes de Tifus en la ciudad de Manchester. Su interés político lo llevó a ser un gran impulsor de leyes laborales, que salvaguardaba a la población obrera.

La importancia de la relación médico-paciente como un elemento esencial en la recuperación del paciente, lo llevaron a expresar tanto en su obra científica, como filosófica una visión holística del ser humano, la cual trascendió hasta la actualidad.

**Palabras clave:** *Code of Medical Ethics*; Thomas Percival; Historia de la medicina; Ética médica.

**ABSTRACT**

Thomas Percival (1740–1804) published in 1803 his most famous book, entitled: *Code of Medical Ethics*, which is considered the first institutional code of medical ethics. The historical background, philosophical influence of David Hume and John Gregory, together with the social and cultural changes of the 18th century in England, were essential imperatives for the development of Medical Ethics. But his work was not limited only to the ethical and philosophical field, he was a student of epidemiology and public health, which was reflected in the different measures that he implemented to prevent Typhus outbreaks in the city of Manchester. His political interest led him to be a great promoter of labor laws, which safeguarded the working population.

The importance of the doctor-patient relationship as an essential element in the recovery of the patient, led him to express both in his scientific and philosophical work a holistic vision of the human being, which has transcended to the present day.

**Keywords:** *Code of Medical Ethics*; Thomas Percival; History of medicine; Medical ethics.

Hablar de ética médica en la actualidad es reconocer no solo los principios médico-filosóficos desde los cuales nos basamos para juzgar o buscar solución a las implicancias propias de la profesión médica. Es reconocer, como afirma John Gregory<sup>1</sup>, “la verdad y dignidad de la relación médico paciente”.

Pero esto no siempre fue así. El concepto de ética médica apareció a principios del siglo XIX, introducido por Thomas Percival en su libro, el cual tituló: “*Código de instrucciones y preceptos adaptados a la conducta profesional de los médicos y cirujanos*” o también conocido de forma abreviada: *ética médica*<sup>2</sup> (Figura 1).

## ANTECEDENTES HISTÓRICOS

Antes de adentrarnos en la importancia de haber utilizado el término ética médica en el siglo XIX, es importante también comprender los antecedentes previos a dicho término, antecedentes históricos que son recordados y consultados hasta el día de hoy.

- **El Código de Hammurabi (1750 a.C)** es un conjunto de leyes y normas tallado en diorita, que fue recibida por el rey Hammurabi de parte del dios Sol. Una forma de entender dichas leyes y normas es mediante el término “*reciprocidad exacta*”, debido a que se mencionan no solamente aspectos, tales como los honorarios médicos, sino también la diferencia de atender a un esclavo y a un hombre libre.

- **Hipócrates de Cos (460-370 a.C)** es considerado el padre de la medicina. Su visión y aportes a las ciencias médicas, se basaron en considerar el estado de enfermedad, como: la alteración de los humores (fenómenos naturales) rechazando la explicación de que eran un castigo de los dioses<sup>3</sup>. Es importante mencionar también la influencia de Tales de Mileto (624-545 a. C) y Alcmeón de Crotona (siglo VI a. C) en el pensamiento Hipocrático y la medicina natural.

Hipócrates también habló sobre la práctica médica en el conocido juramento hipocrático, pero también e indirectamente de la ética médica, como afirma

---

1 Mc Cullough L. “John Gregory (1724 - 1773) and the Invention of Professional Relationships in Medicine”. The Journal of Clinical Ethics. 1997; p. 11-21.

2 Percival T. *The Works, Literary, Moral, and Medical, of Thomas Percival, M.D.: To Which Are Prefixed, Memoirs of his Life and Writings, and a Selection from his Literary Correspondence* (Cambridge Library Collection - History of Medicine). Cambridge University Press; 2013.

3 Aguilar B, editor. Ser y deber ser en Medicina [Internet]. Vol. 32. Revista Uruguaya de Cardiología; 2017. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=479755426004>

Escardó<sup>4</sup>: *"el beneficio del enfermo, moralidad y el secreto medico eran fundamentales en la medicina hipocrática"*.

- **Aristóteles (384–322 a. C)** pese a su amplia obra, la cual involucró temas políticos, metafísicos, física, química, lógica, entre otros, realizó diferentes aportes a la medicina, como, por ejemplo, función del pulmón, la cual consistía en refrescar el calor corporal, diferencias entre las venas y arterias, trayecto del uréter por nombrar algunos de sus aportes. Pero también habló sobre la ética en su tratado titulado: *"Ética a Nicómaco"*, que habla sobre la felicidad y la virtud, basándose en un fin último y supremo, el cual es el máximo bien<sup>5</sup>.

- **Maimónides (1136–1206 a. +C)** fue un médico que realizó grandes aportes a la medicina, no estando delimitados únicamente a sus diez tratados, los cuales hablaban de Galeno, Hipócrates, inclusive de Moisés (aforismos médicos de Moisés) También fue un profundo defensor de la entrega total hacia el paciente, no solo como médico, sino también, como un acto de amor y entrega humana, como queda demostrado en la oración de Maimónides, escrita por Marcus Herz<sup>6</sup> en 1973. En esta oración solicita a Dios que mantenga la fuerza en su corazón, indulgencia y paciencia con los enfermos, sin olvidar el amor por la ciencia.

Ante tales antecedentes históricos, los cuales indirectamente estaban tratando temas éticos relacionados al actuar médico en todas sus esferas, es decir, no concebían la práctica clínica como un acto aislado de la bondad humana, al contrario, era un acto de compromiso y entrega con el otro, como afirma Paco Maglio<sup>7</sup>, en relación con la ética: *"reconocer en el otro un agente moral, demandante de beneficencia, de no maleficencia, de justicia y autonomía"*.

---

4 Escardo F. El alma del médico. Córdoba: Assandri; 1956.

5 Romero Reverón R. Aristóteles: Pionero en el Estudio de la Anatomía Comparada. International Journal of Morphology [Internet]. 2015; 31:333–6. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022015000100052>

6 Rosner F, editor. The Physician's Prayer attributed to Moses Maimonides. Bulletin of the history of medicine [Internet]. Vol. 41. Ucalgary; 1967. Disponible en: [https://people.ucalgary.ca/~elsegal/Shokel/090522\\_MaimonidesPrayer.html](https://people.ucalgary.ca/~elsegal/Shokel/090522_MaimonidesPrayer.html)

7 Maglio P. La dignidad del otro. Buenos Aires: Libros del zorzal; 2011.

*Perspectiva histórica:*

Thomas Percival (Figura 2) nació el 29 de septiembre de 1740 en Warrington, a 320 kilómetros de Manchester en Inglaterra<sup>8,9,10</sup>. Era el hijo menor de Joseph Percival, un destacado comerciante y Margaret Orred, los cuales fallecieron cuando Percival tenía tres años de edad, pasando así al cuidado de su hermana mayor y el apoyo de su tío<sup>11</sup>, también llamado Thomas, quien era médico y le heredó una gran cantidad de libros, que fueron las bases de su pensamiento ético y filosófico.

La familia de Percival era disidente, es decir, se oponía a la iglesia anglicana, por ello no podía aspirar a un cargo público o estudiar en Cambridge u Oxford<sup>8,10</sup>. Esto repercutió directamente en su educación y la visión pluralista que le fue impartida, tanto a nivel teológico y filosófico en la academia de Warrington, a la cual ingresa en 1757 y aprende la llamada: *virtud de candour*<sup>8</sup>, definida como: “La oposición férrea al fanatismo, intolerancia y al prejuicio, buscado la verdad con modestia y paciencia, con criterios justos e imparciales”.

Percival estudió ciencias médicas en la universidad de Edimburgo en 1761, en donde comienza a estudiar y profundizar en los escritos de David Hume<sup>11</sup> (1711-1776) un famoso filósofo e historiador, conocido por sus aportes a la ética y al empirismo. Continúa sus estudios en la universidad de Leiden, donde en 1765 obtiene su doctorado y más tarde es nombrado miembro de la Royal Society<sup>9</sup>.

La vida familiar de Percival estaba conformada por su esposa, Elizabeth Bassnett y sus once hijos, los cuales se asentaron en la ciudad de Manchester y Pendleton de forma permanente. Uno de sus hijos, llamado Edward Percival<sup>8,10</sup> relata: *“tanto su obra bioética como la gran responsabilidad de educar a los jóvenes, eran la vida imagen de lo que era mi padre”*. Como se puede ver en su obra *A Father's Instruction* (1775) la cual fue dividida en tres partes, completándose en 1800<sup>12</sup>.

---

8 Bandrés S. La institucionalización de la ética médica (Thomas Percival), Historia ilustrada de la Bioética. Santiago: Ademas; 2015.

9 Pellegrino E. Percival's Medical Ethics: The Moral Philosophy of an 18th-Century English Gentleman. Arch Intern Med. 1986;146; p. 2265-2269.

10 Road EO. Thomas Percival [Internet]. Eccles old Road. [citado el 10 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://ecclesoldroad.uk/person/thomas-percival/>

11 Dale Moore R. Healing Powers; an examination of medical ethics, benevolent lies, and the doctor-patient relationship in late eighteenth-century Britain [Internet]. [Washington]: University of Puget; 2016. Disponible en: [http://www.pugetsound.edu/sites/default/files/file/dale-moore-rosa\\_0.pdf](http://www.pugetsound.edu/sites/default/files/file/dale-moore-rosa_0.pdf)

12 Thornber C. Thomas Percival (1740-1804) [Internet]. Thornber. 2009 [citado el 10 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.thornber.net/cheshire/ideasmen/percival.html>

Además de su preocupación y deber moral con los jóvenes, surgió un creciente interés por la salud pública, lo cual se vio reflejado en sus estudios sobre la epidemiología de la ciudad de Manchester y sus alrededores, específicamente sobre las tasas de mortalidad en esta zona, la cual era de 1 en 28 en comparación con 1 en 120 de los alrededores<sup>10</sup>. Ante esta información, publica en 1773: *"Observaciones sobre el estado de la población en Manchester y lugares adyacentes"*<sup>13</sup>, esto lo llevó a la idea de la importancia de la recopilación de datos y la estadística poblacional, lo cual compartió con Benjamín Franklin<sup>13,16</sup> (1706-1790) mediante correspondencia, sobre la importancia de la realización de censos y su implicancia social.

Los intereses de Percival abarcaban mucho más que el ámbito médico y científico, por esto, en el año 1781, luego de constantes reuniones con su amigo y mentor Joseph Priestley, el cual es a su vez definido, como un compañero en *"la búsqueda de la filosofía experimental"*, funda la sociedad filosófica y literaria de Manchester<sup>20</sup>. En dicha sociedad, se realizaban reuniones semanales, cuyo objetivo era hablar sobre diferentes temas de interés interdisciplinario, como se puede ver en una lista que Percival publicó en el año 1784 (Figura 3) titulada: *"Disertaciones"*. Dicha lista, incluye temas, tales como: sobre la verdad y la fidelidad, el gusto por las bellezas generales de la naturaleza, gusto por las bellas artes y sobre la alianza de la historia natural y la filosofía con la poesía<sup>10,20</sup>.

Debido a la creciente expansión de la industria textil en Inglaterra a finales del siglo XVIII, específicamente en la ciudad de Manchester, pasando desde una pequeña ciudad comercial hasta el corazón de un vasto sistema de fábricas de algodón<sup>19</sup>, sumado a las innumerables condiciones insalubres y precarias de los trabajadores, además de la creciente población obrera infantil y adolescente en la industria del algodón y los molinos, lo que se agravó aún más con un brote de

---

13 Howard J. Dr. Thomas Percival and the Beginnings of Industrial Legislation, *Occupational Medicine. Occmed.* 1975;25: p. 58-65.

14 Thomas M. *The Early Factory Legislation. Leigh on Sea. England: Lewis; 1945. p. 7.*

15 Hutchins B, Harrison A. *A History of Factory Legislation. London: Frank Cass; 1911. p. 7.*

16 Edward P, Keith L. *Some Influences affecting the Development of Sanitary Legislation in England. England: Economic History; 1953.*

17 Percival T. *Essay on the Internal Regulation of Hospitals. In Works. 1770; p.170-179.*

18 Pickstone J, Butler S. *The Politics of Medicine in Manchester, 1788-1792: Hospital Reform and Public Health Services in the Early Industrial City. Medical History. 1984;28: p. 230-231.*

19 Aikin J. *A Description of the Country from Thirty to Forty Miles round Manchester (1795). Bulletin of the Jhon Rylands. 1968; p.40-60*

Tifus en las fábricas de algodón de Radcliffe Bridge (Manchester) en el año 1783. Ante esta situación tan grave solicitan ayuda a un grupo de médicos, dentro de los cuales se encontraba Percival. Este describe a la enfermedad como: *“una fiebre baja y pútrida, de naturaleza contagiosa. Apoyada, difundida y agravada por los grupos de personas amontonadas”*<sup>13,15</sup>. Este brote permitió que Percival expresara abiertamente su opinión sobre la explotación laboral y las precarias condiciones laborales de la población obrera, junto con una serie de medidas para controlar el brote y resguardar la salud de todos los afectados. Dichas medidas estaban sustentadas por la *“primera junta de salud voluntaria”*, de la cual Percival fue un activo participante en el año 1795<sup>10</sup>.

Una medida de gran relevancia en la salud pública, fue el aislamiento de los pacientes con enfermedades infecciosas, en este caso específico aquellos pacientes que padecían de Tifus. Se implementaron los conocidos *“pabellones de fiebre”* los cuales estaban constituidos por veinticinco camas en cuatro hogares de Portland Street<sup>10</sup> (Manchester) siendo de gran ayuda para controlar los diferentes brotes que se presentaban en la ciudad. La medida, demostró la experiencia y conocimiento de Percival en la gestión de recursos y la salud pública, como se puede observar en su ensayo: *“On the internal regulation of hospitals”*<sup>17</sup> publicado en 1771, que lo convertiría, con el tiempo, en un candidato idóneo para ocupar el cargo de médico honorario de la enfermería de Manchester en 1779<sup>18</sup>.

Con el paso del tiempo, los diferentes brotes de Tifus más las intervenciones de los diferentes equipos médicos, conformaron las bases para la promulgación de una nueva ley laboral, en junio de 1802, titulada: *“ley para la preservación de la salud y la moral de los aprendices y otras personas empleadas en las fábricas de algodón y otras fábricas”*<sup>15</sup>.

### *Ética Médica:*

Sin lugar a dudas la obra y el aporte más reconocido de Percival a la medicina y a la ética, fue su libro *Code of Medical Ethics*, publicado en el año 1803, conformado por 114 páginas y dividido en cuatro secciones:

- Conducta profesional, en relación con los hospitales.
- Conducta profesional en la práctica general o privada.
- Conducta de los médicos con los boticarios.
- Deberes profesionales y su relación con la ley.

Son descritas por Leake, como: "*procedimientos de etiqueta entre los profesionales, lo cual incide directamente en la relación médico-paciente*"<sup>24</sup>. Se convirtió, así, en el primer código institucional de ética médica, el cual posteriormente sentó las bases de la Asociación Médica Americana<sup>21</sup>, la cual publica su código de ética en 1847. Además, el concepto de ética ya no es más entendido como un término individual, pasa a ser colectivo, con normas, códigos y sanciones en la moralidad del acto médico y su relación con el paciente.

El contexto histórico que rodea la publicación del tratado es parte de la historia propia de la ciudad de Manchester: "*las condiciones laborales precarias, plantas de algodón y molinos, ausencia de derechos laborales y los diferentes brotes de Tifus*". Todo esto llevó a que en 1792 se cerrara el hospital de la enfermería de Manchester<sup>22</sup>, luego de una epidemia de Tifus, solicitándose a Percival la redacción de un reglamento de la conducta médica profesional, publicándose en 1794 un texto privado, titulado: "*jurisprudencia médica*" lo cual sería el primer paso para la posterior publicación de *Code of Medical Ethics*, en 1803<sup>23</sup>.

A nivel social, Percival era consciente previo a la publicación de su libro, de la marcada asimetría entre la relación médico-paciente que imperaba en el siglo XVIII como, por ejemplo: las "*mentiras benévolas*", cuyo fin era: no informarle el estado de su salud actual al paciente, porque esto lo perjudicaría emocionalmente, más de lo que lo beneficiaría intelectualmente<sup>11</sup>. Lo cual, también es responsabilidad de los otros médicos, debido a que la ética para Percival era en gran medida salvaguardar el honor de los demás<sup>25</sup>. Es importante remarcar que el núcleo de la obra de Percival se sustenta por un marcado "*paternalismo médico*", el cual, deriva a su vez de lo que para muchos autores es el rol de "*caballero-médico*" que ejercía el autor, no solo en su rol profesional, sino también en su rol como científico<sup>26</sup>.

20 Edward P. On the Literary and Philosophical Society see Arnold Thackray, "Natural Knowledge in Cultural Context: The Manchester Model". *American Historical Review*. 1974; p.672-709.

21 Riddick F. The code of medical ethics of the American Medical. *The Ochsner Journal*. 2003; p. 6-10.

22 Thomas, P. (1740-1804). Codifier of Medical Ethics. *JAMA*. 1965 Dec 20;194(12): p. 1319-1320.

23 Percival, T. *Philosophical, Medical, and Experimental Essays* (1776); London: J. Johnson.

24 Leake, C. *Percival's Medical Ethics*, Baltimore: Williams & Wilkins, 1927; p. 5-7.

25 Pickstone J. Thomas Percival and the Production of Medical Ethics. In: Baker R., Porter D., Porter R. (eds) *The Codification of Medical Morality. Philosophy and Medicine. Philosophy and Medicine* [Internet]. 1993;45. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007>

26 Veatch R. *Disrupted Dialogue: Medical Ethics and the Collapse of Physician-Humanist Communication* (1770-1980). England: Oxford University Press; 2005.



El mundo de la medicina en el siglo XVIII es contextualizado en la obra: *Bedside Manners* de Edward Shorter<sup>27</sup> (1985) como un mundo en el cual la mayoría de los médicos pertenecían a la clase social alta y estaban viviendo un proceso de transición, llamado según el autor: “*medicina heroica*”, en la cual se practicaban procedimientos, tales como: sangrías, purgas, entre otros. Los cuales resultaban muy dolorosos y fatales en la mayoría de los casos y, por otro lado, se estaban formando las primeras bases, de una medicina más competente y científica, alejada de dichos procedimientos<sup>11</sup>. Pero como se describe en la obra de Shorter, esto alejaba aún más a los pacientes del obrar médico, al no tener resultados eficaces, no había relación médico-paciente y muchos buscaban soluciones alternativas que los llevaban directamente a la muerte. Percival, consciente de esas problemáticas, por ende, intenta codificar la práctica médica con su libro, pero también salvaguardar la vida de los pacientes, fortaleciendo su relación con los médicos.

Llegado a este punto, es importante resaltar la importancia e influencia histórica del médico inglés John Gregory (1724-1773) el cual en el año 1770 publica una de sus obras más célebres: “*Observations on the Duties and Offices of a Physician and on the Method of Prosecuting Enquiries in Philosophy*”. La cual es definida, como la primera ética médica-filosófica del idioma inglés<sup>28</sup>. De esta obra surge la relación de una idea conceptual en un sentido moral, es decir, juzgar el comportamiento de las personas por igual, ya sea entre los pacientes del ámbito privado y público, como en la relación médico-paciente, lo cual es llamado “*igualitarismo radical*” sustentado en la benevolencia del médico y su comprensión del ser humano<sup>11,29</sup>.

La influencia de Gregory en la obra y pensamiento de Percival es innegable, este lo cita en el prefacio de *Code of Medical Ethics*, escribiendo: “*El difunto Dr. Gregory de Edimburgo, ansioso por apoyar el honor de una profesión que amaba, y de la que era un distinguido ornamento, repele muy energéticamente la acusación, contra ella, de escepticismo e infidelidad*”<sup>22</sup>. Dicha relación está justificada no solo por la educación de ambos, basada en la tradición ética de la ilustración escocesa,

27 Shorter E. *Bedside Manners: The Troubled History of Doctors and Patients*. USA: New York; 1985.

28 Veatch R. *Disrupted Dialogue: Medical Ethics and the Collapse of Physician-Humanist Communication (1770-1980)*. England: Oxford University Press; 2005.

29 Shorter E. *Bedside Manners: The Troubled History of Doctors and Patients*. USA: New York; 1985.

sino también por las obras del filósofo David Hume, el cual creía que "la simpatía formaba parte de la fisiología humana, la cual nos permite sentir la angustia del enfermo y nos moviliza para aliviarla, guiando nuestras acciones en una conexión interpersonal"<sup>30</sup>. Gregory por su parte, afirmaba que: "el médico con simpatía trata por igual al paciente de alta cuna que le paga y al paciente de baja cuna de la enfermería"<sup>28</sup>. Tanto para Percival como para Gregory, la benevolencia y amabilidad debían ser ejercidos dentro de la teoría de Hume, en base a la simpatía del médico con el enfermo<sup>11</sup>.

Tanto la filosofía de Hume como la de Gregory, son indudablemente grandes aportes para la visión de la ética médica de Percival, específicamente en la relación médico-paciente. En el siglo XVIII la mayoría de las consultas médicas tradicionales eran de pago, por lo cual estaban casi exclusivamente restringidas a la población adinerada de la época, pero Percival ejercía la medicina en un hospital de carácter social, llamado Manchester Infirmary<sup>29</sup> en el cual utilizaban un documento llamado: "Statua Moralia" del colegio de médicos, para sus decisiones éticas y prácticas médicas. Percival no consideraba que dicho documento fuera apto para establecer las directrices del acto médico, no solo por la falta de amplitud del deber médico y quirúrgico, sino también por las acotadas regulaciones y recomendaciones que establecía<sup>11</sup>. Dicho antecedente, demuestra que para Percival la ética no era necesariamente una guía del obrar médico, era una forma de entender mediante simpatía y benevolencia el obrar humano, ante un paciente que necesita ayuda y comprensión.

De lo anterior, se desprende uno de los ejes de la ética médica de Percival, es decir, la relación médico-paciente sumado al estudio de la epidemiología y su interés por la salud pública, lo llevaron a cuestionar prácticas, tales como: el declarar a los pacientes incurables, para poder experimentar procedimientos no estandarizados, curanderismo, abuso de poder en relación al cobro de la atención sanitaria y atención prioritaria a los pacientes más ricos<sup>29</sup>.

*Medical Ethics* no solo estableció las directrices del obrar médico mediante normas y códigos, en base a la visión ética de Percival y la influencia filosófica Hume, estableció que el contrato social entre el médico y el paciente era una oportunidad para estandarizar los honorarios, con el fin de asegurar una atención igualitaria y la profesionalización en base a su trabajo con el paciente y la sociedad<sup>29</sup>. Este punto es trascendental en la obra y pensamiento de Percival, debido a que realiza una marcada distinción entre el ejercicio de la medicina como profesión y como negocio: aceptando el pago de honorarios por los servicios prestados, como

parte del contrato social entre el médico y el paciente, pero se tiene a su vez, la obligación de utilizar el conocimiento aprendido, para aliviar el sufrimiento humano; cuya obligación trasciende el pago de honorarios y los compromisos burocráticos e institucionales con cualquier entidad pública o privada<sup>31</sup>.

De la misma forma, la responsabilidad social y autoridad con la que los médicos ejercen su profesión, era no solo para Percival un punto a remarcar en su obra, era además, un aspecto que debía reconocerse para evitar perder el derecho a la confianza y la autoridad tanto con el paciente y con su familia, a lo cual escribió: *"el médico no debe dejar de avisar oportunamente al paciente ni a su familia ante el peligro o la situación a la que enfrenta"* en respuesta al concepto de "mentiras benévolas" que muchos médicos utilizaban constantemente en la práctica diaria, definido en palabras de Percival, como: un empirismo magnificado<sup>11</sup>. Pero también es innegable que dentro del paternalismo médico que predominaba en el pensamiento y obrar de Percival, existía una tendencia a utilizar la información para ayudar al paciente y no perjudicarlo, como afirma Sokol: *"el engaño estaba moralmente justificado, cuando su uso era para producir el mayor bien al paciente"*<sup>32</sup>. Lo cual, paso a formar parte del código de ética de la asociación médica americana en 1847, ya que estaba incluido en el paternalismo médico de Percival y en su obra.

Desde una mirada teológica, el reverendo Thomas Gisbone (1758-1846) sostiene que: *"la mentira no suele convencer a los pacientes, debido a que el engaño benévolo no compensa los posibles perjuicios de la mentira versus el decirle la verdad al paciente"*<sup>32</sup>. Ante lo cual Percival responde: *"es un deber sagrado evitar todo lo que tenga tendencia a desanimar al paciente y deprimir su ánimo, debido al poder y autoridad del médico"*<sup>11,31</sup>. Este intercambio de verdades es un gran antecedente para comprender la ética que imperaba en el siglo XVIII, ya que, muchas veces existe la idea errónea que previo e inclusive posterior a 1803 con la publicación de *Medical Ethics*, la medicina y la ética estaban relacionadas en base términos superficiales, como: los honorarios, vestimenta y los procedimientos adecuados que debía realizar el médico en el ejercicio de su profesión. Pero como afirma McCullough: *"la ética médica en el siglo XVIII era más compleja y profunda que meros aspectos de la etiqueta clásica"*<sup>30</sup>. Esto se antepone rotundamente a

30 McCullough L. *John Gregory's medical ethics and the reform of medical practice in eighteenth-century Edinburgh. The journal of the Royal College of Physicians of Edinburgh*; p. 86-92.

31 Haakonssen L. *Medicine and Morals in the Enlightenment. Atlanta: Clio Medica*; 1997.p. 26-35.

32 McCullough L. *Hume's Influence on John Gregory and the History of Medical Ethics. Journal of Medicine and Philosophy*. 1999; p. 95-375.

la idea de la ilustración escocesa y el término caballeros-médicos, debido a que la ética médica se vio influenciada por la filosofía, ciencias, teología, epidemiología, legislaciones, entre otras. Siendo tan compleja como el marco que abarcaba: la realidad de la relación médico-paciente y el comportamiento humano dentro de las ciencias de la salud, como lo es la medicina.

Lo expuesto repercute hoy en día no solo como antecedente histórico, sino también, como base del actuar médico en el ámbito moral y bioético, formando parte del rol profesional y la visión holística del paciente. Debido a que, para Percival, la ética no se limitaba estrictamente al actuar empático y prudente del médico, era un estilo de vida el cual le proporcionaba junto a su mirada científica, las herramientas para realizar cambios e implementar estrategias para entender el objeto de estudio desde una mirada interdisciplinaria, lo cual se ve reflejado en su obra como la integración de lo biológico, psicológico y social, culminando en su obra más importante: *Code of Medical Ethics*<sup>22</sup>.

#### *Legado y Testamento:*

Thomas Percival falleció en el año 1804, en la ciudad de Manchester. Su legado no fue únicamente científico, ético, moral y filosófico. En su testamento se puede apreciar la gran preocupación por el futuro económico de su familia. Sus tres hijas: Fanny, Margaret y Eliza recibirían diferentes ganancias, derivadas de las inversiones, terrenos y propiedades dentro y fuera de Manchester<sup>10</sup>.

Un aspecto muy importante del testamento de Percival, es la herencia de su biblioteca personal a su hijo Edward Percival, en la cual también se encontraban diferentes documentos, tales como: cartas, manuscritos y textos no publicados de Percival. Lo cual permitió conocer con mayor profundidad y detalles al autor, además, del contexto de su obra. Un claro ejemplo es la publicación en 1807 de: *"Las obras literarias, morales y médicas de Thomas Percival"*<sup>10</sup>. Esta obra permitió conocer y dar cuenta de la relevancia e importancia que Percival le otorgaba a la salud pública y a la estadística sanitaria, lo cual es totalmente congruente con sus acciones e intervenciones sanitarias.

Edward Percival con el pasar de los años, continuó publicando diferentes textos, como, por ejemplo: *"On Oil of Turpentine in Epilepsy"*<sup>33</sup> y *"On the Nature of the Disease Affecting Persons Employed in Silvering Mirrors"*<sup>34</sup> ambos, dados a conocer en el año 1817. Lo cual es una muestra del fehaciente interés que sentía por la obra y legado de su padre.

Por otra parte, su nieto Benjamín Heywood, fue uno de los fundadores de la sociedad de estadística de Manchester y su tataranieta, Mary Heywood fue fundadora de una sociedad de ayuda para personas ciegas en Manchester y Salford.

Con estos antecedentes familiares y personales, sumados a la trascendencia de la obra de Percival, no es difícil imaginar el porqué es recordado en la actualidad como un gran pensador y científico, cuyos caminos estaban dirigidos al obrar humano empático y dedicado al ejercicio profesional de la medicina, cubierto con un mando de alegría a las características más nobles del ser humano.

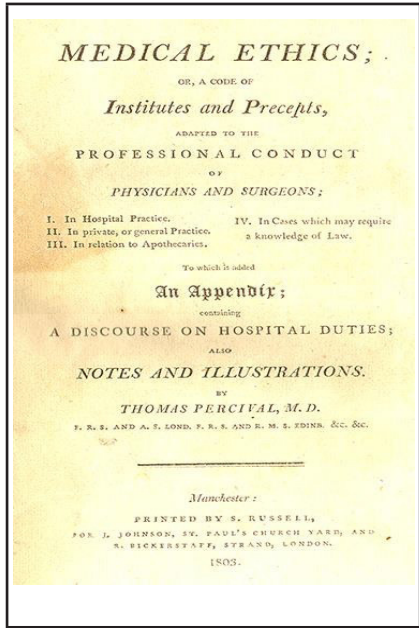
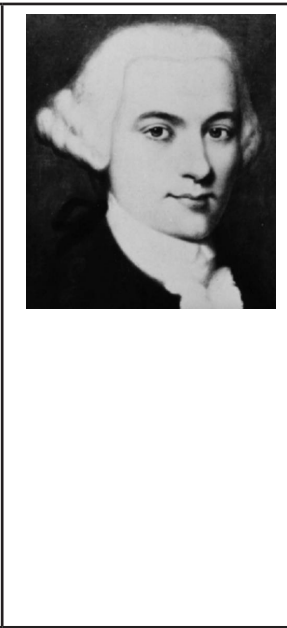
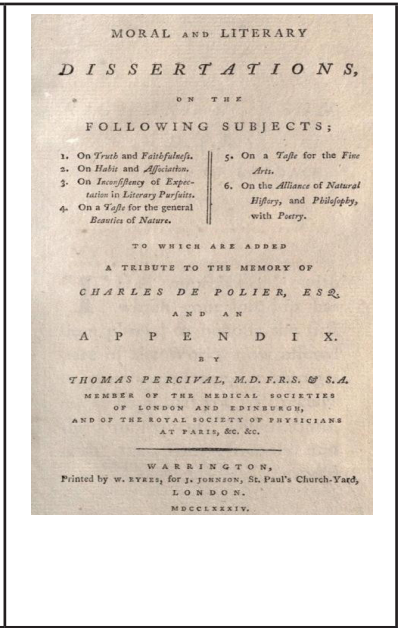
### BIBLIOGRAFÍA:

1. Mc Cullough L. "John Gregory (1724 - 1773) and the Invention of Professional Relationships in Medicine". *The Journal of Clinical Ethics*. 1997; p. 11-21.
2. Percival T. *The Works, Literary, Moral, and Medical, of Thomas Percival, M.D.: To Which Are Prefixed, Memoirs of his Life and Writings, and a Selection from his Literary Correspondence* (Cambridge Library Collection - History of Medicine). Cambridge University Press; 2013.
3. Aguilar B, editor. Ser y deber ser en Medicina [Internet]. Vol. 32. *Revista Uruguaya de Cardiología*; 2017. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=479755426004>
4. Escardo F. *El alma del médico*. Córdoba: Assandri; 1956.
5. Romero Reverón R. Aristóteles: Pionero en el Estudio de la Anatomía Comparada. *International Journal of Morphology* [Internet]. 2015; 31:333-6. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022015000100052>
6. Rosner F, editor. The Physician's Prayer attributed to Moses Maimonides. *Bulletin of the history of medicine* [Internet]. Vol. 41. Ucalgary; 1967. Disponible en: [https://people.ucalgary.ca/~elsegal/Shokel/090522\\_MaimonidesPrayer.html](https://people.ucalgary.ca/~elsegal/Shokel/090522_MaimonidesPrayer.html)
7. Maglio P. *La dignidad del otro*. Buenos Aires: Libros del zorzal; 2011.
8. Bandrés S. *La institucionalización de la ética médica (Thomas Percival), Historia ilustrada de la Bioética*. Santiago: Ademas; 2015.
9. Pellegrino E. Percival's Medical Ethics: The Moral Philosophy of an 18th-Century English Gentleman. *Arch Intern Med*. 1986;146; p. 2265-2269.

10. Road EO. Thomas Percival [Internet]. Eccles old Road. [citado el 10 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://ecclesoldroad.uk/person/thomas-percival/>
11. Dale Moore R. Healing Powers; an examination of medical ethics, benevolent lies, and the doctor-patient relationship in late eighteenth-century Britain [Internet]. [Washington]: University of Puget; 2016. Disponible en: [http://www.pugetsound.edu/sites/default/files/file/dale-moore-rosa\\_0.pdf](http://www.pugetsound.edu/sites/default/files/file/dale-moore-rosa_0.pdf)
12. Thornber C. Thomas Percival (1740-1804) [Internet]. Thornber. 2009 [citado el 10 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://www.thornber.net/cheshire/ideasmen/percival.html>
13. Howard J. Dr. Thomas Percival and the Beginnings of Industrial Legislation, *Occupational Medicine*. Occmed. 1975;25: p. 58-65.
14. Thomas M. The Early Factory Legislation. Leigh on Sea. England: Lewis; 1945. p. 7.
15. Hutchins B, Harrison A. A History of Factory Legislation. London: Frank Cass; 1911. p. 7.
16. Edward P, Keith L. Some Influences affecting the Development of Sanitary Legislation in England. England: Economic History; 1953.
17. Percival T. Essay on the Internal Regulation of Hospitals. In *Works*. 1770; p.170-179.
18. Pickstone J, Butler S. The Politics of Medicine in Manchester, 1788-1792: Hospital Reform and Public Health Services in the Early Industrial City. *Medical History*. 1984;28: p. 230-231.
19. Aikin J. A Description of the Country from Thirty to Forty Miles round Manchester (1795). *Bulletin of the Jhon Rylands*. 1968; p.40-60.
20. Edward P. On the Literary and Philosophical Society see Arnold Thackray, "Natural Knowledge in Cultural Context: The Manchester Model". *American Historical Review*. 1974; p.672-709.
21. Riddick F. The code of medical ethics of the American Medical. *The Ochsner Journal*. 2003; p. 6-10.
22. Thomas, P. (1740-1804). Codifier of Medical Ethics. *JAMA*. 1965 Dec 20;194(12): p. 1319-1320.

23. Percival, T. *Philosophical, Medical, and Experimental Essays* (1776); London: J. Johnson.
24. Leake, C. *Percival's Medical Ethics*, Baltimore: Williams & Wilkins, 1927; p. 5-7.
25. Pickstone J. *Thomas Percival and the Production of Medical Ethics*. In: Baker R., Porter D., Porter R. (eds) *The Codification of Medical Morality*. *Philosophy and Medicine*. *Philosophy and Medicine* [Internet]. 1993;45. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007>
26. Veatch R. *Disrupted Dialogue: Medical Ethics and the Collapse of Physician-Humanist Communication (1770-1980)*. England: Oxford University Press; 2005.
27. Shorter E. *Bedside Manners: The Troubled History of Doctors and Patients*. USA: New York; 1985.
28. McCullough L. *John Gregory's medical ethics and the reform of medical practice in eighteenth-century Edinburgh*. *The journal of the Royal College of Physicians of Edinburgh*; p. 86-92.
29. Haakonssen L. *Medicine and Morals in the Enlightenment*. Atlanta: Clio Medica; 1997.p. 26-35.
30. McCollough L. *Hume's Influence on John Gregory and the History of Medical Ethics*. *Journal of Medicine and Philosophy*. 1999; p. 95-375.
31. Pickstone J. *Thomas Percival and the Production of Medical Ethics.*" In *The Codification medicalMorality*. *Philosophy and Medicine*. 1993; p.78-161.
32. Sokol D. *How the Doctor's Nose Has Shortened over Time; a Historical Overview of the Truth-Telling Debate in the Doctor-Patient Relationship*. *Journal of the Royal Society of Medicine*. 2006;36-632.
33. Percival E. *On Oil of Turpentine, &c. in Epilepsy*. *Edinb Med Surg J*. 1813 Jul 1;9(35):271-276.PMID: 30331389; PMCID: PMC5817568.
34. Percival E. *On the Nature of the Disease Affecting Persons Employed in Silvering Mirrors*. *Edinb Med Surg J*. 1813 Jan 1;9(33):62-66. PMID: 30331375; PMCID: PMC5817546.

ANEXOS:

 <p><i>MEDICAL ETHICS; OR, A CODE OF Institutes and Precepts, adapted to the PROFESSIONAL CONDUCT OF PHYSICIANS AND SURGEONS; BY THOMAS PERCIVAL, M.D.</i></p> <p>I. In Hospital Practice. IV. In Cases which may require a knowledge of Law.      II. In private, or general Practice.      III. In relation to Apothecaries.</p> <p>To which is added  <b>An Appendix;</b>      consisting      A DISCOURSE ON HOSPITAL DUTIES;      ALSO  <b>NOTES AND ILLUSTRATIONS.</b>      BY  <b>THOMAS PERCIVAL, M.D.</b>      F. R. S. AND A. T. LOND. F. R. S. AND R. M. S. EDINB. &amp;c. &amp;c.</p> <p>Manchester:      PRINTED BY S. RUSSELL,      FOR J. JOHNSON, ST. PAUL'S CHURCH YARD, AND      W. BICKERSHAF, STRAND, LONDON.      1803.</p>		 <p>MORAL AND LITERARY  <b>DISSERTATIONS,</b>      ON THE      FOLLOWING SUBJECTS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. On Truth and Falsity.</li> <li>2. On Habit and Affection.</li> <li>3. On Inconsistency of Expectation in Literary Pursuits.</li> <li>4. On a Taste for the general Economy of Nature.</li> <li>5. On a Taste for the Fine Arts.</li> <li>6. On the Alliance of Natural History, and Philosophy, with Poetry.</li> </ol> <p>TO WHICH ARE ADDED      A TRIBUTE TO THE MEMORY OF  <b>CHARLES DE POLIER, ESQ.</b>      AND AN  <b>A P P E N D I X.</b>      BY  <b>THOMAS PERCIVAL, M.D. F.R.S. &amp; S.A.</b>      MEMBER OF THE MEDICAL SOCIETIES      OF LONDON AND EDINBURGH,      AND OF THE ROYAL SOCIETY OF PHYSICIANS      AT PARIS, &amp;c. &amp;c.</p> <p>WARINGTON,      Printed by W. BYRNE, for J. JOHNSON, St. Paul's Church-Yard,      LONDON.      MDCCLXXXIV.</p>
<p><b>Figura 1.</b> <i>Medical ethics; or, a code of institutes and precepts, adapted to the professional conduct of physicians and surgeons.</i> Extraído de: <a href="https://library.uab.edu/locations/reynolds/collections/medical-greats/thomaspercival/">https://library.uab.edu/locations/reynolds/collections/medical-greats/thomaspercival/</a>; consultado: 20/05/2021</p>	<p><b>Figura 2.</b> Thomas Percival (Retrato, propiedad de la Sociedad Filosófica y Literaria de Manchester) Extraído de: <a href="https://ecclesoldroad.uk/person/thomas-percival/">https://ecclesoldroad.uk/person/thomas-percival/</a>; consultado: 15/06/2021</p>	<p><b>Figura 3.</b> <i>Disertaciones</i>, publicado en el año 1784. Extraído de: <a href="https://ecclesoldroad.uk/person/thomas-percival/">https://ecclesoldroad.uk/person/thomas-percival/</a>; consultado: 10/07/2021.</p>