

Año V, núm 2126 - Domingo, 25 de Febrero de 2007 - Última Actualización: 15:05h

GranadaDigital

No se pierda...



Previsión

Mínima: 6°

Máxima: 17°

· 700 personas se manifiestan en
Trevélez contra el travase a la
Autonomía

[Páginas Amarillas](#)[Páginas Blancas](#)[Callejero](#)

Secciones

- [Local](#)
- [Provincia](#)
- [Andalucía](#)
- [Nacional](#)
- [Internacional](#)
- [Deportes](#)
- [Universidad](#)
- [Cultura](#)
- [Economía](#)
- [Sucesos](#)
- [Sociedad](#)
- [Reportajes GD](#)
- [Entrevistas GD](#)

Canales



Nota: para poder enviar el contenido a estos servicios puede ser necesario registrarse en ellos.

Cinco siglos después de su muerte, la figura de Cristóbal Colón esconde aún varios misterios

Especiales



Un profesor granadino desmiente que Colón tuviera gota, afirma que sufría el síndrome de Reiters y que posiblemente murió de un fallo cardíaco

25/02/2007 - 14:15

Patricia Vázquez/Efe

Cristóbal Colón tuvo el síndrome de Reiters y no gota como se creyó en su día, explicó, en declaraciones a Efe, el médico y profesor de la Facultad de Medicina de Granada Antonio Rodríguez Cuartero, quien señaló que murió por un posible fallo cardíaco y siendo un desconocido para sus coetáneos.

Cinco siglos después de su muerte, la figura de Cristóbal Colón esconde aún varios misterios, por lo que Rodríguez Cuartero ha estudiado y analizado todas las pruebas sobre sus enfermedades para esclarecer al menos este aspecto de la vida del descubridor de América.

Este experto, que ha publicado diversos artículos sobre las enfermedades de varios personajes de la historia española, señaló que, pese a que los primeros años de vida del almirante son un enigma porque su familia se encargó de borrar todas las huellas, su vida patológica se conoce gracias a su diario y a los escritos de su hijo Hernando y del padre Bartolomé de Las Casas.

"A través de estos escritos podemos recomponer la historia clínica de Colón casi completa, pero hay que saber interpretarlos para no equivocarse", apuntó el médico granadino, quien indicó que el navegante no pudo tener gota -patología que se menciona con frecuencia en dichos textos-, por los antecedentes familiares y síntomas que presentó.

Este médico basa su tesis en las primeras referencias que se tienen de las enfermedades de Cristóbal Colón, que datan de 1476, cuando el almirante tenía 25 años y comenzó a sufrir dolor articular y hemorragias oculares, lo que los médicos de entonces atribuyeron a ataques gotosos, originados por depósitos de ácido úrico en las articulaciones.

Servicios

- [Clasificados](#)
- [Farmacias de guardia](#)
- [Museos](#)
- [Transportes](#)
- [Televisión](#)
- [Loterías](#)
- [Teléfonos](#)
- [El Tiempo](#)
- [Ocio](#)
- [Cartelera](#)
- [RSS](#)

Según Rodríguez Cuartero, Colón no era "gran comilón, gordo ni sus descendientes tuvieron esta patología", características fundamentales de los enfermos gotosos, por lo que los síntomas que presentaba se debían a que padecía el síndrome de Reiter.

Éste es un tipo de artritis que afecta principalmente a los varones jóvenes de entre 20 y 40 años y que se produce como forma de reacción a una infección en alguna parte del cuerpo.

La mayoría de las infecciones que producen la enfermedad se originan en el aparato genitourinario y se contagian por transmisión sexual, aunque Rodríguez Cuartero aseguró que la tipología que afectó al descubridor de América fue una infección gastrointestinal, ya que, al contrario que su tripulación, Colón "no fue un mujeriego y guardaba la jerarquía" cuando escogía a una mujer, por lo que "no pudo contagiarse de ninguna enfermedad sexual".

El jefe del Servicio de Medicina Interna en el Hospital San Cecilio explicó que el síndrome de Reiter puede producir síntomas de artritis tales como dolor e inflamación de las articulaciones, además de molestias del tracto urinario y conjuntivitis.

"Los hijos describen que Colón estuvo tullido durante muchos meses y, además, tenía hemorragias oculares. No dicen nada de la uretritis que es el tercer síntoma, pero era muy frecuente entre los españoles por aquella época, por lo que es casi seguro que padeciera dicha enfermedad", indicó el médico granadino.

Otras enfermedades como la sífilis, la malaria, el tifus, la artritis reumatoide o el escorbuto, típicas durante los siglos XV y XVI, no afectaron a Cristóbal Colón según este experto, ya que no hay pruebas documentales que lo demuestren.

Al igual que su origen, los últimos años de Cristóbal Colón son un misterio, y sólo se conoce que llegó a España encadenado por orden de Fernando el Católico y que hasta su muerte estuvo "muy enfermo y pasó estrecheces económicas" al negarse a aceptar el cambio de los privilegios de las Capitulaciones del descubrimiento por el dominio de Carrión de los Condes, propuesto por el rey.

"El gran Almirante murió enfermo, sin dinero ni para comer, decepcionado y en el más completo anonimato", afirmó Rodríguez Cuartero, quien señaló que, por la edad a la que falleció, no pudo padecer "enfermedades de viejo ni respiratorias, pues no fumó nunca", por lo que la causa de su muerte, a su juicio, "pudo ser un posible fallo cardíaco provocado por un decaimiento orgánico".

La mayoría de historiadores coincide en que los restos de Cristóbal Colón, que murió el 20 de mayo de 1506 en Valladolid, fueron enterrados siguiendo su deseo en la Isla de La Española -actual República Dominicana- y, tras más de dos siglos reposando en Santo Domingo, en 1795 y tras la cesión de la isla a Francia por el trato de paz de Basilea, España rescató los restos del almirante y se los llevó primero a La Habana (Cuba) y luego a Sevilla (España).

GRANADA DIGITAL, el diario ONLINE de Granada - e-mail:
redaccion@granadadigital.com, publicidad@granadadigital.com

Granada Digital no secunda ni corrobora los artículos de opinión ni las manifestaciones expresadas en los foros de debate de este diario, y en consecuencia, no se hace responsable del contenido de los mismos.