

Armando Camino

LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

"La noticia más importante es la ausencia de noticias, es decir, no ha habido más muertes súbitas durante los últimos diez años entre los portadores de la mutación genética en esta familia de San Bartolomé seguidos y tratados a través del protocolo del Servicio Canario de la Salud (SCS)", destacó el cardiólogo y director médico de Cardiant en Las Palmas de Gran Canaria, Fernando Wangüemert, ante la celebración de un acto sobre la taquicardia ventricular catecolaminérgica familiar durante la tarde de ayer en el Centro Cultural de Maspalomas.

Con el título *La muerte súbita en la comarca de Tirajana. Resultados y hallazgos clínicos en el último decenio*, el evento contó con la participación de los hermanos Josep y Ramón Brugada, responsable médico del Hospital Clínic de Barcelona y director del Centro de Genética Cardiovascular de la Universidad de Girona respectivamente, junto a Fernando Wangüemert, todos distinguidos con el título de hijos adoptivos del municipio en 2011 por su contribución a la mejora de la salud de los vecinos. También acudieron la alcaldesa accidental y concejal de Cultura y Acción Social, Elena Álamo, y el presidente de la Fundación Canaria Umiaya para la Atención de la Muerte Súbita, Carmelo Pérez, para su nombramiento como cronista oficial de San Bartolomé de Tirajana por su labor en la localización de los familiares afectados, además de varios historiadores de municipios de las Islas y miembros de clanes perjudicados por la mutación genética.

No en vano, una ardua investigación genealógica de Carmelo Pérez permitió descubrir en 2004, según recordaron mediante una nota de prensa desde la Fundación Umiaya, que varias familias de San Bartolomé de Tirajana con una alta incidencia de muerte súbita en personas jóvenes pertenecían al mismo clan, es decir, procedían de un ancestro común. Descendientes directos de un matrimonio establecido en Tirajana en 1804, estas fa-



Desde la izquierda, Carmelo Pérez, los hermanos Josep y Ramón Brugada junto a Fernando Wangüemert, ayer en el Centro Cultural de Maspalomas. | JOSÉ CARLOS GUERRA

El plan contra la muerte súbita en el Sur evita más fallecidos entre 219 familiares

La mutación genética causa en los últimos años cuatro casos, dos mortales, entre personas que ignoraban su pertenencia al clan ● "El caso no se cierra", advierten

milias sufrieron de 1995 a 2007 entre uno y dos fallecimientos por muerte súbita al año, un total de 35 jóvenes menores de 20 años, con una autopsia normal o sin alteraciones estructurales.

"Trabajo en equipo formidable"
Gracias a la insistencia de los familiares y el altruismo de los doctores Brugada, pioneros en el estudio genético de este tipo de enfermedades cardíacas, a finales de 2007 se anunció el hallazgo en las muestras de algunos falleci-

dos de una alteración genética causante del funcionamiento defectuoso en una proteína esencial para la regulación del calcio intracelular.

"Ha sido un trabajo en equipo formidable, contamos con una persona como Carmelo que realizó el estudio genealógico, fundamental en este tipo de enfermedades, y con el apoyo de dos cardiólogos que poseen una trascendencia nacional y mundial", valoró el director médico de Cardiant en la capital grancanaria

antes de calificar como "una enorme satisfacción" la visita de sus colegas a la Isla por el décimo aniversario del descubrimiento genético. Tras el hallazgo, "más de 1.000 muestras de distintas personas de la familia se enviaron a Barcelona y salieron 179 positivos, personas vivas con predisposición a la muerte súbita, pero en estos diez años surgieron otros 40 casos en nuevas ramas o aparecieron parientes que no sabían que descendían del mismo tronco", detalló Wangüemert para fijar en 219 pacientes los portadores de la mutación, grancanarios en su mayoría pero también residentes en otras islas e incluso emigrantes a Venezuela o Estados Unidos.

En su opinión, "los análisis genéticos, antes con muestras de sangre y ahora de saliva, resultaron claves para quitar la angustia a más de 800 personas y para detectar a más de 200 que pudieran estar en riesgo". Sin

Pasa a la página siguiente >>

El esquema corporal de la mayoría de los animales es similar: cabeza, tronco y extremidades. Se organiza con un eje de simetría que en los vertebrados es la columna vertebral. En todos tiene importancia como elemento de sostén, en los humanos adquirió un protagonismo extraordinario desde que alcanzamos la posición erecta. Ahora soporta las fuerzas de presión: cuando golpeamos el suelo al caminar por sostener el propio peso y el de las cargas que transportamos. La evolución logró un diseño bastante bueno aunque es uno de los elementos corporales que más sufren. No es propiamente una columna, un pilar vertical: tiene varias curvaturas

Sentados al ordenador



Martín Caicoya

que sirven para absorber las presiones al facilitar la deformación. La primera en el cuello, le sigue la de la espalda que cuando se acentúa produce la joroba, en la región lumbar se curva en sentido contrario y todavía en el sacro vuelve a curvarse. Naturalmente, como su papel es deformarse, pueden

acentuarse o perderse con las posturas. Cuando esto ocurre se sobrecargan todas las estructuras y se puede producir dolor. Una segunda ventaja de diseño es la propia estructura de las vértebras, se denomina hueso trabecular porque está compuesto por columnitas que siguen direcciones inclinadas y

transversales de manera que las fuerzas verticales se desplazan lateralmente. Finalmente, está el disco, una almohadilla que absorbe que además hace de bisagra entre vértebras. Además, ligamentos y músculos colaboran en el trabajo.

Los problemas musculoesqueléticos, y en particular los que afectan a la columna vertebral, son la primera causa de baja por accidente laboral y una de las primeras de baja enfermedad común. He distinguido los dos tipos de baja porque las primeras se atribuyen a las agresiones que se sufren por o a consecuencia del trabajo y las otras son debidas a las circunstancias de la vida diaria. En ambos casos se deben hacer es-

fuerzos de prevención, pero en los primeros hay una obligación por parte del empresario de poner todos los medios para evitarlas, es su responsabilidad legal.

El mundo de la medicina musculoesquelética está lleno de oscuridades. Nadie sabe las causas de la mayoría de las lumbalgias, por eso se denomina inespecífica. Conocemos, dentro de unos límites razonables, su evolución: en general se resuelven en poco tiempo. También sabemos que no es bueno el reposo, que los analgésicos y antiinflamatorios ayudan a soportar el problema, que no conviene administrar cortisona y no tenemos claro el papel de los masajes y la fisio-