

## La Gomera, ¿Isla colombina o isla de las piedras?

Víctor M. García Nieto  
Unidad de Nefrología Pediátrica Hospital Ntra. Sra. de Candelaria

La hipercalcemia idiopática es la causa más frecuente de cálculos renales (litiasis renal) tanto en la edad pediátrica como en la adulta. El diagnóstico se realiza al comprobar una eliminación urinaria de calcio superior a 4 mg. por kg. de peso y día en dos muestras de orina consecutivas, debiendo descartarse la presencia de niveles elevados de calcio en sangre y de otras causas conocidas de hipercalcemia. Los primeros casos publicados en la literatura pediátrica fueron diagnosticados en niños que habían tenido cólicos nefríticos o habían eliminado cálculos. En los últimos años, el diagnóstico de este trastorno ha sido mucho más frecuente debido a que es conocido que la hipercalcemia puede debutar en niños con síntomas muy diversos, además de los cálculos renales. Esta situación de predisposición a producir cálculos, que se puede detectar en la infancia, se denomina con el nombre de "prelitiasis". Así, son síntomas de hipercalcemia las anomalías de la coloración de la orina (orinas con sangre o turbias), la infección de vías urinarias o ciertos síntomas miccionales como dolor al orinar, incontinencia, o bien, orinar con frecuencia.

La hipercalcemia no debe considerarse una enfermedad en sentido estricto, sino como una anomalía del metabolismo del calcio que puede dar síntomas o no en algún momento de la vida. La frecuencia de hipercalcemia en población sana, en series procedentes de diversas partes del mundo, oscila entre 2,2 y 6,4%. La causa de la hipercalcemia es muy compleja pero se sabe que tiene un origen genético (autónomo dominante). Se ha comprobado la presencia de hipercalcemia entre el 27% y el 51,8% de los parientes de pacientes con este cuadro, según los trabajos. De igual forma, se ha señalado que hasta el 46% de los niños con hipercalcemia tiene historia familiar de litiasis urinaria.

A principios de los años 90, observamos que bastantes niños controlados en nuestro hospital, portadores de hipercalcemia y de niveles reducidos de ácido úrico en sangre, tenían abuelos que procedían de la isla de La Gomera. El estudio preliminar realizado en niños del colegio de Valle Gran Rey, no mostró resultados significativos respecto al ácido úrico, pero encontramos una frecuencia de hipercalcemia del 28,4%, la más elevada conocida hasta entonces. En colaboración con el Dr. Melián Santana estudiamos a niños procedentes de otros lugares de la isla. La frecuencia observada fue muy elevada, más baja en San Sebastián (10,6%), intermedia en Hermigua (13,7%) y Vallehermoso (14,9%) y más elevada en las zonas más alejadas geográficamente del puerto de la isla, tales como Valle Gran Rey y Chipude-La Dama (19,6%). Además, la frecuencia de hipercalcemia era más elevada en los niños cuyos cuatro abuelos provenían de la isla (16,6%), intermedia en los

que tenían uno dos abuelos con ese origen (12,1%) y más baja si ningún abuelo había nacido en la isla (7,3%). Por estas y otras razones, creemos que estos resultados están en relación con la consanguinidad que existió en La Gomera durante siglos. Falta por definir la relación entre la consanguinidad y la hipercalcemia pero, seguramente, existen razones de índole inmunológico.

Pero, en los próximos años, la isla colombina nos iba a seguir deparando sorpresas. Desde hace años, se sabía que, en relación con otras poblaciones, en los hospitales de Tenerife existía una frecuencia elevada de oxalosis. Ésta, es una enfermedad de causa genética que cursa con niveles elevados de ácido oxálico en sangre y orina. Su origen estriba en la mala función de un enzima hepático que resulta en un aumento de la producción de ácido oxálico. Éste, al estar en exceso, se deposita en cualquier parte del cuerpo pero, principalmente, lo hace en los huesos y en los riñones, produciendo cálculos renales y/o nefrocalcinosis. Los pacientes acaban en insuficiencia renal crónica terminal, por lo que precisan diálisis y, posteriormente, trasplante combinado de hígado y de riñón.

Pues bien, un grupo de investigadores miembros de la Unidad de Investigación del Hospital Universitario de Canarias, los Dres. Torres, Salido y Santana, comprobaron que la mayoría de los pacientes con oxalosis controlados en ese hospital procedían de la isla de La Gomera. Además, han descubierto que la mutación que altera la función de la enzima responsable de la enfermedad, es la misma en más del 90% de los pacientes, indicativo de que la mayoría de ellos tienen un origen común, es decir, antecesores comunes. El citado grupo ha estudiado, asimismo, a dos pacientes pediátricos de nuestro hospital de origen gomero y a otro niño proveniente de la isla de La Palma, todos ellos formadores de cálculos de oxalato, en los que han detectado la misma mutación causal.

Desde que Colón arribó y partió de La Gomera, para cumplir su destino de encontrar América, muchas cosas pasaron en la isla. Y una de ellas, debido a causas, principalmente, orográficas, fue la consanguinidad, que explica la particular predisposición de algunos de sus habitantes y descendientes a formar cálculos renales.

Como muestra, hablan por sí solos dos de los argumentos que dieron algunos habitantes de la isla a las autoridades eclesiásticas para que les permitieran casarse con sus primas: "Encontrándose desesperado por no encontrar persona de su condición" y "solicito dispensa para contraer matrimonio con mi prima por lo dificultoso y farragoso del terreno, que me imposibilita el acceso a otros lugares para buscar esposa".

