PERSONAJES HISTÓRICOS Y SUS ENFERMEDADES: Charles de Gaulle

Charles de Gaulle (1890–1970) fue un destacado militar y estadista francés, reconocido como una de las figuras políticas más influyentes de la Francia del siglo XX.

En una breve síntesis biográfica deben destacarse los puntos clave de su vida y carrera

Así, se destacan sus **orígenes** y su participación en la **Primera Guerra Mundial:**

Nació en Lille en 1890. Siguió la carrera militar, combatió en la **Primera Guerra Mundial**, donde fue herido y tomado prisionero en Verdún.

Fue **líder de la Francia Libre durante la Segunda Guerra Mundial):** Tras la ocupación nazi de Francia en 1940, se exilió en Londres y desde allí lideró el movimiento de la **Francia Libre**, llamando por radio a la resistencia contra el nazismo y el régimen de Vichy.

Al finalizar la guerra, presidió el **Gobierno provisional de la República Francesa** (1944–1946) para restablecer la democracia, antes de apartarse temporalmente de la política.

Regresó al poder en 1958 siendo el impulsor de **la Quinta República:** en medio de la crisis de Argelia, proponiendo una nueva Constitución que dio origen a la actual **Quinta República Francesa**, asumiendo la presidencia de la nación entre 1959 y 1969.

Como presidente, buscó una Francia fuerte e independiente (alejándola del mando integrado de la OTAN), promovió la reconciliación con Alemania y el inicio de la integración europea.

Enfrentó la crisis social del **"Mayo francés"** en 1968 y renunció en 1969 tras perder un referéndum.

Falleció el **9 de noviembre de 1970** a causa de la rotura de un aneurisma de la aorta.

A lo largo de su vida y en análisis históricos posteriores se destacan los siguientes problemas de salud y consideraciones médicas.

Aneurisma de aorta: Padecía una dilatación aneurismática de la aorta que se rompió de forma fulminante en noviembre de 1970, tras haber presentado dolores dorsales difusos en octubre de ese año.

Hipertrofia prostática: Sufrió agrandamiento de la próstata con dolor intenso; en 1964 fue sometido a

una prostatectomía suprapúbica tras postergar la cirugía por un viaje diplomático a México.

Hipótesis sobre el síndrome de Marfan: Algunos especialistas han planteado retrospectivamente la posibilidad de que tuviera síndrome de Marfan —un trastorno hereditario del tejido conectivo asociado a aneurismas aórticos y estatura elevada—, aunque se trata de una interpretación médica posterior y no de un diagnóstico confirmado en vida.

Un aspecto destacado de su vida fue protagonizado por su hija menor, Anne de Gaulle, que nació con síndrome de Down y falleció en 1948 a causa de una bronconeumonía.

Al recorrer su vida no debe obviarse que a su yerno, Alain de Boissieu, y a su hijo, Philippe, De Gaulle nunca les ocultó que se retiraría a los ochenta años.

Tan sólo sus médicos y él mismo, indudablemente, sabían que un aneurisma disecante de la aorta se estaba desarrollando en él.

La dolencia había sido identificada hacía algunos años y guardaba relación por la acción combinada de la arteriosclerosis y de la hipertensión que lo aquejaban.

La diabetes seguramente contribuyó al progreso de la enfermedad.

He aquí, pues, que para Charles de Gaulle se acerca la-hora de abandonar el puesto.

“La savia se agota bajo la corteza del roble”.

Ha empuñado el timón hasta entonces, sin flaquear, ha dominado, sin nunca mencionarlos, estos malestares físicos que habrían truncado la carrera de más de un candidato al poder.

En su avión, ¿cuántas veces le han sorprendido como una estatua erecta en el sillón, con los ojos muy abiertos, mientras que sus ayudantes, agotados, duermen pesadamente?

Insensible a los climas, al agotamiento, siempre dio el ejemplo para el mundo, cuando le tocó representar a Francia.

¿Acabado? La fatiga le gana, es verdad, con un poco de anticipación sobre sus previsiones.

Por sí mismo, abre la puerta de su salida. Con un referéndum voluntariamente ambiguo, que mezcla la economía con la política.

El **«No»** es el que se impone el **27 de abril de 1969**.

Aquella jornada, once minutos después de la medianoche, el general De Gaulle dimite de sus funciones.

Regresa inmediatamente a su casa, a su refugio, en Colombey.

En la actualidad se sabe que allí se ha preparado para la muerte.

Herido en lo más profundo de su ser, una gran pesadumbre ha hecho presa en él, según explicó Raymond Tournoux.

Una profunda tristeza no ha cesado de abatirle.

En **octubre de 1970**, por vez primera, el general habla de dolores dorsales difusos, sin duda debidos a fenómenos de desgaste de las vértebras por la dilatación aneurismática.

Al crepúsculo del **9 de noviembre de 1970,** uno de los aneurismas de la aorta, probablemente situado en las proximidades del pericardio, estalla.

La hemorragia fulmina a Charles de Gaulle.

Este óbito por rotura de un aneurisma disecante ha podido hacer pensar, según la opinión de algunos especialistas, que el general De Gaulle padecía un síndrome de Marfan, enfermedad hereditaria que sufría también el Presidente de los Estados Unidos, Abraham Lincoln.

Este síndrome fue descrito por un médico francés, Antonin Marfan, en **1896**. Se caracteriza por estatura elevada, tórax en embudo, miembros superiores e inferiores muy largos, ectopia bilateral del cristalino, trastornos endocrinos y aneurisma en la aorta.

Enterraron al general, según sus deseos, cerca de su hija Anne, en Colombey, vestido con su legendario uniforme de general de brigada.

Sin ninguna ceremonia oficial.

Quiso este final, tal como lo describió Chateaubriand: «Para los hombres pequeños, mausoleos. Para los grandes hombres, una piedra, un nombre».