

consulta médica



Edema

JOSÉ A. DE LA OSA

El doctor José M. Dávalos Iglesias conoce secretos de la comunicación periodística. Dice sin más preámbulos: Edema es la acumulación excesiva de líquido en los tejidos y se conoce comúnmente como hinchazón o retención de líquidos. Puede ser generalizado, “al cual nos referiremos”, o localizado, como es el caso de las obstrucciones o insuficiencias venosas o linfáticas, y el que acompaña a la inflamación.

Nuestro entrevistado es Profesor Titular e Investigador, jefe del Departamento Docente del Instituto de Nefrología del Ministerio de Salud Pública.

—¿En qué zonas del cuerpo suele aparecer con mayor frecuencia?

—En las zonas declives, como los miembros inferiores (alrededor de los tobillos y delante de la tibia), y en las laxas: en los párpados y en torno a las órbitas.

—¿Cuáles son las causas más comunes de esa acumulación de líquido?

—La insuficiencia cardíaca congestiva, la cirrosis hepática, el síndrome nefrótico y la insuficiencia renal, debido a la retención de agua y sal por el riñón, como respuesta a las alteraciones cardiovasculares y hormonales que se producen en los estados antes mencionados, y, asimismo, a la incapacidad de excreción de agua y sal en el caso de la insuficiencia renal, sea aguda o crónica.

—¿Puede ocurrir también durante el periodo de gestación?

—Sí, por factores hemodinámicos y hormonales propios del embarazo que favorecen la retención de agua y sal en los riñones, o por enfermedades concomitantes.

—¿Y también por cambios hormonales como sucede durante la menstruación?

—En el periodo premenstrual puede aparecer un ligero edema por influencia de los estrógenos y la prolactina, limitado a este periodo y sin graves consecuencias. Debe diferenciarse del edema idiopático (de origen desconocido), de naturaleza benigna, que aparece también en la mujer joven.

—¿Podría calificarse como una dolencia en sí misma la hinchazón que con frecuencia se origina en la parte inferior de las piernas en personas que han estado caminando mucho o de pie durante un largo rato?

—El edema no debe aparecer en personas sanas. Su presencia debe investigarse siempre.

—En general, ¿ante qué manifestaciones debemos sentir preocupación de que no es un signo



Doctor José M. Dávalos Iglesias. FOTO: CAO

pasajero, sino que “algo no anda bien” y consultar al médico?

—Todo paciente con edema, aunque sea ligero, debe consultar a un médico para conocer su causa, que transita desde enfermedades de muy poca gravedad hasta algunas muy graves, como la insuficiencia renal, cardíaca o hepática, de las cuales puede ser su primera manifestación.

—Atendiendo a las causas tan disímiles en que puede “traducirse” la aparición del edema, ¿qué procedimientos clínicos y de laboratorio se emplean para establecer el diagnóstico de certeza?

—El primero y más importante es una buena historia clínica, que va desde el interrogatorio hasta un examen físico completo. Deben investigarse enfermedades cardiovasculares (corazón, y vasos sanguíneos, y, principalmente várices en miembros inferiores), hepáticas y renales. Los análisis de laboratorio principales son: orina en búsqueda de proteinuria u otros marcadores de daño renal, creatinina y albúmina sérica.

—¿El tratamiento va dirigido exclusivamente a las causas que desencadenan el edema, o este es también motivo de tratamiento?

—Además de tratar las causas que lo originan, el edema debe ser tratado como un síntoma. Lo fundamental es una restricción de la ingesta de agua y sal.

—¿Estos pacientes deben llevar algún régimen dietético especial?

—Además del tratamiento de la enfermedad de base, debe ingerir poca agua y poco o nada de sal para evitar la intoxicación hidrosalina. También una adecuada ingestión de proteínas.

—Dejo abierta esta pregunta por si quisiera añadir algún otro criterio.

—El organismo funciona para el agua y la sal como un lavamanos con dos llaves vertiendo y un solo tragante o salidero: los riñones. Si por algún motivo estos no eliminan el agua que entra, se “desbordará”, formando entonces edemas en todos los órganos y tejidos, con expresión clínica más evidente en zonas declives y laxas.

Muestran resultados acciones de fortalecimiento pedagógico

Olga Díaz Ruiz

La continuidad de las transformaciones aplicadas en el sistema de preparación docente desde el curso anterior muestra resultados positivos tanto en la formación inicial de los educadores como en las otras modalidades, presentándose las mayores dificultades en el primer año de licenciatura, indica el informe de balance del Ministerio de Educación (MINED) sobre el recién finalizado curso escolar.

Los resultados preliminares de la promoción en las universidades de ciencias pedagógicas (UCP), al cierre del curso, alcanzaron el 86,4 % de aprobados, de los cuales el 81,3 % corresponde al curso diurno y el 90,1 % al curso por encuentro.

Las acciones de superación profesional también avanzan de manera favorable, desde que comenzaron a ser diseñadas a partir de las necesidades de los territorios. A estas noveles fuerzas pedagógicas se une, además, la experiencia de los 1 657 docentes que habían causado baja y han retornado al sector, junto a más de 8 400 jubilados que se han incorporado a los diferentes niveles de enseñanza para disminuir las necesidades de docentes frente al aula.

Un pedazo de historia sobre rocas

Ventura de Jesús

SOPLILLAR, Ciénaga de Zapata.—Un segmento del poema que narra el desconcierto y la inocencia de la niña Nemesia se inscribe para la posteridad en el sitio exacto donde viviera la familia Rodríguez Montano, un pedazo de la geografía cenaguera conocido como El Lindero, a la distancia de un kilómetro más o menos del caserío de Sopllillar.

No es toda la historia de Playa Girón, claro está, pero el poema **Elegía de los zapaticos blancos**, del poeta Jesús Orta Ruiz, El Indio Naborí es, además de un inmenso poema contra la guerra, uno de los testimonios más desgarradores de la embestida mercenaria.

Es una hermosa manifestación de sensibilidad, reconoció Luis Octavio, presidente de la Asociación Cubana de Artesanos Artistas (ACAA) en el territorio matancero, al valorar el alcance creador de la señal artística que

identifica el mencionado lugar.

Dijo que sobre rocas naturales se deja ver en lozas de gray cerámico un fragmento de la **Elegía...** para inmortalizar así un pedazo de historia vinculada con los sucesos de Girón.

La sugerencia y diseño de la obra los asumieron los artistas de la plástica Luis Felipe Franco, Emilio Mora, Agustín Drake y Edel Arencibia.

El pequeño mural semeja dos páginas de un libro abierto, en el que las letras se presentan en color negro sobre un fondo donde resaltan el tono azul y amarillo. El sitio será señalado además con un asta para izar la bandera cubana.

Esa nota alta y humana que logró El Indio Naborí con estremecedora belleza recordará por siempre, en medio del monte, a la madre de Nemesia y a toda su familia, y quedará como uno de los tantos testimonios de aquellos días gloriosos de abril de 1961.



Agustín Drake y Luis Felipe Franco dan los toques finales a la obra.
FOTO: EDEL ARENCIBIA

el español nuestro



María Luisa García

Como usted sabe, en español para realizar el fonema /s/ disponemos de los grafe-

mas **s, c, z: sa, se, si, so, su y za, ce, ci, zo, zu**. Hay palabras que presentan variantes con **s, z o c** (antes de e, i): **bisnieto/ biznieto, biscocho/ bizcocho, casabe/ cazabe, manisero/ manicero, mescolanza/ mezcolanza, sábila/ zábila, sinsonte/ sinzonte, sapote/ zapote**. Usted escoge la que prefiera.