

**consulta médica****Causa de dolor en el pecho**

# Osteocondritis

■ JOSÉ A. DE LA OSA

Incluida entre las enfermedades músculo-esqueléticas, la osteocondritis es una causa común de dolor en el pecho, lo que origina lógicas inquietudes y visitas a centros de urgencia porque semeja la presencia de un infarto del miocardio, es decir: la suspensión del suministro de sangre y oxígeno al músculo cardíaco.

También conocida como condritis o síndrome de Tietze, la osteocondritis es la inflamación de los cartílagos que unen las costillas con el esternón (hueso plano situado en la parte central del pecho) y representa un problema de salud relativamente común en jóvenes y adultos.

El tema de mayor interés social es abordado por el doctor Santiago Joo Aldama, especialista de primer grado en Ortopedia y Traumatología, quien se desempeña en el Hospital Clínico-Quirúrgico Hermanos Ameijeiras.

—¿La manifestación más común que reportan los pacientes es el dolor en el pecho?

—Sí. El dolor torácico representa entre un 4% y un 6% de las consultas en un centro de urgencia.

—¿Ese dolor que origina la osteocondritis es leve o severo? ¿Persistente?

—El dolor puede ir de leve a severo. Por lo general responde al reposo o cuando cesamos la actividad que lo provoca.

—¿Se presenta de manera gradual o repentinamente? ¿Cuánto dura como promedio?

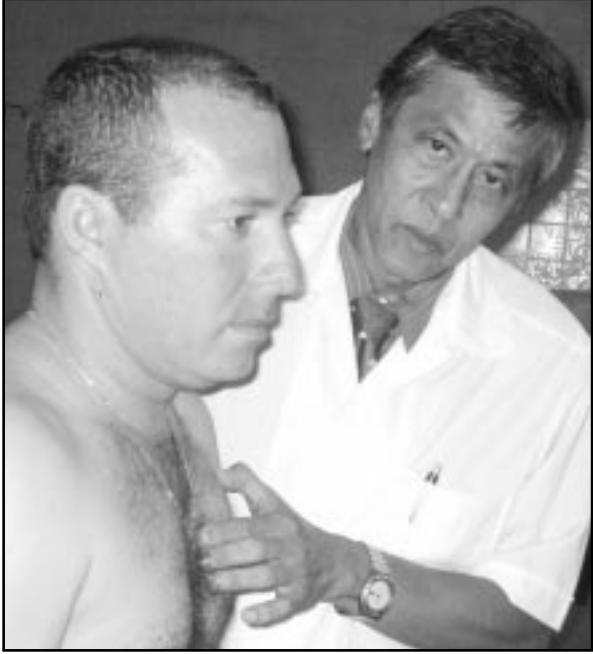
—Puede aparecer de forma gradual, asociado con la calcificación o engrosamiento de la articulación de la costilla; otras veces se manifiesta de manera brusca, con un dolor siempre relacionado a un esfuerzo físico importante. Dura aproximadamente dos o tres semanas.

—Para dejarlo bien esclarecido: ¿En general cuáles son los signos y síntomas principales que produce la osteocondritis?

—Dolor en la unión de las costillas con el esternón, aumento de volumen o inflamación en dicha unión, con cambios de temperatura local.

—¿Y en el infarto del miocardio específicamente?

—Aparece repentinamente por la falta de riego sanguíneo a una parte del músculo cardíaco por obstrucción de las arterias coronarias. Está asociado con malestar general, mareos, náuseas, disnea (dificultad para respirar), hay irradiación del dolor al brazo izquierdo, al cuello o las



Doctor Santiago Joo Aldama. Foto Cao

mandíbulas, y es persistente incluso durante el reposo.

—¿El diagnóstico diferencial infarto/ostecondritis se establece por la clínica o requiere exámenes complementarios?

—Los datos que aporta el paciente y un buen examen físico pueden ser suficientes para llegar al diagnóstico. En ocasiones es necesario realizar un electrocardiograma.

—Aparte de algún "buen susto" que nos pueda dar, ¿la osteocondritis tiene tratamiento específico? ¿En qué consiste?

—El tratamiento está dirigido a la supresión de la causa que reproduce o intensifica el dolor. El reposo es necesario y la utilización de analgésicos y antiinflamatorios. A veces se indica calor local o una infiltración en la zona dolorosa.

—¿Es curable?

—Sí, siempre que el paciente cumpla con los parámetros del tratamiento y evite las causas que puedan exacerbar el cuadro del dolor.

—¿Tiene igual "predilección" por ambos sexos?

—No. Es más frecuente en las mujeres.

—¿Existen factores de riesgo conocidos para el desencadenamiento de esta dolencia?

—Teniendo en cuenta las causas probables que originan la osteocondritis, podríamos citar entre ellas los traumas directos, la compresión en la región costal; cargar objetos pesados, realizar esfuerzos físicos importantes, la práctica de determinados deportes, y la adopción de malas posturas al dormir.

—¿Y en cuanto a medidas para la prevención que se puedan adoptar?

—Prevenir en lo posible las causas referidas y cumplir al pie de la letra el tratamiento médico, a fin de evitar que esta enfermedad se convierta en una dolencia crónica.

## Cienfuegos rindió tributo a sus mártires

■ Armando Sáez Chávez

CIENFUEGOS.—En el mismo escenario donde combatientes del Movimiento 26 de Julio y marinos opuestos al régimen de Batista, apoyados por el pueblo, escribieron hace 53 años una de las más hermosas páginas de heroísmo, miles de cienfuegueros ratificaron el compromiso de estar a la altura del momento histórico, con el mismo fervor revolucionario con que salieron a las calles padres y abuelos aquel 5 de Septiembre de 1957.

El acto frente al antiguo Colegio San Lorenzo, devino jornada de reafirmación revolucionaria. Las palabras de Adrián Estupiñanes fueron claras y precisas al expresar la posición de la juventud de continuar la obra de la Revolución, bajo la certera guía de Fidel y Raúl.

Asimismo se escuchó el mensaje de paz transmitido por el pionero repentista David Hernández, cuando en improvisadas décimas deleitó a todos con versos sencillos, pero de profundo sentido antibelicista.

José Ramón Monteagudo Ruiz, primer secretario del Partido en la provincia, recaló que el mejor homenaje a los héroes y mártires de la gesta será siempre trabajar con eficiencia para un futuro mejor.

El dirigente partidista señaló que a la efeméride se llega con un saldo productivo favorable, toda vez que hay reporte de sobrecumplimiento de la producción mercantil, se eleva el bienestar de la población con obras de beneficio social y se incre-



En peregrinación el pueblo cienfueguero marchó por las calles hasta el cementerio Tomás Acea. Foto: Efraín Cedeño

menta un grupo de renglones alimentarios, aunque todavía lejos de las necesidades.

Como es tradicional un mar de pueblo desfiló por calles y avenidas hasta el cementerio Tomás Acea para depositar flores al pie del obelisco que perpetúa la memoria de los caídos el 5 de Septiembre.

La peregrinación la encabezaron el comandante Julio Camacho Aguilera —designado por el M-26-7 para dirigir el alzamiento—; Jorge Risquet Valdés, miembro del Comité Central; Santiago Pérez Castellanos, jefe del Departamento Agroalimentario del Comité Central; el general de Brigada Harry Villegas, vicepresidente de la Asociación de Combatientes de la Revolución Cubana, y Rolando Díaz González, presidente de la Asamblea Provincial del Poder Popular.

## Combate contra el Aedes aegypti

# Inadmisibles el conformismo y la rutina

■ Miguel Febles Hernández

CAMAGÜEY.—Quien transita por la vía que da acceso a esta ciudad desde el extremo norte, puede apreciar la intensificación de las acciones profilácticas para reducir en esa zona los índices de infestación del mosquito Aedes aegypti e impedir con ello la posible propagación de una epidemia.

Se trata del Consejo Popular Lenin-Albaisa, uno de los más populosos de la cabecera provincial, donde las autoridades sanitarias concentran hoy los mayores esfuerzos para eliminar los focos del vector, a través de una fuerte batida que va desde la fumigación de locales y vehículos hasta la higienización de la localidad con el concurso popular.

Especialistas y vecinos coinciden al afirmar que se había bajado la guardia en el enfrentamiento al Aedes aegypti, pues no se ha logrado que los ciudadanos perciban el riesgo que corren y han prevalecido el conformismo y la rutina ante un problema de salud que cobra bien caro cualquier desliz o irresponsabilidad en el actuar de los hombres.

Una muestra más que elocuente de ese negativo proceder se refleja en el hecho cierto de que, del total de focos encontrados en el Consejo Popular Lenin-Albaisa,

el 63% se detecta en recipientes y tanques bajos de las viviendas, algo que ilustra cómo, si bien se conocen los procedimientos, no siempre se actúa a conciencia en un asunto tan delicado para la preservación de la vida misma.

Problemas parecidos se localizan en las entidades estatales ubicadas en esa parte de la ciudad, 16 de las cuales resultaron positivas durante la última semana, lo que denota falta de exigencia por parte de las direcciones administrativas, y de rigor y sistematicidad en el funcionamiento de las brigadas encargadas del control "autofocal".

Es por ello que la participación comunitaria necesita de un mayor protagonismo, no solo para apoyar las acciones de los trabajadores de Vectores sino en función de crear en los barrios un ambiente sano, donde prevalezcan hábitos de higiene y convivencia que impidan la proliferación de microvertebrados u otros focos de insalubridad.

Tal proceder debe complementarse, además, con un actuar mucho más eficaz de las direcciones de Comunales y Recursos Hidráulicos en la recogida de los desechos sólidos, la supresión de salideros, la desobstrucción del alcantarillado y la limpieza de fosas, entre otras tareas que les competen a ambos organismos y no siempre se cumplen con la prontitud y calidad requeridas.