

consulta médica



Cálculos renales

JOSÉ A. DE LA OSA

Uno de los fundadores del Instituto de Nefrología del Ministerio de Salud Pública, el doctor en Ciencias Reynaldo Mañalich Comas, define la litiasis renal como la formación de cálculos o piedras en el riñón, o en las vías urinarias, debida al aumento de sales en la orina (calcio, fosfato, ácido úrico), o por la falta de sustancias protectoras como el citrato y el magnesio, que impidan la cristalización de las sales, su agregación y la formación de la piedra.

El doctor Mañalich es Académico Titular y Jefe del Laboratorio de Fisiopatología Renal del Instituto de Nefrología.

—¿Profesor, esos cálculos son frecuentes en nuestro medio?

—La litiasis renal es muy común en nuestro país, al igual que en el resto del mundo. Cada año se presenta (incidencia) en el 0.3 % de la población, alrededor de 35 000 cubanos.

—¿Conoce la ciencia las causas por las cuales se generan?

—En la formación del cálculo existen factores favorecedores, de riesgo y causales. Los factores favorecedores son: el sexo, tres veces más frecuente en el hombre que en la mujer; la actividad física muy frecuente; asimismo en personas inmovilizadas y en ambiente caluroso. Entre los de riesgo citaría el déficit en la ingestión de líquidos, los dietéticos y por el abuso en la administración de vitaminas como la A, C y D. En cuanto a los principales factores causales, los disturbios metabólicos y los genéticos: historia familiar de cálculos, aumento en la eliminación de sales e infecciones urinarias mantenidas.

—Entre los factores de riesgo usted menciona los dietéticos. ¿Podría citar algunos de los alimentos que contribuyen a la aparición de cálculos?

—En primer lugar el abuso de alimentos ingeridos con sal y ricos en oxalato, como la remolacha, el zumo de naranjas, el chocolate, el té. También los ricos en purinas: carne roja, vísceras, embutidos, mariscos.

—¿A qué edades como promedio suelen manifestarse?

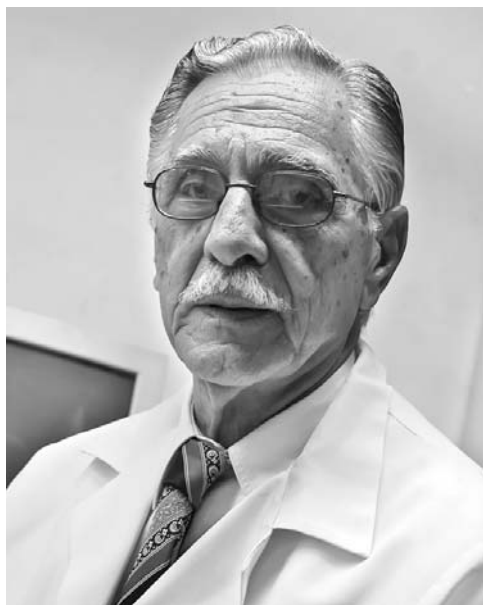
—Predominan en personas con edades entre los 18 y los 45 años, con un pico de incidencia entre el final de la segunda década de vida y el comienzo de la tercera.

—¿Hay algún primer síntoma o signo que nos alerte de que "algo no anda bien" en nuestros riñones?

—Puede no tener síntomas en los cálculos de infección (estruvita), presentar sangre en la orina (hematuria) y el cólico renal.

—En general, ¿cómo se manifiestan clínicamente los cálculos del riñón?

—Por el cólico renal, dolor de aparición súbita, intenso, de horas de dura-



Doctor en Ciencias Reynaldo Mañalich Comas.

FOTO: OTMARO RODRÍGUEZ

ción, localizado en uno de los dos lados de la parte baja de la espalda, que se irradia al abdomen y al testículo en el hombre y a la vulva en la mujer. Suele acompañarse de náuseas y vómitos.

—¿Qué medios se emplean para establecer el diagnóstico de certeza?

—El cuadro clínico del cólico renal se acompaña de la presencia de hemáties en la orina, y una radiografía simple identifica a más del 80 % de los cálculos cálcicos. El ultrasonido abdominal pone en evidencia la dilatación de todo el sistema excretor del lado del dolor y visualiza en muchas ocasiones el cálculo y su ubicación. La urografía excretora es el estudio más importante para hacer el diagnóstico y establecer la terapéutica.

—¿Y en cuanto a los procedimientos que se emplean para el tratamiento?

—Estarán en dependencia del tamaño del cálculo, su constitución química, la presencia de infección, las alteraciones del sistema excretor y la función del riñón. El tratamiento resolutivo es expulsivo, mediante el empleo de medicamentos, ondas de choque, endoscopia, o percutáneo con el empleo de técnicas de mínimo acceso, y quirúrgico.

—¿La expulsión de los cálculos podrían producirse espontáneamente?

—El 80 % de los cálculos se expulsan espontáneamente en un periodo de cuatro a seis semanas, dependiendo de su tamaño, ubicación, el estado de la función renal y las vías excretoras.

—¿Tienen tendencia a la reaparición (recidiva)?

—Es alta la tasa de recidiva de la litiasis renal. Se estima que se produce en alrededor de un diez a un 20 % de los pacientes en los dos primeros años del primer episodio litiasico; y en el 40-50 % a los diez años de haberse presentado el primer cálculo.

—¿Existen medidas de prevención en el tema que nos ocupa?

—Hay dos medidas. Tratamiento inespecífico que va dirigido a todos los pacientes litiasicos: aumentar la ingestión de líquidos, reducir la de sal y reducir también la ingestión de proteína animal. El tratamiento específico con medicamentos se realiza por estricta indicación médica cuando hay actividad litiasica.

Entregan Premio del Barrio al Museo de la Revolución

Con la motivación como principal recurso se prepara la organización para festejar su aniversario 51

Raquel Marrero Yanes

El Museo de la Revolución, lugar donde el Comandante en Jefe Fidel Castro anunció el 28 de septiembre de 1960, la creación de los Comités de Defensa de la Revolución (CDR), recibió ayer, el Premio del Barrio 2011, por su contribución al trabajo comunitario.

El Premio del Barrio instituido por los CDR, se entrega de forma anual, una sola vez, en las categorías individual y colectivo, para reconocer a personas naturales e instituciones, proyectos y agrupaciones de relevante trayectoria en el quehacer comunitario.

En presencia del coronel Henry Pérez Martínez, director general del Complejo de Museos Histórico-Militar, miembros del Secretariado Nacional de los CDR y trabajadores de la institución, José Andrés Pérez Quintana, director del Museo agradeció, en nombre del colectivo la distinción.

Carlos Rafael Miranda Martínez, coordinador Nacional de los CDR, señaló que reconocer a este Museo, es recordar los inicios de la organiza-



ción cederista y ser consecuente con su historia. Momento oportuno para explicar que, con vista al nuevo cumpleaños de la organización, la jornada de limpieza, embellecimiento y adorno popular, a desarrollarse en todo el país desde hoy y hasta el 25 próximo, tiene el propósito de sanear los barrios como muestra del apoyo de nuestro pueblo a las nuevas transformaciones económicas y sociales trazadas en los Lineamientos del Partido.

El Cordinador Nacional de los CDR significó que la tradicional fiesta cederista esperando el 28 contará con la motivación como principal recurso, unido al entusiasmo, empeño, deseo y voluntad de todos, como expresión de la unidad de la familia cubana.

Con este Premio, el Museo de la Revolución, es la primera entidad que recibe la alta distinción a nivel nacional, la que también recibirá el grupo teatral infantil La Colmenita, en la noche de hoy, y el cantautor Silvio Rodríguez, el próximo día 25 durante un concierto en Cantarrana, barrio del capitalino municipio de Playa.

Proceso de urbanización favorece a Holguín

Germán Veloz Placencia

La avenida Cajigal, importante arteria de la ciudad de Holguín, recibe los beneficios de un proceso de urbanización que mitiga las afectaciones provocadas por fenómenos meteorológicos e introduce mejoras que descongestionan el tránsito y eliminan causas de posibles accidentes.

Pavel Rodríguez Rodríguez, director del Centro Provincial de Vialidad, destacó que esta vía tiene gran importancia económica y social porque permite la comunicación con la ciudad de Gibara y otros importantes centros poblacionales como Velasco, además de facilitar el enlace con el llamado Circuito Norte que da acceso a Puerto Padre y varios asentamientos de la vecina provincia de Las Tunas.

A lo largo del tramo de 1,2 kilómetros en transformación, desde marzo hasta la fecha se han ejecutado importantes obras, entre ellas la ampliación de dos puentes y de una alcantarilla que reducen los efectos dañinos de las inundaciones provocadas por las lluvias y favorece la higiene en la zona.

Las aceras construidas a ambos lados de la vía a través de los repartos Luz y Alcides Pino suman 2,4 kilómetros, y pronto los contenes arribarán a esa cifra, afirmó Alfredo Díaz Herrero, jefe de la brigada ejecutora.

También trabajan en la canalización de áreas cercanas a las pendientes, con la que dan continuidad a trabajos empen-

didos en etapas anteriores, consistentes en el revestimiento de taludes con losas de hormigón para evitar el arrastre de materiales hacia las sendas por donde circulan los vehículos.

En octubre debe concluir el proceso de urbanización, aunque quedan algunas tareas complejas como un canal de 140 metros lineales y una profundidad de 1,50 metros en algunas partes, que pretende eliminar acumulaciones de agua en un área donde las lluvias causan molestias.



FOTO DEL AUTOR