

Presentado libro sobre atención primaria de salud

Orfilio Peláez

El libro **Medicina general-medicina familiar: experiencia internacional y enfoque cubano**, de los doctores Miguel Márquez, Félix Sansó y Patricia Alonso, fue presentado recientemente en el Policlínico Plaza, de la capital, donde se graduaron los primeros especialistas de Medicina General Integral (MGI) del país hace varios lustros.

La obra, publicada por la editorial Ciencias Médicas, ofrece en sus cinco capítulos una detallada información sobre el origen de la mencionada práctica médica a nivel mundial durante los siglos XIX y XX, la evolución de nuestro sistema de salud a partir de 1959, y el desarrollo de los tres tipos de atención primaria puestos en práctica durante el periodo revolucionario, desde la gestación de los poli-

clínicos integrales y comunitarios, hasta el nacimiento del modelo cubano de medicina familiar en enero de 1984.

También constituye una fuente de consulta indispensable para conocer los aspectos principales del trabajo del médico y la enfermera de la familia en la comunidad, el funcionamiento de los servicios de urgencia a nivel primario, y el programa académico de la residencia en Medicina General Integral, entre otros aspectos de interés.

Como expresó el profesor Francisco Rojas Ochoa, director de la Revista Cubana de Salud Pública y miembro titular de la Academia de Ciencias de Cuba, se trata de un libro que llena un vacío en la literatura médica nacional, y fundamenta la vital importancia de la atención primaria para el bienestar de la sociedad.

Una experiencia con sabor a fresa

SHEYLA DELGADO GUERRA

ORIGINARIA DE AMÉRICA, la fresa contiene un elevado valor nutricional, y es además un fruto rico en vitaminas C y P (esta última conocida también como bioflavonoides, que protege la circulación sanguínea y el colágeno, y coadyuva a la absorción de la vitamina C).

Si bien este cultivo se introdujo en la Isla en los umbrales del siglo XX en la otrora Estación Experimental Agronómica, de Santiago de las Vegas, hoy Instituto de Investigaciones Fundamentales en Agricultura Tropical (INIFAT), fue en el espíritu territorio de Banao donde comenzó a desarrollarse con mayor fuerza durante los años sesenta del pasado siglo, y más tarde se extendió la experiencia a diversas zonas de la actual provincia de Artemisa, especialmente a Ceiba del Agua, Bauta, Caimito y San Antonio de los Baños.

En entrevista con **Granma**, el doctor Adolfo Rodríguez Nodals —jefe del Grupo Nacional de la Agricultura Urbana y Suburbana, y director del INIFAT— explicó que desde hace tres años el Programa de la Agricultura Urbana ha retomado el trabajo que se venía realizando en la plantación de la fresa, con el desarrollo principalmente de dos variantes: la del llamado "cultivo familiar", mediante técnicas de permacultura (siembra en macetas), y en mayor medida, la de canteros enriquecidos con abonos orgánicos, a través de la tecnología de la organoponía semi-protegida.

"Hoy existen en el país más de 500 canteros plantados de fresa y las provincias con mejores resultados son Cienfuegos, Artemisa, Matanzas y Pinar del Río", comentó Rodríguez Nodals y significó, además, el hecho de que todas las provincias y el Municipio Especial Isla de la Juventud hayan iniciado su cultivo.



La unidad de cultivo semiprotegido de la Empresa de Cultivos Varios Horquita, en el cienfueguero municipio de Abreus, muestra un trabajo sostenido en la plantación de la fresa. FOTO: MARIBEL RAMÍREZ

Las variedades más empleadas en el país son la Misionaria, la Chandler, la Oso grande y, con incursión más reciente, la Albión, precisó el directivo, quien aseveró también que existe un acuerdo entre el INIFAT y el Instituto de Investigaciones en Fruticultura Tropical (IIFT), para que este último aporte 20 mil estolones (vástago que nace de la base del tallo y hecha raíces que dan lugar a nuevas plantas) de diferentes variedades al Programa de la Agricultura Urbana, mientras la tecnología a aplicar será la desarrollada por el INIFAT para el cultivo semi-protegido: libre de fertilizantes y plaguicidas químicos, utilizando sustratos enriquecidos con materia orgánica, y en caso de que sea necesario, se admitirá el uso de los llamados fungicidas "amigables" con el ambiente, como los derivados del cobre y la cal, sobre todo hidrato de cal.

Es una experiencia, no una solución a gran escala, pero muestra que se puede consolidar si se atiende bien.

Plantas para curar

JOSÉ A. DE LA OSA

Los productos que integran el cuadro básico de Fitofármacos y Apifármacos, sustancias con efectos terapéuticos extraídas de las plantas medicinales y las colmenas, responden a los grupos farmacológicos más utilizados por la población: anticatarrales, dermatológicos, sedantes, antihipertensivos, antinémicos, analgésicos, diuréticos, antiinfecciosos y flebotónicos (para afecciones circulatorias).

Estos medicamentos son elaborados en las provincias del país en los denominados Centros de Producción Local y en los Dispensarios, y se expenden sin receta médica en más de 2 000 farmacias comunitarias existentes en todos los municipios.

Hace más de dos décadas el Ministerio de Salud Pública extendió la aprobación del uso de especies medicinales en calidad de recurso terapéutico, avalado por los criterios de la Organización Mundial de la Salud que desde 1977 ha venido recomendando a los gobiernos su uso racional basado en los criterios de eficacia, seguridad y calidad de estos preparados.

El más reciente Formulario Nacional de Fitofármacos y Apifármacos, editado en el 2010 con la participación de grupos de expertos de diversos centros e instituciones del país, fue elaborado a partir de las plantas medicinales aprobadas por el CECMED, un centro que cuenta con la certificación de la OMS como autoridad reguladora competente



Té de riñón. Actividad biológica demostrada: diurética. FOTO: FERNANDO LEZCANO

de medicamentos y vacunas.

Atendiendo a la solicitud de lectores de nuestro diario, insertamos resumidamente el cuadro básico de medicamentos aprobados por las autoridades de salud, y sus efectos terapéuticos esenciales, para lo que contamos con la asesoría de la licenciada en Ciencias Farmacéuticas Aymé E. Espronceda Reyes, especialista de los Servicios Farmacéuticos del MINSAP responsable de la producción de medicamentos naturales y químicos dispensariales.

CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS NATURALES Y SUS EFECTOS TERAPÉUTICOS

Productos	Efectos terapéuticos
1. Ajo (tintura 20 %)	Antiasmático
2. Aloe (crema 25 %)	Protector de la piel
3. Aloe (ungüento rectal 30 %)	Antihemorroidal
4. Añil cimarrón (loción)	Pediculicidas
5. Plátano (loción)	
6. Caléndula (extracto fluido)	Analgésicos, antiinflamatorios
7. Caña Santa (extracto fluido)	
8. Caña Santa (crema 20 %)	Antisépticos y cicatrizantes
9. Llantén (extracto fluido)	
10. Manzanilla (crema)	
11. Cañandonga (jarabe 10 %)	Antianémico
12. Guayaba (tintura 20 %)	Antidiarreico
13. Mangle rojo (tintura 20 %)	
14. Manzanilla (tintura 20 %)	
15. Melito de ajo (1)	Disminución de lípidos
16. Plátano y majagua (Imefasma jarabe)	Anticatarral
17. Orégano (jarabe)	
18. Aloe (jarabe 50 %)	
19. Jengibre (tintura 50 %)	Antitusígeno (eficaz contra la tos) Antiemético (vómitos y náuseas) Antiespasmódico (dolores de estómago)
20. Menta japonesa (jarabe 10 %)	Antiespasmódico
21. Naranja agria (tintura 20%)	Flebotónicos (afecciones circulatorias)
22. Naranja dulce (extracto fluido)	
23. Pasiflora (extracto fluido)	Sedantes y ansiolíticos
24. Tilo (extracto fluido)	
25. Pino macho (crema 10 %)	Antimicótico (hongos)
26. Pino macho (extracto fluido)	Analgésico y antiinflamatorio
27. Propóleos (tintura 10 %)	Antiparasitario
28. Salvia del país (crema)	Analgésico
29. Té de riñón (extracto fluido)	Diurético

(1) Los melitos son formas farmacéuticas líquidas en las cuales la base utilizada es la miel en lugar de la sacarosa que se utiliza en el jarabe.