consulta **médica**

Cáncer laríngeo

JOSÉ A. DE LA OSA



Doctor Luis Álvarez Lami. FOTO: CAO

La laringe es un órgano compuesto por músculos y cartílagos que tiene forma de pirámide invertida, y como está situada entre la tráquea y la faringe o garganta es paso obligado del aire que entra y sale de los pulmones y, por ende, tiene una función respiratoria. Actúa también como válvula de seguridad para que los alimentos no pasen hacia la tráquea y los pulmones.

La función que más la caracteriza es la vocal, ya que posee dos estructuras musculosas llamadas cuerdas vocales que vibran al paso del aire que proviene de los pulmones y dan la voz que nos caracteriza a todos.

Con esta visión anatómica inicia el diálogo el doctor Luis Álvarez Lami, jefe del Grupo Nacional de Logopedia y Foniatría del Ministerio de Salud Pública y también del servicio de esta especialidad del Hospital Clínico-Quirúrgico Hermanos Ameijeiras. Es especialista de segundo grado y Profesor Auxiliar.

—¿Podría referir cuál es la disfunción más común de la laringe?

—La disfonía crónica o ronquera, debida fundamentalmente a una alteración de la estructura de las cuerdas vocales, por la aparición de nódulos, pólipos u otras inflamaciones inespecíficas.

—Para entrar en el tema de la columna, el cáncer laríngeo, ¿es frecuente en nuestro país esta localización?

—Un estudio del Instituto de Oncología y Radiobiología indica que Cuba está entre los países con más alta tasa de incidencia y mortalidad por cáncer laríngeo, que representa el segundo cáncer más común del aparato respiratorio, solo precedido por el de pulmón.

—¿Podría sustentarse que afecta casi exclusivamente a personas que fuman?

—Las cifras son variables, pero hay estudios que afirman que el 95 % de los pacientes con esta enfermedad son o han sido fumadores de larga data.

—¿Qué otras causas podrían originarlo, o, al menos, qué hipótesis se plantean en la actualidad?

—Los irritantes externos que contienen productos cancerígenos como los gases industriales y de motores de autos, sustancias químicas y la contaminación ambiental en general. Estas sustancias inhaladas por largo tiempo son capaces de degenerar la composición celular del tejido de la laringe y provocar con ello lesiones malignas.

—¿Alguna evidencia de que el Virus del Papiloma Humano, causante del cáncer cervicouterino, podría estar implicado en su aparición?

— El papiloma del adulto puede mostrar en el curso de su evolución células atípicas (con pérdida de sus características normales), y ser consideradas como una lesión premaligna.

—¿Existen también factores de riesgo?

—Podríamos citar la edad (mayores de 50 años), los hábitos tóxicos ya señalados, incluyendo el alcoholismo; el sexo (más frecuente en hombres que en mujeres), el haber padecido de lesiones anteriores como laringitis crónica, papiloma del adulto, pólipos, leucoplasias. Asimismo, los abusos de la voz y una predisposición familiar.

—¿Qué síntomas y signos nos demandarían una pronta consulta al médico?

—Son variados en dependencia de la zona de la laringe que afecte primero. No obstante, el más frecuente es la ronquera o disfonía que no mejora con los tratamientos habituales. Podríamos señalar también las molestias al tragar, dolor de garganta, de oído, tos seca, mal aliento y falta de aire. Con el decursar se van agregando otros síntomas generales como pérdida de peso e inapetencia.

—¿Cómo se establece el diagnóstico de certeza?

—Con un buen examen clínico del paciente que incluya exámenes para visualizar la laringe. El diagnóstico definitivo lo ofrece una biopsia de la zona afectada.

—¿Son altas o bajas las posibilidades de recuperación?

—Están en dependencia del estadío en que se encuentre el tumor. De ahí la importancia, ante la aparición de cualquiera de los síntomas y signos mencionados, de acudir con prontitud a la consulta médica.

—¿Existen tratamientos de rehabilitación?

—Sí. Las personas que por lo avanzado de la enfermedad hayan sido sometidas a una laringectomía (extirpación quirúrgica de la laringe), deben saber que tienen posibilidades de aprender a hablar de nuevo y retornar a su entorno social y laboral con una aceptable calidad de vida.

—¿Alguna precisión final?

—Solo subrayar que el hábito de fumar y el alcoholismo crónico no solo son factores de riesgo relacionados con la hipertensión arterial, la diabetes y las enfermedades cerebrovasculares, sino que son causa directa de cáncer laríngeo y de pulmón.

Efectuado Pleno del Comité Nacional de la ANAP



El Pleno del Comité Nacional de la ANAP, efectuado el 30 de septiembre del 2012, acordó liberar al compañero Orlando Lugo Fonte como su Presidente y promover a Félix González Viego, quien desde hace más de dos años ejerce como Vicepresidente de dicha organización.

González Viego tiene 50 años de edad, es licenciado en Economía. Ha ocupado diferentes responsabilidades administrativas y políticas en la provincia de Villa Clara, donde asumió durante ocho años el cargo de Presidente del Comité Provincial de la ANAP.

El Pleno consideró y tuvo especial reconocimiento a la labor desempeñada por el compañero Lugo, durante los años que dirigió la organización campesina, por su ejemplar consagración.

La reunión estuvo presidida por José Ramón Machado Ventura, Segundo Secretario del Comité Central del Partido.

PINAR DEL RÍO

Realizadas más de 5 000 acciones de rehabilitación de redes durante el 2012



El programa de rehabilitación ha permitido revertir el deterioro acumulado durante años en la red eléctrica, debido a la falta de mantenimiento. FOTO DEL AUTOR

Ronald Suárez Rivas

Más de 5 000 acciones de mejora han sido ejecutadas en Pinar del Río durante el 2012, como parte del programa de rehabilitación de redes, una iniciativa dirigida a revertir el deterioro acumulado durante años en los tendidos eléctricos.

Entre ellas, se incluye la sustitución de 34 kilómetros de cable en las líneas primarias y alrededor de 130 kilómetros en las secundarias.

Además, el cambio de unas 7 000 acometidas y más de 2 000 postes, 105 divisiones de circuito y el aumento del nivel de voltaje en la subestación de Santa Lucía, municipio de Minas de Matahambre.

Según el ingeniero Yosvani Torres, especialista principal en redes y sistemas de la Empresa Eléctrica pinareña, ello ha permitido la eliminación de 60 zonas de bajo voltaje, al tiempo que ha contribuido a reducir las pérdidas de energía por distribución y a disminuir las interrupciones.

Llevadas a cabo en todos los municipios del territorio, por 18 brigadas con cerca de 300 linieros, las diferentes acciones han tenido un impacto muy significativo sobre la población pinareña.

"Solamente con las mejoras realizadas de enero a la fecha, en zonas que reportaban bajo voltaje, fueron beneficiados más de 2 500 clientes (unas 10 mil personas)", asegura el especialista.

"Sin duda, se trata de un trabajo que eleva la confiabilidad del sistema eléctrico de nuestra provincia, el cual llegó a tener un alto nivel de deterioro debido a la falta de mantenimiento que padeció durante años.

"Hubo un momento en el que tuvimos más de mil zonas de bajo voltaje, y se daban afectaciones en el servicio con mucha frecuencia, sobre todo en la capital provincial", recuerda Yosvani.

Un panorama que ha cambiado radicalmente durante los últimos tiempos, con el avance del programa de rehabilitación de redes, actualmente al 90 % de su ejecución.

el **español** nuestro

María Luisa García

Insignia del latín *insignia* es "señal, distintivo o divisa honorífica", "emblema distintivo de una institución, asociación, o marca comercial, que se usa prendido en la ropa como muestra de vinculación o simpatía", "bandera, estandarte, imagen o medalla de un grupo civil, militar o religioso", "bandera de cierta especie que, puesta al tope de uno de los palos del buque, denota la graduación del jefe que lo manda o de otro que va en él", "rótulo que indica sobre la puerta el género que se vende en las tiendas, o el que en la puerta de una casa, habitación o despacho indica una profesión u oficio".

El adjetivo **insigne**, significa "célebre". Para aplicarlo a un equipo deportivo, me parece más adecuado insigne.