

consulta médica



Verrugas

JOSÉ A. DE LA OSA

La doctora Lilia de la Torre Navarro, especialista de I y II grados en Dermatología, Profesora Auxiliar, Máster en Enfermedades Infecciosas y en Educación Médica, califica literalmente con dos palabras a las verrugas, "excrecencias cutáneas" —dice—, esos "pequeños crecimientos sobre la piel producidos por un grupo de virus".

Existen cinco tipos de verrugas: planas, filiformes, vulgares, plantares y genitales.

—¿Todas tienen un origen infeccioso?, le subrayo.

—Sí, todas son ocasionadas por virus. El causante es un virus DNA llamado papiloma virus humano. Se han aislado más de 70 tipos diferentes, sin completarse del todo su clasificación.

—¿Cuál es el reservorio natural de esos virus?

—Es el cuerpo humano.

—¿Y las vías principales de contagio de las verrugas?

—Por el contacto directo con personas que las tienen, a través del uso de ropas, zapatos y las relaciones sexuales.

—Una vez producido el contagio, ¿cuánto demoran en aparecer?

—Habitualmente semanas o pocos meses..., de dos a nueve meses.

—¿En qué zonas del cuerpo suelen manifestarse con mayor frecuencia?

—Las planas y las vulgares en las manos y la cara; las plantares, como su nombre lo indica, en las plantas de los pies; las filiformes en la cara; y las verrugas genitales en los genitales externos.

—¿Hay personas con mayor susceptibilidad de padecerlas?

—Sí. Las que padecen de deficiencias inmunológicas por diversas causas, las portadoras del virus de inmunodeficiencia humana (VIH/sida), y aquellas parejas que no practican un sexo seguro, lo hacen sin protección, es decir, no emplean el condón. También personas que padecen de hiperhidrosis (exceso de sudoración) en las plantas de las manos y de los pies.

—¿Tienen algún vínculo con la edad?

—Sí, las filiformes y las vulgares son más frecuentes en niños y jóvenes; las plantares son más comunes en adultos; y las verrugas genitales en las edades de vida sexual activa, sobre todo en personas promiscuas que no se protegen durante las relaciones sexuales.

—¿En qué momento recomienda consultar al médico?

—En el momento mismo en que se detecte alguna lesión en la piel o las mucosas.



Doctora Lilia de la Torre Navarro.

FOTO: RICARDO LÓPEZ HEVIA

—¿El diagnóstico es clínico o suele requerir exámenes de laboratorio?

—Es eminentemente clínico, apoyado en algunas pruebas de laboratorio específicas. También se indica serología y VIH en las verrugas genitales porque pueden coexistir con otras enfermedades de transmisión sexual, como la sífilis y el VIH/sida.

—¿En general cuál es la terapéutica de elección? ¿Es efectiva?

—Existen tratamientos tópicos efectivos (pinceladas, cremas). Asimismo se utilizan procedimientos quirúrgicos como la electrofulguración, la crioterapia y la extirpación de la verruga. En casos rebeldes a tratamiento pueden emplearse inyecciones locales o intramusculares de interferón y factor de transferencia.

—¿Podría referirse al pronóstico de estos pacientes?

—En general es bueno, aunque puede ocurrir la reaparición de las lesiones en días, semanas o meses. En los pacientes que no se tratan, las verrugas continúan aumentando en tamaño y cantidad, y las posibilidades de contagio son aún mayores. Existen investigaciones que demuestran la relación entre algunas cepas de virus productores de verrugas con ciertos tipos de cánceres, como, por ejemplo, en el cuello del útero y en los genitales externos.

—¿Quisiera por ello dar un punto y aparte a las verrugas genitales, su localización tanto en hombres como en mujeres, su tratamiento y, sobre todo, su prevención.

—En el hombre se localizan en el pene, el escroto, el pubis. En las mujeres en la vulva, el ano, la vagina y el cuello del útero. Pueden afectar la mucosa bucal. El tratamiento habitual se realiza con productos cáusticos, aunque lo más importante es la prevención con el uso del condón incluso en parejas estables.

—¿Algún criterio final?

—Subrayaría la importancia que reviste el conocer la anatomía normal de los órganos sexuales, a fin de poder identificar cualquier anomalía que pueda aparecer.

Embalses mantienen favorable nivel para la época

Sin embargo en los últimos cuatro meses solo ha llovido el 59 % de la media histórica

Orfilio Peláez

Al finalizar febrero, cuarto mes del periodo seco en Cuba, las presas del país almacenaban en su conjunto 6 393 millones de metros cúbicos de agua, cifra que representa el 70 % de la capacidad total de llenado y el 67,3 % de la utilizable.

Si bien con respecto a enero hay una disminución de 453 millones de metros cúbicos, el volumen mencionado supera en más de 835 millones lo retenido en igual fecha del pasado año, y se encuentra por encima del promedio histórico para la época en alrededor de 727 millones.

Como muestran los datos ofrecidos a Granma por el Servicio Hidrológico Nacional de la Dirección de Cuencas Hidrográficas del Instituto Nacional de Recursos Hidráulicos, de las cien cuencas subterráneas y subtramos controlados por ese organismo, 95 se encuentran en niveles normales, mientras de las cinco restantes, cuatro aparecen en esta-

do desfavorable y una en fase crítica bajando.

La Cuenca de Vento, que suministra aproximadamente el 47 % del agua potable consumida por la población de la capital, clasifica en estado normal bajando y continúa el control sobre las extracciones que desde allí se hacen.

Hasta el momento, el periodo de poca lluvia muestra un comportamiento mucho más seco de lo habitual, al registrarse entre noviembre y febrero un promedio de 119,5 milímetros, equivalente al 59 % de la media histórica para esos cuatro meses.

Por regiones, la occidental presenta el mayor déficit al reportar un acumulado de 82,2 milímetros (42 %), en tanto en el centro cayeron 78,1 milímetros (48 %), y 119,6 milímetros en la zona oriental, el 79 % de lo esperado.

Tomando en cuenta esa tendencia es preciso exigir la aplicación de las medidas de ahorro, y evitar el derroche de agua en los sectores estatal y residencial.

ASAMBLEAS DE BASE CAMPESINAS EN GUANTÁNAMO

Más mujeres como presidentas de cooperativas

Jorge Luis Merencio Cautín

GUANTÁNAMO.—La incorporación de la mujer al principal cargo de dirección de las cooperativas agropecuarias constituye uno de los rasgos que, hasta el momento, caracteriza el desarrollo de las asambleas de base campesinas en esta provincia.

Cuando se ha efectuado el 58 % de esas reuniones, ya son 16 compañeras las elegidas como presidentas de cooperativas, cantidad superior en una decena a las que ocupaban esa responsabilidad al cierre del 2012.

Yadira Martínez Kolb, organizadora de la Asociación Nacional de Agricultores Pequeños (ANAP) en el territorio, subrayó como un hecho

que corrobora la capacidad de dirección de la mujer, la ratificación en el cargo de las seis que se desempeñaron como presidentas durante el año anterior.

De las 16 presidentas actuales, 12 cumplen con la responsabilidad en Cooperativas de Crédito y Servicios (CCS) y las cuatro restantes en Cooperativas de Producción Agropecuaria (CPA).

Algunas de esas organizaciones de base campesinas desarrollan como producción fundamental los cultivos varios, mientras otras se dedican a la ganadería, al café, cacao y coco.

De acuerdo con el trabajo realizado por las comisiones de candidatura el proceso de balance en la base debe concluir con



La cantidad actual de presidentas de cooperativas en Guantánamo supera la cifra del 2012. FOTO DEL AUTOR

unas 20 mujeres al frente de cooperativas y muchas más en los restantes cargos de las juntas directivas, vaticinó la dirigente de la ANAP en el territorio.

En la selección de la mujer para esas responsabilidades, además de la ANAP, corresponde un desempeño meritorio a la Federación de Mujeres Cubanas y al Ministerio de la Agricultura en la provincia y los municipios, con el trabajo de captación, preparación y capacitación de cuadros, reconoció Yadira.

En el 2012 la ANAP en Guantánamo mantuvo su tendencia creciente en el número de asociados, con 192 nuevos miembros, de los cuales la mayoría son jóvenes y 45 mujeres.