



FOTO: JUVENAL BALÁN

## CENTRO HISTÓRICO DE MATANZAS, MONUMENTO NACIONAL DE CUBA

# Motivo de orgullo y compromiso

Ventura de Jesús García

MATANZAS.—La categoría de Monumento Nacional de Cuba al Centro Histórico de esta ciudad despierta de seguro una honda alegría y justificando orgullo entre los matanceros, pero al propio tiempo constituye un compromiso ineludible para las autoridades y la comunidad, que debe consagrarse como nunca a cuidar y conservar ese tesoro.

Así hizo notar aquí Gladys Collazo, presidenta del Consejo Nacional de Patrimonio, al valorar la importancia de esta distinción que enaltece a otro de los cascos urbanos monumentos para todos los cubanos, decisión sustentada, dijo, en los valores arquitectónicos, culturales e históricos, además de la jerarquía de algunos edificios, sitios y objetos asociados con sucesos relevantes y personajes ilustres.

Este es un valor añadido a esta bella ciudad que tanto afecto suscita entre los visitantes. Toca ahora resguardar aún más su fortuna patrimonial, sostuvo.

Destacó el hecho de que la declaratoria se hiciera firme en coincidencia con el aniversario 320 de la fundación de la ciudad, una urbe admirada por la presencia de conjuntos arquitectónicos y esculturas representativas de estilos artísticos como el neoclasicismo y eclecticismo, así como otras valías ambientales y de la cultura.

Ahí están para confirmarlo La Plaza de la Vigía, sitio fundacional de la ciudad; el Palacio de Gobierno, el Parque de la Libertad, el Museo Farmacéutico, el Teatro Sauto y el Museo Provincial Palacio de Junco, entre otros.

Fundada el 12 de octubre de 1893, San Carlos y San Severino de Matanzas pasó a llamarse en el siglo XIX como la Atenas de Cuba, por constituirse en una plaza cultural importante dentro de la mayor de las Antillas.

La declaratoria oficial de Monumento Nacional al Centro Histórico de la ciudad matancera se dio a conocer en la noche de ayer durante la gala cultural organizada por los 320 años de la ciudad.

## ¿Aquí o allá? por fin... ¿dónde está la parada?

ARIANNA CEBALLO GONZALEZ

Son las 12:10 p.m. (día 9 de octubre) y en la parada más cercana a 10 de Octubre y Dolores —ubicada en el municipio más poblado de la capital— varias personas aguardan, dispersas a lo largo de toda la cuadra. Amablemente, una señora responde a mi pregunta: “¿Qué dónde paran las guaguas? Ay, mija, aquí y allá. La parada puede ser cualquiera, desde el estancillo hasta la panadería de la otra esquina”.

Camino entonces hasta la señalización oficial y espero que llegue algún carro de las rutas P8 o P6. Gisela Aguilar y Yaimé Kindelán llevan un rato allí. Viven en la Isla de la Juventud y vinieron a La Habana por problemas médicos. Les urge abordar el P8.

Dan las 12:15 y a lo lejos se divisa el vehículo número 673 de dicha ruta. En efecto, tal y como me habían advertido, el chofer se detiene en el estancillo y varias personas emprenden una carrera para alcanzarlo. Otras, sin embargo, quedan rezagadas debido a impedimentos físicos o porque ya están exhaustas de participar en la maratón. Gisela y Yaimé siguen aguardando.

Y pasan así el P8 no. 512 (12:20) y el no. 645 (12:30) y ninguno de los dos hacen un alto en el lugar establecido, sino muchos metros antes, en el mercado del departamento de

tiendas Brimart. Gisela y Yaimé buscan un punto medio que les permita correr lo menos posible, en dependencia del lugar en que se detengan los ómnibus.

Algunas cuerdas más adelante, pero del otro lado de la calle, la historia se repite. En esta ocasión, no existe una señal que indique detenerse pero Dinora Sánchez aclara: “Sí, sí, la parada siempre ha sido aquí, lo que como a veces abren en el semáforo de Santa Catalina y no aquí en Milagros, la gente se va para allá”.

Cargada de paquetes, Zoila Fe Migollos espera que pase un P8, pues debe llegar a la Coubre antes de las 2:30 p.m., hora en que probablemente salga una guagua para su provincia, Villa Clara. Desde hace algún tiempo se atiende en la capital la retinosis pigmentaria que padece. “Siempre que vengo es lo mismo. Lo choferes hacen lo que les da la gana. ¿Sabes cómo se arregla eso? Que les quiten la cartera o les pongan una multa, a ver si no les va a doler”.

Zoila se decide a tomar una máquina de diez pesos, no sin antes lamentarlo: “El salario no da para esto, pero no puedo arriesgarme a llegar tarde”. En la próxima media hora, solo pasan dos P6 (no. 647 a la 1:09 p.m. y no. 672 a la 1:26 p.m.) y tampoco se detienen en la “supuesta parada”.

Una y otra vez ocurren situaciones similares en diferentes lugares de la ciudad, sobre todo en las horas de mayor deman-

## MUERTE SÚBITA DEL CORAZÓN

# Una pandemia del siglo XXI

José A. de la Osa

“La muerte cardíaca súbita origina en el mundo occidental más fallecimientos que los causados en conjunto por el SIDA, los accidentes cerebrovasculares, el cáncer de pulmón y el de mama, por lo que es considerada una verdadera pandemia dentro de la enfermedad cardiovascular”, afirmó en La Habana el Doctor en Ciencias Médicas Luis A. Ochoa Montes, presidente del comité organizador del primer Simposio Cubano de Muerte Súbita Cardiovascular.

En la mayoría de los países con esa situación de salud se libra una batalla tenaz contra este flagelo, y Cuba no es ajena a esos esfuerzos, indicó el especialista en Medicina Interna y Cardiología, quien es el director de la Sección de

Investigación en Muerte Súbita (SIMUS), adscrita a la Sociedad Cubana de Aterosclerosis.

Investigaciones realizadas por la SIMUS permiten estimar la ocurrencia de esta problemática entre el 11,2 % y el 12,4 % de los decesos naturales acontecidos en Cuba el pasado año, durante el cual se registró un evento fatal cada 48 minutos.

La muerte súbita cardiovascular acontece, en un 90 % de los casos, en la población general con factores de riesgo cardíaco como la hipertensión arterial, diabetes mellitus, tabaquismo, inactividad física y la obesidad.

El simposio, que contará con una amplia participación internacional, se celebrará en el Palacio de las Convenciones del 7 al 9 de noviembre próximos, con el objetivo anunciado de estudiar esta problemática

de salud para trazar estrategias que conduzcan a la disminución de la incidencia de las muertes, en las que intervienen factores de orden biológico, psicológico y social.

Enfrentar este enorme desafío, subrayó el científico cubano, requiere de un enfoque multi e interdisciplinario. Por ello a este simposio han sido convocados cardiólogos, internistas, emergenciólogos, intensivistas, anestesiólogos, pediatras, epidemiólogos, legistas, médicos deportivos, patólogos, genetistas cardiovasculares, toxicólogos, generalistas, salubristas, estadísticos de salud, demógrafos, a fin de aunar esfuerzos en una dirección única: revertir esta realidad de hoy, pues solo “previniendo la muerte súbita podremos dar paso a la vida”.

## Bloqueo afecta servicio de Imagenología en Camagüey

Lianet Leandro López

CAMAGÜEY.—La dificultad para adquirir piezas de repuesto constituye un obstáculo para la calidad de los servicios en el Departamento de Imagenología del Hospital Universitario Manuel Ascunce, de la provincia de Camagüey, con sus dos tomógrafos averiados actualmente.

Esos equipos de alta tecnología son comprados en Europa o Asia, ante la imposibilidad de adquirirlos a través de compañías norteamericanas, debido a las disposiciones del ilegal bloqueo económico, comercial y financiero del gobierno de Estados Unidos contra Cuba. Mientras esos y otros aparatos garantizan la atención médica de aproximadamente cinco mil pacientes al mes, su reparación cuesta al país altas sumas de dinero, en moneda libremente convertible, incrementadas por los gastos operacionales que suponen el traslado de piezas desde mercados tan alejados.

Según explicó a la AIN el doctor Daniel Cebrián Socarrás, jefe del servicio de Imagenología, el tomógrafo axial computarizado (TAC) multicorte, que permite realizar estudios de alta precisión, sufrió la rotura de la tarjeta madre, elemento imprescindible para su funcionamiento.

Actualmente el hospital está en espera de la posibili-

dad de importarla, pero los trámites pueden demorar, si se tiene en cuenta el alto costo de esa tecnología, agravada por la necesidad de adquirirla en Europa, explicó Cebrián.

El TAC multicorte es el único de su tipo en el territorio, y además de prestar servicios a todos los hospitales camagüeyanos, recibe a pacientes de Ciego de Ávila y Las Tunas, y en ocasiones de otras provincias más alejadas. En tanto, el tomógrafo de tipo monocorte también necesita de la sustitución de su motor, que debe comprarse en la compañía asiática de donde procede, explicó William Aller Rodríguez, director del Centro Provincial de Electromedicina.

Refirió que aunque esa institución mantiene al día los programas de reparación de la tecnología, la sobreexplotación de esos aparatos condiciona, además, un mayor nivel de roturas, considerando el amplio volumen de pacientes al que dan cobertura.

Según el informe sobre el bloqueo a Cuba, que el país presenta cada año ante la Asamblea General de las Naciones Unidas, en el 2013 la Empresa Cubana Exportadora e Importadora de Productos Médicos, MEDICUBA S.A., empleó más de 11 millones de dólares en gastos operacionales adicionales a las importaciones. (AIN)



Yaimé y Gisela (de izquierda a derecha) ven pasar el tercer P8 que no se detiene en la señalización oficial desde que se encuentran en la parada. FOTO DE LA AUTORA

del transporte público. Al parecer, a los ojos de ciertos choferes, las paradas resultan invisibles cuando no anda cerca un inspector o las cámaras de la televisión.

Razón por la cual cientos de clientes corren de un lado a otro, intentando llegar temprano a su puesto laboral. Al final, casi ninguno de ellos averigua con exactitud dónde está la parada.