

the need for a social reform to various international organizations, governments of several countries, NGO's, the need for a social change. For these purposes, lines of action have been sought which will lead to the achievement of the expansion of the productive sector and to the improvement of society's living conditions in general. Two key elements can be pointed out in order to solidify this reform: a sustainable economic growth and investment in people. This document

is designed to present, in synthesis, some of the central ideas and general guidelines for action which were submitted and discussed in several meetings held to deal with these items, and in which the author has directly participated.

## REFERENCIAS

1. *Desarrollo Humano: Informe 1992*. PNUD. Tercer Mundo Editores, Colombia, 1992.

2. *Reforma Social y Pobreza. Hacia una agenda integrada de desarrollo*. BID/PNUD 1993.
3. Carvajal J. *La Economía del bienestar*. Carvajal S.A. Cali, 1993.
4. Drucker P. *Las Nuevas Realidades*. Editorial Norma, Cali, 1989.
5. Bennis W & Nanus B. *Líderes*. Editorial Norma, Cali, 1985.
6. Guerrero R & Cruz LF. La Salud en Cali y el Valle. Una concepción de empresa social. *Colombia Med*, 1993, 24: 110-120.

## Sección: Anotaciones a la práctica médica cotidiana

Pérez Starusta, M.D., FACP\*

### DOLOR TORÁCICO POST-TORACOTOMÍA

La ocurrencia de dolor precordial en quienes se llevó a cabo una toracotomía medioesternal, y en especial la que se efectúa para hacer puentes aorto-coronarios, presenta un problema de diagnóstico diferencial difícil, porque el paciente piensa ante todo en una recurrencia de su dolor anginoso y el médico debe considerar esta posibilidad y ordenar los estudios respectivos. Se deben recordar otras posibilidades diagnósticas en las que se piensa menos o se desconocen:

- Posibilidad de dolor en la fractura esternal o en su sutura que a veces persiste por largo tiempo y se confirma al palpar el esternón y descartar las otras posibilidades. Se debe tener en mente, además, una complicación temible como la osteomielitis del esternón.

- El síndrome de postpericardiotomía, similar al síndrome postinfarto de Dressler. Los síntomas son fiebre, malestar y dolor pleuropericárdico. Al examen físico se encuentra con frecuencia un frote. En el laboratorio los hallazgos son: leucocitosis, eritrosedimentación alta y ninguna o muy poca elevación de las enzimas cardíacas.

\* Docente Adjunto, Departamento de Medicina Interna, Facultad de Salud, Universidad del Valle, Cali, Colombia.

El tratamiento es con antiinflamatorios no esteroideos (AINES) y en algunos casos severos corticoesteroides.

- Causalgia o distrofia refleja simpática de diagnóstico por exclusión.

- Atrapamiento de un nervio intercostal, que da una sintomatología dolorosa en el trayecto de su territorio.

Estos dos últimas causas de diagnóstico difícil, son también de tratamiento difícil: amitriptilina, carbamazepina, prednisolona, infiltraciones locales y capsaicina.

### ESTRÓGENOS, SISTEMA CARDIOVASCULAR Y MENOPAUSIA

Recientemente asistí a una revisión del tema organizada por el doctor Fernando del Corral, y en la que participaron ginecólogos, internistas, oncólogos, cirujanos y psiquiatras. Asistieron médicos generales y mujeres de distintos estratos socioeconómicos.

Por supuesto, la discusión fue amplia con decisiones y enfoques diversos. El autor de esta Sección propuso las siguientes conclusiones con base en el Consenso del American College of Physicians de 1992 y en la actualización de la literatura subsiguiente hasta agosto de 1994. Sigo esta conducta en mi práctica profesional.

- Beneficios de los estrógenos en la

mujer que entra al climaterio:

- Prolongan los efectos de los estrógenos naturales sobre las características sexuales primarias y secundarias.

- Mantienen el HDL alto y el LDL bajo, con sus beneficios sobre prevención de la enfermedad aterosclerótica cardiovascular y además, en este particular hay un posible efecto favorable sobre el endotelio vascular (un estudio mostró el aumento de la capacidad para el ejercicio en mujeres con enfermedad coronaria, con el uso de un estrógeno sublingual antes del esfuerzo).

- Prevención de la osteoporosis, teniendo en cuenta que los estrógenos se deben usar apenas se inicia la menopausia, momento en que se presenta una pérdida importante de calcio.

Como consecuencia de estos considerandos y en contra de ciertas predicciones anteriores sobre cáncer de seno, se recomienda:

- Toda mujer por encima de los 50 años de edad debe recibir terapia estrogénica de reemplazo, en la dosis más aconsejable de 0.625 mg de estrógenos conjugados, o su equivalente en parches.

- Si aún la mujer conserva su útero, se combinan con progesterona.

- Si no hay útero, se emplea el estrógeno solo.

° Es mejor el efecto de estrógeno solo (sin oposición).

° De esta manera, el riesgo de cáncer de seno es casi nulo.

Esto invita a controversia sobre varios puntos: cáncer de seno, cáncer de endometrio, problemas trombóticos, sobre los cuales solicito opiniones que se pueden dirigir a Colombia Médica, AA 8025, Cali.

## HIPERMOVILIDAD ARTICULAR

También se llama hiperelasticidad articular y antes se consideraba como parte del síndrome hereditario de Ehler-Danlos.

Muchos pacientes son referidos a los consultorios reumatológicos y ortopédicos y recorren varios de ellos para buscar quien les diagnostique su «artritis.» Con frecuencia ya tienen pruebas de laboratorio normales y tratamientos innecesarios con AINES. Este síndrome es familiar, y es más común en las mujeres. Las perso-

nas con esta característica pueden hacer movimientos normales exagerados, o movimientos definitivamente anormales como luxar una articulación o reducir la luxación a voluntad. Algunos de los contorsionistas de circo pueden realizar los movimientos que hacen merced a este defecto, que para ellos es una cualidad.

Lo importante es diagnosticar el síndrome y descartar otras entidades, para evitar tratamientos inútiles y perjudiciales a quien no los necesita. Tal vez por el exceso de movilidad, estas personas están predispuestas a desarrollar osteoartritis en algunas articulaciones.

### Sección: Colombia Médica y el SIDA

#### Publicaciones de la OMS en castellano\*

**Guía de métodos eficaces de esterilización y desinfección contra el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).**

*Contenido:* Métodos de esterilización y desinfección del instrumental médico. Guía práctica para la esterilización y la desinfección intensiva del instrumental médico. Descontaminación de superficies con compuestos que liberan cloro. Diluciones recomendadas de compuestos que liberan cloro. Desinfección de tejidos con antisépticos. Precios aproximados de desinfectantes químicos.

Serie OMS sobre el SIDA 2. OMS, Ginebra. 13 pp. Incluye bibliografía.

**Directrices para la asistencia de enfermería a las personas infectadas por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).**

*Contenido:* Las tres epidemias de SIDA. Tipos epidemiológicos mundiales. Manifestaciones clínicas. Transmisión. Principios básicos de la asistencia de en-

fermería.

Serie OMS sobre el SIDA 3. Publicada por la OMS en colaboración con el Consejo Internacional de Enfermeras. 44 pp.

**Prevención de la transmisión sexual del virus de la inmunodeficiencia humana.**

*Contenido:* Transmisión del VIH. Prevención de la transmisión sexual del VIH. Educación. Preservativos y espermicidas. Descubrimiento de anticuerpos del VIH y labor de consejo. Notificación a los contactos. Directrices. Recomendaciones a las autoridades de salud pública y a otros grupos relacionados con la prevención del SIDA en el programa nacional. Recomendaciones a los agentes de salud, a las personas infectadas por el VIH, a los compañeros sexuales de las personas infectadas, al público en general para prevenir la transmisión sexual del VIH.

Serie OMS sobre el SIDA 6. OMS, Ginebra. Incluye anexo 1: Declaración consensual de la Reunión Consultiva de la OMS sobre las enfermedades de transmisión sexual como factor de riesgo en la

transmisión del VIH. 27 pp.

**Directrices sobre el SIDA y los primeros auxilios en el lugar de trabajo.**

*Contenido:* Transmisión del VIH y práctica de los primeros auxilios; trabajadores que han estado en contacto con sangre. Adiestramiento en primeros auxilios.

Serie OMS sobre el SIDA 7. Publicados por la OMS en colaboración con la Oficina Internacional del Trabajo y la Liga de Sociedades de la Cruz Roja y la Media Luna Roja. 12 pp. Incluye anexo 1:

Declaración consensual sobre el SIDA y el lugar de trabajo.

**Directrices para la labor de consejo sobre la infección y las enfermedades causadas por el VIH.**

*Contenido:* ¿En qué consiste la labor de consejo? Principales funciones de la labor de consejo. Requisitos de la labor de consejo. La labor de consejo antes y después de las pruebas del VIH. Necesidades de las otras personas afectadas.

Serie OMS sobre el SIDA 8. OMS. Incluye: anexo 1: Instrucciones para los

\* Tomado de *Acción en SIDA*, N° 21, octubre-diciembre, 1993. Publicado por Colectivo Sol A.C., Apartado postal 13-320, México, D.F., 03500.