

REVISTA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE NAVARRA



VOL. XXV - N.º 1
Marzo 1981

NUEVO
NOMBRE

alergogamma[®] LETI

Registrada en la D.G.F.M. con el N.º 51.879

inmunoglobulina líquida antialérgica

Composición: 1 ampolla de 5 c.c. contiene 500 mg. de gammaglobulina humana seleccionada biológicamente por su alto poder antialérgico.

Dosificación: *Lactantes y niños de menos de 20 kg. de peso:* 1 ampolla al iniciar el tratamiento. 1 ampolla cada quince días, durante dos meses por vía i. m. *Adultos y niños de más de 20 kg. de peso:* 2 ampollas al iniciar el tratamiento, seguidas de 1 ampolla cada semana durante dos meses, por vía intramuscular.

Contraindicaciones y efectos secundarios: No existen.

Tolerancia: ALERGOGAMMA, por ser un producto de extracción homóloga, no presenta intolerancias. Pueden observarse, excepcionalmente, reacciones por opsonización que, por lo general, remiten a las pocas horas.

Indicaciones: PEDIATRIA: Asma infantil. Coriza espasmódica. Fiebre del heno. Conjuntivitis. Eczema atópico. Eczema del lactante. Urticaria. Prurito. Alergias alimentarias. OTORRINOLARINGOLOGIA: Rinitis. Rinofaringitis. Sinusitis alérgica. Coriza espasmódica. Fiebre del heno. Poliposis rinosinusal. OFTALMOLOGIA: Conjuntivitis alérgicas. APARATO RESPIRATORIO: Asma bronquial. Bronquitis crónica. Bronquitis espástica. Bronquitis de repetición en el niño. Alergias polínicas, por motivos ambientales, etc. DERMATOLOGIA: Dermatitis alérgica. Eczema atópico. Urticaria. Edema de Quincke. Forunculosis repetidas.

Presentación y P.V.P.: 1 ampolla de 5 c.c. P.V.P. 781,— Ptas.



LETI

Información Médica Leti Rosellón, 285. Barcelona -37

nixyn

Cuando el reumático se olvida de su estómago.



COMPOSICION

Isonixina, principio activo de **nixyn hermes**, es la N-(2,6-xilil)-2-hidroxipiridina-3-carboxamida.

La Isonixina, nombre registrado por la OMS y con patente internacional, ha sido descubierta y sintetizada por el Departamento de Investigación de Laboratorios Hermes, S.A.

La Isonixina presenta una fuerte acción analgésica y antiinflamatoria.

INDICACIONES

Por su acción analgésica y antiinflamatoria, así como por su falta de toxicidad y efectos secundarios, está indicado en todas las afecciones reumáticas:

Artritis Reumatóidea, Poliartritis, Reumatismos degenerativos, Gota, Lumbalgias, Tendinitis, Sinovitis, etc.

También es útil en Odontostomatología, Urología, Cirugía, Ginecología e inflamaciones y edemas post-operatorios y traumáticos.

CONTRAINDICACIONES

Aunque los estudios realizados no demuestran ninguna anomalía sobre el desarrollo fetal, recomendamos no utilizarlo durante el embarazo.

INCOMPATIBILIDADES

No presenta.

EFFECTOS SECUNDARIOS

No se han comprobado efectos indeseables, ni, hasta el momento, fenómenos alérgicos.

TOXICIDAD

No presenta fenómenos de toxicidad, y sí, de buena tolerancia.

POSOLOGIA

Está en relación con el cuadro clínico y el criterio médico.

Su falta de toxicidad y efectos secundarios facilita al médico la adecuación de la dosis a cada paciente.

nixyn «400»: 3 a 4 cápsulas día

nixyn

supositorios: 3 a 4 supositorios día

nixyn (200 mg.): 6 a 8 cápsulas día

nixyn crema fluida: 2 ó 4 aplicaciones tópicas día

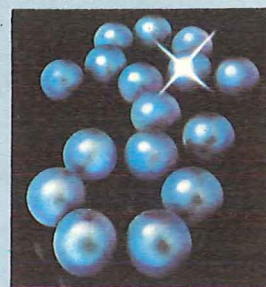
PRESENTACIONES Y PRECIOS

Cápsulas de 400 mg de isonixina: Envases con 30 cápsulas P.V.P. i.i.: 915,— ptas.

Cápsulas de 200 mg de isonixina: envases con 20 cápsulas (P.V.P. i.i.: 401,—), y 40 cápsulas (P.V.P. i.i.: 678,— ptas.).

Supositorios de 400 mg de isonixina y excipiente c.s.p. 1 supositorio: Caja con 12 supositorios. P.V.P. i.i.: 428,— ptas.

Crema fluida con isonixina al 2,5% y salicilato de metilo al 5%: Frasco con 60 ml. P.V.P. i.i.: 200,— ptas.



Premio Laude 1977
por la mejor labor
investigadora.



Laboratorios Hermes SA

Pl. Medinaceli, 4 Barcelona 2.

INDICE

TEMA MONOGRAFICO

– **Shock séptico**

13

J. M. PRIETO VALTUEÑA, I. LUCAS ROS, S. RULL SEGURA, E. ORTIZ DE LANDAZURI

Septicemia: concepto e incidencia

Shock séptico: patogenia

Shock séptico: fisiopatología

Clínica

Diagnóstico

Tratamiento

TRABAJOS DE INVESTIGACION

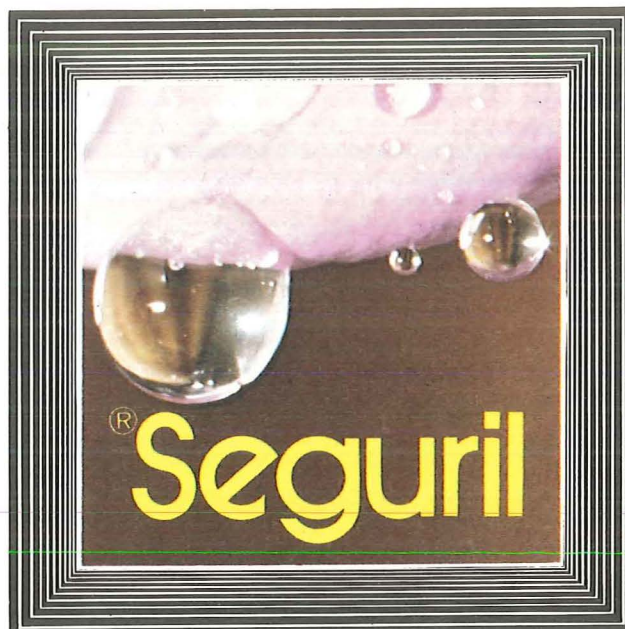
– **Bloqueo cardíaco completo y pericarditis constrictiva post-radioterapia.**

21

A propósito de un caso

V. VALLES, F. MALPARTIDA, E. ALEGRIA, J. M. TELLEZ, J. MARTINEZ, J. M. ELIZALDE,
A. MARTIN TRENOR

Se presenta el caso de una paciente de 52 años que desarrolló crisis de Stokes-Adams y manifestaciones clínicas de insuficiencia cardíaca congestiva 20 años después de recibir radioterapia al ser diagnosticada de quiste mediastínico. El estudio hemodinámico demostró la existencia de una pericarditis constrictiva severa.



Composición

Acido 4-cloro-N-(2-furilmetil)-5-sulfamoil-antranílico.
(Furosemida). Cada tableta contiene: 40 mg
Cada ampolla contiene: 20 mg

Propiedades

Salidiurético. Actúa inhibiendo la reabsorción de sodio y cloro en el túbulo proximal y distal así como en la rama ascendente del asa de Henle.

Indicaciones

Edemas de etiología renal (en el síndrome nefrótico, asociado a 6-metilprednisolona.) Edemas periféricos. Edemas pulmonar y cerebral. Ascitis, Hipertensión. Obesidad.

Posología

Para el tratamiento oral, bastan generalmente, en los casos leves, 40 mg de Seguril en días alternos. En casos graves pueden ser necesarios al principio 80-120 mg o más en días alternos y, en ocasiones, diarios.

También se puede iniciar el tratamiento con una inyección intravenosa de Seguril, administrando 20 mg 1-2 veces al día. La inyección intravenosa ha de ser lenta. También es posible la inyección intramuscular. En procesos con insuficiencia renal aguda pueden administrarse hasta 1000 mg i.v. por día, repartidos en una o dos infusiones.

Contraindicaciones

Glomerulonefritis, estados carenciales de potasio, hiperdosificación de digital, cirrosis hepática precomatosa. Precaución en la descompensación cardíaca grave, en los trastornos de la micción y durante el primer período del embarazo.

Efectos secundarios

Tras una administración prolongada de Seguril pueden presentarse fenómenos de hipoacusia que son pasajeros y reversibles. En ocasiones se han descrito gastralgias, vómitos y diarreas. Puede aumentar la tendencia gotosa, así como, raramente, disminuir la tolerancia a la glucosa.

Observaciones

En casos de alcalosis hay que restablecer previamente el equilibrio ácido-básico. En tratamientos prolongados es necesario el control del K^+ pudiendo compensar su posible pérdida con la administración de dicho ion.

Presentaciones

Tabletas: Envases con 10 y 30.
P.V.P. i.i. Ptas. 90,— y 251,— resp.
Ampollas: Envases con 5 de 2 ml. P.V.P. i.i. Ptas. 58,—

Hoechst 

– **Valoraciones en el diagnóstico de apendicitis aguda** 25

J. L. CLEMENTE, F. VICENTE, J. de OCA, J. L. HERNANDEZ, A. FAKIH, G. ZORNOZA

Se realiza un estudio sobre cien casos intervenidos quirúrgicamente de urgencia por dolor agudo en fosa ilíaca derecha y con el diagnóstico preoperatorio de apendicitis aguda. Se analizan edad, sexo y sintomatología de comienzo, comparándose el cuadro clínico y analítico con los hallazgos quirúrgicos y anatomopatológicos.

– **Laparotomías en ginecología según técnica de Joël Cohen** 29

J. TOLEDO, J. J. GIRON, A. DOMINGUEZ, J. KUNNACHERRY, A. AL TERKAWI

Se analizan los resultados en 23 laparotomías ginecológicas realizadas según las técnicas del Prof. Joël Cohen. Las ventajas mayores fueron: 1. un período postoperatorio mejor, más rápido y menos doloroso, 2. los puntos se pudieron retirar en el 5.º día, 3. se puede reinstaurar la alimentación normal más precozmente. La técnica parece conllevar un mayor bienestar a la paciente y asimismo ciertos beneficios económicos al reducir la estancia hospitalaria.

– **Hepatitis por citomegalovirus** 33

A. PANIZO DELGADO, J. GARCIA DE JALON

Se estudian las características epidemiológicas, clínicas, bioquímicas, citológicas de 10 casos de hepatitis que se sucedieron endémicamente en una unidad quirúrgica entre pacientes intervenidos por procesos neoplásicos. Aunque la patogeneidad del citomegalovirus (CMV) ha sido cuestionada por varios autores, otros muchos admiten su intervención como causa de enfermedad de situaciones críticas o de desfallecimiento inmunológico del organismo.

– **Proyección primaria trigeminal a la formación reticular troncoencefálica. Estudio experimental en la rata** 41

R. INSAUSTI, L. M. GONZALO SANZ

Mediante una técnica de lesión transauricular del ganglio de Gasser se han estudiado, en la rata, la presencia y distribución de aferencias primarias trigeminales a la formación reticular troncoencefálica. Las posibles implicaciones funcionales, en cuanto a la modulación sensitiva y la coordinación de impulsos, son discutidas.

– **Tumor carcinoide atípico pulmonar** 47

G. VARELA SIMO, C. PEREZ SANCHEZ, F. CANSECO GONZALEZ, J. GARCIA SANCHEZ-GIRON, M. CASILLAS PAJUELO

Se analizan las características clínicas, radiológicas e histológicas de los carcinoides pulmonares atípicos, a propósito de 2 casos, señalando las diferencias histológicas y de pronóstico con los carcinoides pulmonares clásicos.

NOTICIAS DE LA CLINICA UNIVERSITARIA

– **La Clínica Universitaria de la Universidad de Navarra** 53

VICENTE VILLANUEVA

Froben® 100

potente inhibidor de las PGE₂
potente antiinflamatorio
analgésico en los reumatismos



FROBEN® (Flurbiprofen) es un poderoso agente antiirreumático, no esteroide, con una marcada acción antiinflamatoria, analgésica y antipirética.

INDICACIONES

Su uso está indicado en el tratamiento de los diversos tipos de osteoartrosis y artritis inflamatoria, incluidos los casos de artritis reumatoide, espondilitis anquilosante y enfermedad de Still. Asimismo, está también indicado en aquellos estados de reumatismo no articular cuyos principales síntomas sean dolor y rigidez.

POSOLOGIA

FROBEN® 100: la dosis media es de 1 gragea por la mañana y otra por la noche. En procesos agudos puede administrarse una tercera gragea al mediodía. Una vez haya remitido la sintomatología aguda se reducirá la dosis a 2 grageas diarias, s. c. m.
FROBEN® 50 se recomienda cuando se desee reajustar la posología de acuerdo con la respuesta terapéutica y tolerancia del paciente, en tratamientos iniciados con FROBEN® 100 Grageas en cuadros reumáticos de mediana entidad (reumatismos extraarticulares, artrosis leves). Administrar 1 gragea, 3 veces al día (mañana, mediodía y noche), s. c. m.
FROBEN® Grageas se administrará por vía oral, preferentemente después de las comidas ya que, de esta manera, se reduce al mínimo la posible aparición de molestias gastrointestinales.



EFFECTOS SECUNDARIOS

Algunas veces se han observado dispepsias, pirosis y cefalea, siendo muy raros los casos en los que apareció exantema.

CONTRAINDICACIONES

FROBEN® debe administrarse con precaución a pacientes con úlcera péptica, así como a pacientes asmáticos o que hayan sufrido broncoespasmo por tratamiento con otros agentes antiinflamatorios o analgésicos. No se ha demostrado todavía la inocuidad del medicamento utilizado prolongadamente en el embarazo y lactancia. En animales de experimentación no pudo constatarse efecto teratogénico alguno, pero el parto fue retrasado y prolongado. No se conocen hasta el momento incompatibilidades.

INTOXICACION Y SU TRATAMIENTO

Caso de producirse una sobredosificación oral aguda deberá tratarse con vaciamiento gástrico, adsorbentes intestinales y, si fuera preciso, restauración del equilibrio hidrosalino.

COMPOSICION Y PRESENTACION

Químicamente FROBEN® es el ácido 2-(2-fluoro-4-bifenilil)-propiónico. Se presenta en grageas de color blanco, de distinto tamaño según sea su concentración en Flurbiprofen de 50 mg. o 100 mg. por gragea.
FROBEN® 50: Envase con 40 grageas. P.V.P.: 787 pts.
FROBEN® 100: Envase con 30 grageas. P.V.P.: 1.136 pts.

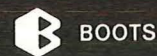
Dosis usual/día



Procesos agudos/día



LABORATORIOS
FARMACEUTICOS
Joaquín Costa, 26 - Madrid-6



AULA CULTURAL

– Cinco lecciones sobre la libertad

59

A. MILLAN PUELLES

En este artículo, U. Ferrer Santos recoge lo esencial de las cinco lecciones sobre "La libertad" que el Profesor A. Millán Puelles impartió en la Universidad de Navarra, en el curso de un ciclo organizado por el CERSIP (Centro de Estudios para la Responsabilidad Social de la Iniciativa Privada).

CRITICA DE LIBROS

65

FREAMINE

Baxter® al 8,5 %

solución parenteral de aminoácidos cristalinos puros para prevenir y tratar el balance nitrogenado negativo*

FORMULA

Cada 100 ml. contienen:

Mezcla de Aminoácidos Freamine	8,5 g.
(Acetato de lisina y clorhidrato de cisteína añadidos)	
Acido fosfórico N.F.	0,115 g.
Bisulfito Sódico U.S.P.	menos de 0,10 g.
Agua para uso inyectable U.S.P.	C.S.

Concentración aproximada de aminoácidos (g/100 ml.):

Aminoácidos esenciales: L-Isoleucina 0,59; L-Leucina 0,77; Acetato de L-Lisina 0,87 (base libre 0,62); Metionina 0,45; L-Fenilalanina 0,48; L-Treonina 0,34; L-Triptófano 0,13; L-Valina 0,56.

Aminoácidos no esenciales: L-Alanina 0,60; L-Arginina 0,31; L-Histidina 0,24; L-Prolina 0,95; L-Serina 0,50; Acido Aminoacético (clorhidrato) 1,7; L-Cisteína HCl, H₂O < 0,02.

Alfa amino nitrógeno más del 80 % del nitrógeno total presente.

Concentración de Electrolitos (mEq./.): Sodio 10 (23 mg. %) fosfato 20 (31 mg. % P).

Osmolaridad aproximada 850 mOs/l. p.H. aprox. 6,6.

INDICACIONES

Como coadyuvante en la prevención de las pérdidas de nitrógeno o en el tratamiento del balance nitrogenado negativo.

CONTRAINDICACIONES

Anuria, Coma hepático.

DOSIS

Dosis diarias de aproximadamente 1,0 a 1,5 g. kilo de peso en los adultos y de 2 a 3 g. por kilo de peso en los niños.

PRESENTACION

Freamine al 8,5 % se presenta estéril y apirógeno en: Vacoliter de 1.000 ml. con 520 ml. de Freamine al 8,5 %.

(P.V.P. 1.014.- Ptas.)

Vacoliter de 250 ml. con 170 ml. de Freamine al 8,5 %.

(P.V.P. 462.- Ptas.)

CON FOSFATO

la presencia de iones fosfato reduce la posibilidad de depleción de éstos.

SIN CLORURO

la ausencia de iones cloruro minimiza la presentación de acidosis metabólicas hiperclorémicas.



Fabricado por:



Baxter Ibérica, S. A.

Ctra. Irún, km. 19,300. San Sebastián de los Reyes (Madrid)

REVISTA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE NAVARRA

VOL. XXV, N.º 1
March 1981

Contents

MONOGRAPHY

Septic shock

J. M. Prieto Valtueña, I. Lucas Ros, S. Rull Segura,
E. Ortiz de Landázuri
13

Primary afferent trigeminal projection to the brain stem reticular formation. An experimental study in the rat

R. Insausti, L. M. Gonzalo Sanz
41

Atypical carcinoid tumors of the lung

G. Varela Simo, C. Pérez Sánchez, F. Canseco González,
J. García Sánchez-Girón, M. Casillas Pajuelo
47

ORIGINAL ARTICLES

Compleat A-V block and constrictive pericardial disease

V. Vallés, F. Malpartida, E. Alegría, J. M. Téllez, J. Martínez,
J. M. Elizalde, A. Martín Trenor
21

Acute appendicitis diagnosis.

A critical review of one hundred cases

J. L. Clemente, F. Vicente, J. de Oca, J. L. Hernández,
A. Fakih, G. Zornoza
25

Gynaecological laparotomies according to Joël Cohen techniques

J. Toledo, J. J. Girón, A. Domínguez, J. Kunnacherry,
A. Al Terkawi
29

Cytomegalovirus hepatitis

A. Panizo Delgado, J. García de Jalón
33

UNIVERSITY CLINIC NEWS

The University clinic of Navarra

Vicente Villanueva
53

CULTURE HALL

Five lessons on freedom

A. Millán Puelles
59

BOOK REVIEW

65

Antitrombótico específico (sin otras actividades terapéuticas)

Indicaciones:

Prevención y tratamiento de la enfermedad tromboembólica y de los procesos patológicos asociados con hiperactividad de las plaquetas:

- Trastornos vasculo-cerebrales isquémicos
- Vasculopatías periféricas
- Trombosis venosa profunda
- Trombosis postoperatoria
- Infarto y reinfarcto
- Tromboembolias en portadores de prótesis vasculares
- Riesgo trombótico en cirugía traumatológica
- Trastornos microvasculares en pacientes aterosclerosos
- Complemento o sustitución de la terapia anticoagulante

Composición:

Cada cápsula contiene 300 mg de triflusal (DCI)

Presentación:

Cajas de 30 cápsulas
PVP.: 2.376,- pts.

Posología:

1-3 cápsulas diarias, durante o al final de las comidas.

Dosis preventiva:

1 cáp. diaria o cada dos días.

Dosis de mantenimiento:

1-2 cáps. diarias.

Dosis de ataque y en situaciones de alto riesgo:

2-3 cáps. diarias.

Interacciones:

Potencia a los anticoagulantes, AAS y sulfonilureas. Asociado al dipiridamol se potencia la acción de ambos fármacos.

Contraindicaciones:

Deberá administrarse con precaución en la úlcera péptica y en pacientes con antecedentes de sensibilidad a los salicilatos. No está demostrada su inocuidad en el embarazo.

Efectos secundarios:

En raros casos molestias gástricas que se evitan administrando el medicamento con las comidas y que ceden con antiácidos.

Intoxicación:

No se han descrito fenómenos tóxicos incluso a dosificaciones de 1800 mg diarios. En caso de intoxicación accidental los síntomas son: excitación o depresión del SNC, alteraciones circulatorias y respiratorias y del equilibrio electrolítico, hemorragias digestivas y diarreas. Tratamiento con carbón activo, eliminación del fármaco (vómito, aspiración, lavado), prestando atención al equilibrio electrolítico e instaurando tratamiento sintomático.

Disgren

Triflusal

Antitrombótico específico.



URIACH

Bruch, 49 - Barcelona 9