

REVISTA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE NAVARRA



Vol. XXVII n.º 3
Septiembre 1983

TEMA MONOGRAFICO

**PROBLEMATICA ACTUAL
EN EL DIAGNOSTICO DIFERENCIAL
DE LA HIPERPROLACTINEMIA**

Indicaciones:

Tratamiento y profilaxis de la **enfermedad tromboembólica** y de todos los procesos patológicos asociados con hiperactividad de las plaquetas.

Tratamiento y profilaxis de los **trastornos vasculocerebrales isquémicos** y de sus recidivas.

Tratamiento y profilaxis de las **vasculopatías periféricas**.

Prevención de las **trombosis venosas profundas** y de los accidentes tromboticos en el postoperatorio de la cirugía vascular periférica y de la cirugía traumatológica.

Situaciones de riesgo trombotico.

Complemento de la terapia anticoagulante en pacientes mal descoagulados.

Hipercoagulabilidad.

Composición:

300 mg de triflusal (DCI) por cápsula.

Posología:

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

Dosis preventiva:

1 cápsula diaria o cada dos días.

Dosis de mantenimiento:

2 cápsulas diarias.

Dosis en situaciones de alto riesgo:

3 cápsulas diarias.

Presentaciones:

Disgren 50 cápsulas [P.V.P. 4.628,— pts.]

Disgren 30 cápsulas [P.V.P. 2.782,— pts.]

Disgren Envase Clínico 500 cápsulas.

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 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 dosis de 1.800 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.



Antiagregante plaquetario en la prevención y tratamiento de las trombosis arteriales y de las enfermedades tromboembólicas o complicadas por trombosis.



Prevención de la trombosis venosa profunda.



Reducción del riesgo trombotico en la cirugía traumatológica.



Tratamiento y profilaxis de los trastornos vasculocerebrales isquémicos y de sus recidivas.



Prevención de las trombosis postoperatorias.



Tratamiento y prevención de los trastornos microvasculares en pacientes arteriosclerosos.



Tratamiento y profilaxis de las vasculopatías periféricas.



Prevención del infarto y del reinfarcto de miocardio.



Complemento o sustitución de la terapia anticoagulante.



Prevención de tromboembolias en los portadores de prótesis vasculares.



Prevención de tromboembolias en los portadores de prótesis vasculares.



J. URIACH & Cía., S.A.

Disgren

Triflusal

Antiagregante
plaquetario y
Antitrombótico
específico

INDICE

TEMA MONOGRAFICO

- **Problemática actual en el diagnóstico diferencial de la hiperprolactinemia** **11**
J. SALVADOR, M. D. RODRIGUEZ-ARNAO, C. DIEGUEZ, S. FOORD, J. PETERS,
M. F. SCANLON, E. MONCADA, A. GOMEZ-PAN, R. HALL
- Macro y microprolactinomas
Investigaciones bioquímicas en el diagnóstico de los prolactinomas
 Valoración de la concentración basal de PRL
 Valoración del ritmo circadiano de PRL
 Test de TRH
 Hipoglucemia insulínica
 Administración de agonistas dopaminérgicos
 Administración de antagonistas dopaminérgicos
Resumen
-
-

TERAPEUTICA PRACTICA

- **Farmacología clínica de los antifúngicos en las micosis profundas** **19**
J. R. AZANZA PEREA, J. HONORATO PEREZ, R. CUENA BOY
-
-

- **Influencia de la edad en el resultado de la cirugía sustitutiva total de la cadera** 25
A. ARENAS, C. VILLAS, J. R. VALENTI, J. L. IMIZCOZ, J. CAÑADELL
Presentamos una revisión de las 700 primeras prótesis de cadera, intervenidas entre 1969 y 1980, estudiadas para establecer de qué manera puede influir la edad de los pacientes en la evolución de la artroplastia.
Los resultados indican que los pacientes más jóvenes presentan más número de complicaciones. Por ello, la tendencia actual a prescindir del cemento nos ha llevado a utilizar implantes anclados sin necesidad de cemento en los pacientes menores de 60 años.
-
- **Revisión del cáncer broncopulmonar en un servicio de medicina interna** 31
J. VIGURIA ARRIETA, B. CORDEIRO, A. ARRONDO MUTILOA, J. IÑIGO NOAIN, I. SANCHEZ NICOLAY, J. MARTINEZ MUÑOZ
Se revisan 40 casos de neoplasia broncopulmonar diagnosticados endoscópicamente en un hospital general y comprobados histológicamente. El 55 % fueron epidermoides y el 22,5 % microcíticos, estos últimos todos fumadores.
Se comentan los hallazgos clínicos, radiológicos y endoscópicos, haciendo hincapié en la tardanza del diagnóstico realizado.
-
- **Brucelosis aguda: nuestra experiencia a lo largo de 3 años** 35
A. CABARCOS, J. CARRERA, M. ROCA, M. BERROA, A. DAMIANO
Los autores, basados en datos objetivos de mayor incidencia de brucelosis aguda en su región de trabajo en los últimos años, recogen todos los casos ingresados en su Departamento de Medicina Interna durante un período de 3 años, analizando fundamentalmente los aspectos epidemiológicos, clínico-biológicos y terapéuticos de dicha patología aguda. El incremento de presentación de la enfermedad parece no deberse a mayor infección de la cabaña ganadera, sino a la existencia de canales de alimentación no sujetos a la vigilancia de las redes de comercialización.
-
- **Dolor isquémico muscular. Efecto de "entrenamiento" tras la realización repetida de un test experimental** 41
J. LAHUERTA DAL RE, J. CAMPBELL, F. DEWSHI
El dolor isquémico muscular es un estímulo experimental comúnmente empleado en la evaluación de medidas terapéuticas analgésicas. En este trabajo se estudió la reproducibilidad de los tiempos de Umbral de Dolor y Tolerancia al Dolor en 11 sujetos que realizaron un test de torniquete en tres ocasiones. El dolor experimentado entre estos dos parámetros fue evaluado mediante una Escala Visuo-Análoga.
-
- **Arteritis de células gigantes: arteritis temporal, polimialgia reumática** 47
C. AYENSA, M. I. ECHEBARRIA, J. MUÑOZ, M. V. EGURBIDE, E. MARTIN-MOLA, T. GAONA
Se estudian 14 pacientes afectados de ACG diagnosticados en los últimos cinco años por biopsia temporal o criterios clínicos. La biopsia temporal demostró histología de arteritis en 8 casos, uno de los cuales no tenía manifestaciones craneales.
Todos los pacientes respondieron bien al tratamiento. Dos fallecieron durante el seguimiento.
-

NOTICIAS DE LA CLINICA UNIVERSITARIA

– La seguridad en el hospital. Formación del personal

51

F. MONTES NOCETE

MEDICINA Y PERSONA

– Dos casos para una triste historia

55

CRITICA DE LIBROS

57

NOVEDADES

PROTOCOLOS TERAPEUTICOS DEL CANCER

DE LA CLINICA UNIVERSITARIA DE NAVARRA

Tomo I: **Diagnóstico y tratamiento**
SEGUNDA EDICION ACTUALIZADA

Comisión de Oncología de la Clínica Universitaria de Navarra

1983. ISBN 84-313-0731-5

472 págs.

3.500 ptas.

La segunda edición del Vol. I de PROTOCOLOS TERAPEUTICOS DEL CANCER DE LA CLINICA UNIVERSITARIA DE NAVARRA, responde a la enorme acogida de la primera edición, ya agotada, y es la ampliación y actualización del proyecto iniciado en 1981, cuando la Comisión de Oncología, en colaboración con los facultativos de los Servicios y Departamentos de la Clínica Universitaria, recogió en los protocolos maestros las líneas principales de las actuaciones clínicas, diagnósticas y terapéuticas en el paciente con cáncer.

SUMARIO: Introducción. Primera Parte: Tumores sólidos del niño y del adolescente. I. Tumor de Wilms. II. Rhabdomyosarcoma infantil. III. Neuroblastoma. IV. Sarcoma de Ewing. Segunda Parte: Tumores hematológicos. V. Sarcoma osteogénico. VI. Leucemia linfoblástica aguda. VII. Leucemias agudas no linfoblásticas. VIII. Policitemia vera. IX. Leucemia linfocítica crónica. X. Leucemia mielocítica crónica. XI. Mieloma múltiple. XII. Linfoma de Hodgkin. XIII. Linfomas no-Hodgkin. XIV. Linfomas no-Hodgkin en la infancia. Tercera Parte. Tumores sólidos del adulto. XV. Carcinoma del tracto aerodigestivo superior (cavidad oral, farínge, laringe y senos paranasales). Apéndice. Consideraciones sobre el tratamiento del cáncer de laringe. XVI. Glándulas salivales. XVII. Cáncer de pulmón, carcinoma epidermoide, adenocarcinoma y carcinoma anaplásico de células grandes (tipos I, III y IV de la O.M.S.). XVIII. Carcinoma anaplásico de células pequeñas de pulmón. XIX. Cáncer de esófago. XX. Cáncer de estómago. XXI. Cáncer de colon y recto. XXII. Cáncer del canal anal. XXIII. Adenocarcinoma de páncreas. XXIV. Hepatocarcinoma. XXV. Cáncer de mama. XXVI. Carcinoma epitelial del ovario. XXVII. Carcinoma de endometrio. XXVIII. Cáncer de Cervix. XXIX. Cáncer de vagina. XXX. Cáncer de riñón. XXXI. Cáncer de vejiga urinaria. XXXII. Cáncer de próstata. XXXIII. Cáncer de pene. XXXIV. Tumores malignos de células germinales gonadales y extragonadales y del coriocarcinoma gestacional. Apéndice A. Tumores de células germinales del testículo. Apéndice B. Tumores de células germinales del ovario. Apéndice C. Tumores de células germinales extragonadales. Apéndice D. Enfermedad trofoblástica. XXXV. Sarcomas de tejidos blandos del adulto. XXXVI. Melanoma cutáneo maligno. XXXVII. Glioma cerebral. XXXVIII. Tumores cerebelosos durante la infancia: astrocitoma y meduloblastoma. XXXIX. Tumores oculares. XL. Carcinoma de tiroides. XLI. Neoplasias de la glándula suprarrenal.



PROTOCOLOS TERAPEUTICOS DEL CANCER

DE LA CLINICA UNIVERSITARIA DE NAVARRA

Tomo II: **Toxicidad, síntomas, síndromes y complicaciones**

Comisión de Oncología de la Clínica Universitaria de Navarra

1983. ISBN 84-313-0783-8

494 págs.

3.500 ptas.

Partiendo de la experiencia acumulada en los últimos años y con idénticas intenciones que las que guiaban el Vol. I, este Vol. II de PROTOCOLOS TERAPEUTICOS DEL CANCER, ha recogido una vertiente eminentemente asistencial, el cuidado y atención de los enfermos oncológicos en razón de su situación clínica. A diferencia del Vol. I, que enfoca el tratamiento específico de cada tumor, el Vol. II se abre de lleno al tratamiento del enfermo. Y este aspecto, en general menos tratado en la literatura médica especializada, reviste gran interés porque representa la atención diaria, los trastornos que vive el paciente, y se encuentra profundamente ligado a lo que se entiende por calidad de vida.

SUMARIO:

Introducción. Primera parte: Tratamiento del cáncer: Toxicidad y complicaciones. Segunda parte: Síntomas generales del paciente con cáncer. Tercera parte: Síndromes y complicaciones.



EUNSA

EDICIONES UNIVERSIDAD DE NAVARRA, S. A.

Plaza de los Sauces, 1 y 2 - Apdo. 396 - Tel. (948) 256850*

BARAÑAIN-PAMPLONA (ESPAÑA)

REVISTA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE NAVARRA

VOL. XXVII - N.º 3
September 1983

Contents

MONOGRAPHY

Current aspects in the differential diagnosis of hyperprolactinemia

J. Salvador, M. D. Rodríguez-Arno, C. Diéguez, S. Foord, J. Peters, M. F. Scanlon, E. Moncada, A. Gómez-Pan, R. Hall
11

PRACTICAL THERAPY

Clinical pharmacology of antifungal therapy in deep mycosis

J. R. Azanza Perea, J. Honorato Pérez, R. Cuenca Boy
19

ORIGINAL ARTICLES

The influence of age in the results of total hip prostheses

A. Arenas, C. Villas, J. R. Valenti, J. L. Imízcoz, J. Cañadell
25

Lung cancer in a Service of Internal Medicine

J. Viguria Arrieta, B. Cordeiro, A. Arrondo Mutiloa, J. Iñigo Noain, I. Sánchez Nicolay, J. Martínez Muñoz
31

Acute brucellosis. Experience over three years

A. Cabarcos, J. Carrera, M. Roca, M. Berroa, A. Damiano
35

Ischemic muscular pain. "Training" effect after repeated experimental tests

J. Lahuerta Dal Rè, J. Campbell, F. Dewshi
41

Giant cell arteritis: temporal arteritis, rheumatic polymyalgia

C. Ayensa, M. I. Echebarría, J. Muñoz, M. V. Egurbide, E. Martín-Mola, T. Gaona
47

UNIVERSITY CLINIC NEWS

Security in hospitals. Personnel training

F. Montes Nocete
51

MEDICINE AND PERSON

Two cases of a rueful story

55

BOOK REVIEW

57

COLECCION CIENCIAS MEDICAS

LIBROS DE MEDICINA

TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA TRANSPOSICION COMPLETA DE LAS GRANDES ARTERIAS

Jesús M.^o Herreros y Ramón Arcas

1982. ISBN 84-313-0731-5 264 págs. 1.900 ptas.

FUNDAMENTOS DE MICROBIOLOGIA

Alice Lorraine Smith

Versión española: Ramón Díaz

1980. ISBN 84-313-0666-1 916 págs. 3.900 ptas.

TECNICAS DE MICROCIRUGIA

José M.^o Serra Renom y José Cañadell

1979. ISBN 84-313-0582-7 100 págs. 650 ptas.

ATLAS DE HISTOPATOLOGIA

R. C. Curran

1979. ISBN 84-313-0613-0 108 págs. 4.000 ptas.

CARDIOLOGIA

Ayres & Gregory

1978. ISBN 84-313-0501-0 704 págs. 3.500 ptas.

ATLAS DE PATOLOGIA MACROSCOPICA

R. C. Curran y E. L. Jones

1978. ISBN 84-313-0511-8 148 págs. 4.000 ptas.

QUIMICA FARMACEUTICA EN PROBLEMAS

Antonio Monge

1977. ISBN 84-313-0481-2 336 págs. 1.750 ptas.

FUNDAMENTOS DE QUIMICA ORGANICA

(Para médicos y biólogos)

Esteban Santiago y Félix M. Goñi

1977. ISBN 84-313-0238-0 312 págs. 1.200 ptas.

LESIONES DEL CARTILAGO DE CRECIMIENTO

José Cañadell y cols.

1976. 264 págs. 1.100 ptas.

EMBRIOLOGIA (Humana)

Luis María Gonzalo y José Ullán

1976. ISBN 84-313-0061-2 220 págs. 2.000 ptas.

FISIOLOGIA CLINICA CARDIO-RESPIRATORIA

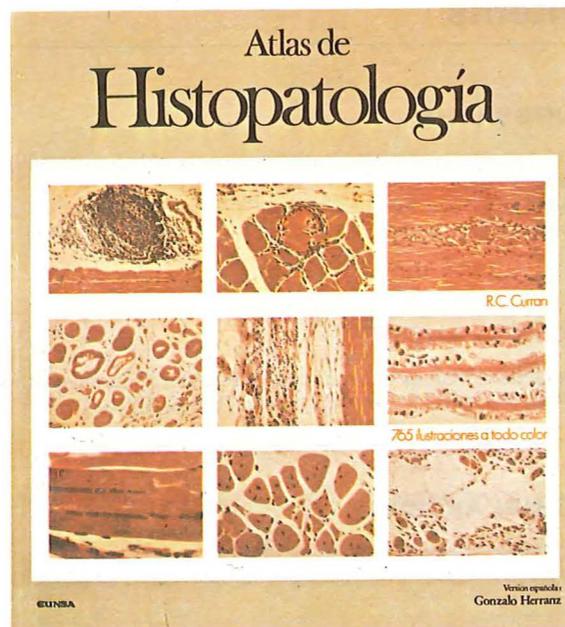
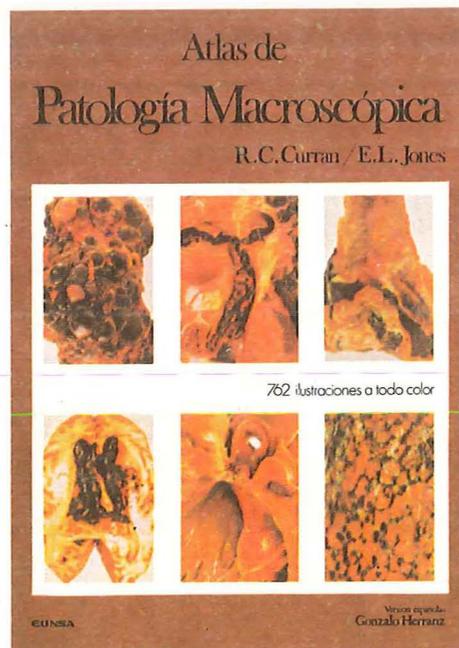
Diego Martínez Caro

1974. ISBN 84-313-0347-6

107 gráficos 136 págs.

Rúst.: 700 ptas.

Tela: 950 ptas.



EUNSA

EDICIONES UNIVERSIDAD DE NAVARRA, S. A.

Plaza de los Sauces, 1 y 2 - Apdo. 396 - Tel. (948) 256850*

BARAÑAIN-PAMPLONA (ESPAÑA)