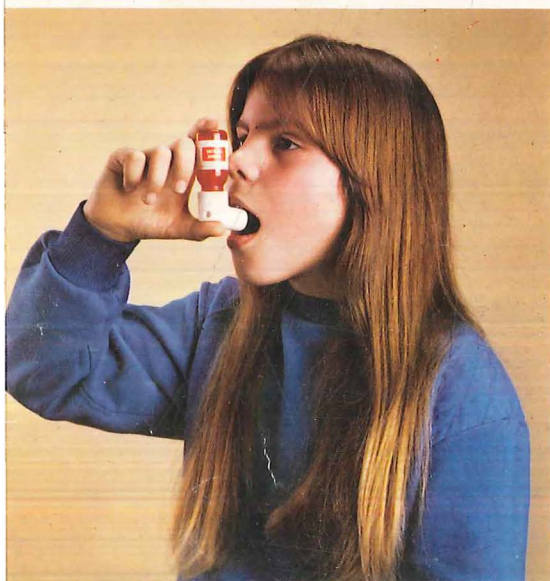
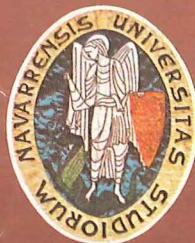


REVISTA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE NAVARRA

Vol. XXX • N.º 1 • Enero-Marzo 1986



En el asma bronquial

BUTOSOL AEROSOL

Broncodilatación potenciada
Salbutamol
y Beclometasona dipropionato

Más información en pag. siguiente



tertensif®

el diurético internacional
desarrollado para tratar la hipertensión y restaurar el
bienestar del hipertenso



Una sola gragea al día

- Máxima acción vascular
- Mínimo efecto diurético

COMPOSICIÓN: La composición cuantitativa por gragea es la siguiente: Indapamida 2,5 mg. Excipiente c.s.p. 0,125 g. **INDICACIONES:** Hipertensión arterial esencial, con o sin complicaciones cardíacas, oculares, renales y cerebrales. **CONTRAINDICACIONES:** Accidente vascular cerebral reciente, insuficiencia renal grave. **INCOMPATIBILIDADES:** Se recomienda no asociar TERTENSIF con diuréticos proximales; en caso de hipertensiones rebeldes, en las que es obligada una biterapia, es aconsejable asociar a un antihipertensivo central o un antiadrenérgico periférico. **PRECAUCIONES:** En los enfermos con gota, vigilar los niveles de la hiperuricemia y proseguir con el tratamiento específico. Aunque no se ha constatado ninguna alergia en el curso de las experiencias clínicas, vigilar particularmente a los sujetos que hayan tenido manifestaciones de sensibilidad alérgica a las sulfamidas. Como toda nueva molécula, no administrar durante el embarazo. El tratamiento con TERTENSIF dispensa de un régimen estricto, pobre en sodio. **EFFECTOS SECUNDARIOS:** Puede aparecer hiperuricemia. Raramente se ha observado astenia e hipotensión ortostática, en sujetos cardíacos, en tratamientos con digitalícos, en los tratamientos con laxantes, así como en pacientes con hiperaldosteronismo, es muy aconsejable vigilar los niveles biológicos de potasio. **INTOXICACIÓN Y SU TRATAMIENTO:** TERTENSIF ha sido estudiado a dosis que alcanzan 16 veces la dosis terapéutica, no observándose ningún efecto tóxico. Ello permite afirmar que es prácticamente imposible el riesgo de intoxicación accidental o voluntaria. **POSOLÓGIA:** Un sola gragea al día, cualquiera que sea la gravedad de la afección, preferentemente en el desayuno. **PRESENTACIÓN:** Cajas con 30 grageas. P.V.P. I.I.; 696 pesetas.



LABORATORIOS SERVIER S.A.
Avda. de los Madroños, 33. 28043 Madrid

INDICE

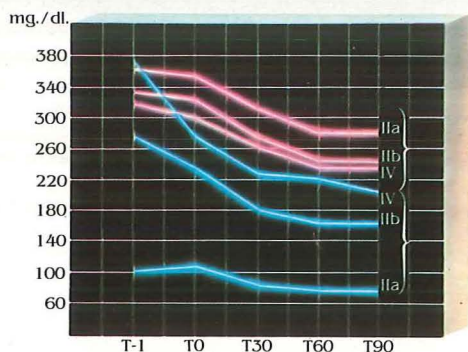
TRABAJOS DE INVESTIGACION

- **La neuroadenolisis hipofisaria en el tratamiento del dolor canceroso. Resultados y complicaciones en 28 pacientes** **11**
J. LAHUERTA DAL RE, S. LIPTON, J. MILES
- La neuroadenolisis hipofisaria por alcohol es una técnica introducida en los últimos años para el tratamiento del dolor en pacientes con cáncer metastatizado. Se describe la técnica utilizada y los resultados y complicaciones observados en 28 pacientes que recibieron un total de 54 inyecciones de alcohol absoluto en la fosa pituitaria. La analgesia obtenida parece independiente de la cantidad de alcohol inyectada, así como de la dependencia o no del tumor a control hormonal.
-

CASOS CLINICOS

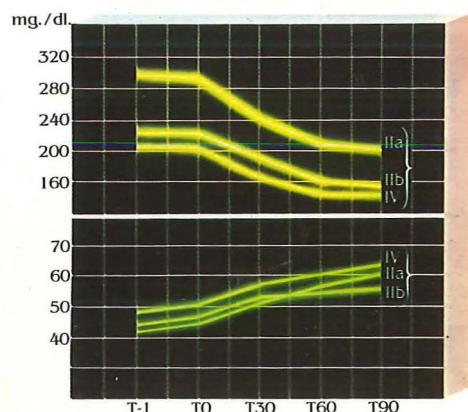
- **Reacción seudosarcomatosa en la vejiga urinaria** **19**
J. GELI I BURGUES, F. J. PARDO-MINDAN
- Se describen nueve casos de reacción seudosarcomatosa de los fibroblastos en la lámina propia de la vejiga urinaria. La edad media de los pacientes fue de 58 años, predominando ligeramente en hombres. La lesión acompañó a otros procesos, generalmente tumores de urotelio o infecciones crónicas. Es importante conocer esta reacción seudosarcomatosa de la vejiga urinaria ya que puede confundirse con un sarcoma o incluso con un carcinoma poco diferenciado.
-
- **Idiosincrasia a la quinidina** **25**
J. ITURRALDE, S. LARRIPA, C. SERON, J. IZURA, F. LABAYEN, E. MARAVI
- La quinidina es un fármaco antiarrítmico muy utilizado en el tratamiento crónico de las arritmias, sobre todo auriculares. Aunque sus efectos secundarios pueden darse en un tercio de los pacientes que lo toman, el síncope por quinidina ocurre en un 1-8 %. A propósito de un caso que presentó una idiosincrasia a la quinidina con graves complicaciones, hacemos un resumen de los efectos secundarios e interacciones de la quinidina, así como de precauciones para prevenir su intoxicación y del tratamiento en caso de que ésta se produzca.
-

Perfil hipolipidemiante más completo



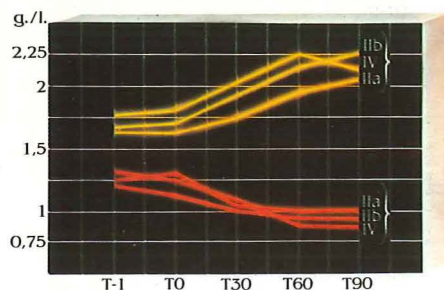
COLESTEROL
↓ hasta un 23 %

TRIGLICERIDOS
↓ hasta un 29,1 %



LDL-colesterol
↓ hasta un 30,9 %

HDL-colesterol
↑ hasta un 33,9 %



APO-A
↑ hasta un 32,9 %

APO-B
↓ hasta un 32,9 %

* August Corominas; «Clinical Trials Journal» London-England. The CTJ in indexed in CURRENT CONTENTS / CLINICAL PRACTICE published by the Institute of Scientific Information (U.S.A.)

Composición: (por comprimido) Pirozadil, 500 mg. (por 5 cc. de suspensión) Pirozadil, 500 mg. **Dosificación:** DOSIS USUAL 2 gr. al día; 4 comprimidos repartidos en dos o tres tomas, o una cucharada de 10 cc. dos veces al día (mañana/noche). DOSIS DE ATAQUE (máxima) 3 gr. al día; 2 comprimidos tres veces al día, o una cucharada de 10 cc. tres veces al día. DOSIS MINIMA (mantenimiento) 1,5 gr. al día; 1 comprimido tres veces al día, o una cucharada de 5 cc. tres veces al día. Para una adecuada dosificación de la suspensión oral, emplear la cuchara que se incluye en el envase. **Normas para una correcta administración:** El frasco debe agitarse antes de cada toma. **Indicaciones:** Tratamiento de las hiperlipoproteinemias tipo IIa, IIb, III y IV (hiperlipidemias), especialmente en pacientes con elevación de colesterol y LDL, cuando la dieta sola ha mostrado no ser suficiente. Aterosclerosis coronaria, cerebral y periférica. Prevención recidivas infarctas. Enfermedad cerebral involutiva. Antiagregante plaquetario (reduce la tendencia a la agregabilidad plaquetaria en aquellos casos en que ésta se encuentra incrementada). **Contraindicaciones:** Se contraindica en casos de hipersensibilidad al principio activo. **Precauciones:** Se administra con precaución en insuficiencia hepato-renal grave. Asimismo se recomienda no administrarlo durante el embarazo. **Incompatibilidades:** No existen. No potencia la acción de los anticoagulantes cumarínicos. **Efectos secundarios:** Náuseas y/o vómitos en algún caso. Algún episodio de ruborosis que cede al poco tiempo. **Intoxicación y su tratamiento:** Prácticamente atóxico. Ante una ingesta accidental masiva, bastará un lavado gástrico y medicación sintomática. **Presentación:** Envase con 50 comprimidos, P.V.P. 1.881,— Ptas. (*A.S.S.S.). Envase de 250 cc., P.V.P. 1.861,— Ptas. (*A.S.S.S.).



LABORATORIO PRODES, S.A. SAN JUSTO DESVERN (Barcelona)



PIROZADIL

(Pirozadil)

Investigación Prodes



FORMACION CONTINUADA

- **La artroscopia de rodilla. Técnica y resultados** 31
J. R. VALENTI
Se presentan las posibilidades de la artroscopia en el tratamiento y orientación de los problemas intraarticulares de la rodilla sobre la base de una experiencia personal de 326 exploraciones. Se enfatizan las ventajas y desventajas en comparación con los métodos tradicionales y su utilidad, considerando los casos en que algún procedimiento quirúrgico puede realizarse simultáneamente al examen artroscópico.
-
-

SECCION DE IMAGEN

- **Ecografía en sinequia uterina postconización** 37
A. M. MADAMBA, M. V. GOÑI, C. LAPARTE, F. DE LA FUENTE
Se presenta un caso de hematometra debido a sinequia uterina tras conización. Se discute la utilidad de la ecografía y los hallazgos de la misma en esta entidad.
-
-

SECCION ONCOLOGICA

- **Tratamiento del carcinoma pulmonar de células pequeñas con urokinasa y quimioterapia intensiva. Resultados preliminares** 41
S. MARTIN ALGARRA, C. DY, L. ANTON APARICIO, A. GIL, F. GONZALEZ, S. SANCHEZ-HARGUINDEY, P. HERRANZ, F. A. CALVO
Existe una marcada controversia en la literatura sobre la posible utilidad de la combinación de poliquimioterapia con diversos agentes anticoagulantes en el tratamiento del carcinoma pulmonar de células pequeñas. Se analizan y discuten las aportaciones descritas por diversos autores, especialmente el uso de urokinasa en combinación con quimioterapia intensiva, que en una comunicación preliminar ha mostrado gran actividad en relación al mismo programa de quimioterapia sin urokinasa.
-
-

NUEVOS MEDICAMENTOS

- **Norfloxacin** 51
J. R. AZANZA, J. HONORATO, A. RUBIO, R. CUENA
- **Ceftriaxona** 53
J. R. AZANZA, J. HONORATO, A. RUBIO, R. CUENA
-
-

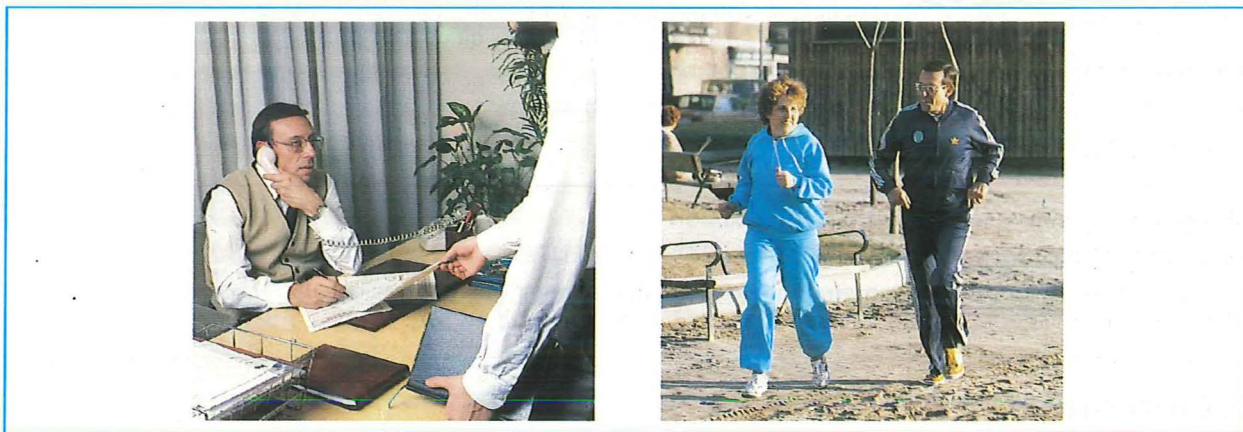
MEDICINA Y PERSONA

- **Población, desarrollo y dignidad de la persona** 57
F. MONGE
-
-

NOTICIAS DE LA CLINICA UNIVERSITARIA

- **El Departamento de Obstetricia y Ginecología** 63
-
-

EN HIPERTENSOS ACTIVOS...



sectral400®

1 COMPRIMIDO AL DIA

- Evita los picos tensionales
- No altera la forma de vida de su paciente hipertenso

SECTRAL-400 (Clorhidrato de acebutolol). **INDICACIONES:** Hipertensión arterial. **POSOLÓGIA Y FORMA DE ADMINISTRACIÓN:** La dosis media habitual es de 400 a 800 mg. en una toma única diaria por vía oral. En todos los casos la posología de un tratamiento con Sectarl variará según el cuadro clínico y el criterio del médico, cuyas indicaciones deberán seguirse. **EFFECTOS SECUNDARIOS:** Los efectos secundarios que se pueden presentar son los comunes a otros beta-adrenoinhibidores, como bradicardia, molestias gastrointestinales y astenia. **CONTRAINDICACIONES:** El producto está contraindicado en el shock cardiaco y en el bloqueo cardiaco (excepto el de primer grado). **PRECAUCIONES:** Deberá administrarse el producto con precaución aumentando la vigilancia del paciente y siempre a criterio del médico, en los siguientes casos: Enfermedades obstructivas de las vías respiratorias. Insuficiencia cardiaca sin digitalización previa. Acidosis metabólica, así como en los tratamientos simultáneos con productos depresores del nivel de las catecolaminas tipo reserpina. En pacientes diabéticos y en estados de hipoglucemia, los beta-adrenoinhibidores pueden potenciar la acción hipoglucémica de los antidiabéticos. No debe administrarse Sectarl durante el embarazo y la lactancia, salvo criterio médico en contra. En caso de intervención quirúrgica, se hará saber al anestesiista que el paciente está sometido a un tratamiento con beta-adrenoinhibidores. Generalmente, es suficiente la supresión de la medicación un día antes de la intervención. **INCOMPATIBILIDADES:** Se recomienda no emplear el medicamento asociado a los inhibidores de la MAO. **INTOXICACIÓN Y SU TRATAMIENTO:** Cuando debido a una sobredosis de Sectarl se presente una bradicardia o hipotensión acentuada, se intentará inmediatamente paliar la situación con la administración por vía endovenosa de 1 mg. de sulfato de atropina. Si la atropina resulta insuficiente se administrará isoprenalina por perfusión endovenosa (5 microgramos por minuto), bajo vigilancia continua hasta que se evidencie una respuesta favorable. **PRESENTACIÓN:** Envase calendario de 28 comprimidos de 400 mg. de acebutolol. P.V.P.i.i. 1343 ptas.



RHÔNE-POULENC FARMA S.A.E.

Alcorcón (Madrid)

REVISTA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE NAVARRA

VOL. XXX - N.º 1 - January - March 1986

Contents

ORIGINAL ARTICLES

Neuroadenolysis of the pituitary fluid in the treatment of pain.
Results and complications in 28 patients
J. Lahuerta Dal Ré, S. Lipton, J. Miles
11

CLINICAL REPORTS

Pseudosarcomatous reaction in the urinary bladder
J. Geli i Burgués, F. J. Pardo-Mindán
19

Quinidine idiosyncrasy
J. Iturralde, S. Larripa, C. Serón, J. Izura, F. Labayen, E. Maraví
25

CONTINUING EDUCATION

Knee arthroscopy: technique and results
J. R. Valentí
31

IMAGING SECTION

Ultrasound diagnosis of cervical conglutination postconization
A. M. Madamba, M. V. Goñi, C. Laparte, F. De la Fuente
37

ONCOLOGY SECTION

Combined chemotherapy and urokinase in "small cell" lung cancer.
Preliminary results
S. Martín Algarra, C. Dy, L. Antón Aparicio, A. Gil, F. González,
S. Sánchez-Harguindey, P. Herranz, F. A. Calvo
41

NEW DRUGS

Norfloxacin
J. R. Azanza, J. Honorato, A. Rubio, R. Cuenca
51

Ceftriaxone
J. R. Azanza, J. Honorato, A. Rubio, R. Cuenca
53

MEDICINE AND PERSON

Population, development and personal dignity
F. Monge
57

UNIVERSITY CLINIC NEWS

Department of obstetrics and gynecology
63

Nicardipina **NERDIPINA**

Aumento eficaz del flujo cerebral.



Composición: Por gragea: Nicardipina clorhidrato. 20 mg; Excipiente c.s.
Indicaciones: Arteriosclerosis cerebral. Insuficiencia cerebro-vascular crónica y sus secuelas. Alteraciones orgánicas resultantes de una apoplejía cerebral (hemorragia cerebral, hemorragia subaracnoidea, infarto cerebral, etc.) especialmente en la fase de estabilización de la sintomatología aguda.

Dosificación: La dosis media recomendable es de 60 mg/día, que corresponde a una gragea cada 8 horas.

Contraindicaciones: No debe administrarse a pacientes con hemorragia cerebral persistente, apoplejía aguda con presión cerebral elevada. No se administrará durante el periodo de gestación ni el de lactancia.

Efectos secundarios: Ocasionalmente pueden aparecer ligeros trastornos como náuseas, pérdida del apetito, pirosis, estreñimiento, diarrea, erupciones cutáneas, cefaleas, sofocación, hipotensión, edema en miembros inferiores, palpitaciones, debilidad. En raros casos alteraciones de los parámetros de función hepática o renal (GOT, GPT, fosfatasa alcalina, creatinina sérica, BUN).

Incompatibilidades: Se tendrá precaución en administración junto a hipotensores.

Precauciones: Debe administrarse con precaución en pacientes hipotensos o con alteraciones hepáticas y/o renales y glaucoma. Es conveniente suspender el tratamiento si durante el mismo aparecen anomalías en los parámetros de función hepática y renal.
Intoxicación y posible tratamiento: A las dosis recomendadas no se prevé la intoxicación. Caso de producirse una intoxicación por extradosis accidental se administrará Atropina o Noradrenalina para combatir la bradicardia e hipotensión. La administración de gluconato cálcico por vía endovenosa puede ser beneficiosa.

Presentación: Envase con 30 grageas. P.V.P. (i.i.): 1.586 pts. Código Nacional 960500

* Nicardipina clorhidrato. Yamanouchi Pharmaceutical Co. Japón.



FERRER INTERNACIONAL
GRAN VIA CARLOS III, 94 (EDIFICIO TRADE) BARCELONA-28