

REVISTA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE NAVARRA

Vol. XXXII • N.º 2 • Abril-Junio 1988



Gelodrox[®]

COMPRIMIDOS Y POLVO

**Antiácido
de acción rápida,
intensa y prolongada**



LABORATORIO GELOS, S.A.
Monistrol, 22-24 - 08012 Barcelona

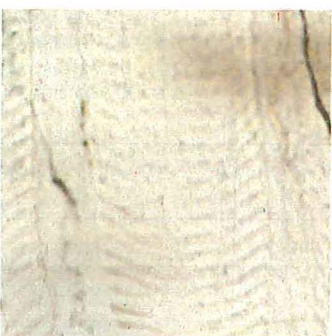
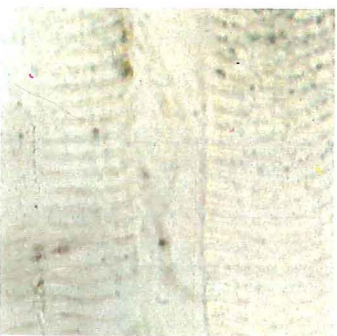
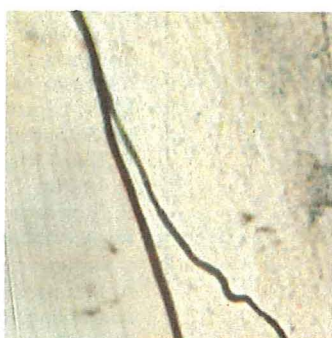
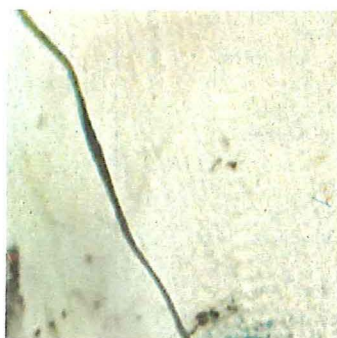


(más información en 2ª página)

NEVROTAL FORTE

GANGLIOSIDOS, 20 mg.

NEUROANALGESICO
Y NEURORREGENERADOR



COMPOSICION CUANTITATIVA

Cada ampolla de 2 ml contiene:
Gangliósidos titulados en ácido
N-acetilneuramínico (NANA) 250 mcg/mg ..20 mg
Agua bidestilada apirógena c.s.p. 2 ml

INDICACIONES

Neuropatías periféricas de cualquier localización (craneales, espinales, etc.), y variedad (mononeuritis, mononeuritis múltiple, polineuritis, radiculitis, del plexo, etc.) u origen (inflamatorio, infeccioso, tóxico, dismetabólico, compresivo o postraumático, químico o físico), aisladas o en el curso de estados morbosos sistémicos.

POSOLOGIA

1 ó 2 ampollas diarias de **NEVROTAL FORTE**. Puede aumentarse la dosificación según criterio facultativo.

NORMAS PARA LA CORRECTA ADMINISTRACION DEL PREPARADO

NEVROTAL FORTE debe administrarse por vía intramuscular.

CONTRAINDICACIONES Y PRECAUCIONES

No se han descrito.

INTERACCIONES

No se han descrito.

EFFECTOS SECUNDARIOS

No se han descrito.

INTOXICACION Y SU TRATAMIENTO

No existe posibilidad de intoxicación.

PRESENTACION:

NEVROTAL FORTE se presenta en cajas de 10 ampollas. P.V.P. IVA Ptas. 4.694,—

Laboratorios Viñas sa

Director Técnico A. Buxadé Viñas.
Provenza, 386. Tel. 207 05 12 - 08025 Barcelona
Irún, 9 Tel. 248 14 24 - 28008 Madrid

INDICE

TEMA MONOGRAFICO

- **Aspectos farmacológicos del insomnio** 71
- A. J. BRUGGER, J. C. GIL-SANCHEZ, P. CONESA
- Introducción
Características farmacocinéticas
Características farmacodinámicas
Otras características
Efectos sobre el sueño
Recapitulación y consideraciones finales
Conclusiones
-
- **Aspectos neurológicos** 81
- LL. BARRAQUER BORDAS, J. J. ZARRANZ IMIRIZALDU
-
- **Evaluación y tratamiento del insomnio: aspectos psiquiátricos** 85
- A. POLAINO LORENTE
- Introducción
Evaluación y diagnóstico del insomnio
Estrategias de intervención en el tratamiento del insomnio
-

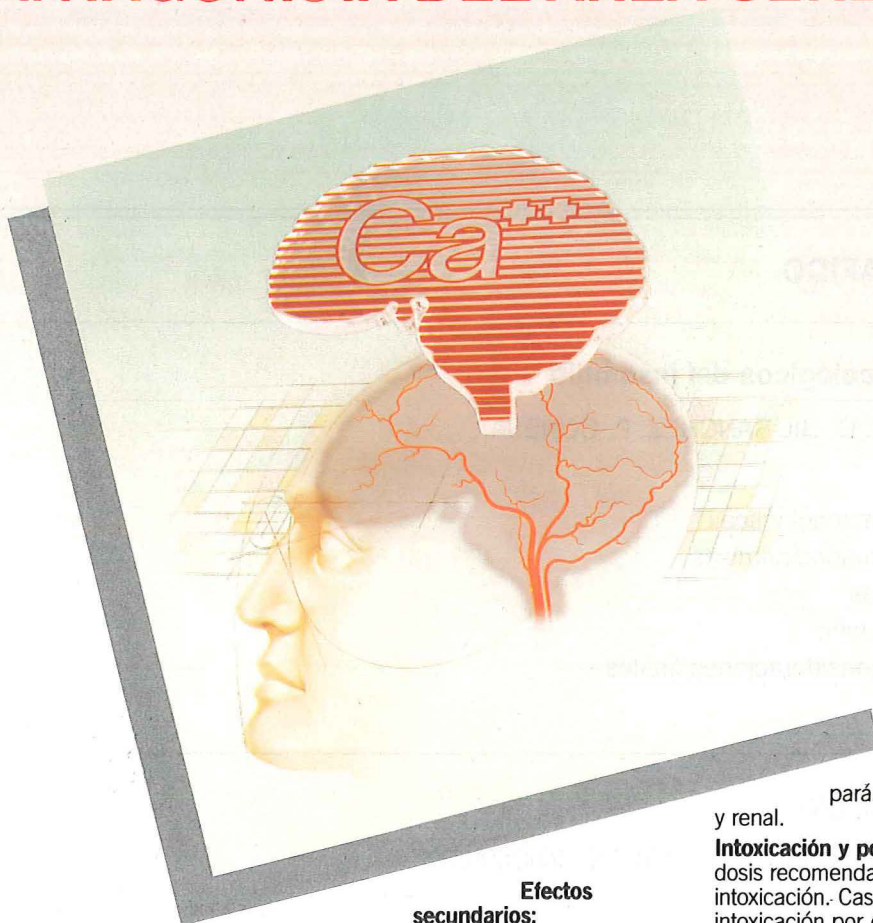
FERRER INTERNACIONAL

INVESTIGACION AVANZADA

NICARDIPINA
NERDIPINA 60

GRAGEAS

Ca⁺⁺ ANTAGONISTA DEL AREA 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 período 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

anormalidades 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. (IVA): 1.547 pts.
Envase con 60 grageas. P.V.P. (IVA): 3.030 pts.

*Nicardipina clorhidrato.
Yamanouchi Pharmaceutical Co. Japón.



FERRER INTERNACIONAL

GRAN VIA CARLOS III, 94 (EDIFICIOS TRADE) BARCELONA-28

— Neuropéptidos y sueño

93

R. DRUCKER-COLIN, O. PROSPERO-GARCIA, G. ARANKOWSKY-SANDOVAL,
R. AGUILAR-ROBLERO

Introducción

Factores de sueño sanguíneos

El factor S

Sustancia promotora de sueño (SPS)

Factores aislados de la orina humana

Neuroproteínas y sueño MOR

Neuropéptidos y sueño MOR

— Evaluación y tratamiento del insomnio: aspectos neurofisiológicos

99

T. SAGALES, M. D. DE LA CALZADA, J. M. PALUZIA, V. GIMENO

Registro poligráfico nocturno como método de estudio objetivo del sueño

Variaciones fisiológicas de la duración y carácter del sueño

Bases bioquímicas y elementos reguladores del sueño

Estudios poligráficos del sueño en pacientes con insomnio

MEDICINA Y PERSONA

— Síndrome terminal de enfermedad: criterios y actitudes

111

A. C. GIL, P. HERRANZ, F. A. CALVO, O. FERNANDEZ HIDALGO, M. SANTOS,
L. SIERRASESUMAGA, L. M. ANTON APARICIO, A. BRUGAROLAS

DISDOLEN

Fosfosal



**El analgésico-
antiinflamatorio
de uso diario
que reúne
eficacia y
tolerancia**



Características: DISDOLEN combina, en una sola molécula, eficacia y tolerancia, factores ambos a tener en cuenta al prescribir un analgésico-antiinflamatorio, en particular en el tratamiento de procesos crónicos, en personas de edad avanzada o con problemas de tolerancia digestiva. Uno o dos sobres de DISDOLEN, tres veces al día, proporcionan una eficaz cobertura analgésico-antiinflamatoria en ausencia de intolerancias y efectos secundarios.

Composición: Cada sobre contiene: Fosfosal (DCI), 1200 mg; Excipiente (con 90 mg de ciclamato sódico y 9 mg de sacarina sódica) c.s.p. 1 sobre.

Indicaciones: Dolores musculoesqueléticos: dorsalgias, lumbalgias, tendinitis, contusiones, esguinces, luxaciones. • Dolores articulares: artritis reumatoidea, osteoartritis. • Algias post-traumáticas y post-quirúrgicas. • Cefaleas y Migrañas. Neuralgias.

Mialgias. • Estados gripales y febriles.

Dosificación: • De 1 a 3 sobres al día.

• De precisarse, pueden administrarse un total de 6 sobres al día, distribuidos en 3 tomas de 2 sobres cada una. • Debido a su tolerancia gástrica, las tomas de DISDOLEN pueden realizarse sin previa ingestión de alimentos, en ayunas, entre comidas, etc. • El contenido del sobre se disuelve con rapidez y facilidad en medio vaso de agua.

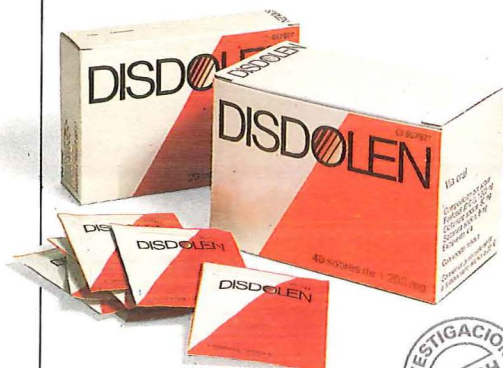
Contraindicaciones: Casos de hipersensibilidad a los salicilatos. Deberá administrarse con precaución en pacientes con antecedentes de hemorragia gástrica, gastritis erosiva y úlcera péptica. Aunque no hay evidencia de efectos teratogénos, no es aconsejable su utilización durante el embarazo.

Interacciones: DISDOLEN deberá administrarse con precaución en pacientes sometidos a tratamiento con anticoagulantes orales ya que existe la posibilidad de una potenciación de su acción. El fosfosal puede potenciar la acción de los hipoglucemiantes orales y obligar a una reducción de la dosis de éstos.

Efectos secundarios: No se conocen a las dosis terapéuticas habituales.

Intoxicación y su tratamiento: En caso de intoxicación accidental, que sólo se produciría por ingestión de dosis muy elevadas, debido al favorable coeficiente terapéutico del principio activo, pueden aparecer alteraciones del sistema cardiovascular, del sistema respiratorio y del equilibrio electrolítico, así como náuseas, vómitos y ocasionalmente diarrea. Como tratamiento de la intoxicación se recomienda el vaciado de estómago por aspiración y lavado, administración de una suspensión acuosa de carbón activo, aumentar la diuresis y mantener el equilibrio electrolítico. Instaurar tratamiento sintomático.

Presentación: Envase de 40 sobres. PVP IVA 1.838.- Plas. Envase de 20 sobres. PVP IVA 919.- Plas. Cada sobre contiene 1200 mg de Fosfosal (DCI). DISDOLEN es un producto investigado y desarrollado por URIACH.



40 sobres



DISDOLEN

REVISTA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE NAVARRA

VOL. XXXII - N.º 2 - April - June 1988

Contents

MONOGRAPHY

Insomnium: pharmacological aspects

A. J. Brugger, J. C. Gil-Sánchez, P. Conesa
71

Neurological aspects

Ll. Barraquer Bordas, J. J. Zarranz Imitizaldu
81

Diagnosis and treatment of insomnium: psychiatric aspects

A. Polaino Lorente
85

Neuropeptides and insomnium

R. Drucker-Colín, O. Próspero-García, G. Arankowsky-Sandoval,
R. Aguilar-Roblero
93

Diagnosis and treatment of insomnium: neurophysiological aspects

T. Sagalés, M. D. de la Calzada, J. M. Paluzia, V. Gimeno
99

MEDICINE AND PERSON

Terminal diseases: criteria and attitudes

A. C. Gil, P. Herranz, F. A. Calvo, O. Fernández Hidalgo,
M. Santos, L. Sierrasesúмага, L. M. Antón Aparicio,
A. Brugarolas
111

Farmacología Humana

J. Flórez - J. A. Armijo - A. Mediavilla

2 TOMOS

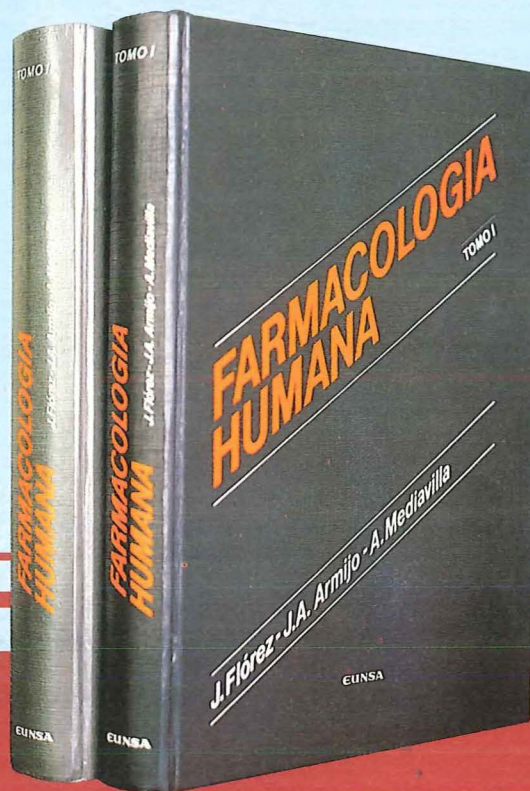
CARACTERISTICAS

- Formato: 22 x 28 cm.
- Impresión: Offset.
- Encuadernación: Tapa dura.
- Páginas: 1.108 (obra completa).
- Tablas: 192.
- Figuras: 271.
- ISBN: 84-313-0975-X.
- Índice por materias: Más de 6.000 entradas.
- Correlación entre nombres genéricos y comerciales.

Precios (sin IVA):

- Tomo I: 4.000 ptas.
- Tomo II: 4.950 ptas.

UNA OBRA IMPRESCINDIBLE
DE ALTO INTERES CIENTIFICO



Es ya un clásico en el mundo de la Medicina



EUNSA

EDICIONES UNIVERSIDAD DE NAVARRA, S. A. - Apdo. 396 - Tel. (948) 256850*
31080 PAMPLONA (ESPAÑA)