

# Índice general de materias

Año 1981

(Volumen XVIII)

	Pág.		Pág.
<b>A</b>		<b>I</b>	
Agresividad ... ..	19	Instinto ... ..	20
Agresividad control ... ..	33		
Agresividad factores ... ..	29	<b>M</b>	
Alta competición ... ..	187	Morfología ... ..	11
Atletismo femenino ... ..	44	Mujer y deporte ... ..	37
Atletismo jóvenes control ... ..	37		
Atletismo juvenil ... ..	37	<b>N</b>	
Arbitros ... ..	31	Niños y deporte ... ..	123, 143
Arte y deporte ... ..	49, 97, 155		
<b>C</b>		<b>P</b>	
Capacidad física de trabajo ... ..	123	P. W. C. ... ..	40, 123
Circulatorio ... ..	123, 143	Periodistas ... ..	31
Coefficiente aeróbico ... ..	37, 123, 143	Pintura y deporte ... ..	49, 155
Colesterol HDL ... ..	65	Prueba de esfuerzo ... ..	40, 123, 143, 187
Constitución física ... ..	11		
Control agresión ... ..	33	<b>R</b>	
<b>D</b>		Raza y deporte ... ..	11
Deporte escolar ... ..	69	Recuperación ... ..	123
Dismorfismo sexual ... ..	15	Remo ... ..	11
<b>E</b>		Respiratorio ... ..	123, 143
Ecocardiografía ... ..	79		
Educación física de base ... ..	85	<b>S</b>	
Eficiencia circulatoria ... ..	40, 123	Somatotipo ... ..	69
Eficiencia energética ... ..	40, 123		
Ejercicio respuesta ... ..	143	<b>T</b>	
Electrocardiograma ... ..	78	Terapéutica lesiones ... ..	153
Entrenadores ... ..	31	Test agresividad ... ..	23, 28
Escultura y deporte ... ..	97	Test de personalidad ... ..	27
Espacio deportivo ... ..	86	Tests ergométricos ... ..	38
Espectadores ... ..	31	Tests proyectivos ... ..	26
<b>F</b>		Traumatología ... ..	153
Familiares ... ..	22		
Fondistas ... ..	77	<b>V</b>	
<b>G</b>		Valoración condición física ... ..	41
Glucógeno ... ..	173	Voleibol ... ..	11

# BOI-K aspártico

COMPRIMIDOS EFERVESCENTES

TERAPEUTICA  
POTASICA  
DEFATIGANTE

SIN ACCION  
SOBRE EL SISTEMA  
NERVIOSO CENTRAL

#### INDICACIONES

Prevencción y recuperación de los efectos secundarios asociados a la práctica deportiva.  
Estados patológicos consecuentes al deporte: anemia, hipotoni e hiporreflexia muscular, miopatías, hipopotasemia, etc.  
Depleciones potásicas causadas por deshidratación, sobreesfuerzo, persudoración, elevada temperatura ambiente, etc.  
Prevención de los síntomas de fatiga laboral, en el ámbito del aprendizaje (Medicina de Empresa).  
Estados de tensión síquica nociva y persistente, en el ámbito del «Surmenage», por actividad profesional, con períodos de reposo y descanso.  
Estados pre y postoperatorio. Estados de infirmitad, debilidad e infecciosos.  
Estados carenciales, ya sean primarios o secundarios, consecuencia de relaciones dietéticas.  
Cardiopatías patológicas, especialmente en el caso de una insuficiencia cardíaca potásica.

Se recomienda el uso de BOI-K en los siguientes casos:  
• En el deporte, para prevenir los efectos secundarios de la actividad física, especialmente en los deportes de resistencia.  
• En el deporte, para prevenir la fatiga y el cansancio durante la actividad física.  
• En el deporte, para prevenir la deshidratación y la pérdida de electrolitos.

• En el deporte, para prevenir la hipotoni e hiporreflexia muscular.

• En el deporte, para prevenir la anemia y la hipopotasemia.

• En el deporte, para prevenir la fatiga y el cansancio.

#### INDICACIONES

Se recomienda el uso de BOI-K en los siguientes casos:

P.V.P.: 208 Ptas.

25 mEq de K = 750 mg.

Vitamina C = 100 mg.

Acido Aspártico = 100 mg.

Comp. efervescentes



LABORATORIOS BOI S.A. - BARCELONA



# NAPROSYN<sup>®</sup>



500 mg. DOS VECES AL DIA.

UNA NUEVA DIMENSION EN EL TRATAMIENTO DE LA ARTROSIS.

## NAPROSYN

**ANALGESICO.  
ANTIINFLAMATORIO.  
HISTOPROTECTOR.**

**INDICACIONES:** Síndromes reumáticos y dolorosos de diversa etiología y localización. Artritis reumatoidea, artrosis, gota, espondilitis anquilosante, etc.

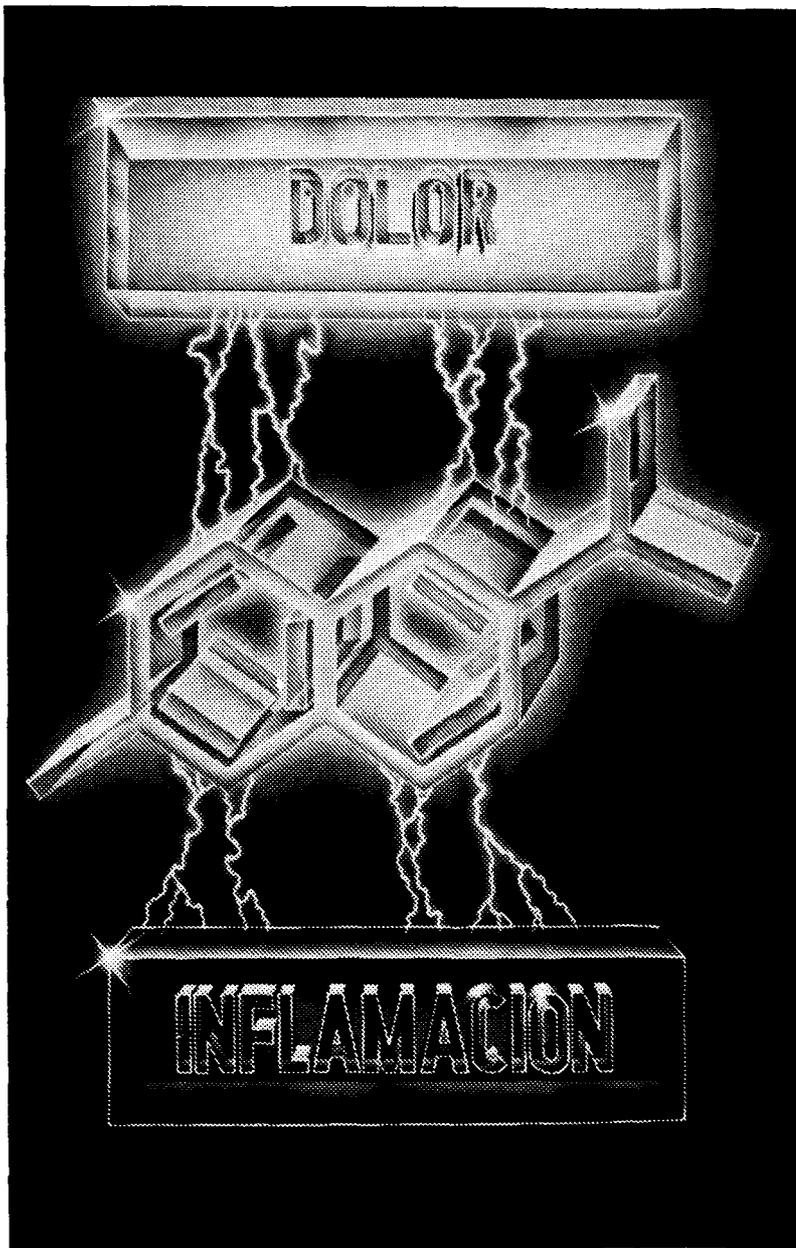
**DOSIFICACION:** Adultos: Como pauta general, se administrarán de 500 a 1.000 mg. diarios, en dos tomas, a intervalos de 12 horas. Cuando se administre durante periodos prolongados de tiempo, se ajustará la dosis según la respuesta clínica del paciente.

**CONTRAINDICACIONES:** NAPROSYN no debe administrarse en casos de úlcera péptica activa, hipersensibilidad al fármaco, historial de asma, rinitis y de reacciones respiratorias al ácido acetilsalicílico u otros antiinflamatorios no hormonales, o en embarazo. Debe ser administrado bajo cuidadosa supervisión a enfermos con antecedentes de afecciones gastrointestinales. No se recomienda la administración prolongada en niños ni el uso en pacientes menores de un año por no haberse completado todavía los estudios de seguridad.

**INCOMPATIBILIDADES:** En enfermos bajo tratamiento con anticoagulantes, la dosis de los mismos debe ser reajustada durante la terapia conjunta, y la actividad de protrombina se vigilará periódicamente. Debe vigilarse su uso con hidantoínas y sulfonamidas de acción prolongada ya que puede potenciar los efectos tóxicos de éstas.

**EFFECTOS SECUNDARIOS:** Puede aparecer, con escasa frecuencia, sintomatología de irritación gastrointestinal, náuseas, vómitos, dispepsias, estreñimiento, diarreas, hemorragias digestivas y aparición o reactivación ocasional de úlcera péptica. El medicamento disminuye la agregación plaquetaria, por lo que puede dar lugar a un aumento del tiempo de coagulación. En algunos pacientes se han observado vértigos, tinnitus, dolor de cabeza, somnolencia o insomnio, erupciones cutáneas, prurito. Muy raramente alteraciones visuales.

**COMPOSICION, PRESENTACION y P.V.P.:** Frasco de 30 cápsulas conteniendo cada una 250 mg de Naproxén Syntex, 617 Ptas. Envase con 12 supositorios conteniendo cada uno 500 mg. de Naproxén Syntex, 485 Ptas. Laboratorio preparador: SYNTEX IBERICA, S.A.



**NAPROSYN<sup>®</sup>**

Es un producto  
de investigación Syntex